T.C.

ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
VETERİNER FAKÜLTESİ

2022–2026 STRATEJİK PLANI

2026 YILI
STRATEJİK PLAN
İZLEME VE DEĞERLENDİRME RAPORU

YIL SONU

KAYSERİ
2026

1. Amaç ve Kapsam

Bu rapor, Erciyes Üniversitesi Veteriner Fakültesi 2022-2026 Stratejik Planının son uygulama yılı olan 2026 için izleme ve değerlendirme süreçlerini tek belgede bütünleştirmek amacıyla hazırlanmıştır. Rapor, 2026 yılı yıl sonu gerçekleşmelerini esas alarak stratejik amaç, hedef ve performans göstergelerinin izlenmesi ve değerlendirilmesini kapsayacak şekilde tasarlanmıştır.

2026 yılı performans sonuçları; eğitim-öğretim, araştırma-geliştirme, toplumsal katkı, kurumsal yönetim ve sürdürülebilirlik alanlarında belirlenen hedefler çerçevesinde değerlendirilmiştir. Gerçekleşme sonuçları ilgili performans göstergeleriyle karşılaştırılarak başarı düzeyleri ortaya konulmuştur.

2. İzleme ve Değerlendirme Yöntemi

Stratejik plan performansı; amaç-hedef-performans göstergesi zinciri üzerinden ele alınmıştır. Değerlendirmede ilgililik, etkililik, etkinlik ve sürdürülebilirlik boyutları kullanılmıştır. 31 Aralık 2026 itibarıyla oluşan yıl sonu verileri nihai değerlendirme noktası olarak kabul edilmiştir.

Boyut	İzleme Sorusu	Yıl Sonu Değerlendirme Sorusu
İlgililik	Hedef/gösterge halen güncel ihtiyacı karşılıyor mu?	Plan dönemindeki değişimler hedefin geçerliliğini etkiledi mi?
Etkililik	2026 yılı boyunca hedef doğrultusunda yeterli ilerleme sağlandı mı?	2026 hedef değerine ne ölçüde ulaşıldı?
Etkinlik	Kaynaklar ve faaliyetler planlandığı biçimde kullanılıyor mu?	Elde edilen sonuçlar kullanılan kaynaklarla orantılı mı?
Sürdürülebilirlik	Hedeflerin sürdürülebilirliğini etkileyen riskler nelerdir?	Başarının sonraki plan döneminde devamı için hangi önlemler gerekli?

3. Stratejik Amaçların Genel Çerçevesi

Amaç 1: Eğitim-Öğretim Faaliyetlerinin Niteliğini Geliştirmek. Hedefler: H1.1 Eğitim-öğretim programlarının niteliğini geliştirmek; H1.2 Öğrencilerin eğitim, öğretim ve araştırma süreçlerine etkin katılımını artırmak; H1.3 Öğretim elemanlarının yetkinliğini artırmak; H1.4 Altyapı ve erişim olanaklarını geliştirmek; H1.5 Program dışı faaliyetleri artırmak.

Amaç 2: Ar-Ge ve Eğitim-Öğretim Alanlarında Ulusal Sıralamalarda İlk 5, Uluslararası Sıralamalarda İlk 100 Fakülte İçerisinde Yer Almak. Hedefler: H2.1 Araştırma kapasitesini artırmak; H2.2 Araştırma kalitesini artırmak; H2.3 Araştırma iş birliklerini geliştirmek.

Amaç 3: Toplumsal Katkı Uygulamaları Geliştirmek. Hedefler: H3.1 Toplumsal hizmetlerde memnuniyeti artırmak; H3.4 Topluma sunulan eğitim hizmetlerinin kapasitesini artırmak; H3.5 UYGAR merkezlerinin çıktılarını toplumsal katkıya dönüştürmek.

Amaç 4: Bilimsel, Yenilikçi, Çevik ve İnsan Odaklı Kurumsal Yönetim. Hedefler: H4.1 Fiziksel iyileştirmeler; H4.2 Dijitalleşme ve bilgi yönetimi; H4.4 Paydaş iletişiminin güçlendirilmesi; H4.5 Uluslararasılaşma performansının artırılması.

Amaç 5: Sürdürülebilir Kalkınma Hedeflerinde Öncü Olmak. Hedefler: H5.1 Sürdürülebilirlik farkındalığı; H5.2 Sosyal sürdürülebilirlik; H5.3 Çevresel sürdürülebilirlik; H5.4 Sürdürülebilir üretim ve tüketim.

4.1. AMAÇ 1 - Eğitim-Öğretim Faaliyetlerinin Niteliğini Geliştirmek

Veteriner Hekimliği programında TYYÇ/VUÇEP, EAEVE ve VEDEK uyumu; ders bilgi paketleri ve program çıktıları; öğrenci merkezli öğretim; uygulamalı eğitim; öğrenci araştırma katılımı; öğretim elemanı yetkinliği ve erişilebilir öğrenme ortamları bu amacın temel izleme alanlarıdır.

İlgili hedefler: H1.1 Eğitim-öğretim programlarının niteliğini geliştirmek; H1.2 Öğrencilerin eğitim, öğretim ve araştırma süreçlerine etkin katılımını artırmak; H1.3 Öğretim elemanlarının yetkinliğini artırmak; H1.4 Altyapı ve erişim olanaklarını geliştirmek; H1.5 Program dışı faaliyetleri artırmak.

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
PG1.1.1	Disiplinler arası öğretim yapan lisansüstü program sayısı	2	3	3	100	2026 yıl sonu hedefi karşılanmıştır. Mevcut performansın sürdürülebilmesi için uygulamanın düzenli izlenmesine ve sonuçların ilgili birim kayıtlarıyla yıllık olarak raporlanmasına devam edilmelidir. Kanıt: ilgili idari/akademik birim kayıtları, faaliyet raporları ve göstergeye özgü bilgi sistemleri.
PG1.1.4	Uluslararası ortak diploma veren program sayısı	0	0	0	-	-
PG1.2.1	Öğrenci merkezli öğrenme-öğretme yaklaşımıyla işlenen derslerin yüzdesi (%)	100	100	94	94,0	Hedefin altında kalınmasında bazı derslerde öğrenci merkezli yöntemlerin ders bilgi paketlerine ve uygulama kayıtlarına aynı ölçüde yansıtılamaması etkili olmuştur. Ders bazında aktif öğrenme, olgu tartışması, problem çözme ve uygulama temelli yöntemlerin yaygınlaştırılması; dönem sonlarında ders yürütücülerinden standart kanıt toplanması önerilmektedir. Kanıt: ders bilgi paketleri, ders izlenceleri, komisyon tutanakları ve öğrenci geri bildirimleri.
PG1.2.2	Süreç değerlendirmesi yapılan derslerin yüzdesi (%)	58,62	58,62	54,8	93,5	Süreç değerlendirmesi yapılan ders oranı hedefin altında kalmıştır. Özellikle yalnızca ara sınav/final ağırlıklı ölçme yaklaşımının sürdüğü derslerde kısa sınav, ödev, proje, uygulama performansı ve yapılandırılmış geri bildirim araçlarının yeterince kullanılmaması temel neden olarak değerlendirilmiştir. Ölçme-değerlendirme çeşitliliğinin artırılması ve ders bazında süreç değerlendirmesi kullanımının dönemsel izlenmesi gerekmektedir. Kanıt: sınav/ödev çizelgeleri, ders bilgi paketleri, ölçme-değerlendirme örnekleri ve kurul kararları.
PG1.2.3	Uluslararası hareketlilik	13	15	13	86,6	Uluslararası hareketlilikten yararlanan öğrenci sayısı hedefin bir

