

BİRİM İÇ DEĞERLENDİRME RAPORU

**Erciyes Üniversitesi Klinik Mühendisliği Araştırma ve
Uygulama Merkezi (ERKAM)**

Köşk Mahallesi Dede Efendi Sokağı 38030 Melikgazi

Kayseri / Türkiye

Ocak 2018

İÇİNDEKİLER

TABLolar DİZİNİ

KISALTMALAR DİZİNİ

| | |
|---|----|
| A. KURUM HAKKINDA BİLGİLER | 3 |
| A.1 İletişim Bilgileri | 3 |
| A.2 Tarihsel Gelişimi | 3 |
| A.3 Misyonu, Vizyonu, Değerleri ve Hedefleri | 4 |
| A.4 Eğitim – Öğretim Hizmeti Sunan Birimleri | 5 |
| A.5 Araştırma Faaliyetinin Yürütüldüğü Birimleri | 5 |
| A.6 İyileştirmeye Yönelik Çalışmalar | 5 |
| B. KALİTE GÜVENCESİ SİSTEMİ..... | 6 |
| C. EĞİTİM – ÖĞRETİM | 6 |
| Ç. ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME..... | 6 |
| Ç.1 Araştırma Stratejisi ve Hedefleri | 6 |
| Ç.2 Araştırma Kaynakları | 7 |
| Ç.3 Araştırma Kadrosu..... | 9 |
| Ç.4 Araştırma Performansının İzlenmesi ve İyileştirilmesi | 9 |
| D. YÖNETİM SİSTEMİ..... | 9 |
| D.1 Yönetim ve İdari Birimlerin Yapısı..... | 9 |
| D.2 Kaynakların Yönetimi | 9 |
| D.3 Bilgi Yönetim Sistemi | 10 |
| D.4 Kurum Dışından Tedarik Edilen Hizmetlerin Kalitesi..... | 11 |
| D.5 Kamuoyunu Bilgilendirme | 11 |
| D.6 Yönetim Etkinliği ve Hesap Verebilirliği | 11 |
| E. SONUÇ VE DEĞERLENDİRME..... | 11 |

+

TABLolar DİZİNİ

Tablo 1. 2017-2021 Stratejik Plan Amaç, Hedef ve Performans Göstergeleri

KISALTMALAR DİZİNİ

BİDR: Birim İç Değerlendirme Raporu

ERKAM: Erciyes Üniversitesi Klinik Mühendisliği Araştırma ve Uygulama Merkezi

Ar-Ge: Araştırma ve Geliştirme

ECRI: Acil Bakım Araştırma Enstitüsü

A. Kurum Hakkında Bilgiler

A.1 İletişim Bilgileri

İlk yıl BİDR'ye ek olarak;

Birim Yöneticisi

Prof. Dr. Kenan Danışman

Adres: ERKAM, Köşk Mahallesi Dede Efendi Sokağı 38030 Melikgazi/KAYSERİ

Telefon: + 90 352 437 93 45/13000

E-posta: danismak@erciyes.edu.tr

Birim Kalite Güvence Sistemi Koordinatörü

Prof. Dr. Ömer Galip Saraçoğlu

Adres: ERKAM, Köşk Mahallesi Dede Efendi Sokağı 38030 Melikgazi/KAYSERİ

Telefon: + 90 352 437 93 45/13000

E-posta: saracog@erciyes.edu.tr

A.2 Tarihsel Gelişimi

İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.

A.3 Misyonu, Vizyonu, Değerleri ve Hedefleri

İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.

A.4 Eğitim – Öğretim Hizmeti Sunan Birimleri

İlk yıl BİDR'de belirtildiği şekildedir.

A.5 Araştırma Faaliyetinin Yürütüldüğü Birimleri

İlk yıl BİDR'ye ek olarak:

Birimin girdileri araştırma projeleri olup, süreci ise projelerin araştırma ve uygulama aşamalarının merkezimizde yürütülmesi, çıktıları ise bu projelerden elde edilen yayın, tez, makale ve bu çalışmalardan üretilen sistemlerdir.

A.6 İyileştirmeye Yönelik Çalışmalar

İlk yıl BİDR'ye ek olarak:

Merkez yapılanması, iş akış şemaları, birim çalışanlarımızın görev tanımlarının düzenlenmesine yönelik çalışmalar ve klinik mühendisliği hizmeti doğrultusunda alınan iş isteklerinin düzenli olarak raporlanması merkezimizin daha etkin ve verimli çalışmasına katkıda bulunmaktadır.

B. Kalite Güvencesi Sistemi

İlk yıl BİDR'ye ek olarak:

Birimin kalite politikası, ECRI standartlarına uygun klinik mühendisliği hizmeti vermek ve klinik mühendisliği uygulamaları yaparak, var olan teknolojileri kavrayarak Ar-Ge alt yapısını geliştirmektir.

