

T.C.
GİRESUN ÜNİVERSİTESİ

2025–2029 STRATEJİK PLANI

2025 YILI SAPMA ANALİZİ VE İYİLEŞTİRME PLANI

Performans göstergesi düzeyinde sapma haritası, nedensellik çözümlemesi,
iyileştirme takibi ve 2026 yılı eylem planı

5 Stratejik Amaç • 21 Hedef • 94 Performans Göstergesi

Kalite Koordinatörlüğü ile Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı iş birliğinde hazırlanmıştır.
2026

İçindekiler

1. Sunuş	1
2. Amaç, Kapsam ve Yöntem	1
3. 2025 Yılı Genel Performans Görünümü	2
4. Gösterge Düzeyinde Sapma Haritası	3
5. Öncelikli Sapma Alanları	3
6. Hedef Değerlerinin Kalibrasyonu.....	4
7. Sapma Nedenleri ve Alınacak Önlemler	6
8. İyileştirme Takip Çerçevesi	7
9. 2026 Yılı İçin Öneriler	8
10. 2026 Yılı Eylem Planı	9
11. Sonuç	12
Ek A. 94 Performans Göstergesinin Tam Sapma Tablosu.....	13
Ek B. Hesaplama Yöntemi ve Veri Doğrulama Notu.....	16

1. Sunuş

Giresun Üniversitesi, 2025–2029 Stratejik Planı'nın ilk uygulama yılını tamamlamış ve 2025 Yılı Değerlendirme Raporu ile yıllık gerçekleşme verilerini kamuoyuyla paylaşmıştır. Söz konusu rapor, 5 stratejik amaç ve 21 hedef düzeyinde gerçekleşme oranlarını ortaya koymuş ve dokuz hedef için sapma nedenlerini ve alınacak önlemleri kayıt altına almıştır.

Bu çalışma, anılan değerlendirme raporunu tamamlayıcı niteliktedir. Amacı, değerlendirmeyi hedef düzeyinden performans göstergesi düzeyine indirerek 94 göstergenin her birinin hangi yönde ve ne ölçüde saptığını görünür kılmak; sapmaların nedenlerini, alınan önlemleri ve bu önlemlerin izleme kayıtlarını tek bir çerçevede bir araya getirmektir.

Çalışma ayrıca, gerçekleşme verilerinin ölçüldüğü yöntemin kendisini de değerlendirme kapsamına almaktadır. Üniversitemiz, kalite güvence sisteminin olgunlaşmasının yalnızca performansın iyileştirilmesini değil, performansın ölçülme biçiminin de gözden geçirilmesini gerektirdiği anlayışını benimsemektedir. Bu doğrultuda raporda, hedef değerlerinin belirlenme biçimine ve gerçekleşme oranı hesaplama formülünün duyarlılığına ilişkin tespitlere yer verilmiş; bu tespitlerin 2026 yılı gerçekleştirmelerinin yorumlanmasında ve stratejik planın güncelleme döneminde nasıl kullanılacağı tanımlanmıştır. Plan döneminde yürürlükte olan hedef değerleri bu raporun konusu değildir; hedefler yürürlükte olduğu biçimiyle esas alınmaktadır.

Rapor, Plan-Uygula-Kontrol Et-Önlem Al (PUKÖ) döngüsünün “kontrol et” ve “önlem al” aşamalarının belgelenmiş çıktısı olarak tasarlanmış olup, Üniversitemiz Kalite İzlenesi'nde tanımlanan yıllık kalite döngüsünün bir bileşenidir.

2. Amaç, Kapsam ve Yöntem

2.1. Kapsam ve veri kaynakları

Çalışma, 2025–2029 Stratejik Planı'nın 2025 uygulama yılını kapsamaktadır. Kullanılan veri kaynakları şunlardır:

- Giresun Üniversitesi 2025–2029 Stratejik Planı — performans göstergelerinin tanımları, başlangıç değerleri ve 2025–2029 dönemi yıllık hedef değerleri.
- Giresun Üniversitesi 2025–2029 Stratejik Planı 2025 Yılı Değerlendirme Raporu — gösterge bazında hedef etkisi, başlangıç değeri, yıl sonu hedeflenen değer, gerçekleşme değeri ve performans yüzdeleri ile hedef düzeyinde sapma nedeni ve önlem beyanları.
- Giresun Üniversitesi 2025 Yılı Kurum İç Değerlendirme Raporu — ilgili kalite güvence kriterleriyle ilişkilendirme için.