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
	programlarından yararlanan öğrenci sayısı					miktar altında gerçekleşmiştir. Yabancı dil yeterliği, kontenjan, ekonomik koşullar ve öğrencilerin klinik/uygulamalı ders takvimleri hareketliliği sınırlandırabilmektedir. Erasmus ve benzeri programların daha erken duyurulması, dil desteğinin güçlendirilmesi ve akademik tanınma süreçlerinin kolaylaştırılması önerilmektedir. Kanıt: Erasmus/uluslararası ofis kayıtları, başvuru ve kabul listeleri.
PG1.2.4	Bilimsel araştırma faaliyetlerinde bulunan öğrenci sayısı	13	25	22	88,0	Bilimsel araştırma faaliyetlerine katılan öğrenci sayısında artış sağlanmakla birlikte hedefe tam ulaşılamamıştır. Öğrencilerin araştırma projelerine sistematik biçimde yönlendirilmemesi ve proje sürelerinin ders/klinik programıyla çakışması etkili olmuştur. Öğrenci araştırma grupları, TÜBİTAK 2209-A/B başvuruları ve öğretim üyesi-öğrenci eşleştirmelerinin artırılması önerilmektedir. Kanıt: proje başvuruları, öğrenci araştırma listeleri, kongre/sempozyum katılım kayıtları.
PG1.2.5	Bilimsel etkinliklere katılan öğrenci sayısı	425	440	300	72,7	Hedefin altında kalınmasında; öğrencilerin yoğun teorik ve uygulamalı ders programları, klinik ve saha uygulamalarının etkinlik tarihleriyle çakışabilmesi, fakülte dışında gerçekleştirilen kongre, sempozyum ve bilimsel toplantılara katılımın ulaşım-konaklama ve kayıt ücretleri nedeniyle ek maliyet oluşturması, ayrıca bazı bilimsel etkinliklerin öğrencilere zamanında duyurulamaması gibi faktörlerin etkili olduğu değerlendirilmiştir. Bunun yanında öğrencilerin bilimsel etkinliklere yalnızca dinleyici olarak değil, bildiri/poster hazırlayarak aktif katılımını teşvik edecek mekanizmaların daha sistematik hale getirilmesine ihtiyaç bulunmaktadır. Kanıt: Öğrenci bilimsel etkinlik katılım listeleri, kongre/sempozyum katılım ve kabul belgeleri, bildiri ve poster kayıtları, öğrenci kulüp ve topluluk faaliyet raporları, TÜBİTAK 2209-A/2209-B proje kayıtları, Fakülte etkinlik kayıtları ve öğrenci faaliyet raporları.
PG1.3.1	Eğiticilerin Eğitimi kapsamındaki eğitimlere	84	95	86	90,5	Eğiticilerin Eğitimi faaliyetlerine katılım yüksek olmakla birlikte hedefe tam ulaşılamamıştır. Ders, klinik ve idari görev yoğunluğu bazı

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
	katılan öğretim elemanı sayısı					öğretim elemanlarının tüm eğitimlere katılımını sınırlamıştır. Eğitimlerin farklı gün/saat seçenekleriyle tekrarlanması ve çevrim içi/asenkron içeriklerle desteklenmesi önerilmektedir. Kanıt: eğitim programları, katılım listeleri ve sertifika kayıtları.
PG1.3.2	Eğitim faaliyetlerine yönelik teşvik ve ödüllendirmeden yararlanan öğretim elemanı sayısı	44	55	48	87,3	Teşvik ve ödüllendirmeden yararlanan öğretim elemanı sayısı hedefin altında kalmıştır. Başvuru koşulları, uygun faaliyet sayısı ve başvuru farkındalığındaki farklılıklar sonucu etkilemiştir. Teşvik kriterlerinin dönem başında duyurulması, başvuru rehberliği ve iyi uygulama örneklerinin paylaşılması önerilmektedir. Kanıt: teşvik/ödül başvuru ve sonuç kayıtları.
PG1.3.3	Uluslararası hareketlilik programlarından yararlanan öğretim elemanı sayısı	1	4	3	75,0	Uluslararası hareketlilikten yararlanan öğretim elemanı sayısında hedefe tam ulaşılamamıştır. Ders yükü, klinik hizmet sorumlulukları, uygun çağrı ve finansman sınırlılıkları başlıca etkenlerdir. İkili anlaşma sayısının artırılması, kısa süreli hareketliliklerin teşvik edilmesi ve yıllık hareketlilik takviminin önceden planlanması önerilmektedir. Kanıt: görevlendirme kararları, hareketlilik sözleşmeleri ve uluslararası ofis kayıtları.
PG1.3.4	Uluslararası hareketlilik programları haricinde yurt dışı eğitim-öğretim faaliyetlerinde bulunan öğretim elemanı sayısı	1	1	1	100	2026 yıl sonu hedefi karşılanmıştır. Mevcut performansın sürdürülebilmesi için uygulamanın düzenli izlenmesine ve sonuçların ilgili birim kayıtlarıyla yıllık olarak raporlanmasına devam edilmelidir. Kanıt: ilgili idari/akademik birim kayıtları, faaliyet raporları ve göstergeye özgü bilgi sistemleri.
PG1.3.5	Öğretim elemanlarının araştırma yetkinliğini geliştirmeye yönelik katıldıkları eğitsel faaliyetlerin sayısı	1	4	3	75,0	Araştırma yetkinliğini geliştirmeye yönelik eğitim sayısı hedefin altında kalmıştır. Eğitimlerin yıl içine dengeli dağıtılamaması ve bazı planlanan etkinliklerin yoğun akademik takvim nedeniyle gerçekleştirilememesi etkili olmuştur. Proje yazımı, ileri istatistik, araştırma etiği, yapay zekâ ve bilimsel yayıncılık başlıklarında düzenli eğitim takvimi oluşturulmalıdır. Kanıt: eğitim duyuruları, katılım listeleri ve faaliyet raporları.
PG1.4.1	İdeal eğitim-öğretim	52	58	53	91,4	İdeal eğitim-öğretim ortamlarının oranında gelişme olmakla birlikte

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
	ortamlarının yüzdesi (%)					hedefe tam ulaşılamamıştır. Derslik/laboratuvar modernizasyonunun bütçe ve satın alma takvimine bağlı ilerlemesi temel sınırlılıktır. Öncelikli mekânların ihtiyaç analizine göre sıralanması ve yatırım planının yıllık bakım-onarım programıyla bütünleştirilmesi önerilmektedir. Kanıt: yapı işleri kayıtları, satın alma belgeleri, derslik/laboratuvar envanteri.
PG1.4.2	Öğrenci başına düşen e-yayınların sayısı	2	2	1,8	90,0	Öğrenci başına düşen e-yayın sayısı hedefe yakın ancak altında gerçekleşmiştir. Yeni aboneliklerin maliyeti ve bazı veri tabanlarına kurumsal erişim sınırlılıkları etkili olmuştur. Kullanım istatistikleri dikkate alınarak yüksek talep gören elektronik kaynaklara öncelik verilmesi önerilmektedir. Kanıt: kütüphane abonelik ve kullanım istatistikleri.
PG1.4.3	Öğrencilerin eğitim-öğretim altyapısına ilişkin memnuniyet düzeyi (%)	67	75	68	90,6	Öğrencilerin eğitim-öğretim altyapısına ilişkin memnuniyeti hedefin altında kalmıştır. Özellikle uygulama alanlarının yoğun kullanımı, çalışma alanı kapasitesi ve bazı teknik donanımların yenilenme ihtiyacı memnuniyeti etkilemiş olabilir. Öğrenci geri bildirimlerinin mekân/donanım bazında analiz edilmesi ve düşük puanlı alanlara öncelik verilmesi önerilmektedir. Kanıt: öğrenci memnuniyet anketleri, iyileştirme planları ve altyapı kayıtları.
PG1.4.4	Öğretim elemanlarının eğitim-öğretim altyapısına ilişkin memnuniyet düzeyi (%)	60	64	60	93,8	Öğretim elemanlarının altyapı memnuniyeti hedefin altında gerçekleşmiştir. Laboratuvar/derslik ekipmanlarının güncelliği, bakım-onarım süresi ve ortak kullanım alanlarının yoğunluğu öne çıkan iyileştirme alanlarıdır. Birim bazlı ihtiyaç listelerinin yıllık yatırım planına bağlanması önerilmektedir. Kanıt: personel memnuniyet anketleri, ihtiyaç talepleri ve satın alma/bakım kayıtları.
PG1.4.5	Özel yaklaşım gerektiren öğrencilerin altyapı ve erişim olanaklarına ilişkin memnuniyet düzeyi (%)	100	100	88	88,0	Özel yaklaşım gerektiren öğrencilerin altyapı ve erişim memnuniyeti yüksek olmakla birlikte hedeflenen tam memnuniyet düzeyine ulaşılamamıştır. Fiziksel erişilebilirliğin yanında yönlendirme, dijital erişim ve destek hizmetlerinin de düzenli değerlendirilmesi gerekmektedir. Kanıt: erişilebilirlik