Tablo 1. 2017-2021 Stratejik Plan Amaç, Hedef ve Performans Göstergeleri

| A1. KLİNİK MÜHENDİSLİĞİ HİZMETİ VERMEK | |
|---|---|
| H1.1. Hastanemizin bakım-onarım ve bakım anlaşması giderlerini azaltmak | PG1.1. Merkezde yapılan bakım-onarım (iş isteği) sayısının artırılması |
| H1.2. Kalibrasyonu yapılan cihaz çeşitliliğini artırmak | PG1.2. Merkezdeki kalibratör sayısı |
| A2. SAĞLIK ALANINDA AR-GE FAALİYETLERİNDE BULUNMA VE ARAŞTIRMA DESTEĞİ SAĞLAMAK | |
| H2.1. Klinik mühendisliği hizmetlerinden edinilen bilgi ve tecrübeyi, merkezde cihaz veya alet | PG2.1. Patent ve bilimsel yayın sayısı |

| | |
|---|---|
| üretebilecek hale dönüştürmek, Ar-Ge faaliyetlerinde bulunmak | |
| H2.2. Araştırma projeleri, lisans ve lisansüstü tez projelerine sarf malzeme ve teknik destek sağlamak | PG2.2. Proje destek sayısı |
| A3. SAĞLIK TEKNOLOJİLERİ ALANINDA EĞİTİM VE UYGULAMA YÖNÜNÜ GELİŞTİRMEK | |
| H3.1. Eğitim laboratuvarı sayısını artırmak | PG3.1. Laboratuvar sayısı |
| H3.2. Staj yapan öğrenci sayısını artırmak | PG3.2. Staj yapan öğrenci sayısı |
| H3.3. Bilgi akışını artırmak için konferans, panel ve benzeri bilimsel aktivitelerde bulunmak | PG3.3. Ulusal ve/veya uluslararası konferans, panel vs. sayısı |

Birimimizin stratejik planı kapsamında belirlenen performans göstergeleri, amaç ve hedeflere ne kadar ulaşıldığı konusunda bilgi sağlamaktadır. Erciyes Üniversitesi Rektörlüğü'ne her yıl sunulan Birim Faaliyet Raporlarının hazırlanması sırasında gözden geçirilen ve stratejik planda yer alan alt hedeflere bağlı performans göstergeleri, birimin, amaç ve hedeflerine ulaşmada ve vizyona bağlı olarak misyonun yerine getirilmesinde belirleyici unsurlar olmuştur.

Birim Kalite Güvence Komisyonu, Danışma Kurulu ve Kalite Güvence Komisyonu tarafından hazırlanan Birim İç Değerlendirme Raporu Birimiz web sayfasında kamuoyuyla paylaşılmaktadır.

Birimin iç paydaşları, birim çalışanları, yönetim kurulu ve danışma kurulu; dış paydaşları ise işverenler (hastaneler) olarak belirlenmiştir.

İç paydaşların kalite güvencesi sistemine katılımı;

- **Yönetim Kurulu**, Müdürün önerileri doğrultusunda danışma ve çalışma gruplarını oluşturmak, danışma ve çalışma gruplarının çalışma usul ve esasları ile süresini belirlemek, bu gruplar tarafından yapılacak işleri düzenlemek,
- Merkezin yıllık çalışma ve yatırım programlarını hazırlamak, Merkezin gündemindeki ilgili projeleri hazırlayarak karara bağlamak, gerektiğinde Müdüre bu konularda düzenleme yetkisi vermektir.

- **Danışma ve çalışma grupları**, Merkezde; kalibrasyon hizmetleri, biyomedikal cihaz teknolojisi danışma ve bakım-onarım, biyomedikal cihaz tasarım ve uygulamada sürekli olarak faaliyet gösterir.
- Belirlenen uygulama ve araştırma sahasındaki faaliyetleri etik ve bilimsel kurallar çerçevesinde daha iyi ve verimli hale getirmeye çalışmak,
- Diğer danışma ve çalışma grupları ile koordinasyon halinde faaliyet göstermek,
- Belirlenen uygulama ve araştırma sahası ile ilgili bilimsel ve eğitim faaliyetlerinde bulunmak, ulusal ve uluslararası toplantılara, ders ve seminerlere katılmak ya da bu konularda ders ve seminerler vermek, eğitim çalışmalarına katılmaktır.

Dış paydaşların kalite güvencesi sistemine katılımı; klinik mühendisliği hizmetinin yürütülmesinde birimin hastane yönetimi ve birim sorumluları ile gerçekleştirdiği çeşitli toplantılar neticesinde sağlanmaktadır.

C. Eğitim – Öğretim

İlk yıl BİDR’de belirtildiği şekilde, Eğitim – Öğretim Birimi bulunmamaktadır.

Ç. Araştırma ve Geliştirme

İlk yıl BİDR’de belirtildiği şekildedir.

D. Yönetim Sistemi

D.1 Yönetim ve İdari Birimlerin Yapısı

İlk yıl BİDR’ye ek olarak:

Merkezde görev alan Uzmanların, Mühendislerin ve Teknikerlerin görevleriyle uyumunu sağlamak üzere görev tanımları belirlenmiş, bakım-onarım ve kalibrasyon iş akış süreçlerini belirten iş akış şemaları oluşturulmuştur.

D.2 Kaynakların Yönetimi

İlk yıl BİDR’de belirtildiği şekildedir.

D.3 Bilgi Yönetim sistemi

İlk yıl BİDR’de belirtildiği şekildedir.

D.4 Kurum Dışından Tedarik Edilen Hizmetlerin Kalitesi

İlk yıl BİDR’de belirtildiği şekildedir.

D.5 Kamuoyunu Bilgilendirme

İlk yıl BİDR’de belirtildiği şekildedir.

D.6 Yönetim Etkinliği ve Hesap Verebilirliği

İlk yıl BİDR’de belirtildiği şekildedir.

E. Sonuç ve Değerlendirme

İlk yıl BİDR’de belirtildiği şekildedir.