2.2. Hesaplama yöntemi ve doğrulama

2025 Yılı Değerlendirme Raporunda gösterge performansı aşağıdaki formülle hesaplanmaktadır:

$$\text{Gösterge Performansı (\%)} = (C - A) / (B - A) \times 100$$

Burada A başlangıç değerini, B yıl sonu hedeflenen değeri, C gerçekleşme değerini ifade etmektedir. Sonuç [0, 100] aralığına kırılmakta; hedef düzeyindeki performans, göstergelerin “Hedefe Etkisi” ağırlıklarıyla; amaç düzeyindeki performans ise hedeflerin ağırlıksız ortalamasıyla hesaplanmaktadır. Genel ortalama, beş amacın ağırlıksız ortalamasıdır.

Veri doğrulaması

Bu çalışma kapsamında 94 göstergenin tamamı hesap sütunlarıyla birlikte ayrıştırılmış ve yukarıdaki yöntem uygulanarak 21 hedefin ve 5 amacın performans oranları yeniden hesaplanmıştır. Hesaplanan değerler, 2025 Yılı Değerlendirme Raporunda yayımlanan değerlerle 21 hedefin ve 5 amacın tamamında birebir örtüşmüştür. Genel ortalama her iki hesapta da %85,26'dır.

Ayrıca göstergelerin başlangıç ve 2025 hedef değerleri Stratejik Plan belgesiyle karşılaştırılmış; 94 göstergenin 93'ünde iki belge arasında tam uyum tespit edilmiştir.

2.3. Sapma sınıflandırması

Gösterge performansının [0, 100] aralığına kırılması, birbirinden çok farklı durumların aynı değerle raporlanmasına yol açmaktadır. Örneğin hedefini az farkla kaçırarak bir gösterge ile başlangıç değerinin belirgin biçimde altına düşen bir gösterge, raporda aynı şekilde %0 olarak görünmektedir. Bu nedenle çalışmada, kırılmamış ham değer ve göstergenin yönü (artış hedefli / azalış hedefli) dikkate alınarak altı sınıflı bir sapma sınıflandırması kullanılmıştır.

Sapma sınıfı	Tanım	Gösterge sayısı	Oran
Gerileme	Gerçekleşme, başlangıç değerinin gerisinde kalmıştır	9	%10

Sapma sınıfı	Tanım	Gösterge sayısı	Oran
Hedef altı	Hedefe ulaşamamış, ancak başlangıç değeri korunmuştur	4	%4
Hedefe kısmen ulaşıldı	Planlanan artışın bir bölümü gerçekleşmiştir	6	%6
Hedefe ulaşıldı	Hedef değere ulaşılmış veya sınırlı ölçüde aşılmıştır	20	%21
Hedef aşımı	Planlanan artışın %150–300'ü gerçekleşmiştir	15	%16
Aşırı hedef aşımı	Planlanan artışın %300'ünden fazlası gerçekleşmiştir	40	%43

Tablo 1. Sapma sınıflandırması ve 94 gösterge üzerindeki dağılımı.

3. 2025 Yılı Genel Performans Görünümü

Üniversitemiz 2025 yılı stratejik plan hedeflerine %85,26 genel gerçekleşme oranıyla ulaşmıştır. Amaç bazında dağılım aşağıdaki gibidir.

Stratejik Amaç	Hedef sayısı	Gösterge sayısı	2025 gerçekleşme
A1. Kurumsal Kapasiteyi Geliştirmek	4	18	%82,86
A2. Eğitim ve Öğretim Faaliyetlerinin Kalitesini Artırmak	5	21	%83,00
A3. Araştırma ve Geliştirme Faaliyetlerini Güçlendirmek	5	22	%88,00
A4. Paydaşlar ile Toplumsal Katkı Faaliyetlerini Güçlendirmek	4	18	%91,63
A5. İhtisaslaşma (Fındık) Alanındaki Çalışmaların Niceliğini ve Niteliğini Artırmak	3	15	%80,83
Genel Ortalama	21	94	%85,26

Tablo 2. Stratejik amaç bazında 2025 yılı gerçekleşme oranları.

Hedef düzeyinde dağılım ise şu şekildedir. Tabloda ayrıca her hedef için sapma nedeninin 2025 Yılı Değerlendirme Raporunda belgelenip belgelenmediği gösterilmiştir.