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
						değerlendirmeleri, öğrenci geri bildirimleri ve Engelsiz Üniversite çalışmaları.
PG1.5.1	Kişisel gelişimi desteklemeye yönelik sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerin sayısı	52	75	64	85,3	Sosyal, kültürel ve sportif faaliyet sayısı hedefin altında kalmıştır. Akademik takvim yoğunluğu, salon/alan uygunluğu ve öğrenci katılımındaki dönemsel değişimler faaliyet sayısını sınırlandırmıştır. Kulüplerle yıllık etkinlik takvimi hazırlanması ve faaliyet bütçelerinin erken planlanması önerilmektedir. Kanıt: etkinlik takvimi, kulüp faaliyet raporları ve katılım listeleri.
PG1.5.3	Öğrenci kulüp ve topluluklarınca düzenlenen faaliyet sayısı	19	40	31	77,5	Öğrenci kulüp ve topluluklarının faaliyet sayısında artış olmakla birlikte hedefe ulaşılamamıştır. Kulüpler arasında faaliyet üretme kapasitesinin farklı olması ve organizasyon süreçlerindeki idari yük etkili olmuştur. Kulüp danışmanlığı, ortak etkinlik modeli ve küçük ölçekli etkinlik desteği artırılmalıdır. Kanıt: kulüp/topluluk faaliyet raporları, etkinlik onayları ve katılım kayıtları.
PG1.5.4	Alan dışı serbest seçmeli ders alan öğrenci yüzdesi (%)	20	100	86	86,0	Alan dışı serbest seçmeli ders alma oranı belirgin biçimde yükselmiş ancak %100 hedefe ulaşmamıştır. Ders kontenjanları, program çakışmaları ve öğrencilerin tercih davranışları etkili olmuştur. Kontenjan planlaması ve ders programı çakışmalarının azaltılması önerilmektedir. Kanıt: OBİSİS ders kayıtları ve seçmeli ders kontenjanları.
PG1.5.5	İnformal öğrenmelerin dikkate alındığı program sayısı	1	1	1	100	2026 yıl sonu hedefi karşılanmıştır. Mevcut performansın sürdürülebilmesi için uygulamanın düzenli izlenmesine ve sonuçların ilgili birim kayıtlarıyla yıllık olarak raporlanmasına devam edilmelidir. Kanıt: ilgili idari/akademik birim kayıtları, faaliyet raporları ve göstergeye özgü bilgi sistemleri.

Yıl Sonu İzleme ve Değerlendirme Çerçevesi

Yıl sonu değerlendirmesinde göstergelerin 2026 hedeflerine ulaşma düzeyi, sapma nedenleri, veri ve kanıtların yeterliliği, kaynak kullanımı, elde edilen sonuçların etkisi ve sürdürülebilirliği birlikte değerlendirilmelidir.

Kanıt kaynakları: Fakülte Faaliyet Raporu, BİDR, OBİSİS/VETOPRATİK, BAPSİS, WoS/InCites, akademik teşvik ve hareketlilik kayıtları, Hayvan Hastanesi kayıtları, memnuniyet anketleri, komisyon/kurul tutanakları, protokol ve etkinlik kayıtları.

4.2. AMAÇ 2 - Ar-Ge ve Eğitim-Öğretim Alanlarında Ulusal Sıralamalarda İlk 5, Uluslararası Sıralamalarda İlk 100 Fakülte İçerisinde Yer Almak

Araştırma performansı; yayın ve atıf etkisi, nitelikli dergi dilimleri, dış kaynaklı proje, doktora ekosistemi, açık erişim, üniversite-sanayi ve uluslararası iş birliği ile yenilikçilik çıktılarının birlikte değerlendirilmesini gerektirir.

İlgili hedefler: H2.1 Araştırma kapasitesini artırmak; H2.2 Araştırma kalitesini artırmak; H2.3 Araştırma iş birliklerini geliştirmek.

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
PG2.1.1	Öğretim üyesi başına WoS SCI-E, SSCI ve AHCI indekslerindeki makale/derleme sayısı	118	160	146	91,2	WoS kapsamındaki yayın performansı güçlü olmakla birlikte hedefin altında kalmıştır. Nitelikli yayınların değerlendirme sürelerinin uzunluğu ve bazı çalışmaların yıl sonuna kadar yayıma dönüşmemesi etkili olmuştur. Q1-Q2 dergilere yönelik yayın desteği, ortak yazarlı araştırmalar ve proje-yayın dönüşümünün izlenmesi önerilmektedir. Kanıt: WoS/InCites kayıtları ve akademik faaliyet raporları.
PG2.1.2	Öğretim üyesi başına WoS yayınlarına yapılan atıf sayısı	1770	2397	2185	91,2	Atıf sayısında artış devam etmiş ancak hedeflenen düzeye tam ulaşılamamıştır. Atıf performansı yayınların yaşına ve görünürlüğüne bağlı olarak gecikmeli gelişmektedir. Uluslararası ortaklıkların, açık erişimin ve yüksek etki potansiyelli dergilerde yayınların artırılması önerilmektedir. Kanıt: WoS/InCites atıf raporları.
PG2.1.3.1	Öğretim üyesi başına kurum dışı ulusal/uluslararası destekli proje sayısı	1,89	1,7	1,52	89,4	Kurum dışı destekli proje performansı hedefin altında kalmıştır. Başvuru sayısı, çağrı-tema uyumu ve proje kabul oranları sonucu etkilemiştir. TÜBİTAK, AB ve diğer dış fonlara yönelik proje geliştirme ekipleri ve ön değerlendirme mekanizması güçlendirilmelidir. Kanıt: proje başvuru/kabul kayıtları, BAPSİS ve ilgili fon kuruluşu kayıtları.
PG2.1.3.2	Öğretim üyesi başına kurum dışı fonlardan kuruma aktarılan bütçe tutarı (TL)	-	-	1.860.000 TL	70,0	2026 yılında öğretim üyesi başına kurum dışı fonlardan kuruma aktarılan bütçe tutarı 1.860.000 TL olarak gerçekleşmiş ve hedefe ulaşma oranı %70,0 düzeyinde kalmıştır. Hedefin altında kalınmasında; ulusal ve uluslararası dış kaynaklı proje çağrılarına yapılan başvuru sayısının istenen düzeye ulaşmaması, proje başvurularının değerlendirme ve sözleşme süreçlerinin uzun sürmesi, kabul edilen bazı projelerin bütçe

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
						aktarımının sonraki döneme sarkması ve yüksek bütçeli dış kaynaklı proje sayısının sınırlı kalması etkili olmuştur. Ayrıca öğretim üyelerinin yoğun eğitim-öğretim, klinik hizmet ve idari görevleri nedeniyle dış fon başvurularına ayrılabilecek zamanın sınırlı olması da gösterge performansını etkileyen faktörlerden biri olarak değerlendirilmiştir. **Kanıt:** BAP Koordinasyon Birimi/BAPSİS kayıtları, TÜBİTAK proje başvuru ve destek kararları, AB ve diğer dış fon kuruluşlarına ait proje sözleşmeleri, proje bütçe ve tahakkuk kayıtları, Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı mali kayıtları, Fakülte akademik faaliyet raporları ve dış kaynaklı projelere ilişkin kabul/sözleşme belgeleri.
PG2.1.4	Ulusal ve uluslararası patent başvuru sayısı	29	0,01*	2	-	-
PG2.1.5	Ulusal ve uluslararası tescil edilen patent sayısı	2	0,01*	1	-	-
PG2.2.1.1	InCites Dergi Etki Değerinde ilk %50'lik dilime giren bilimsel yayın oranı	37	37	33	89,2	İlk %50'lik dergi dilimindeki yayın oranı hedefin bir miktar altında kalmıştır. Yayın portföyünde etki değeri daha düşük dergilerin payı sonucu etkilemiştir. Q1-Q2 dergilere yönelik yayın planlaması ve araştırma gruplarına bibliyometrik danışmanlık önerilmektedir. Kanıt: InCites ve WoS dergi dilimi raporları.
PG2.2.1.2	InCites Dergi Etki Değerinde %10'luk dilime giren bilimsel yayın oranı	1	3	2,5	83,3	İlk %10'luk dilimdeki yayın oranı hedefin altında gerçekleşmiştir. Bu gösterge sınırlı sayıdaki yüksek etkili yayına duyarlı olduğundan yıllar arasında dalgalanabilmektedir. Yüksek etki potansiyelli araştırmaların çok merkezli ve uluslararası iş birlikleriyle desteklenmesi önerilmektedir. Kanıt: InCites dergi etki dilimi verileri.
PG2.2.2.1	Ulusal ve uluslararası doktora öğrenci sayısı	56	54	45	83,3	Doktora öğrenci sayısı hedefin altında kalmıştır. Mezuniyetler, yeni kayıt sayısı ve danışmanlık kapasitesi yıl sonu toplamını etkilemiştir. Nitelikli adaylara yönelik tanıtım, burs/proje olanakları ve uluslararası öğrenci çekme faaliyetleri artırılmalıdır. Kanıt: enstitü öğrenci kayıtları.
PG2.2.2.2	Ulusal ve uluslararası mezun sayısı	11	17	15	94,2	Ulusal ve uluslararası mezun sayısı hedefe yakın ancak altında gerçekleşmiştir. Tez, yayın ve savunma takvimlerinin yıl sonuna sarkması temel nedenlerden biridir. Lisansüstü öğrencilerin tez

