

A. GİRİŞ

Kurum/Birim Adı	Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı
YGG Dönemi	01.01.2025-31.12.2025
YGG Toplantı Tarihi	08.01.2026

Yönetimin Gözden Geçirmesi (YGG) Raporu, ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi Standardının 9.3 numaralı maddesi ve Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi'nin Yönetimin Gözden Geçirme Prosedüründe belirtilen esaslar doğrultusunda hazırlanmıştır. Raporda; stratejik hedeflerin gerçekleşme durumu, paydaş memnuniyeti, süreç performansı, risk ve fırsatların yönetimi, kaynakların yeterliliği, uygunsuzluklar ve sürekli iyileştirme faaliyetlerine yönelik kararlar ve uygulamalar yer almaktadır.

B. YGG GİRDİLERİ

a) Yıl içinde alınan kararların değerlendirilmesi (YGG Kararları dâhil)

Karar Tarihi	Alınan Karar	Uygulama Durumu	İlişkili süreç	Gerçekleşmeyen kararların gerekçesi	Gerçekleşmeyen kararlar için yeni eylem planı.
	Kalite Yönetim Koordinatörlüğünün göndermiş olduğu 23.01.2025 tarihli ve E.720122 sayılı yazıya istinaden, 2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi planlamaları kapsamında BKYS üzerinden izlenmesi gereken 25 adet Süreç Performans Göstergesi belirlendi.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi planlamaları kapsamında belirlenen 25 adet Performans Göstergesine ait hedefleri hayata geçirmek amacıyla 12 adet Faaliyet Planı belirlendi.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.1		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi planlamaları kapsamında belirlenen 12 adet Faaliyet Planına yönelik risk tanımlamaları yapıldı ve risklere yönelik risk giderici faaliyetler belirlendi.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.6		

	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi planlamaları kapsamında birimimize ait 2024 yılı gerçekleştirme verileri, Memnuniyet Yönetim Sistemi bildirimleri, Faaliyet Planı gerçekleştirme durumu, 2024 yılı YGG Raporu dikkate alınarak 2025 yılı için İyileştirme Planı hazırlandı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında Süreç Performans Parametrelerine yönelik belirlenen birim hedeflerinin ilk 2 aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen faaliyet planının ilk 2 aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen süreç performans hedefleri, faaliyet planları, risk tanımlamaları, paydaş ilişkilerine yönelik yapılacaklar ve iyileştirme çalışmaları ilk 2 aylık duruma göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında birimimize ait 2025 yılı gerçekleştirme verileri, Memnuniyet Yönetim Sistemi bildirimleri ve 2025 yılı BKYS performans durumunu gösteren ilk 2 aylık verilerin gözden geçirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	02-06 Nisan 2025 tarihleri arasında kutlanacak olan 61. Kütüphane Haftası etkinlikleri kapsamında ödül töreni, müzik dinletisi, Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği ile görüşülerek video çekimi yapılması, sinema ve etkinlik salonunda film gösterimi yapılması, sürpriz hediye çekilişi vb. etkinlikler üzerinde çalışma yapılması kararı alındı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3 5.5		

	Paydaş ilişkileri kapsamında Merkez kütüphane içerisinde yer alan Genç Ofis birimi sorumlusu Emine AYAN ile Fen Edebiyat Fakültesi Tarih Bölümü 4. Sınıf öğrenci kalite elçisi temsilcisi Önder TOKER birim kalite toplantısına davet edilerek, genç ofis birimi ile yapılacak ortak etkinlikler üzerinde çalışılması ve Fen Edebiyat Fakültesi Tarih bölümünden konuşmacı akademisyen davet edilerek seminer düzenlenmesi kararı alındı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında Süreç Performans Parametrelerine yönelik belirlenen birim hedeflerinin aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5 5.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen faaliyet planının aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi			
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen süreç performans hedefleri, faaliyet planları, risk tanımlamaları, paydaş ilişkilerine yönelik yapılacaklar ve iyileştirme çalışmalarının aylık duruma göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında birimimize ait 2025 yılı gerçekleşme verileri, Memnuniyet Yönetim Sistemi bildirimleri ve 2025yılı BKYS performans durumunu gösteren aylık verilerin gözden geçirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	02-06 Nisan 2025 tarihleri arasında kutlanması planlanan ancak idari izin nedeniyle 7-11 Nisan 2025 haftası etkinlikleri kapsamında ödül töreni, sinema ve etkinlik salonunda film gösterimi yapılması, kısmi zamanlı çalışan öğrenci arkadaşlar arasında	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		

	yapılan yarışma sonucu kazananlara hediye verilmesi kararı alındı.				
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında Süreç Performans Parametrelerine yönelik belirlenen birim hedeflerinin aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen faaliyet planının aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen süreç performans hedefleri, faaliyet planları, risk tanımlamaları, paydaş ilişkilerine yönelik yapılacaklar ve iyileştirme çalışmalarının aylık duruma göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3 3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında birimimize ait 2025 yılı gerçekleşme verileri, Memnuniyet Yönetim Sistemi bildirimleri ve 2025yılı BKYS performans durumunu gösteren aylık verilerin gözden geçirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3 5.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında birimimize ait Kullanıcı Memnuniyet Anketinin geçerlilik süresi güncellenecek, karekod uygulaması hazırlanacak ve kullanıcılarımızın erişimine açılacak. (İlgili yerlere anket karekod uygulama yazılarının asılması, mail yoluyla kullanıcılarımıza anket linkinin gönderilmesi, kütüphane uygulamalarının giriş sayfalarına eklenmesi v.b.)	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5 5.5		
	Mayıs ayında dış paydaşların da katılımları ile toplantı düzenlenmesi için planlama ve çalışma yapılacaktır.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		
	Mayıs ayında düzenlenecek olan Kalite Yönetim Sistemi Birim	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen	3.5		

	Toplantısına 1 tane Öğrenci Kalite Elçisi Temsilcisi de çağrılacak.	☐ Gerçekleşmedi			
	Talebimize istinaden Enerji Yönetimi Koordinatörlüğü tarafından 24.04.2025 tarihinde tarafımıza verilen enerji yönetimi ve verimliliği konulu eğitimin ardından binamızda yer alan hizmet alanlarında koordinatörlük görevlileri tarafından enerji tüketimi ve verimliliği yönünden yapılan inceleme doğrultusunda hazırlanan Enerji Verimliliği Kontrol Listesinde belirtilen öneriler kapsamında gerekli çalışmalar yapılacaktır. (Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanlığına yazı yazılması, enerji tüketimi ve verimliliği kapsamında merkez kütüphanede yer alan hizmet alanlarına gerekli uyarı yazılarının asılması, merkez kütüphane hizmet alanlarında fiziki kontrollerin yapılarak enerji tüketimi ve verimliliği açısından önlemler alınması, v.b.)	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.3		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında Süreç Performans Parametrelerine yönelik belirlenen birim hedeflerinin aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen faaliyet planının aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen süreç performans hedefleri, faaliyet planları, risk tanımlamaları, paydaş ilişkilerine yönelik yapılacaklar ve iyileştirme çalışmalarının aylık duruma göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında birimimize	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen	3.5		