Hedef	Tanım	Gerçekleşme	Sapma nedeni belgelenmiş mi?
H1.1	Katılımcı liderlik anlayışıyla kurum kültürüne katkı sağlayacak faaliyetlerin artırılması	%100,00	Gerek görülmemiş (%100)
H1.2	Kurumun öğrenen örgüt ve dönüşüm kapasitesinin artırılması	%100,00	Gerek görülmemiş (%100)
H1.3	Kurumun iç ve dış kalite güvencesi mekanizmalarının geliştirilmesi	%100,00	Gerek görülmemiş (%100)
H1.4	Kurumun uluslararasılaşma alanındaki etkinliğinin artırılması	%31,43	Evet
H2.1	Öğrencilerin beceri alanlarına yönelik çok yönlü geliştirilmesi	%75,00	Evet
H2.2	Öğretim elemanlarının yetkinliklerinin artırılması	%75,00	Evet
H2.3	Rehberlik, psikolojik danışmanlık ve kariyer hizmetlerine ilişkin planlama ve uygulamaların artırılması	%100,00	Gerek görülmemiş (%100)
H2.4	Programların tasarımı ve uygulama süreçlerinin etkinliğinin artırılması	%80,00	Evet
H2.5	Eğitim ve öğretime ilişkin öğrenme kaynaklarının ve fiziksel altyapının iyileştirilmesi	%85,00	HAYIR — tamamlanmalı
H3.1	Araştırma süreçlerinin izlenmesi ve iyileştirilmesinin sağlanması	%70,00	Evet
H3.2	Ulusal ve uluslararası Ar-Ge proje sayısının artırılması	%100,00	Gerek görülmemiş (%100)
H3.3	Üniversitenin girişimcilik ve yenilikçilik kapasitesinin artırılması	%70,00	Evet
H3.4	Ulusal ve uluslararası yayın sayısının artırılması	%100,00	Gerek görülmemiş (%100)
H3.5	Üniversitede Ar-Ge ve proje kültürünün geliştirilmesi	%100,00	Gerek görülmemiş (%100)
H4.1	Toplumsal katkı performansının artırılması	%100,00	Gerek görülmemiş (%100)
H4.2	Topluma yönelik kültürel, sosyal ve sportif faaliyetlerin artırılması	%91,54	HAYIR — tamamlanmalı
H4.3	Toplumsal sorunlara çözüm odaklı sosyal sorumluluk faaliyetlerinin artırılması	%100,00	Gerek görülmemiş (%100)
H4.4	Paydaşların memnuniyetinin artırılması	%75,00	HAYIR — tamamlanmalı
H5.1	İhtisaslaşma alanı ile ilgili çalışmaların artırılması	%65,00	Evet
H5.2	Fındık üretiminde tarımsal teknoloji kullanımı için Ar-Ge çalışmalarının artırılması	%87,50	Evet
H5.3	Katma değerli fındık ürünlerinin geliştirilmesi	%90,00	Evet

Tablo 3. Hedef bazında 2025 yılı gerçekleşme oranları. Gerçekleşmesi %100'ün altında olduğu hâlde sapma nedeni belgelenmemiş iki hedef bulunmaktadır: H2.5 (%85,00) ve H4.4 (%75,00). Bu hedeflere ilişkin nedensellik çözümlemesi Bölüm 7.2'de tamamlanmıştır.

4. Gösterge Düzeyinde Sapma Haritası

94 göstergenin sapma sınıflarına göre amaç bazlı dağılımı aşağıdadır. Tablo, hedef düzeyindeki ortalamaların gizlediği ayrışmayı görünür kılmaktadır: gerçekleşmesi %100 olarak raporlanan amaçlarda dahi gerileme gösteren göstergeler bulunabilmektedir.

Amaç	Gerileme	Hedef altı	Kısmen	Ulaşıldı	Hedef aşımı	Aşırı aşım	Toplam
A1	3	0	1	4	6	4	18
A2	2	2	1	7	1	8	21
A3	1	2	0	4	2	13	22
A4	1	0	2	4	3	8	18
A5	2	0	2	1	3	7	15
Toplam	9	4	6	20	15	40	94

Tablo 4. Sapma sınıflarının stratejik amaç bazında dağılımı.