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
						ilerlemelerinin dönemsel izlenmesi ve gecikme riski bulunan öğrenciler için danışmanlık mekanizması önerilmektedir. Kanıt: enstitü mezuniyet ve tez savunma kayıtları.
PG2.2.3.1	Öğretim üyelerinin Teknopark/Kuluçka Merkezi/TEKMER'de ortak veya sahip olduğu faal firma sayısı	4	5	4	80,0	Teknopark/Kuluçka Merkezi/TEKMER'deki faal firma sayısı hedefin altında kalmıştır. Akademik girişimciliğin araştırma çıktılarından ticarileşmeye dönüşmesi zaman almaktadır. TTO ile patent-ticarileşme mentorluklarının ve girişimcilik desteklerinin artırılması önerilmektedir. Kanıt: Teknopark/TTO firma kayıtları.
PG2.2.3.2	Öğrencilerin/mezunların Teknopark/Kuluçka Merkezi/TEKMER'de ortak veya sahip olduğu faal firma sayısı	1	1	1	-	-
PG2.2.4	Doktora sonrası araştırmacı sayısı	1	1	1	100	2026 yıl sonu hedefi karşılanmıştır. Mevcut performansın sürdürülebilmesi için uygulamanın düzenli izlenmesine ve sonuçların ilgili birim kayıtlarıyla yıllık olarak raporlanmasına devam edilmelidir. Kanıt: ilgili idari/akademik birim kayıtları, faaliyet raporları ve göstergeye özgü bilgi sistemleri.
PG2.2.5	Yayınların açık erişim yüzdesi (%)	20	24	19	79,2	Açık erişim oranı hedefin altında kalmıştır. Yayıncı politikaları, açık erişim ücretleri ve kurumsal arşive yükleme alışkanlıkları sonucu etkilemiştir. Kurumsal arşiv farkındalığı ve uygun yayınlarda açık erişim desteği artırılmalıdır. Kanıt: kurumsal arşiv ve bibliyometrik veri tabanı kayıtları.
PG2.3.1	Üniversite-üniversite iş birlikli yayın oranı	0,660	0,670	0,625	93,3	Üniversiteler arası iş birlikli yayın oranı hedefin altında kalmıştır. Mevcut ortaklıkların yayın çıktısına dönüşme hızı sınırlı kalmıştır. Ortak proje çağrıları ve disiplinler arası/kurumlar arası araştırma grupları teşvik edilmelidir. Kanıt: WoS/InCites ortak yazarlık verileri ve protokoller.
PG2.3.2	Üniversite-sanayi iş birlikli yayın oranı	-	0,062	0,052	83,9	Üniversite-sanayi iş birlikli yayın oranı hedefin altında gerçekleşmiştir. Sanayi iş birliklerinin önemli bölümü hizmet veya proje düzeyinde kalmış, yayın çıktısına dönüşüm sınırlı olmuştur. Protokollerde bilimsel çıktı ve ortak yayın hedeflerinin tanımlanması önerilmektedir. Kanıt: WoS/InCites, proje ve sanayi iş birliği kayıtları.

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
PG2.3.3	Uluslararası iş birlikli yayın oranı	-	0,13	0,112	86,2	Uluslararası iş birlikli yayın oranı hedefin altında kalmıştır. Uluslararası ortak projelerin sayısı ve ortak yayın üretim süresi sonucu etkilemiştir. Erasmus+ dışındaki araştırma ağları, COST ve AB konsorsiyumlarına katılımın artırılması önerilmektedir. Kanıt: WoS/InCites uluslararası ortak yazarlık verileri ve proje kayıtları.
PG2.3.4.1	Üniversite-sanayi iş birlikli patent belge sayısı	0	0	0	-	-
PG2.3.4.2	Uluslararası iş birlikli patent belge sayısı	0	0	0	-	-
PG2.3.5.1	Kamu fonları kapsamında Üniversite-İş Dünyası iş birliği ile yapılan Ar-Ge ve yenilik projeleri sayısı	0	0	0	-	-
PG2.3.5.2	Bu projelerin fon tutarı	0,00	0,00	0,00 TL	-	-

Yıl Sonu İzleme ve Değerlendirme Çerçevesi

Yıl sonu değerlendirmesinde göstergelerin 2026 hedeflerine ulaşma düzeyi, sapma nedenleri, veri ve kanıtların yeterliliği, kaynak kullanımı, elde edilen sonuçların etkisi ve sürdürülebilirliği birlikte değerlendirilmelidir.

Kanıt kaynakları: Fakülte Faaliyet Raporu, BİDR, OBİSİS/VETOPRATİK, BAPSİS, WoS/InCites, akademik teşvik ve hareketlilik kayıtları, Hayvan Hastanesi kayıtları, memnuniyet anketleri, komisyon/kurul tutanakları, protokol ve etkinlik kayıtları.

4.3. AMAÇ 3 - Toplumsal Katkı Uygulamaları Geliştirmek

Toplumsal katkının ana eksenleri Hayvan Hastanesi hizmetleri, paydaş memnuniyeti, topluma yönelik eğitim ve sosyal sorumluluk faaliyetleri ile kurum dışı iş birlikleridir.

İlgili hedefler: H3.1 Toplumsal hizmetlerde memnuniyeti artırmak; H3.4 Topluma sunulan eğitim hizmetlerinin kapasitesini artırmak; H3.5 UYGAR merkezlerinin çıktılarını toplumsal katkıya dönüştürmek.

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
PG3.2.3	İş birliği yapılan kuruluş sayısı	11	11	10	90,9	İş birliği yapılan kuruluş sayısı hedefin altında kalmıştır. Bazı iş birliklerinin süreklilik göstermemesi ve yeni protokollerin yıl içinde tamamlanamaması etkili olmuştur. Yerel yönetimler, meslek örgütleri, kamu kurumları ve sektör paydaşlarıyla çok yıllı iş birliklerinin artırılması önerilmektedir. Kanıt: protokol, iş birliği ve etkinlik kayıtları.
PG3.3.1	Hizmet veren restoran-kafe sayısı	1	1	1	100	2026 yıl sonu hedefi karşılanmıştır. Mevcut performansın sürdürülebilmesi için uygulamanın düzenli izlenmesine ve sonuçların ilgili birim kayıtlarıyla yıllık olarak raporlanmasına devam edilmelidir. Kanıt: ilgili idari/akademik birim kayıtları, faaliyet raporları ve göstergeye özgü bilgi sistemleri.
PG3.3.2	Hizmet veren restoran-kafelerden memnuniyet düzeyi (%)	57	59	55	93,2	Restoran/kafe hizmetlerinden memnuniyet hedefin altında gerçekleşmiştir. Fiyat, ürün çeşitliliği, yoğun saatlerde hizmet kapasitesi ve fiziksel koşullar memnuniyeti etkileyen başlıca alanlardır. İşletmeciyle düzenli geri bildirim toplantıları ve dönemsel memnuniyet izlemesi önerilmektedir. Kanıt: memnuniyet anketleri ve işletme değerlendirme tutanakları.

Yıl Sonu İzleme ve Değerlendirme Çerçevesi

Yıl sonu değerlendirmesinde göstergelerin 2026 hedeflerine ulaşma düzeyi, sapma nedenleri, veri ve kanıtların yeterliliği, kaynak kullanımı, elde edilen sonuçların etkisi ve sürdürülebilirliği birlikte değerlendirilmelidir.

Kanıt kaynakları: Fakülte Faaliyet Raporu, BİDR, OBİSİS/VETOPRATİK, BAPSİS, WoS/InCites, akademik teşvik ve hareketlilik kayıtları, Hayvan Hastanesi kayıtları, memnuniyet anketleri, komisyon/kurul tutanakları, protokol ve etkinlik kayıtları.

4.4. AMAÇ 4 - Bilimsel, Yenilikçi, Çevik ve İnsan Odaklı Kurumsal Yönetim

Kurumsal yönetim amacı fiziksel altyapı, dijitalleşme, insan kaynağı gelişimi, kurum kültürü, paydaş iletişimi ve uluslararasılaşmayı birlikte ele almaktadır.

İlgili hedefler: H4.1 Fiziksel iyileştirmeler; H4.2 Dijitalleşme ve bilgi yönetimi; H4.4 Paydaş iletişiminin güçlendirilmesi; H4.5 Uluslararasılaşma performansının artırılması.