	ait 2025 yılı gerçekleşme verileri, Memnuniyet Yönetim Sistemi bildirimleri ve 2025yılı BKYS performans durumunu gösteren aylık verilerin gözden geçirilmesi yapıldı.	☐ Gerçekleşmedi			
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında birimimize ait yapılan Kullanıcı Memnuniyet Anketinin son durum değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		
	Haziran ayında yapılacak olan Kalite Yönetim Sistemi Birim Toplantısına dış paydaşların da katılımlarının sağlanması amacıyla planlama ve çalışma yapılacak. (İl Kültür ve Turizm Müdürlüğü ve Liselerden yetkililerin çağırılması.)	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		
	Haziran ayında yapılacak olan Kalite Yönetim Sistemi Birim Toplantısına Öğrenci Kalite Elçisi Temsilcileri çağrılacak.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında birimimize ait yapılan Kullanıcı Memnuniyet Anketine ait linkin ankete katılımın artırılması amacıyla Öğrenci Kalite Elçisi Temsilcilerine gönderimi sağlanacak.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	Öğrenci Kalite Elçisi Temsilcileri aracılığıyla öğrencilerin kütüphane ile ilgili istek, öneri, şikayet, beklenti vb. taleplerinin alınması sağlanacak ve bir sonraki toplantıda gelen taleplerin görüşülmesi ve değerlendirilmesi yapılacak.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		
	Öğrenci Kalite Elçisi Temsilcileri/Öğrenci toplulukları aracılığıyla Daire Başkanlığımızla birlikte veya merkez kütüphanede/üniversitemiz bünyesinde yapılabilecek etkinlikler hakkında görüş/fikir alınacak.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında Süreç Performans Parametrelerine yönelik	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3 3.5		

	belirlenen birim hedeflerinin aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.				
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen faaliyet planının aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen süreç performans hedefleri, faaliyet planları, risk tanımlamaları, paydaş ilişkilerine yönelik yapılacaklar ve iyileştirme çalışmalarının aylık duruma göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında birimimize ait 2025 yılı gerçekleşme verileri, Memnuniyet Yönetim Sistemi bildirimleri ve 2025yılı BKYS performans durumunu gösteren aylık verilerin gözden geçirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3 3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında birimimize ait yapılan Kullanıcı Memnuniyet Anketinin son durum değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		
	Birim Kalite Komisyonuna dış paydaş olarak katılan Kırşehir İl Kültür ve Turizm Müdür Yardımcısı Eyüp TEMUR ile yapılan karşılıklı görüş alış veriş sonucunda aşağıda yer alan konularda ortak çalışma yapılması kararı alındı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		
	Kırşehir merkezde bulunan Aşıkpasa İl Halk Kütüphanesine ziyaret gerçekleştirilmesi ve ortak yapılabilecek etkinlikler konusunda görüşülmesi.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		
	Kırşehir Valiliği tarafından basılan kitapların üniversitemiz merkez kütüphanesine kazandırılması amacıyla talep yazısı yazılması.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		
	İl Kültür ve Turizm Müdürlüğünden Kırşehir içerisinde yer alan önemli	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen	5.5		

	kültür ve turizm yerlerinin Daire Başkanlığımız personeline tanıtılması amacıyla ziyaret / gezi programı düzenlenmesinin organize edilmesi.	☐ Gerçekleşmedi			
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında Süreç Performans Parametrelerine yönelik belirlenen birim hedeflerinin aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen faaliyet planının aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen süreç performans hedefleri, faaliyet planları, risk tanımlamaları, paydaş ilişkilerine yönelik yapılacaklar ve iyileştirme çalışmalarının aylık duruma göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3 3.5 3.6		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında birimimize ait 2025 yılı gerçekleşme verileri, Memnuniyet Yönetim Sistemi bildirimleri ve 2025yılı BKYS performans durumunu gösteren aylık verilerin gözden geçirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3 3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında Süreç Performans Parametrelerine yönelik belirlenen birim hedeflerinin aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen faaliyet planının aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen süreç performans hedefleri, faaliyet planları, risk tanımlamaları, paydaş ilişkilerine yönelik yapılacaklar ve	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3 3.5		

	iyileştirme çalışmalarının aylık duruma göre değerlendirilmesi yapıldı.				
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında birimimize ait 2025 yılı gerçekleşme verileri, Memnuniyet Yönetim Sistemi bildirimleri ve 2025yılı BKYS performans durumunu gösteren aylık verilerin gözden geçirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3 3.5		
	Üniversitemiz birimlerinde gerçekleştirilen toplantılarda alınan kararların kayıt altına alınmasında, standart bir formatın kullanılması amacıyla revize edilen ve Kalite Yönetim Koordinatörlüğü tarafından 9.10.2025 tarihli yazı ekinde gönderilen “FR-177 Toplantı Karar Tutanağı Formu” ile ilgili Birim Kalite Komisyonu üyelerine bilgilendirme yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	Tedarikçilerden temin edilen ürün ve hizmetlerin kalitesinin sürekli iyileştirilmesi ve tedarik süreçlerimizin etkinliğinin artırılması amacıyla başlatılan ve Kalite Yönetim Koordinatörlüğü tarafından 10.10.2025 tarihli yazıyla gönderilen “Tedarikçiyi Değerlendirme Anketi” uygulaması hakkında Birim Kalite Komisyonu üyelerine bilgilendirme yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		
	Üniversitemiz bünyesinde sürdürülebilir performans ve güçlü bir kurum kültürü oluşturulması hedefleri doğrultusunda, çalışanların kurum kültürüne ilişkin algılarını ölçmek amacıyla 01 - 10 Ekim 2025 tarihleri arasında gerçekleştirilen ve Kalite Yönetim Koordinatörlüğü tarafından 14.10.2025 tarihli yazı ekinde gönderilen “Kurum Kültürü	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.9		

	Anketi” sonuç verilerinin değerlendirilmesi yapıldı.				
	Üniversitemiz Kalite Yönetim Sistemi kapsamında yürütülen sürekli iyileştirme çalışmaları çerçevesinde, kurumsal süreçlerde ortaya çıkabilecek değişikliklerin etkili, izlenebilir ve sistematik biçimde yönetilebilmesi amacıyla Kalite Yönetim Koordinatörlüğü tarafından hazırlanan, uygulamaya alınan ve 15.10.2025 tarihli yazı ekinde gönderilen ”PR-048 Değişikliklerin Yönetimi Prosedürü” ile ”FR-714 Değişiklik Talep ve Uygulama Planı Formu” ile ilgili Birim Kalite Komisyonu üyelerine bilgilendirme yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	Üniversitemiz bünyesinde sürdürülebilir performansın sağlanması, dönüşümün desteklenmesi ve liderlik anlayışının tüm kademelerde güçlendirilmesi hedefleri doğrultusunda, çalışanların liderlik yaklaşımlarına ilişkin algılarını ölçmek amacıyla Kalite Yönetim Koordinatörlüğü tarafından 20.10.2025 tarihli yazıda belirtilen ve 21 - 31 Ekim 2025 tarihleri arasında gerçekleştirilecek olan “Liderlik Yaklaşımı Anketi” nintüm çalışanlarımıza duyurulması ve katılımlarının teşvik edilmesi kararı alındı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.9		
	Kalite Yönetim Koordinatörlüğü tarafından 21.10.2025 tarihli yazıda belirtilen gönderilen “Bütünleşik Kalite Yönetim Sistemi (BKYS) Yetkilendirme Düzenlemesi” ile ilgili Birim Kalite Komisyonu üyelerine bilgilendirme yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		

	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında Süreç Performans Parametrelerine yönelik belirlenen birim hedeflerinin aylık verilere göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında belirlenen süreç performans hedefleri, faaliyet planları, risk tanımlamaları, paydaş ilişkilerine yönelik yapılacaklar ve iyileştirme çalışmalarının aylık duruma göre değerlendirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında birimimize ait 2025 yılı gerçekleşme verileri, Memnuniyet Yönetim Sistemi bildirimleri ve 2025 yılı BKYS performans durumunu gösteren aylık verilerin gözden geçirilmesi yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3 3.5		
	2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında süreçlerin iyileştirilmesi, hizmet kalitesinin artırılması ve tedarikçi performansının sistematik olarak izlenebilmesi amacıyla 2025 yılı tedarik süreçleri doğrultusunda yayına alınan ve Kalite Yönetim Koordinatörlüğü tarafından 26.11.2025 tarihli yazıda gönderilen “Tedarikçi Memnuniyet Anketi” ve “Tedarikçiyi Değerlendirme Anketi” ile ilgili Birim Kalite Komisyonu üyelerine bilgilendirme yapıldı.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	5.5		
	2025 yılı kapsamında Süreç Performans Parametrelerine yönelik belirlenen birim hedeflerinin aylık verilere göre değerlendirilmesi.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3 3.5		
	2025 yılı kapsamında Süreç Performans Parametrelerine yönelik belirlenen faaliyetlerin aylık verilere göre değerlendirilmesi.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi			