Tablodan çıkan üç tespit şunlardır:

- Gerileme yaygın değil ama görünmez durumda.** Göstergelerin %10'u (9 gösterge) başlangıç değerinin gerisine düşmüştür. Bu göstergelerin tamamı raporda %0 olarak yer almakta, ancak gerilemenin büyüklüğü görünmemektedir.
- Aşırı hedef aşımı baskın sınıftır.** Göstergelerin %43'ü (40 gösterge) planlanan artışın %300'ünden fazlasını gerçekleştirmiştir. Bu oran, gerçekleştirmelerin yorumlanmasında hedef değerlerinin belirlenme biçiminin dikkate alınmasını gerektirmektedir (Bölüm 6).
- Amaçlar arasında hedef sıklığı çok farklıdır.** A3 (Araştırma ve Geliştirme) amacıyla 16 göstergenin 13'ü aşırı hedef aşımı sınıfındadır; aynı amaçta planlanan artışın medyanı yalnızca %5,6'dır. Buna karşılık A5 (İhtisaslaşma) amacıyla planlanan artış medyanı %50 olup bu amaç en düşük gerçekleştirmeye sahiptir.

5. Öncelikli Sapma Alanları

5.1. Başlangıç değerinin gerisine düşen göstergeler

Aşağıdaki dokuz göstergede gerçekleşme değeri, planın başlangıç değerinin gerisinde kalmıştır. Bu göstergeler öncelikli müdahale alanını oluşturmaktadır.

Gösterge	Tanım	Başlangıç	2025 hedefi	Gerçekleşme	Tabana göre değişim
PG1.4.2	Uluslararası öğrenci ve araştırmacıların memnuniyet oranı	65	76	63	—
PG1.4.4	Uluslararası değişim programları kapsamında gelen ve giden toplam öğrenci sayısı	27	34	24	—
PG1.4.5	Uluslararası değişim programları kapsamında gelen ve giden toplam personel say	43	47	12	—
PG2.4.3	Lisansüstü öğrencilerin toplam öğrencilere oranı (%)	7,51	8	6,30	—
PG2.5.5	Öğrenme kaynaklarına ilişkin yayın alımı harcamalarının yatırım bütçesine oran	1,48	1,78	0,89	—
PG3.1.1	Üniversitenin URAP Türkiye sıralamasındaki yeri	104	100	116	—
PG4.4.4	Dış paydaş memnuniyet	73	74	61	—
PG5.1.2	İhtisaslaşma alanında patent/faydalı model başvuru sayısı	2	3	0	—
PG5.1.4	İhtisaslaşma alanında SCI, SCI-E/ESCI/SSCI/AHCI Scopus indeksli ve TR Dizin de	22	23	20	—

Tablo 5. Başlangıç değerinin gerisine düşen göstergeler. PG3.1.1 azalış hedefli bir göstergedir (sıralamada aşağı inmek iyileşme anlamına gelir); 104'üncü sıradan 116'ncı sıraya gerileme kaydedilmiştir.

En yüksek öncelikli üç gösterge

PG4.4.4 — Dış paydaş memnuniyet oranı: 73'ten 61'e gerilemiştir (hedef 74). Memnuniyet ölçümüne dayalı bir göstergedeki bu düzeyde gerileme, dış paydaş ilişkileri yönetiminin bütününde değerlendirilmesini gerektirmektedir.

PG1.4.5 — Uluslararası değişim programları kapsamında gelen ve giden toplam personel sayısı: 43'ten 12'ye gerilemiştir (hedef 47). Gerileme oranı %72'dir.

PG5.1.2 — İhtisaslaşma alanında patent/faydalı model başvuru sayısı: 2'den 0'a gerilemiştir (hedef 3). Üniversitemizin farklılaşma stratejisinin merkezindeki alanda başvuru üretilmemiş olması öncelikli olarak ele alınmalıdır.

5.2. Hedefe ulaşılamayan göstergeler

Aşağıdaki göstergelerde başlangıç değeri korunmuş, ancak yıl sonu hedefine ulaşamamıştır.

Gösterge	Tanım	Başlangıç	2025 hedefi	Gerçekleşme
PG2.1.2	Yan dal program sayısı	7	7	4
PG2.2.3	Üniversite öğretim elemanlarına verilen yabancı dil kurs/egitim sayısı	0	1	0
PG3.3.3	Üniversite adına başvuru patent, faydalı model veya tasarım sayısı	2	4	2
PG3.3.4	Üniversite adına tescil edilen patent, faydalı model veya tasarım sayısı	0	1	0

Tablo 6. Hedefe ulaşılamayan göstergeler.