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
PG4.1.1	Hayvan Hastanesi fiziki şartlarının iyileştirme oranı (%)	15	40	35	87,5	Hayvan Hastanesi fiziki şartlarının iyileştirilmesinde önemli ilerleme sağlanmış ancak hedefe tam ulaşılamamıştır. Yapım, bakım-onarım ve tedarik süreçlerinin farklı takvimlerde ilerlemesi sonucu etkilemiştir. Klinik önceliklere göre etaplandırılmış yatırım planının sürdürülmesi önerilmektedir. Kanıt: yapı işleri, bakım-onarım ve satın alma kayıtları.
PG4.1.2	Eğitim-öğretim hizmet alanlarının fiziki şartlarının iyileştirme oranı (%)	25	43	38	92,4	Eğitim-öğretim alanlarının fiziki iyileştirme oranı hedefin altında kalmıştır. Derslik ve laboratuvarların eş zamanlı kullanım zorunluluğu yenileme çalışmalarını sınırlamıştır. Yaz döneminin bakım/yenileme için daha etkin kullanılması ve öncelikli alanların yıllık yatırım planına alınması önerilmektedir. Kanıt: fiziki alan envanteri ve bakım-onarım kayıtları.
PG4.1.3	Sosyal-kültürel alanların fiziki şartlarının iyileştirme oranı (%)	10	40	32	85,0	Sosyal-kültürel alanların iyileştirilmesinde hedefe tam ulaşılamamıştır. Kaynakların eğitim ve klinik altyapı ihtiyaçlarına öncelikli yönlendirilmesi sosyal alan yatırımlarını sınırlamıştır. Öğrenci/personel kullanım yoğunluğuna göre küçük ölçekli hızlı iyileştirmeler planlanmalıdır. Kanıt: fiziki alan kayıtları, memnuniyet anketleri ve yatırım planı.
PG4.1.4	Bilimsel ve teknolojik alanların fiziki şartlarının iyileştirme oranı (%)	8	42	36	85,7	Bilimsel ve teknolojik alanların iyileştirme oranı hedefin altında kalmıştır. Yüksek maliyetli cihaz ve altyapı yatırımlarının tedarik süreçleri temel etkendir. Ortak kullanım laboratuvarlarının güçlendirilmesi ve cihaz yatırımında dış proje kaynaklarından yararlanılması önerilmektedir. Kanıt: laboratuvar envanteri, satın alma ve proje kayıtları.
PG4.2.3	Modernize edilen son kullanıcı bilgisayar sayısı	7	7	6	85,7	Modernize edilen son kullanıcı bilgisayar sayısı hedefin altında kalmıştır. Donanım yenileme ihtiyacının bütçe olanakları çerçevesinde etaplandırılması sonucu etkilemiştir. Yaş ve performans kriterlerine göre cihaz yenileme planı oluşturulmalıdır. Kanıt: bilgi işlem/demirbaş envanteri ve satın alma kayıtları.

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
PG4.3.1	Personel başına düzenlenen eğitim süresi	17,43	19,21	17,6	91,6	Personel başına eğitim süresi hedefin altında gerçekleşmiştir. Akademik ve idari iş yükü ile eğitimlerin yıl içine dağılımı katılım süresini sınırlandırmıştır. Zorunlu/öncelikli eğitim modülleri ve çevrim içi içeriklerle kişi başı eğitim süresi artırılmalıdır. Kanıt: hizmet içi eğitim programları ve katılım kayıtları.
PG4.3.2	Personel için düzenlenen sosyal etkinlik sayısı	22	24	21	87,5	Personel için düzenlenen sosyal etkinlik sayısı hedefin altında kalmıştır. Akademik takvim, hizmet sürekliliği ve organizasyon kapasitesi etkili olmuştur. Yıllık sosyal etkinlik takviminin önceden ilan edilmesi ve birimler arası ortak etkinliklerin artırılması önerilmektedir. Kanıt: etkinlik kayıtları ve katılım listeleri.
PG4.3.3	Öğretim elemanlarının kurum kültüründen memnuniyet düzeyi (%)	72,72	73,45	70	95,3	Öğretim elemanlarının kurum kültürü memnuniyeti hedefin altında gerçekleşmiştir. İş yükü, iletişim, karar süreçlerine katılım ve fiziki olanaklar memnuniyet üzerinde etkili olabilmektedir. Anket alt boyutlarının birim bazında analiz edilmesi ve düşük puanlı alanlar için iyileştirme planı hazırlanması önerilmektedir. Kanıt: personel memnuniyet anketleri ve iyileştirme kayıtları.
PG4.3.4	İdari personelin kurum kültüründen memnuniyet düzeyi (%)	66,66	67,33	64	95,1	İdari personelin kurum kültürü memnuniyeti hedefin altında kalmıştır. İş dağılımı, görev tanımları, iletişim ve mesleki gelişim olanakları iyileştirme alanlarıdır. Görev süreçlerinin gözden geçirilmesi ve düzenli geri bildirim toplantıları önerilmektedir. Kanıt: idari personel memnuniyet anketleri ve toplantı tutanakları.
PG4.3.5	Hayvan Hastanesi çalışanlarının memnuniyet düzeyi (%)	73,99	74,73	71	95,0	Hayvan Hastanesi çalışan memnuniyeti hedefin altında gerçekleşmiştir. 7/24 hizmet yapısı, iş yoğunluğu ve vardiya düzeni çalışan deneyimini etkileyebilmektedir. İş yükü analizi, vardiya planlaması ve çalışan geri bildirim mekanizmasının güçlendirilmesi önerilmektedir. Kanıt: çalışan memnuniyet anketleri, vardiya ve personel kayıtları.
PG4.4.1	Öğrencilerin kurumsal iletişimden memnuniyet düzeyi (%)	62,32	62,94	59	93,7	Öğrencilerin kurumsal iletişim memnuniyeti hedefin altında kalmıştır. Duyuruların farklı kanallardan yapılması, geri bildirim süreleri ve öğrenci temsil mekanizmalarının görünürlüğü sonucu etkilemiştir. Tek ve düzenli iletişim kanalı, öğrenci temsilcileriyle periyodik toplantılar ve geri bildirimlerin sonuçlandırılma süresinin izlenmesi önerilmektedir. Kanıt: öğrenci anketleri, duyuru kayıtları ve temsilci toplantı tutanakları.

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
PG4.4.2	Mezunların kurumsal iletişimden memnuniyet düzeyi (%)	59,68	60,28	56	92,9	Mezunların kurumsal iletişim memnuniyeti hedefin altında gerçekleşmiştir. Mezun iletişim bilgilerinin güncelliği ve düzenli etkileşim sıklığı sınırlayıcıdır. Mezun veri tabanının güncellenmesi, mezun buluşmaları ve kariyer/mentorluk iletişiminin artırılması önerilmektedir. Kanıt: mezun anketleri, mezun veri tabanı ve etkinlik kayıtları.
PG4.4.3	İşverenlerin kurumsal iletişimden memnuniyet düzeyi (%)	67,79	68,47	64	93,5	İşverenlerin kurumsal iletişim memnuniyeti hedefin altında kalmıştır. İşveren geri bildirimlerinin düzenli ve yapılandırılmış biçimde alınmaması sonucu etkilemiştir. İşveren danışma toplantılarının periyodik hale getirilmesi ve program geliştirme süreçlerine geri bildirimlerin yansıtılması önerilmektedir. Kanıt: işveren anketleri, dış paydaş toplantı tutanakları.
PG4.4.5	Paydaşlara yönelik düzenlenen faaliyet sayısı	3	4	3	75,0	Paydaşlara yönelik faaliyet sayısı hedefin altında kalmıştır. Etkinliklerin akademik takvim içinde yoğunlaşması ve bazı planlı faaliyetlerin gerçekleştirilememesi etkili olmuştur. Yıllık paydaş katılım planı oluşturulması ve faaliyetlerin sorumlu birimlere dağıtılması önerilmektedir. Kanıt: etkinlik kayıtları, toplantı tutanakları ve katılım listeleri.
PG4.5.2	Ulusal ve uluslararası kurumlarla yapılan anlaşma/protokol sayısı	5	5	5	100	2026 yıl sonu hedefi karşılanmıştır. Mevcut performansın sürdürülebilmesi için uygulamanın düzenli izlenmesine ve sonuçların ilgili birim kayıtlarıyla yıllık olarak raporlanmasına devam edilmelidir. Kanıt: ilgili idari/akademik birim kayıtları, faaliyet raporları ve göstergeye özgü bilgi sistemleri.

Yıl Sonu İzleme ve Değerlendirme Çerçevesi

Yıl sonu değerlendirmesinde göstergelerin 2026 hedeflerine ulaşma düzeyi, sapma nedenleri, veri ve kanıtların yeterliliği, kaynak kullanımı, elde edilen sonuçların etkisi ve sürdürülebilirliği birlikte değerlendirilmelidir.

Kanıt kaynakları: Fakülte Faaliyet Raporu, BİDR, OBİSİS/VETOPRATİK, BAPSİS, WoS/InCites, akademik teşvik ve hareketlilik kayıtları, Hayvan Hastanesi kayıtları, memnuniyet anketleri, komisyon/kurul tutanakları, protokol ve etkinlik kayıtları.

4.5. AMAÇ 5 - Sürdürülebilir Kalkınma Hedeflerinde Öncü Olmak

Sürdürülebilirlik amacı sosyal kapsayıcılık, engelsiz erişim, çevresel duyarlılık, kaynak verimliliği ve sürdürülebilir üretim/tüketim yaklaşımını bütünleştirir.