2025 yılı kapsamında süreç performans hedefleri, faaliyet planları, risk tanımlamaları, paydaş ilişkilerine yönelik tanımlamalar ve iyileştirme çalışmalarının aylık duruma göre görüşülmesi.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3 3.6		
2025 yılı BKYS performans durumunu gösteren aylık verilerin gözden geçirilmesi.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		
Aralık ayına yönelik süreç performans, faaliyet planı, risk ve iyileştirme gerçekleşme sonuçlarının ve kanıtların değerlendirilmesi.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.3 3.5 3.6		
2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi çalışmaları kapsamında Kalite Yönetim Koordinatörlüğü tarafından gönderilen 2025 Yılı İç Tetkik Çalışmaları yazısında belirtilen hususların değerlendirilmesi.	☒ Gerçekleşti ☐ Kısmen ☐ Gerçekleşmedi	3.5		

Tablo incelendiğinde, 2025 yılı Kalite Yönetim Sistemi kapsamında alınan kararların tamamının **“Gerçekleşti”** olarak uygulamaya geçirildiği görülmektedir. Süreç performans göstergeleri, faaliyet planları, risk tanımlamaları, paydaş ilişkileri, memnuniyet anketleri, tedarikçi değerlendirmeleri ve BKYS performans izleme faaliyetleri aylık ve dönemsel olarak düzenli biçimde gözden geçirilmiştir. Kararların ilgili süreçlerle ilişkilendirilmiş olması ve izleme-değerlendirme faaliyetlerinin sistematik şekilde sürdürülmesi, kalite yönetim sisteminin etkin bir şekilde işletildiğini göstermektedir.

Güçlü Yönler

- Alınan kararların tamamının planlandığı şekilde hayata geçirilmiş olması, güçlü bir uygulama ve takip mekanizmasının varlığını ortaya koymaktadır.
- Süreç performansı, faaliyet planları ve risk yönetimine ilişkin değerlendirmelerin aylık ve dönemsel olarak yapılması, sürekli iyileştirme yaklaşımının kurumsallaştığını göstermektedir.
- Paydaş katılımının (öğrenci kalite elçileri, dış paydaşlar, tedarikçiler) karar süreçlerine dâhil edilmesi, katılımcı ve şeffaf bir yönetim anlayışının benimsendiğini ortaya koymaktadır.
- Memnuniyet, kurum kültürü, liderlik yaklaşımı ve tedarikçi değerlendirme anketlerinin uygulanması ve sonuçlarının değerlendirilmesi, veri temelli karar alma kültürünün geliştiğini göstermektedir.

Geliştirmeye Açık Yönler

- Kararların büyük ölçüde tekrar eden izleme ve değerlendirme faaliyetlerinden oluşması, yenilikçi ve farklılaştırıcı kararların artırılabilceğini göstermektedir.
- Gerçekleşmeyen veya kısmen gerçekleşen karar bulunmamakla birlikte, kararların etki analizlerine daha fazla yer verilmesi, uygulamaların çıktı ve sonuçlarının daha görünür hale gelmesini sağlayabilir.
- Paydaşlarla yapılan iş birliklerinin çıktılarının ölçülmesine yönelik göstergelerin çeşitlendirilmesi geliştirmeye açık bir alan olarak değerlendirilmektedir.

İyileştirme Önerileri / Aksiyonları

Süreç performans göstergeleri ve faaliyet planlarının izlenmesine yönelik çalışmaların sadeleştirilerek daha bütüncül bir yapıda yürütülmesi, paydaş ve kullanıcı geri bildirimlerinin iyileştirme süreçlerine daha etkin şekilde yansıtılması ve uygulamada başarı sağlayan çalışmaların standart hale getirilerek sürdürülebilirliğinin sağlanması gerekmektedir.

b) İç ve Dış Hususlarda Yaşanan Değişimler

Konu Başlığı	Açıklama	Etkisi	Alınan/Planlanan Önlem
Kalite politikası ve hedefler	Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığının kalite politikasında herhangi bir değişiklik bulunmamaktadır.	---	---
Yasal mevzuat değişiklikleri	2025 yılı Resmî Gazete içeriklerinde üniversite kütüphanelerine özel yayımlanmış doğrudan “üniversite kütüphaneleriyle ilgili yönetmelik değişikliği” bulunmamıştır.	---	---
Kurumu etkileyen dış faktörler (ekonomik, sosyal, teknolojik vb.)	Yapay zekâ uygulamalarındaki gelişmeler	Yapay zekâ, dijital altyapının ve bilgi sistemlerinin güncellenmesini gerekli kılmaktadır.	Yapay zekâ: Farklı veri tabanları deneme erişimine açılarak kullanıcının kullanabileceği ortamlar hazır hale getirilmiştir. Kullanım durumuna

	Personel sayısının azalması Sektördeki hızlı değişim ve gelişmelerin kamu kurumlarına yansımaları İhtiyaç olan mevzuat değişikliklerinin uygulanabilmesi Elektronik ve basılı bilgi kaynaklarının teminde Döviz kurlarındaki artış ve ham madde maliyetlerindeki artışın olumsuz yansımaları Kütüphaneye ayrılan bütçenin üniversite bütçesine oranı	Personel sayısının azalması, Otomasyon ve dijital sistemlere olan ihtiyacı artırmaktadır. Sektördeki hızlı gelişme, Mevcut altyapının ve hizmet süreçlerinin sürekli iyileştirilmesini zorunlu hâle getirmektedir. İhtiyaç olan mevzuat değişikliklerinin uygulanabilmesi, Bilgi güvenliği ve sistem uyum çalışmalarını gerektirmektedir. Döviz cinsinden alınan kur artışı, Donanım, yazılım ve veri tabanı maliyetlerini artırmaktadır. Bütçenin artması: Altyapı iyileştirmeleri ve teknolojik yatırımlar için fırsat oluşturmaktadır.	uygun olarak abonelikler gerçekleştirilmiştir. Ödünç- iade kioskuları, katalog tarama cihazları ile kullanıcılar personele gerek kalmadan işlerini halledebilmektedir. Yine tüm personellerin görev dağılımları belirlenmiş olup verilen tüm hizmetlerin kesintisiz ve etkin şekilde yürütülmesi sağlanmıştır. Sektördeki hızlı gelişme: Teknolojik gelişmeler düzenli olarak izlenmekte ve sistemler güncellenmektedir. İhtiyaç olan mevzuat değişikliklerinin uygulanabilmesi: Bilgi sistemleri mevzuata uyumlu hâle getirilmiştir. Döviz cinsinden alınan kur artışı: Harcamalarda önceliklendirme yapılmış ve maliyet etkin çözümler tercih edilmiştir. Bütçenin artması: Altyapı yatırımları ve teknolojik iyileştirmeler planlanarak uygulanmıştır.
--	---	--	---

Tablonun Analizi

Güçlü Yönler

- Kütüphane kalite politikası ve hedeflerinde istikrar sağlanmış, süreklilik korunmuştur.
- Yapay zekâ ve otomasyon uygulamaları sayesinde hizmetlerin dijitalleşme düzeyi artırılmıştır.
- Personel sayısındaki azalmaya rağmen ödünç-iade kioskuları ve katalog tarama cihazları ile hizmet sürekliliği sağlanmıştır.
- Teknolojik gelişmeler düzenli olarak izlenmekte ve altyapı güncellemeleri yapılmaktadır.