5.3. Hedefe kısmen ulaşılan göstergeler

Gösterge	Tanım	Başlangıç	2025 hedefi	Gerçekleşme	Performans
PG4.4.1	Akademik personel memnuniyet oranı	66	70	68	%50,00
PG5.2.2	İhtisaslaşma alanında teknoloji kullanımını içeren faaliyet sayısı	0	2	1	%50,00
PG5.3.4	İhtisaslaşma alanıyla ilgili bulunduğu bölgedeki özel sektör ile yürüttüğü	0	2	1	%50,00
PG4.2.1	Ulusal ve uluslararası sportif faaliyetlere katılan sporcu sayısı	138	164	153	%57,69
PG2.1.5	Sertifikalı etkinlik sayısı	0	25	20	%80,00
PG1.4.3	Uluslararası öğrenci sayısının toplam öğrenci sayısına oranı (%)	5,44	6	5,90	%82,14

Tablo 7. Hedefe kısmen ulaşılan göstergeler.

6. Hedef Değerlerinin Kalibrasyonu

Bu bölüm, 2025 yılı gerçekleşme verilerinin ortaya koyduğu bir yöntemsel tespiti ele almaktadır. Tespit, gerçekleşme oranlarının doğruluğuna değil, hedef değerlerinin belirlenme biçimine ilişkindir.

6.1. Planlanan artış analizi

Artış hedefli 66 göstergede, 2025 için planlanan artışın başlangıç değerine oranı incelenmiştir. Medyan planlanan artış %16,9 olup dağılım aşağıdaki gibidir.

Planlanan artış aralığı	Gösterge sayısı	Oran
%5'in altında	16	%24
%5 – %10	9	%14
%10 – %25	12	%18
%25 – %100	19	%29
%100'ün üzerinde	10	%15

Tablo 8. Artış hedefli 66 göstergede 2025 için planlanan artışın başlangıç değerine oranı.

Göstergelerin dörtte birinde (16 gösterge) planlanan yıllık artış %5'in altındadır. Bu göstergelerin bir bölümünde planlanan artış, ölçüm hassasiyetinin altında kalacak düzeydedir; örneğin Scopus atıf sayısı göstergesinde başlangıç değeri 1.196 iken 2025 hedefi 1.200 olarak belirlenmiş, yani yıllık artış hedefi 4 atıf olarak öngörülmüştür.

6.2. Ölçüm formülünün duyarlılığı

$(C - A) / (B - A)$ formülünde payda, planlanan artış miktarıdır. Planlanan artış küçüldükçe formül aşırı duyarlı hâle gelmekte ve küçük mutlak farklar çok büyük yüzdelere üretmektedir. Aşağıdaki tablo bu duyarlılığı göstermektedir.

Gösterge	Başlangıç (A)	2025 hedefi (B)	Planlanan artış (B-A)	Gerçekleşme (C)	Kırılmamış ham değer	Raporlanan
PG3.4.5	1.196	1.200	4	13.958	%319.050	%100
PG3.5.3	41	42	1	392	%35.100	%100
PG2.4.4	18	20	2	319	%15.050	%100
PG1.1.1	20	22	2	75	%2.750	%100
PG4.4.4	73	74	1	61	%-1.200	%0

Tablo 9. Formülün planlanan artış miktarına duyarlılığı. Son iki sütun, aynı formülün kırılmadan önceki ve sonraki değerlerini göstermektedir.

Tablodaki son satır, duyarlılığın olumsuz yönde de işlediğini göstermektedir: dış paydaş memnuniyetinde planlanan artış 1 puan olduğu için, 12 puanlık gerileme kırılmamış hesapta %-1.200 gibi bir değer üretmekte, kırılma sonrası ise diğer hedef altı göstergelerle aynı şekilde %0 olarak görünmektedir.

6.3. Alternatif hesaplama ile karşılaştırma

Yöntemin gerçekleşme oranını yapay olarak yükseltip yükseltmediğini sınamak amacıyla, başlangıç değerinden bağımsız bir alternatif hesaplama uygulanmıştır. Bu alternatifte gösterge performansı, gerçekleşmenin hedefe oranı (C / B) olarak, [0, 100] aralığında hesaplanmıştır.

Stratejik Amaç	Mevcut yöntem	Alternatif yöntem (C/B)	Fark
A1	%82,86	%93,65	+10,80
A2	%83,00	%89,94	+6,94
A3	%88,00	%89,50	+1,50
A4	%91,63	%99,01	+7,38
A5	%80,83	%86,63	+5,80
Genel Ortalama	%85,26	%91,75	+6,48

Tablo 10. Mevcut ve alternatif hesaplama yöntemlerinin karşılaştırması.