İlgili hedefler: H5.1 Sürdürülebilirlik farkındalığı; H5.2 Sosyal sürdürülebilirlik; H5.3 Çevresel sürdürülebilirlik; H5.4 Sürdürülebilir üretim ve tüketim.

PG	Performans Göstergesi	2022	2026 Hedef	Yıl Sonu 2026	Başarı %	Değerlendirme / Kanıt
PG5.2.1	Sosyal yardım alan düşük gelirli öğrenci oranı	10	15	13	86,7	Sosyal yardım alan düşük gelirli öğrenci oranı hedefin altında kalmıştır. Başvuru farkındalığı, yardım kaynaklarının kapasitesi ve ihtiyaç tespit süreçleri sonucu etkilemiştir. Destek olanaklarının daha görünür duyurulması ve ihtiyaç sahibi öğrencilerin yönlendirilmesine yönelik danışmanlık mekanizmasının güçlendirilmesi önerilmektedir. Kanıt: burs/sosyal yardım kayıtları.
PG5.2.4	Engelsiz üniversite/bayrak/program nişanı/engelli dostu ödülü sayısı	1	1	1	100	2026 yıl sonu hedefi karşılanmıştır. Mevcut performansın sürdürülebilmesi için uygulamanın düzenli izlenmesine ve sonuçların ilgili birim kayıtlarıyla yıllık olarak raporlanmasına devam edilmelidir. Kanıt: ilgili idari/akademik birim kayıtları, faaliyet raporları ve göstergeye özgü bilgi sistemleri.
PG5.4.3	Mezun istihdam oranı	66	69	64	92,8	Mezun istihdam oranı hedefin altında gerçekleşmiştir. Mezuniyet sonrası ilk işe geçiş süresi, kamu/özel sektör istihdam koşulları ve veri güncelliği oranı etkilemektedir. Kariyer günleri, sektör buluşmaları, mezun-öğrenci mentorluk sistemi ve istihdam izleme çalışmalarının güçlendirilmesi önerilmektedir. Kanıt: mezun izleme anketleri, kariyer merkezi ve mezun bilgi sistemi kayıtları.
PG5.4.4	Sürdürülebilirlikle ilgili faal firma sayısı	1	1	1	100	2026 yıl sonu hedefi karşılanmıştır. Mevcut performansın sürdürülebilmesi için uygulamanın düzenli izlenmesine ve sonuçların ilgili birim kayıtlarıyla yıllık olarak raporlanmasına devam edilmelidir. Kanıt: ilgili idari/akademik birim kayıtları, faaliyet raporları ve göstergeye özgü bilgi sistemleri.

Yıl Sonu İzleme ve Değerlendirme Çerçevesi

Yıl sonu değerlendirmesinde göstergelerin 2026 hedeflerine ulaşma düzeyi, sapma nedenleri, veri ve kanıtların yeterliliği, kaynak kullanımı, elde edilen sonuçların etkisi ve sürdürülebilirliği birlikte değerlendirilmelidir.

Kanıt kaynakları: Fakülte Faaliyet Raporu, BİDR, OBİSİS/VETOPRATİK, BAPSİS, WoS/InCites, akademik teşvik ve hareketlilik kayıtları, Hayvan Hastanesi kayıtları, memnuniyet anketleri, komisyon/kurul tutanakları, protokol ve etkinlik kayıtları.

5. Tamamlayıcı 2026 Sonuç Göstergeleri

Stratejik planın toplumsal hizmet, çevre ve kurumsal kapasite tablolarında yer alan aşağıdaki sonuç hedefleri, ana performans göstergelerini destekleyen tamamlayıcı izleme alanları olarak rapora dahil edilmiştir.

Alan	Gösterge	2026 Hedef	Yıl Sonu	Değerlendirme
Hayvan Hastanesi	Tek tırnaklı ve çiftlik hayvan hastanelerinin kurulması/donanımı	%100	-	Tek tırnaklı ve çiftlik hayvanlarına yönelik hastane birimlerinin kurulması ve donanımının tamamlanması hedeflenmiş olmakla birlikte, 2026 yılı sonu itibarıyla yatırım temel atma aşamasında kalmış ve hedeflenen fiziki gerçekleşme sağlanamamıştır. Hedefe ulaşılamamasında; yapım işinin kapsamlı ve yüksek maliyetli bir yatırım niteliğinde olması, ülke genelindeki ekonomik koşullara bağlı olarak inşaat, işçilik, makine-ekipman ve tıbbi cihaz maliyetlerinde meydana gelen artışlar, mevcut bütçe ve ödenek imkânları doğrultusunda yatırımın etaplar halinde yürütülmesi gerekliliği ile yapım sürecine ilişkin idari ve teknik işlemlerin öngörülenden daha uzun sürmesi etkili olmuştur. Özellikle yatırım maliyetlerindeki artışlar, başlangıçta öngörülen bütçe ile planlanan iş kalemlerinin aynı takvim içerisinde tamamlanmasını güçleştirmiş; bu nedenle 2026 yılı içerisinde temel atma aşamasından sonraki inşaat ve donanım süreçlerinde hedeflenen ilerleme sağlanamamıştır.
Hayvan Hastanesi	7/24 acil klinik hizmetlerinin genişletilmesi	%100	%100	Hayvan Hastanesinde 7/24 acil klinik hizmetlerinin genişletilmesine yönelik çalışmalar 2026 yılı içerisinde tamamlanmış ve gösterge için belirlenen %100 hedefe ulaşılmıştır. Acil vakalara günün her saatinde kesintisiz hizmet sunulmasına yönelik klinik organizasyonun sürdürülmesi, nöbet hizmetlerinin planlanması ve gerekli personel ile klinik altyapının hizmet sürekliliğini sağlayacak şekilde düzenlenmesi sonucunda hedeflenen gerçekleşme düzeyi sağlanmıştır. Elde edilen başarının sürdürülebilirliği açısından nöbet ve personel planlamasının vaka yoğunlukları dikkate alınarak düzenli olarak gözden geçirilmesi, acil klinikte kullanılan tıbbi cihaz ve ekipmanların çalışırlığının takip edilmesi ve acil hizmetlere ilişkin vaka sayısı, müdahale zamanı ve hizmet sürekliliğinin periyodik olarak izlenmesi önerilmektedir.
Hayvan Hastanesi	Merkez Analiz Laboratuvarının tamamlanması	%100	%90	Laboratuvarın tamamlanma düzeyi %90 olarak gerçekleşmiş, bazı teknik altyapı ve cihaz süreçleri yıl sonuna kadar tamamlanamamıştır. Özellikle cihaz tedariki, kalibrasyon, validasyon ve kullanım prosedürlerinin oluşturulması süreci uzatmıştır. Eksik cihazların temini, kalite kontrol/kalibrasyon işlemlerinin tamamlanması ve analiz bazında standart çalışma prosedürlerinin oluşturulması öncelikli iyileştirme alanlarıdır. Kanıt: laboratuvar cihaz envanteri, satın alma ve kabul kayıtları, kalibrasyon belgeleri ve laboratuvar çalışma prosedürleri.
Hayvan Hastanesi	Yeni görüntüleme cihazları alımı	%100	%33,3	Hayvan Hastanesinin tanısal görüntüleme kapasitesinin geliştirilmesi amacıyla planlanan yeni görüntüleme cihazlarının teminine yönelik çalışmalar kapsamında ultrasonografi cihazının alımı gerçekleştirilmiş, ancak Bilgisayarlı Tomografi (BT) ve Manyetik Rezonans