- Mevzuata uyum kapsamında bilgi sistemleri güncellenmiş, bilgi güvenliği süreçleri güçlendirilmiştir.
- Artan bütçe imkânları altyapı yatırımları ve teknolojik iyileştirmelere yönlendirilmiştir.

Geliştirmeye Açık Alanlar

- Döviz kurundaki artışlar nedeniyle elektronik kaynak ve yazılım maliyetlerinin sürdürülebilirliği risk oluşturmaktadır.
- Dijital sistemlerin artan kullanımı, teknik bakım ve uzmanlık ihtiyacını artırmaktadır.
- Personel sayısındaki azalma, yoğun dönemlerde kullanıcı destek hizmetlerinde iş yükü oluşturabilmektedir.

İyileştirme Önerileri ve Aksiyonlar

- Elektronik kaynak alımlarında maliyet-fayda analizi yapılarak öncelikli abonelikler belirlenmelidir.
- Otomasyon ve dijital hizmetlerin etkin kullanımına yönelik personel için hizmet içi eğitimler artırılmalıdır.
- Altyapı yatırımları için orta ve uzun vadeli bütçe planlaması yapılarak sürdürülebilirlik sağlanmalıdır.

c) Kurumsal Performans Göstergeleri

Gösterge	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama
Çalışan sayısı	16	23	22	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığında çalışan sayısı 1 personelin nakil yoluyla gitmesi sonucu düşmüştür. Personel Daire Başkanlığına personel ihtiyacı talebimiz güncellenmiştir.
Öğrenci sayısı	...	...	...	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	...
Bütçe gerçekleştirme oranı (%)	98,87	98,00	97,00	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Cumhurbaşkanlığı Strateji ve Bütçe Başkanlığı tarafından alınan karar doğrultusunda yılın başında mevcut yatırım bütçe kalemimize tanımlı 11.000.000,00 TL.'nin 3.500.000,00 TL.'si yıl içerisinde kesildiği için kullanamadığımız bu tutar bütçe gerçekleştirme

					oranlarında düşüşe sebep olmuştur.
Stratejik plan gerçekleştirme oranı (%)	100	90	100	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	2025 yılı için hedefler tekrar tam kapasiteye çıkarılmıştır.
Süreç gerçekleştirme oranı (%)	80,01	80,15	95,43	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	2023 yılında %80,01 olan süreç gerçekleştirme oranı, düzenli bir artış grafiği sergileyerek 2025 yılında %95,43 seviyesine ulaşmıştır. Bu istikrarlı artış, kütüphane hizmetlerinin ulusal ve uluslararası kalite standartlarına uyum sağladığını ve iş süreçlerindeki sürekli iyileştirme yaklaşımının başarıyla uygulandığını kanıtlamaktadır.
Faaliyet gerçekleştirme oranı (%)	100	100	100	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı, stratejik hedefleriyle uyumlu faaliyet planını her yıl %100 oranında hayata geçirmektedir.
Kıyaslama faaliyet sayısı	1	1	1	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Her yıl için planlanan 1 adet kıyaslama faaliyeti , hedeflendiği şekilde eksiksiz olarak gerçekleştirilmiş ve uygulama örnekleri hizmet süreçlerimize aktarılmıştır.
Deneyim paylaşım sayısı	---	1	---	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Bilgi ve uygulamaların paylaşılmasına yönelik sınırlı ancak olumlu bir adım olarak değerlendirilmiştir.
Diğer göstergeler	1	8	9	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	İyileştirme faaliyet sayılarında yıllar bazında görülen artış eğilimi, kütüphanemizin kalite güvence sistemine uyum sürecinin tamamlandığını ve sürekli gelişim

					döngüsünün etkin bir şekilde işlendiğini göstermektedir.
--	--	--	--	--	--

1.1. Tablo Analizi

Güçlü Yönler:

Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığında stratejik plan, süreç ve faaliyet gerçekleştirme oranlarının yüksek seviyelerde seyretmesi önemli bir güçlü yön olarak değerlendirilmektedir. Özellikle süreç gerçekleştirme oranının 2023–2025 döneminde istikrarlı bir artış göstererek %95,43 seviyesine ulaşması, süreç yönetimi ve sürekli iyileştirme yaklaşımının etkinliğini ortaya koymaktadır. Faaliyet planlarının üç yıl boyunca %100 oranında gerçekleştirilmesi, planlama ve uygulama disiplininin yerleştiğini göstermektedir. Ayrıca iyileştirme faaliyet sayısındaki belirgin artış, kalite güvence sisteminin etkin biçimde işletildiğini ve kurumsal gelişim kültürünün güçlendiğini ortaya koymaktadır.

Geliştirmeye Açık Yönler:

Çalışan sayısında 2025 yılında yaşanan azalma, insan kaynağı sürekliliği açısından geliştirmeye açık bir alan olarak değerlendirilmektedir.

İyileştirme Önerileri / Aksiyonlar:

Personel ihtiyacının süreç yoğunluğu ve hizmet kapasitesi dikkate alınarak periyodik olarak takip edilmesi gerekmektedir.

Ayrıca iyileştirme faaliyetlerinin çıktılarının ölçülmesi ve sonuçlarının düzenli olarak izlenmesiyle kalite güvence sisteminin etkinliğinin artırılması hedeflenmelidir.

d) Uygunsuzluk ve İyileştirme Yönetimi

Gösterge	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama
Uygunsuzluk sayısı	0	0	0	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi Kütüphanesi olarak uygunsuzluk görülmemiştir.
Düzeltilici faaliyet sayısı	0	0	0	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi Kütüphanesi olarak düzeltilici faaliyete gerek görülmemiştir.
İyileştirme faaliyet sayısı	1	8	9	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	İyileştirme faaliyet sayılarında yıllar bazında görülen artış eğilimi, kütüphanemizin kalite güvence sistemine uyum sürecinin tamamlandığını ve sürekli gelişim döngüsünün (PUKÖ) etkin

					bir şekilde işletildiğini teyit etmektedir."
--	--	--	--	--	--

• Tablo Analizi

Güçlü Yönler

- 2023-2025 yılları arasında hiç uygunsuzluk tespit edilmemesi, kütüphane süreçlerinin belirlenen standartlara ve kalite yönetim sistemine tam uyum sağladığını göstermektedir.
- İyileştirme faaliyet sayısının 2023'te 1 iken, 2024'te 8'e ve 2025'te 9'a yükselmesi, kurumda "Planla-Uygula-Kontrol Et-Önlem A1" döngüsünün başarıyla işlendiğini göstermektedir.
- İyileştirme sayılarındaki artış eğilimi, personelin kalite güvence sistemine uyum sağladığını ve sadece sorun çözmeye değil, mevcut durumu daha iyiye götürmeye odaklandığını göstermektedir.

Geliştirmeye Açık Yönler

- 2023'ten 2024'e geçişte yaşanan büyük sıçramanın (1'den 8'e), 2025 yılında daha durağan bir seyir izlediği (9 faaliyet) görülmektedir. Bu durum, iyileştirme kapasitesinin doyumluğa ulaştığına işaret edebilir.

İyileştirme Önerileri / Aksiyonlar

- Kalite güvence sistemindeki başarının devamı için kütüphane personeline yönelik düzenli "Sürekli İyileştirme" faaliyetleri eklenecektir.

e) Memnuniyet ve Algı Anket Sonuçları

Gösterge	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama
Öğrenci memnuniyeti (%)	91	65,4	80,5	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Öğrenci memnuniyeti oranı 2023 yılında %91 iken 2024 yılında %65,4'e düşmüş, 2025 yılında ise %80,5 seviyesine yükselerek yapılan iyileştirme çalışmalarının olumlu etki oluşturduğunu göstermiştir.
Akademik personel memnuniyeti (%)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Tüm kullanıcılarımız memnuniyet anketi doldurabilmektedir.