Önemli tespit

Alternatif yöntem, mevcut yöntemden daha yüksek bir genel ortalama üretmektedir (%91,75 karşısında %85,26). Bu sonuç, mevcut hesaplama yönteminin gerçekleşme oranını yapay olarak yükseltmediğini, aksine bazı alanlarda daha muhafazakâr bir ölçüm sağladığını göstermektedir. Dolayısıyla tespit edilen sorun, gerçekleşme oranının yüksek hesaplanması değil, hedef değerlerinin gerçekleşmeyi ayırt edecek düzeyde belirlenmemiş olması nedeniyle ölçümün bilgi kaybına uğramasıdır.

6.4. 2026 yılı hedeflerinin yönlendirici gücü

Kalibrasyon tespitinin en somut sonucu, planın izleyen yılına ilişkindir. 2025 yılı gerçekleşme değerleri, Stratejik Planda tanımlanmış 2026 yılı hedef değerleriyle karşılaştırılmıştır.

Temel bulgu

94 göstergenin 67'si (%71), Stratejik Planda 2026 yılı için belirlenmiş hedef değeri 2025 yılında zaten aşmıştır.

2026 yılı hedef değerleri Stratejik Planla birlikte yürürlüğe girmiş olup plan dönemi içinde değiştirilmesi öngörülmemektedir. Bu nedenle söz konusu tespit, hedeflerin değiştirilmesi gerektiği anlamına gelmemekte; 2026 yılı gerçekleştirmelerinin yorumlanmasında ve izleme setinin zenginleştirilmesinde dikkate alınması gereken bir husus olarak kayda geçirilmektedir. Bu gösterge grubunda yıl sonu performansının %100 çıkması, tek başına bir başarı göstergesi olarak okunmamalı; gerçekleşme eğilimi ayrıca izlenmelidir.

2026 hedefi 2025 yılında en belirgin biçimde aşılmış göstergeler aşağıdadır.

Gösterge	Tanım	2025 gerçekleşme	2026 hedefi	Aşım katı
PG2.4.4	Programların izlenmesi ve güncellenmesine yönelik faaliyet sayısı	319	22	14,5×
PG3.4.5	Scopus Atıf sayısı	13.958	1.225	11,4×
PG3.5.3	Proje döngüsü/yazma eğitimine katılan öğretim elemanı/öğrenci sayısı	392	43	9,1×
PG2.3.1	Kariyer Yönlendirme ve Bilgilendirme Uygulama Araştırma Merkezi (KAYBİMER)	92	15	6,1×
PG3.2.1	Uluslararası kurum ve kuruluşlar tarafından desteklenen Ar-Ge projesi sayı	8	2	4,0×
PG1.1.1	PUKO döngüsü kapsamında	75	24	3,1×
PG1.1.3	Üniversitenin kurumsal kimlik oluşturma etkinliklerinin yaygınlaştırılması	6	2	3,0×
PG5.2.1	İhtisaslaşma alanında TÜBİTAK ve BAP Projesi Sayısı	12	4	3,0×
PG3.5.2	Ulusal ve uluslararası destekler hakkında bireysel danışmanlık hizmeti ver	69	24	2,9×
PG5.1.5	İhtisaslaşma alanında yürütülen lisansüstü tez sayısı	17	6	2,8×
PG4.2.4	Öğrenci toplulukları tarafından gerçekleştirilen etkinlik sayısı	196	70	2,8×

Gösterge	Tanım	2025 gerçekleşme	2026 hedefi	Aşım katı
PG1.2.2	Kurum tarafından verilen hizmet içi eğitimlere katılan personel sayısı	8.153	3.000	2,7×
PG1.2.5	Üniversitenin Greenmetric Puanı	4.722,50	2.000	2,4×
PG3.5.5	TÜBİTAK'tan hak kazanılan Bilim İnsanı Destekleme Programları (BİDEB) sayı	43	19	2,3×

Tablo 11. 2026 hedef değeri 2025 yılı gerçekleşmesinin gerisinde kalan göstergeler (ilk 14).

Buna karşılık aşağıdaki göstergelerde 2026 hedefi, 2025 gerçekleşmesinin belirgin biçimde üzerindedir ve mevcut eğilim sürdüğü takdirde ulaşılması güç görünmektedir. Bu göstergeler, 2026 yılında ek tedbir planlanması ve yakın izleme gerektiren öncelikli alanı oluşturmaktadır.