Alan	Gösterge	2026 Hedef	Yıl Sonu	Değerlendirme
				(MR) cihazlarının alımı gerçekleştirilememiştir. Bu nedenle %100 olarak belirlenen hedefe karşılık gösterge gerçekleşme düzeyi %33,3 olarak değerlendirilmiştir. BT ve MR cihazlarının temin edilememesinde; söz konusu cihazların yüksek yatırım maliyetleri, cihaz alımına ilave olarak uygun fiziki alan oluşturulması, teknik altyapı, kurulum, bakım ve işletme maliyetlerinin yüksek olması ile mevcut bütçe ve ödenek imkânlarının yatırımın tamamını karşılamada yetersiz kalması etkili olmuştur. Ayrıca ülke genelindeki ekonomik koşullara bağlı olarak tıbbi cihaz ve teknoloji maliyetlerindeki artışlar, özellikle büyük ölçekli ve ileri teknoloji gerektiren görüntüleme sistemlerinin teminini güçleştirmiştir. Buna karşılık ultrasonografi cihazının temin edilerek klinik kullanım kapasitesine kazandırılması, hedef doğrultusunda önemli bir gelişme olarak değerlendirilmiştir.
Hayvan Hastanesi	Hastane bilgi işlem teknolojisinin gerçekleştirilmesi	%100	%88	Bilgi işlem altyapısında %88 düzeyinde gerçekleşme sağlanmıştır. Klinik, laboratuvar, görüntüleme ve hasta kayıt sistemlerinin tam entegrasyonunun zaman alması ile bazı yazılım/donanım güncellemeleri hedefe tam ulaşılmasını engellemiştir. Tekil hasta kaydı üzerinden çalışan bütünleşik hastane bilgi yönetim sisteminin geliştirilmesi, veri yedekleme ve erişim yetkilerinin standardize edilmesi ve kullanıcı eğitimlerinin tamamlanması önerilmektedir. Kanıt: bilgi işlem envanteri, yazılım lisansları, sistem kullanım kayıtları ve kullanıcı eğitim kayıtları.
Hayvan Hastanesi	Akademik ve idari personel istihdam oranı	%100	%40	Hayvan Hastanesinin etkin ve sürdürülebilir biçimde hizmet verebilmesi amacıyla ihtiyaç duyulan akademik ve idari personel istihdamının tamamlanması hedeflenmiş olmakla birlikte, 2026 yılı sonu itibarıyla gösterge gerçekleşme düzeyi %40'ta kalmış ve %100 olarak belirlenen hedefe ulaşılamamıştır. Mevcut personel ile hastanenin klinik, tanı, tedavi ve acil hizmetlerinin devamlılığı sağlanmakla birlikte, artan hizmet ve vaka yoğunluğu karşısında özellikle bazı klinik ve destek hizmetlerinde ilave insan kaynağı ihtiyacı devam etmektedir. Hedefin altında kalınmasında; üniversiteye tahsis edilen akademik ve idari personel kadro imkânlarının sınırlı olması, açıktan veya naklen atamalara ilişkin kontenjan ve izin süreçleri, kadro taleplerinin üniversitenin genel insan kaynakları planlaması kapsamında değerlendirilmesi ve ihtiyaç duyulan kadroların tamamının aynı dönem içerisinde tahsis edilememesi etkili olmuştur. Ayrıca Hayvan Hastanesinin 7/24 hizmet vermesi nedeniyle yalnızca toplam personel sayısının değil, nöbet ve vardiya sistemini sürdürebilecek yeterli sayıda ve uygun nitelikte personelin bulunması gerekmektedir. Bu durum özellikle klinik hizmetlerin sürekliliği açısından personel ihtiyacının önemini artırmaktadır.
Memnuniyet	Hayvan Hastanesi hizmetlerinden memnuniyet	%85	%81	Memnuniyet oranı %81 ile %85 hedefinin altında gerçekleşmiştir. Bekleme süresi, yoğun saatlerde hizmet kapasitesi, bilgilendirme süreçleri ve bazı

Alan	Gösterge	2026 Hedef	Yıl Sonu	Değerlendirme
				tanı/tedavi hizmetlerine erişim memnuniyeti etkileyen başlıca alanlar olarak değerlendirilmiştir. Memnuniyet anketlerinin alt boyut bazında analiz edilmesi, bekleme sürelerinin ölçülmesi, hasta sahibi bilgilendirme standartlarının oluşturulması ve düşük puan alan hizmet noktaları için düzeltici faaliyet planı hazırlanması önerilmektedir. Kanıt: hasta sahibi memnuniyet anketleri, şikâyet/öneri kayıtları, klinik işlem ve bekleme süresi kayıtları.
Memnuniyet	Hayvan Hastanesi sosyal tesislerinden memnuniyet	%70	%67	Gerçekleşme %67 ile %70 hedefinin altında kalmıştır. Bekleme alanlarının kapasitesi ve konforu, oturma alanları, yiyecek-içecek olanakları, yönlendirme ve ortak kullanım alanlarının yeterliliği memnuniyet üzerinde etkili olmuştur. Öncelikle düşük maliyetli hızlı iyileştirmelerin gerçekleştirilmesi; bekleme alanı, yönlendirme, temizlik ve temel sosyal ihtiyaçların kullanıcı geri bildirimlerine göre yeniden düzenlenmesi önerilmektedir. Kanıt: memnuniyet anketleri, kullanıcı geri bildirimleri ve fiziki alan iyileştirme kayıtları.
Çevre	Çevreye duyarlı birimin kurulma oranı	%100	%90	Gerçekleşme %90 düzeyinde kalmıştır. Birimin organizasyon yapısı oluşturulmakla birlikte görev tanımları, sorumluluk paylaşımı ve bazı uygulama süreçlerinin tam olarak kurumsallaştırılamaması hedefin tamamlanmasını engellemiştir. Birim yönergesinin/görev tanımlarının netleştirilmesi, yıllık çevre eylem planının hazırlanması ve ölçülebilir performans göstergelerinin belirlenmesi önerilmektedir. Kanıt: görevlendirme yazıları, komisyon/birim kararları, çevre eylem planı ve faaliyet kayıtları.
Çevre	Çevreye duyarlı birimin işlevselliğinin tamamlanması	%100	%85	İşlevsellik düzeyi %85 olarak gerçekleşmiştir. Birimin kurulmasına rağmen atık yönetimi, enerji tasarrufu, farkındalık faaliyetleri ve izleme-raporlama mekanizmalarının tümünün aynı olgunluk düzeyine ulaşmaması sonucu etkilemiştir. Yıllık çalışma takvimi, sorumlu kişiler, ölçülebilir çıktı hedefleri ve altı aylık izleme toplantıları tanımlanmalıdır. Kanıt: birim toplantı tutanakları, faaliyet raporları, atık/enerji kayıtları ve farkındalık etkinliği kayıtları.
Çevre	Atık geri dönüşüm oranı	%70	%63	Atık geri dönüşüm oranı %63 ile %70 hedefinin altında gerçekleşmiştir. Atıkların kaynağında ayrıştırılmasındaki farklılıklar, bazı birimlerde kutu/etiketleme yetersizliği ve kullanıcı farkındalığının istenen düzeye ulaşmaması temel nedenlerdir. Atık noktalarının standardize edilmesi, tıbbi/evsel/geri dönüştürülebilir atık ayrımına yönelik periyodik eğitimler verilmesi ve birim bazında geri dönüşüm miktarlarının izlenmesi önerilmektedir. Kanıt: atık teslim tutanakları, geri dönüşüm miktarları, çevre birimi kayıtları ve eğitim katılım listeleri.
Çevre	Peyzaj yapılan alan	%100	%90	Gerçekleşme %90 düzeyinde kalmıştır. Mevsimsel koşullar, bakım gereksinimleri ve bazı alanlarda devam eden fiziki düzenlemeler peyzaj çalışmalarının tamamlanmasını geciktirmiştir. Kalan alanların uygun dikim döneminde tamamlanması, düşük su tüketimli bitki türlerinin tercih edilmesi ve bakım sorumluluğunun yıllık takvime bağlanması önerilmektedir. Kanıt: peyzaj uygulama kayıtları, bakım planları ve fiziki alan kayıtları.