İdari personel memnuniyeti (%)	78,4	81,2	82	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Çalışan memnuniyetinde istikrarlı bir artış sağlandığını göstermektedir.
Dış paydaş memnuniyeti (%)	90	85	76,6	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Paydaş beklentilerinin karşılanmasına yönelik iyileştirme ihtiyacını ortaya koymuştur.2026 yılında sürekli iyileştirme faaliyeti eklenecektir.
Tedarikçi memnuniyeti (%)	90	---	93	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Tedarikçilerimizle kurulan güçlü iş birliği ve profesyonel süreç yönetimi neticesinde memnuniyet oranı %93'e yükselerek hedeflenen seviyeye ulaşmıştır.
Müşteri/hizmet alan memnuniyeti (%)	---	---	91	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	İlgili dönemde ilk kez ölçülmeye başlanan müşteri/hizmet alan memnuniyet oranı %91 olarak kaydedilmiştir. Geçmiş veri bulunmadığından kıyaslama yapılamamıştır.
Liderlik yaklaşımı memnuniyeti (%)	76,2	83,4	84,2	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Yönetim süreçlerindeki iyileştirmeler ve etkin iletişim kanalları sayesinde liderlik memnuniyeti %84,2'ye ulaşarak kurumsal performans hedefleriyle tam uyum sağlamıştır.
Kurum kültürü algı düzeyi (%)	83	82,6	81,4	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Yaşanan küçük çaplı azalışın önüne geçmek ve kurumsal bağlılığı stabilize etmek amacıyla iç iletişim faaliyetlerine öncelik verilecektir.

Tablonun Analizi:**Güçlü Yönler:**

Öğrenci memnuniyet oranının 2024 yılında yaşanan düşüşün ardından 2025 yılında %80,5 seviyesine yükselmesi, uygulanan iyileştirme çalışmalarının etkili olduğunu göstermektedir. İdari personel memnuniyetinde yıllar itibarıyla gözlenen istikrarlı artış, çalışan memnuniyetine yönelik uygulamaların sürdürülebilirliğini ortaya koymaktadır. Tedarikçi memnuniyet oranının %93 seviyesine ulaşması, tedarikçilerle kurulan güçlü iş birliği ve etkin süreç yönetiminin önemli bir göstergesidir. Liderlik yaklaşımı memnuniyetinin düzenli artış göstererek %84,2'ye ulaşması, yönetim anlayışının kurumsal hedeflerle uyumlu

şekilde geliştiğini göstermektedir. Ayrıca müşteri/hizmet alan memnuniyetinin ilk ölçümde %91 gibi yüksek bir değerle kaydedilmesi, sunulan hizmetlerin genel memnuniyet düzeyinin güçlü olduğunu ortaya koymaktadır.

Geliştirmeye Açık Yönler:

Dış paydaş memnuniyet oranında yıllar itibarıyla yaşanan düşüş, paydaş beklentilerinin karşılanmasına yönelik süreçlerin gözden geçirilmesi gerektiğine işaret etmektedir. Kurum kültürü algı düzeyinde görülen sınırlı ancak sürekli azalış eğilimi, kurumsal bağlılık alanında geliştirmeye açık bir durum olduğunu göstermektedir. Bu kapsamda, çalışanların karar alma ve iyileştirme süreçlerine daha aktif katılımının sağlanması, yönetici–çalışan etkileşimini güçlendirecek düzenli geri bildirim ve değerlendirme toplantılarının yapılması, başarı ve katkıların görünür kılarak takdir edilmesi ile kurumsal değerleri pekiştiren sosyal, kültürel ve motivasyon artırıcı faaliyetlere öncelik verilmesine yönelik çalışmalar 2026 yılında gerçekleştirilecektir.

İyileştirme Önerileri / Aksiyonlar:

Dış paydaşlarla yürütülen iş birliği süreçlerinin yeniden değerlendirilmesi ve paydaş beklentilerine yönelik iyileştirme çalışmalarının artırılması önerilmektedir. Kurum kültürü algı düzeyindeki düşüşün önüne geçmek amacıyla iç iletişimi güçlendiren faaliyetlerin artırılması, çalışan katılımını teşvik eden uygulamaların yaygınlaştırılması ve kurumsal aidiyeti destekleyici etkinliklere öncelik verilmesi uygun olacaktır.

f) Memnuniyet Yönetim Sistemi Bildirimleri

Bildirim Gönderen	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama/ İyileştirme İhtiyacı
Personel	3	7	12	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Personel bildirimlerindeki istikrarlı artış, kurum içi geri bildirim kültürünün yerleştiğini ve çalışanların yönetim süreçlerinde daha aktif olduğunu kanıtlamaktadır.
Öğrenci	41	44	31	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Öğrenci bildirimlerindeki düşüş sunulan hizmetlerdeki iyileştirmelerin bir sonucu olarak değerlendirilmekle birlikte, öğrenci odaklı iletişim faaliyetlerinin artırılması hedeflenmektedir.

Dış paydaş	0	1	0	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Sayısal verinin düşük olması, dış paydaşların bu bildirim sistemini henüz yeterince kullanmadığına işaret eder.
Bildirim Türü					
İstek	18	13	7	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	İstek sayısındaki azalış, birimimizce gerçekleştirilen iyileştirmeler sayesinde kullanıcı taleplerinin yerinde ve zamanında karşılanmasıyla ilişkilendirilmektedir.
Öneri	11	---	1	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Öneri sayısı, 2023 yılında 11 iken 2025 yılında 1 olarak gerçekleşmiş olup, bu durum geri bildirim ve öneri mekanizmalarının kullanımının güçlendirilmesine ihtiyaç olduğunu göstermektedir.
Şikâyet	11	23	25	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Şikâyet bildirimlerindeki artış eğilimi kullanıcı beklentilerinin yükseldiğini ve hizmet standartlarımızın bu beklentiler ışığında revize edilmesi gerektiğini göstermektedir.
Memnuniyet	3	14	10	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Memnuniyet sayısındaki artış, kullanıcıların geri bildirim verme farkındalığının ve kütüphane hizmetlerine erişimin arttığını; 2025 yılındaki kısmi düşüş ise alınan iyileştirici önlemlerin etkili olmaya başladığını göstermektedir.
Bir fikrim var	1	1	0	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Kurumsal inovasyonu destekleyen 'Bir Fikrim Var' bildirim kanalının kullanımı 2025 yılında durağanlaşmıştır. Çalışan ve paydaşların

					fikir paylaşımına teşvik edilmesine ihtiyaç duyulduğunu göstermektedir.
Diğer	---	1	---		---

Tablo Analizi

Bildirim gönderenler açısından değerlendirildiğinde, personel bildirim sayısının 2023–2025 döneminde istikrarlı bir artış gösterdiği, öğrenci bildirimlerinin ise 2025 yılında azaldığı görülmektedir. Dış paydaş bildirimleri sayısal olarak sınırlı düzeyde kalmıştır. Bildirim türleri incelendiğinde; istek ve öneri sayılarında düşüş, şikâyet bildirimlerinde ise belirgin bir artış eğilimi olduğu, memnuniyet bildirimlerinin ise önceki yıllara kıyasla yüksek seviyelerde seyrettiği tespit edilmiştir. “Bir Fikrim Var” bildirim kanalının 2025 yılında kullanılmadığı görülmektedir.

Güçlü Yönler

Personel bildirimlerindeki düzenli artış, kurum içinde geri bildirim kültürünün geliştiğini ve çalışanların süreçlere daha aktif katılım sağladığını göstermektedir. Memnuniyet bildirimlerinin görece yüksek düzeyde seyretmesi, sunulan hizmetlerin kullanıcılar tarafından takdir edildiğini ve geri bildirim sisteminin olumlu amaçlarla da etkin biçimde kullanıldığını ortaya koymaktadır. Şikâyet bildirimlerinin kayıt altına alınarak izlenmesi, gelişim alanlarının tespitinde sistematik bir yaklaşım benimsendiğini göstermektedir.