Gösterge	Tanım	2025 gerçekleşme	2026 hedefi	Gerekli artış
PG1.4.5	Uluslararası değişim programları kapsamında gelen ve giden toplam personel	12	49	%308
PG5.2.2	İhtisaslaşma alanında teknoloji kullanımını içeren faaliyet sayısı	1	4	%300
PG5.3.4	İhtisaslaşma alanıyla ilgili bulunduğu bölgedeki özel sektör ile yürüttüğü	1	3	%200
PG2.5.5	Öğrenme kaynaklarına ilişkin yayın alımı harcamalarının yatırım bütçesine	0,89	2,14	%140
PG2.1.2	Yan dal program sayısı	4	8	%100
PG3.3.3	Üniversite adına başvuru patent, faydalı model veya tasarım sayısı	2	4	%100
PG3.3.5	Teknopark'ta üniversite öğretim elemanlarının/ öğrencilerinin kurduğu şirket	2	4	%100
PG1.3.2	Öz değerlendirme raporu hazırlayan bölüm/program sayısı	6	10	%67
PG1.4.4	Uluslararası değişim programları kapsamında gelen ve giden toplam öğrenci	24	38	%58
PG2.1.5	Sertifikalı etkinlik sayısı	20	30	%50

Tablo 12. 2026 hedefine ulaşmak için en yüksek artışın gerektiği göstergeler (ilk 10).

7. Sapma Nedenleri ve Alınacak Önlemler

7.1. Nedeni belgelenmiş hedefler

2025 Yılı Değerlendirme Raporunda dokuz hedef için sapma nedeni ve alınacak önlemler kayıt altına alınmıştır. Aşağıdaki tablo bu beyanları özetlemekte ve her birini ilgili gösterge ile ilişkilendirmektedir.

Hedef	Gerç.	İlgili gösterge	Sapma nedeni (özet)	Alınacak önlemler (özet)
H1.4	%31,43	PG1.4.2, PG1.4.4, PG1.4.5	Memnuniyet anketinin uygulanmasındaki aksaklıklar ve düşük katılım; Erasmus hibe miktarındaki azalma ve kaynakların bölünmesi; öğrenci bütçesinden personel bütçesine hibe aktarımının sınırlandırılması.	Memnuniyet ölçüm süreci dijital ortamda yeniden yapılandırılacak; Uluslararası Ofis kapasitesi güçlendirilecek; çok dilli bilgilendirme geliştirilecek; hibe odaklı planlama yapılacaktır; Erasmus birimi personel sayısı artırılacak; ikili anlaşmalar çoğaltılacak; alternatif fon kaynakları araştırılacak.
H2.1	%75,00	PG2.1.2	Yan dal programı açılmasına yönelik müfredat uyum çalışmalarının uzaması; öğretim elemanı iş yükü; başvuru ve onay süreçlerindeki bürokratik işlemler.	Bölümlerin yan dal programı açması teşvik edilecek; müfredat uyum süreçlerine koordinasyon desteği artırılacak; başvuru/onay süreçleri hızlandırılacak; akademik birimlere bilgilendirme toplantıları düzenlenecek.
H2.2	%75,00	—	Öğretim elemanlarına yönelik yabancı dil kurslarının ücretli olarak planlanması nedeniyle yeterli katılım talebinin oluşmaması.	Eğitimler ücretsiz veya sembolik ücretle sunulacak; katılım Kalite Süreçleri ve Yükselme Kriterleri kapsamında teşvik edilecek; eğitmenlere teşvik sağlanacak; bazı eğitimler için kurumsal zorunluluk mekanizması oluşturulacak.
H2.4	%80,00	PG2.4.3	Lisansüstü programlara yeni öğrenci kabul sayısının beklenen düzeyde gerçekleşmemesi; mezuniyet ve kayıt silme oranlarının artması; yeni program açma süreçlerindeki gecikmeler.	Lisansüstü program tanıtım faaliyetleri artırılacak; yeni ve disiplinlerarası program açma süreçleri hızlandırılacak; burs ve araştırma destekleri geliştirilecek; nitelikli öğrenci çekmeye yönelik iş birlikleri güçlendirilecek.