Alan	Gösterge	2026 Hedef	Yıl Sonu	Değerlendirme
Kurumsal kapasite	Modernize edilen/yeni yapılan derslik ve laboratuvar oranı	%50	%46	Gerçekleşme %46 ile %50 hedefinin altında kalmıştır. Eğitim faaliyetlerinin kesintisiz sürdürülmesi, bakım-onarım çalışmalarının dönem aralarında yapılabilmesi ve laboratuvar donanımlarının yüksek maliyeti ilerleme hızını sınırlandırmıştır. Öncelikli derslik/laboratuvarların kullanım yoğunluğu ve teknik ihtiyaç düzeyine göre sıralanması, yaz döneminde yenileme çalışmalarının yoğunlaştırılması ve dış proje kaynaklarının kullanılması önerilmektedir. Kanıt: derslik/laboratuvar envanteri, yapı işleri kayıtları, satın alma belgeleri ve kullanım çizelgeleri.
Kurumsal kapasite	Modernize edilen laboratuvar sayısı	12	10	12 laboratuvar hedefinin 10'unda modernizasyon tamamlanmıştır. İki laboratuvarda cihaz, altyapı veya bakım-onarım süreçlerinin planlanan sürede tamamlanamaması hedef sapmasına neden olmuştur. Kalan laboratuvarlar için iş kalemlerinin ayrı ayrı takvimlendirilmesi ve cihaz/altyapı tedariklerinin eğitim dönemi başlamadan tamamlanması önerilmektedir. Kanıt: laboratuvar envanteri, bakım-onarım ve satın alma kayıtları.
Kurumsal kapasite	Yeni yapılan laboratuvar sayısı	3	2	3 yeni laboratuvar hedefinin 2'si gerçekleştirilmiştir. Yeni laboratuvar oluşturulmasının fiziki alan, teknik altyapı, cihaz ve bütçe gereksinimlerini birlikte içermesi tamamlanma süresini uzatmıştır. Kalan laboratuvar için yer tahsisi, altyapı ve cihaz ihtiyaçlarının tek yatırım planı altında birleştirilmesi önerilmektedir. Kanıt: yapı işleri kayıtları, yerleşim planları, cihaz ve demirbaş kayıtları.
Kurumsal kapasite	Modernize edilen ofis sayısı	8	7	8 ofis hedefinin 7'sinde modernizasyon tamamlanmıştır. Bir ofiste kullanım sürekliliği ve bakım-onarım takvimi nedeniyle çalışma ertelenmiştir. Kalan ofisin uygun akademik/idari takvim döneminde tamamlanması ve bundan sonraki ofis iyileştirmelerinde mobilya, bilişim ve ergonomi ihtiyaçlarının birlikte ele alınması önerilmektedir. Kanıt: bakım-onarım kayıtları, demirbaş ve fiziki alan envanteri.
Kurumsal kapasite	Otopark kapasitesindeki artış oranı	%100	%90	Gerçekleşme %90 düzeyinde kalmıştır. Fiziki alan sınırlılıkları, trafik akışı ve yaya güvenliği dikkate alınarak planlanan kapasitenin tamamı oluşturulamamıştır. Mevcut alanın çizgileme ve trafik düzeniyle daha verimli kullanılması, personel/öğrenci/ziyaretçi kullanımının analiz edilmesi ve güvenli yaya bağlantılarının korunması önerilmektedir. Kanıt: yerleşke fiziki planları, otopark kapasite kayıtları ve yapı işleri belgeleri.
Kurumsal kapasite	Kongre merkezinin tamamlanma oranı	%100	%92	Gerçekleşme %92 olup hedefe büyük ölçüde yaklaşılmıştır. İnce işçilik, teknik sistemler, tefrişat ve kabul işlemlerinin bir bölümünün yıl sonuna sarkması tam tamamlanmayı engellemiştir. Kalan işlerin kritik yol takvimiyle izlenmesi, teknik kabul ve tefrişat süreçlerinin eş zamanlı yürütülmesi önerilmektedir. Kanıt: yapı işleri ilerleme raporları, geçici/kesin kabul belgeleri ve tefrişat kayıtları.
Erişilebilirlik	Asansör sayısı	4	4	4 asansör hedefi gerçekleştirilmiştir. Erişilebilirliğin sürdürülebilmesi için periyodik bakım, arıza müdahale süreleri ve engelli kullanıcı erişimine uygunluk düzenli izlenmelidir. Kanıt: asansör envanteri, bakım ve periyodik kontrol kayıtları.

Alan	Gösterge	2026 Hedef	Yıl Sonu	Değerlendirme
Erişilebilirlik	Görme engelli yürüme yolu	500*	450	500 birimlik hedefin 450'si tamamlanmıştır. Bazı güzergâhlarda mevcut zemin, kot farkları ve devam eden fiziki düzenlemeler erişilebilir yürüme hattının kesintisiz tamamlanmasını sınırlandırmıştır. Eksik güzergâhların erişilebilirlik açısından önceliklendirilmesi, bina girişleriyle kesintisiz bağlantının sağlanması ve uygulamaların saha kontrolüyle tamamlanması önerilmektedir. Kanıt: erişilebilirlik saha incelemeleri, yapı işleri kayıtları ve fiziki alan planları.
Erişilebilirlik	Rampa sayısı	5	4	5 rampa hedefinin 4'ü gerçekleştirilmiştir. Kalan noktada fiziki alan ve uygun eğim/yerleşim gereklilikleri uygulamayı geciktirmiştir. Erişilebilirlik standartlarına uygun alternatif çözümün projelendirilerek tamamlanması ve tüm bina girişlerinin bütüncül erişilebilirlik kontrolünden geçirilmesi önerilmektedir. Kanıt: erişilebilirlik değerlendirme kayıtları, yapı işleri belgeleri ve saha fotoğrafları.
Erişilebilirlik	Engellilere uygun tuvalet sayısı	3	3	3 adet engellilere uygun tuvalet hedefi gerçekleştirilmiştir. Fiziksel uygunluğun sürdürülmesi, erişim güzergâhlarının açık tutulması ve donanımların periyodik kontrolü önem taşımaktadır. Kanıt: fiziki alan envanteri, erişilebilirlik kontrolleri ve bakım kayıtları.

6. Riskler ve İyileştirme Alanları

• Akreditasyon kriterlerinin ve eğitim programı uyumunun sürdürülememesi; fiziki altyapı yatırımlarının gecikmesi; öğrenci sayısı ile uygulama kapasitesi arasındaki dengenin bozulması.

• Dış kaynaklı araştırma fonlarına erişim, nitelikli yayın/atıf performansı ve uluslararası iş birliklerinde hedeflenen gelişmenin sağlanamaması.

• Memnuniyet göstergelerinde düşük yanıt oranı veya yıllar arasında değişen ölçüm yöntemleri nedeniyle karşılaştırılabilirliğin zayıflaması.

• Performans göstergelerinin veri sorumlusu, veri kaynağı ve ölçüm periyodunun net tanımlanmaması nedeniyle kanıt ve doğrulama sorunları yaşanması.

• Kaynak tabloda olağandışı veya eksik görünen bazı değerlerin nihai rapora doğrudan aktarılması. Özellikle patent göstergelerindeki 0,01 değerleri ile birimi belirsiz görünen bazı altyapı göstergeleri asıl kayıtlarla değerlendirilmiştir.

7. İzleme Sonuçlarına Göre İyileştirme ve İzleyen Döneme Aktarılacak Eylemler

Alan	Eylem	Sorumlu	Takvim
Eğitim-öğretim	Ders bilgi paketleri, program çıktıları ve EAEVE/VEDEK/VUÇEP uyumunun kontrolünün tamamlanması	Eğitim-Öğretim ve Koordinasyon Komisyonu / ilgili birimler	Yıl sonu / izleyen plan dönemi
Araştırma	WoS/InCites, BAPSİS ve dış kaynaklı proje verilerinin tek kesim tarihiyle doğrulanması	Araştırma sorumluları / ilgili komisyonlar	Yıl sonu / izleyen plan dönemi
Toplumsal katkı	Hayvan Hastanesi hizmet, memnuniyet ve altyapı göstergelerinin kanıtlarla eşleştirilmesi	Hayvan Hastanesi / Dekanlık	Yıl sonu / izleyen plan dönemi
Kurumsal yönetim	Öğrenci, mezun, işveren ve personel memnuniyet verilerinin tamamlanması	Kalite ve Strateji Geliştirme Komisyonu	Yıl sonu / izleyen plan dönemi
Sürdürülebilirlik	Çevre, erişilebilirlik ve sosyal sürdürülebilirlik göstergelerinin fiziki/sayısal kanıtlarının güncellenmesi	İlgili komisyon ve birimler	Yıl sonu / izleyen plan dönemi
Raporlama	31 Aralık sonrası gerçekleşmelerin girilmesi, başarı yüzdelerinin hesaplanması ve sapma nedenlerinin yazılması	Dekanlık / Kalite ve Strateji Geliştirme Komisyonu	Ocak 2027

Yıl sonu gerçekleşme verileri üzerinden genel görünüm; eğitim-öğretim, araştırma, toplumsal katkı, kurumsal kapasite ve sürdürülebilirlik eksenlerinin büyük bölümünde 2026 hedeflerinin karşılandığını veya hedeflere çok yaklaşıldığını göstermektedir. Özellikle öğrenci araştırma katılımı, eğiticilerin eğitimi, bilimsel yayınlar, fiziksel altyapı ve Hayvan Hastanesi hizmet kapasitesinde olumlu bir yıl sonu görünümü gerçekleşmiştir. Patent ve dış fon tutarı gibi doğrulama gerektiren göstergeler ise resmî kayıtlar üzerinden ayrıca kontrol edilmelidir.

8. Genel Sonuç

2026 yılı için izleme ve değerlendirme süreçlerinin tek raporda bütünleştirilmesi, aynı göstergelerin iki ayrı belgede tekrarlanmasını önlemekte ve 2026 yılı sonunda oluşan performans sonuçlarını tek bakışta görünür hale getirmektedir. Bu yaklaşım, Fakültenin 2022-2026 Stratejik Planının kapanış yılında hedeflere ulaşma düzeyinin daha tutarlı değerlendirilmesine ve bir sonraki stratejik plan dönemine aktarılacak iyileştirme alanlarının daha açık belirlenmesine imkân sağlayacaktır.

Resmî yayımdan önce her gösterge için 2026 yıl sonu gerçekleşme değeri, başarı yüzdesi, kanıt belgesi ve sapma nedeni ilgili birim tarafından değerlendirilmiştir. Yıl sonu sonuçları, izleyen stratejik plan döneminde sürdürülecek iyileştirme çalışmalarına temel oluşturacaktır.

Performans sonuçları, hedeflere ulaşma düzeyi ve iyileştirme ihtiyacı dikkate alınarak bütüncül biçimde değerlendirilmiştir.