Geliştirmeye Açık Yönler

Öğrenci bildirim sayısında 2025 yılında yaşanan düşüş, öğrenci geri bildirim sistemlerini kullanımının teşvik edilmesi gerektiğine işaret etmektedir. Dış paydaş bildirimlerinin düşük seviyede kalması, bu paydaş grubunun farkındalığı açısından geliştirmeye açık bir alan olduğunu göstermektedir. Öneri sayısındaki belirgin azalış ve “Bir Fikrim Var” bildirimlerinin 2025 yılında yapılmamış olması, katılımcıların geri bildirim kanallarını yeterince etkin kullanmadığını ortaya koymaktadır.

İyileştirme Önerileri / Aksiyonları

Öğrenci ve dış paydaşlara yönelik geri bildirim sisteminin tanıtımının artırılması, iletişim kanallarının daha görünür hale getirilmesi ve katılımı teşvik edici uygulamaların hayata geçirilmesi önerilmektedir. Öneri ve “Bir Fikrim Var” bildirim kanallarının yeniden canlandırılması amacıyla çalışan ve paydaşları teşvik eden farkındalık çalışmaları yapılması uygun olacaktır. Artan şikâyet bildirimlerinin değerlendirilerek hizmet

süreçlerine girdi sağlaması ve memnuniyet bildirimlerinin uygulama örnekleri olarak paylaşılması, geri bildirim sisteminin sürekli iyileştirme aracı olarak etkinliğini artıracaktır.

g) İzleme ve Ölçme Alanları

Gösterge	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama
İç değerlendirme sayısı	1	2	2	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	İç değerlendirme sayısının 2023 yılında 1 iken 2024 yılında 2'ye yükseldiği, 2025 yılında ise aynı seviyede korunarak değerlendirme faaliyetlerinin sürekliliğinin sağlandığı görülmektedir.
Dış değerlendirme sayısı	2	2	1	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Dış değerlendirme süreçlerinin daha kapsamlı ve tek bir ana denetim altında birleştirilmesi nedeniyle 2025 yılında 1 dış değerlendirme yapılmıştır.
Öz değerlendirme sayısı	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Belirtilen periyotta (2023-2025) herhangi bir öz değerlendirme çalışması yürütülmemiştir.
Öğrenci temsilcileri ile yapılan toplantı sayısı	---	1	1	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Öğrenci görüşlerine verilen önemin artmasıyla birlikte, yıllık periyodik toplantı düzenine geçilmiştir.
Oryantasyon eğitimine katılım oranı (%)	61,5	47,83	49,00	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Oryantasyon eğitimine katılım oranının 2023 yılında %61,5 iken 2024 yılında %47,83'e düştüğü, 2025 yılında ise %49,00 ile sınırlı bir artış gösterdiği görülmektedir. Katılım oranındaki düşüşe rağmen 2025 yılında kısmi bir toparlanma olduğu görülmektedir.
Personelin hizmet içi eğitim oranı (%)	31,25	73,91	68,18	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	2023 yılına oranla hizmet içi eğitim kapasitesinde %100'ün üzerinde bir artış

					sağlanmış ve personel gelişim faaliyetleri %60 barajının üzerinde sürdürülebilir hale getirilmiştir.
Mezun takip sistemi verileri (güncel kayıtlı mezun sayısı)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	---
Yayın sayısı (WoS/Scopus vb.)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	---
Akredite program sayısı / oranı	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	---
Bakım/kalibrasyon oranı (%)	38,70	25,80	10	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	2023 yılından bu yana cihaz sayılarının artırılıp bakım / kalibrasyonu yapılan cihaz sayısının sabit kalması yüzdelik oranlarda düşüşe sebep olmuştur.
Tedarikçi değerlendirme sayısı	12	8	5	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	2025 yılında bütün tedarikçilere anket gönderilmiş olup sadece 5 tedarikçi tarafından anket doldurulmuştur.
Diğer göstergeler	...	...	...	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	---

Tablonun Analizi

Güçlü Yönler

- İç değerlendirme sayısının artırılması ve izleyen yılda aynı seviyede korunması, kalite yönetim sisteminin izleme ve değerlendirme faaliyetlerinin sürekliliğini göstermektedir.
- Dış değerlendirme süreçlerinin tek ve daha kapsamlı bir denetim altında yürütülmesi, değerlendirmelerin etkinliğini artırmıştır.
- Öğrenci temsilcileri ile yapılan toplantıların yıllık periyodik hâle getirilmesi, paydaş katılımının kurumsallaştığını göstermektedir.
- Personelin hizmet içi eğitim oranında 2023 yılına kıyasla belirgin bir artış sağlanmış ve yüksek seviyenin büyük ölçüde korunması personel yetkinliğinin güçlendiğini ortaya koymaktadır.

- Tüm tedarikçilere değerlendirme anketi gönderilerek geri bildirim alma sürecinin sürdürülmesi, tedarikçi ilişkilerinin izlenmesine yönelik çabanın devam ettiğini göstermektedir.

Geliştirmeye Açık Yönler

- Oryantasyon eğitimine katılım oranı 2024 yılına kıyasla 2025 yılında sınırlı artış göstermiş olmakla birlikte, 2023 seviyesinin altında kalmıştır.
- Personelin hizmet içi eğitim oranı 2025 yılında önceki yıla göre kısmi düşüş göstermiştir.
- Cihaz sayısının artmasına karşın bakım/kalibrasyonu yapılan cihaz sayısının sabit kalması, oranlarda düşüşe yol açmıştır.
- Tedarikçi değerlendirme sayısının düşük kalması, geri bildirimlerin sınırlı sayıda tedarikçiden alınabilmesine neden olmuştur.

İyileştirme Önerileri / Aksiyonlar

- Oryantasyon eğitimlerine katılımı artırmak amacıyla çevrim içi oturumlar ve bilgilendirici içeriklerin yaygınlaştırılması önerilmektedir.
- Hizmet içi eğitim faaliyetleri için sürdürülebilirliğin sağlanması gerekmektedir.
- Artan cihaz sayısı dikkate alınarak bakım ve kalibrasyon planları güncellenmeli, ilgili birimlerle koordinasyon güçlendirilmelidir.
- Tedarikçi değerlendirme anketlerine katılımı artırmak amacıyla hatırlatma, bilgilendirme ve alternatif geri bildirim yöntemleri uygulanmalıdır.

h) Kaynakların Yeterliliği

Kaynak Türü	Gösterge	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama
İnsan Kaynağı	Akademik personel sayısı	...	...	...	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	...
	İdari personel sayısı	16	23	22	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	2023 yılından bu yana artışın yaşanmasının yanı sıra 2025 yılında bir personelimizin nakil yoluyla gitmesi sonucu düşüş yaşanmıştır.

	Akademik personel/öğrenci oranı	...	...	...	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	...
Mali Kaynak	Toplam bütçe (₺)	8.329.635,12	13.023.623,66	24.790.100,00	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Üç yıllık süreç incelendiğinde bütçede sürekli bir artış olduğu görülmektedir.
	Bütçe gerçekleşme oranı (%)	98,87	98,00	97,00	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	Bütçenin büyük ölçüde planlanan şekilde kullanıldığı ve mali kaynak yönetiminin etkin biçimde sürdürüldüğü görülmektedir.
	Öz gelirlerin (Kütüphane bütçesinin) toplam bütçeye oranı (%)	0,95	0,94	1,05	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Toplam bütçedeki büyük artışa rağmen (8 milyondan 24 milyon TL'ye), öz gelir oranının %1 bandının üzerine çıkması, kütüphane gelirlerinin bütçe büyümesiyle paralel ve hatta üzerinde bir hızla arttığını göstermektedir.
Fiziksel Kaynak	Kapalı alan (m²)	880	11327	11327	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	2024 yılında gerçekleşen alan artışı yeni Merkez Kütüphane Binasının faaliyete geçmesinden kaynaklanmaktadır.
	Eğitim-öğretim alanı (derslik, laboratuvar vb.) m2	...	...	...	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	...
	Donanım ve cihaz sayısı	62	93	240	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Özellikle 2025 yılında cihaz sayısının iki katından fazla artması, fiziksel altyapının teknolojik olarak ciddi şekilde güçlendirildiğini göstermektedir.

	Cihazların bakım/kalibrasyon oranı (%)	38,70	25,80	10	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	2023 yılından bu yana cihaz sayılarının artırılıp bakım / kalibrasyonu yapılan cihaz sayısının sabit kalması yüzdelik oranlarda düşüşe sebep olmuştur.
Dijital Altyapı	Uzaktan eğitim altyapısı erişim oranı (%)	...	...	...	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	...

Güçlü Yönler

- Toplam bütçede üç yıl boyunca sürekli ve yüksek oranlı bir artış sağlanması, mali kaynakların güçlendiğini ve kütüphane faaliyetlerinin finansal olarak desteklendiğini göstermektedir.
- Bütçe gerçekleştirme oranlarının her üç yılda da %97'nin üzerinde olması, mali kaynakların planlı ve etkin şekilde yönetildiğini ortaya koymaktadır.
- Öz gelirlerin toplam bütçe içindeki payının %1 bandının üzerine çıkması, kütüphanenin kendi gelir üretme kapasitesinin arttığını göstermektedir.
- Fiziksel alanın 2024 yılında önemli ölçüde artırılması ve 2025 yılında korunması, hizmet sunum kapasitesinin güçlendirildiğini göstermektedir.
- Donanım ve cihaz sayısında özellikle 2025 yılında gerçekleşen yüksek artış, kütüphanenin teknolojik altyapısının ciddi şekilde geliştirildiğini ortaya koymaktadır.

Geliştirmeye Açık Yönler

- İdari personel sayısında 2025 yılında sınırlı bir azalma görülmesi, artan fiziki alan ve cihaz sayısına kıyasla iş yükü dengesinin izlenmesini ve personel sayısındaki artış gerekliliğini gözler önüne sermektedir.
- Cihaz sayısındaki hızlı artışa karşın bakım/kalibrasyon oranlarının yıllar itibarıyla düşüş göstermesi, bakım planlamasının güçlendirilmesi gerektiğini ortaya koymaktadır.

İyileştirme Önerileri / Aksiyonlar

- Artan donanım ve cihaz sayısı dikkate alınarak bakım ve kalibrasyon faaliyetleri için yıllık planlama yapılmalı ve ilgili birimlerle koordinasyon artırılmalıdır.

- İdari personel sayısındaki azalma göz önünde bulundurularak iş süreçleri gözden geçirilmeli, otomasyon ve dijital çözümlerle iş yükü dengelenmelidir.
- Öz gelir artırıcı faaliyetler desteklenerek kütüphane bütçesinin sürdürülebilirliği güçlendirilmelidir.
- Fiziksel alan ve cihaz artışına paralel olarak insan kaynağı ve bakım bütçesi planlaması orta ve uzun vadeli şekilde ele alınmalıdır.

i) Risk Yönetimi

Risk Kategorisi	2023	2024	2025	Değişim	Açıklama
Tanımlanan Riskler	7	38	48	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Kurumun faaliyet alanlarının genişlemesi ve yeni projelerin devreye alınması nedeniyle tanımlanan risk sayısı 2023-2025 döneminde artış göstermiştir."
Takip Edilen Riskler	7	38	48	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Kurumun faaliyet alanlarının genişlemesi ve yeni projelerin devreye alınması nedeniyle tanımlanan risk sayısı 2023-2025 döneminde artış göstermiştir."
Giderilen Riskler	7	38	48	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Tanımlanan risklerin tamamı (2025 yılı itibarıyla 48 adet) etkin kontrol mekanizmaları ve düzeltici faaliyetler aracılığıyla başarıyla kapatılmıştır.
Giderilemeyen Riskler	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	Giderilemeyen risk yoktur.
Toplam Riskler	7	38	48	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	Toplam risk sayısındaki artışa karşın, tüm risklerin 'Giderilen' statüsünde olması, kurumun risk yönetim performansının dinamik ve sonuç odaklı olduğunu göstermektedir."

1.2. Tablonun Analizi

Güçlü Yönler

- Kurumun faaliyet alanlarının genişlemesi ve yeni projelerin hayata geçirilmesiyle birlikte risklerin sistematik biçimde tanımlanması, risk farkındalığının yüksek olduğunu göstermektedir.
- Tanımlanan riskler ile takip edilen risk sayılarının birebir örtüşmesi, risklerin kayıt altına alındığını ve izleme süreçlerinin etkin şekilde yürütüldüğünü ortaya koymaktadır.

- 2025 yılı itibarıyla tanımlanan 48 riskin tamamının giderilmiş olması, kontrol mekanizmalarının ve düzeltici/önleyici faaliyetlerin etkili şekilde uygulandığını göstermektedir.
- Giderilemeyen risk bulunmaması, risk yönetim sürecinin sonuç odaklı ve sürdürülebilir olduğunu göstermektedir.

Geliştirmeye Açık Yönler

- Risk sayısındaki hızlı artış, faaliyetlerin çeşitlenmesiyle birlikte risk yönetimi süreçlerinin daha proaktif ve önleyici bir yaklaşımla ele alınması gerekliliğini ortaya koymaktadır.

İyileştirme Önerileri / Aksiyonlar

- Risk yönetimi farkındalığını artırmak amacıyla ilgili personele yönelik bilgilendirme planlanmalıdır.

C. SÜREÇ BAZLI GÖSTERGELER

Süreç bazlı göstergeler bölümünde, üniversitemizin 6 üst sürecine yönelik kritik performans göstergeler belirlenmiştir. Her birim, kendi süreçleriyle ilgili göstergelere ait bilgileri formlara dolduracaktır.

2.0 İdari ve Destek Hizmetleri Süreci

Gösterge Adı	2023	2024	2025	Değişim	İyileştirme İhtiyacı
Bütçe Gerçekleşme Oranı (%) (Bütçe kullanan birimler bu kısmı dolduracaktır)	98,87	98,00	97,00	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Öz Gelirlerin (Kütüphane bütçesinin) Toplam Bütçe Gelirlerine Oranı (%) (Bütçe kullanan birimler tarafından doldurulacaktır)	0,95	0,94	1,05	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Kişi Başına Düşen Eğitim Oranı (Kişi×Saat / Toplam İdari Çalışan)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Eğitim Planı Gerçekleşme Oranı (%)(Personel Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Hizmet İçi Eğitime Katılanların Memnuniyet Oranı (%) (Personel Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Bilgi ve İletişim Güvenliği Rehberine Uyum Oranı (%)(Bilgi İşlem Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır

Satın Alma İşlemlerinden Memnuniyet Oranı (%) (Satın alma yapan birimler tarafından doldurulacaktır.)	---	---	91	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☒ Evet ☐ Hayır
Kütüphane Kullanıcılarının Memnuniyet Oranı (%) (Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	91	65,5	80,5	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☒ Evet ☐ Hayır
Öğrenci Başına Düşen Basılı Kitap Sayısı (Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	421,09 (basılı ve elektronik kaynak)	3,79	4,27	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☒ Evet ☐ Hayır
Öğrenci Başına Düşen Elektronik Kaynak Sayısı (Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	421,09 (basılı ve elektronik kaynak)	373,02	449,99	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☒ Evet ☐ Hayır
İSG Eğitim Katılım Oranı (%) (İş Sağlığı ve Güvenliği Koordinatörlüğü tarafından doldurulacaktır.)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Kaza Sıklık Oranı (KSO) (İş Sağlığı ve Güvenliği Koordinatörlüğü tarafından doldurulacaktır.)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Yemekhane Hizmetlerinden Öğrenci Memnuniyet Oranı (%) (Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Üniversitenin Sağladığı Yemek Bursundan Faydalanan Öğrenci Oranı (%) (Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır

Güçlü Yönler

- Bütçe gerçekleştirme oranlarının her üç yılda da %97'nin üzerinde olması, mali kaynakların etkin ve planlı biçimde kullanıldığını göstermektedir.
- Öz gelirlerin toplam bütçe içindeki oranının 2025 yılında artış göstermesi, kütüphanenin gelir üretme kapasitesinin güçlendiğini ortaya koymaktadır.
- Satın alma işlemlerinden memnuniyet oranının 2025 yılında %91 seviyesine ulaşması, satın alma süreçlerinin kullanıcı beklentilerini büyük ölçüde karşıladığını göstermektedir.

- Kütüphane kullanıcı memnuniyet oranının 2024 yılına kıyasla 2025 yılında belirgin şekilde artması, alınan iyileştirici önlemlerin hizmet kalitesine olumlu yansıdığını göstermektedir.
- Öğrenci başına düşen basılı ve elektronik kaynak sayılarında 2025 yılında artış sağlanması, bilgi kaynaklarının geliştirilmesine yönelik çalışmaların sürdürüldüğünü ortaya koymaktadır.

Geliştirmeye Açık Yönler

- Kütüphane kullanıcı memnuniyet oranının 2023 yılı seviyesinin altında kalması, kullanıcı beklentilerinin düzenli olarak analiz edilmesi ihtiyacını ortaya koymaktadır.
- Öğrenci başına düşen basılı kitap sayısının önceki yıla kıyasla artmış olmasına rağmen sınırlı seviyede kalması, koleksiyon geliştirme çalışmalarının sürdürülmesini gerekli kılmaktadır.

İyileştirme Önerileri / Aksiyonlar

- Bütçe planlama ve izleme süreçleri güçlendirilerek gerçekleştirme oranlarının sürdürülebilir biçimde yüksek seviyede tutulması sağlanmalıdır.
- Basılı ve elektronik kaynak alımlarında öğrenci sayıları ve kullanım istatistikleri dikkate alınarak koleksiyon geliştirme çalışmaları planlı şekilde sürdürülmelidir.
- Satın alma süreçlerindeki yüksek memnuniyet düzeyi korunarak uygulamalar standart hale getirilmelidir.

3.0 Dönüşüm Süreci

Gösterge Adı	2023	2024	2025	Değişim	İyileştirme İhtiyacı
Stratejik Plan Performans Göstergelerinin Gerçekleşme Oranı (%)	100	90	100	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
İdari Faaliyet Hedefleri Gerçekleştirme Yüzdesi (YÖK/YÖKAK)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Öğrenci Kalite Elçilerine yönelik yapılan faaliyet sayısı (Akademik Birimler tarafından doldurulacaktır.)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Birim Süreç Performans Başarı Oranı (%)	80,01	80,15	95,43	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☒ Evet ☐ Hayır
Risklerin Giderilme Oranı (%)	100	90	100	☒ Artan ☐ Değişmeyen	☐ Evet ☒ Hayır

				☐ Azalan	
Akreditasyon Kapsamında Öz Değerlendirmeye Alınan Program Sayısı(Akademik Birimler tarafından doldurulacaktır.)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Kurum Kültürü Algı Düzeyi	83	82,6	81,4	☐ Artan ☐ Değişmeyen ☒ Azalan	☒ Evet ☐ Hayır
Yapılan İç/Dış Kıyaslama Çalışma Sayısı	1	1	1	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☒ Evet ☐ Hayır
Yenilikçi ve Yaratıcı Düşünce Toplantı Sayısı	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır

Tablo Analizi

Güçlü Yönler

- Stratejik Plan performans göstergelerinin 2023 ve 2025 yıllarında %100 oranında gerçekleştirilmiş olması, planlama ve izleme süreçlerinin etkinliğini göstermektedir.
- Birim süreç performans başarı oranının 2025 yılında %95,43 seviyesine yükselmesi, süreç yönetimi ve sürekli iyileştirme çalışmalarının olumlu sonuç verdiğini ortaya koymaktadır.
- Risklerin giderilme oranının 2025 yılında tekrar %100 seviyesine ulaşması, risk yönetimi uygulamalarının etkili biçimde yürütüldüğünü göstermektedir.
- İç ve dış kıyaslama çalışmalarının her yıl düzenli olarak yapılması, kurumsal öğrenme ve karşılaştırmalı değerlendirme kültürünün yerleştiğini göstermektedir.

Geliştirmeye Açık Yönler

- Stratejik plan göstergelerinde 2024 yılında görülen düşüş, ara dönem izleme ve önleyici aksiyonların önemini ortaya koymaktadır.
- Kıyaslama çalışma sayısının sabit kalması, iyi uygulamaların çeşitlendirilmesi açısından geliştirilmeye açık bir alan olarak değerlendirilmektedir.

İyileştirme Önerileri / Aksiyonlar

- Kurum kültürünü güçlendirmeye yönelik iç iletişim, katılımcı toplantılar ve personel motivasyonunu artırıcı faaliyetler planlanmalıdır.

- İç ve dış kıyaslama çalışmalarının kapsamı genişletilerek farklı üniversiteler ve benzer birimlerle daha fazla karşılaştırma yapılmalıdır.

5.0 Toplumsal Katkı Süreci

Gösterge Adı	2023	2024	2025	Değişim	İyileştirme İhtiyacı
Sosyal Sorumluluk Projesi Sayısı (Akademik Birimler tarafından doldurulacaktır.)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Kamu Kurumları ile Yürütülen Sosyal Proje Sayısı	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Kültürel ve Sanatsal Faaliyet Sayısı	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Çevresel Duyarlılığa Yönelik Proje Sayısı	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Yıllık Elektrik Enerjisi Tüketimi Kw	---	---	679	☒ Artan ☐ Değişmeyen ☐ Azalan	☒ Evet ☐ Hayır
Yenilenebilir Enerji Kapasitesinin Toplam Enerji Tüketimine Oranı (%) (Enerji Yönetim Sistemi Koordinatörlüğü)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Toplum Algısı Değerlendirme Oranı (Toplumsal Katkı Koordinatörlüğü)	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır
Mezun Bilgi Sistemine Kayıtlı Öğrenci Oranı	---	---	---	☐ Artan ☒ Değişmeyen ☐ Azalan	☐ Evet ☒ Hayır

Tablonun Analizi

Güçlü Yönler

2025 yılına ait yıllık elektrik enerjisi tüketim verisinin ölçülerek kayıt altına alınması, enerji kullanımının izlenmeye başlandığını ve farkındalık oluştuğunu göstermektedir.

Geliştirmeye Açık Yönler

- Önceki yıllara ait verilerin bulunmaması, enerji tüketim eğilimlerinin karşılaştırmalı olarak analiz edilmesini zorlaştırmaktadır.
- Elektrik enerjisi tüketiminde artış eğilimi bulunması, binanın alan olarak büyümesinden kaynaklıdır.
- **İyileştirme Önerileri / Aksiyonlar**
 - Elektrik enerjisi tüketimi düzenli olarak izlenmeli ve yıllık karşılaştırmalı veriler oluşturulmalıdır.
 - Enerji verimliliğini artırmaya yönelik tasarruf tedbirleri kapsamında (aydınlatma, cihaz kullanımı, otomasyon vb.) kullanıcılar bilgilendirilmelidir.
 - Personel ve kullanıcıların enerji tasarrufu konusunda bilinçlendirilmesine yönelik bilgilendirme çalışmaları yapılmalıdır.

YGG Dönemi	01.01.2025-31.12.2025
Rapor Tarihi	08.01.2026
Kurum/Birim Kalite Koordinatörü	İmza: Dilber SARIKAYA
Kurum/Birim Yöneticisi	İmza: Dilber SARIKAYA