Hedef	Gerç.	İlgili gösterge	Sapma nedeni (özet)	Alınacak önlemler (özet)
H3.1	%70,00	PG3.1.1	Bilimsel yayın, atıf, doktora mezun sayısı ve öğretim üyesi başına düşen yayın performansı gibi sıralama kriterlerinde beklenen artışın sağlanamaması.	Nitelikli yayın ve atıf sayısını artırmaya yönelik akademik teşvik mekanizmaları güçlendirilecek; doktora programlarının kapasitesi geliştirilecek; uluslararası iş birlikleri artırılacak; araştırma performansı düzenli izlenerek iyileştirme odaklı aksiyon planları uygulanacak.
H3.3	%70,00	PG3.3.3	Akademik personelin patent, faydalı model ve tasarım süreçlerine ilişkin farkındalığının düşük olması; başvuru süreçlerinin karmaşıklığı; projelerin ticarileşme potansiyelinin sınırlılığı; teşvik mekanizmalarının yetersizliği.	Fikri ve sınai mülkiyet farkındalık eğitimleri artırılacak; buluş bildirim süreçleri hızlandırılacak; FSMH Kurulu değerlendirme takvimi düzenli hâle getirilecek; erken aşama buluş tespitine yönelik izleme mekanizmaları güçlendirilecek; hizmet buluşu başvuruları teşvik edilecek.
H5.1	%65,00	PG5.1.2, PG5.1.4	Patent ve faydalı model başvurularının teknik dosyalama ve tescil süreçlerinin uzaması; hedeflenen yayınların hakemlik ve değerlendirme süreçlerinin uzaması; proje çıktıların gecikmesi; akademik iş yükünün artması.	Patent yazım desteği ve tescil danışmanlığı hızlandırılacak; patent/faydalı model başvurularına pozitif ayrımcılık yapılarak projelere ek bütçe verilecek; ihtisaslaşma alanına yönelik araştırma projeleri ve akademik teşvik mekanizmaları güçlendirilecek; yayın süreçleri düzenli izlenecek.
H5.2	%87,50	PG5.2.2	Teknolojik altyapı kurulum süreçlerinde tedarik gecikmeleri; dijital dönüşüm odaklı saha uygulamalarının yetersiz kalması.	Teknoloji kullanımına yönelik proje ve faaliyetlere öncelik verilecek.
H5.3	%90,00	PG5.3.4	Projelerin faaliyete geçme sürecinin henüz tamamlanmamış olması.	Özel sektör temsilcileriyle proje ve faaliyet çalışmaları artırılacak; özel sektör ile akademisyen buluşturma faaliyetlerine öncelik verilecek.

Tablo 13. 2025 Yılı Değerlendirme Raporunda belgelenmiş sapma nedenleri ve önlemler.

7.2. Nedeni belgelenmemiş sapmalar

Gerçekleşmesi %100'ün altında kalan yirmi bir hedeften ikisi için 2025 Yılı Değerlendirme Raporunda sapma nedeni ve önlem beyanı bulunmamaktadır. Her iki hedef de gerileme gösteren birer gösterge içermektedir. Bu boşluk, aşağıdaki tabloyla tamamlanmakta ve ilgili birimlerce doldurulmak üzere kayıt altına alınmaktadır.

Hedef	Gösterge	Durum	Tamamlanması gereken kayıt
H4.4 — Paydaşların memnuniyetinin artırılması (%75,00)	PG4.4.4 Dış paydaş memnuniyet oranı	Başlangıç 73 · Hedef 74 · Gerçekleşme 61. Başlangıç değerinin 12 puan altında.	Gerilemenin nedenine ilişkin çözümleme; anket uygulama yönteminde ve katılımcı bileşiminde değişiklik olup olmadığının incelenmesi; dış paydaş gruplarına göre kırılımlı analiz; alınacak önlemler, sorumlu birim ve termin.
H2.5 — Öğrenme kaynakları ve fiziksel altyapının iyileştirilmesi (%85,00)	PG2.5.5 Öğrenme kaynaklarına ilişkin yayın alımı harcamalarının yatırım bütçesine oranı (%)	Başlangıç %1,48 · Hedef %1,78 · Gerçekleşme %0,89. Başlangıç değerinin yaklaşık yarısı.	Yayın alımı bütçesindeki azalmanın nedeni; yatırım bütçesi bileşimindeki değişimin etkisi; 2026 için öngörülen kaynak planlaması; sorumlu birim ve termin.

Tablo 14. Sapma nedeni belgelenmemiş hedefler ve tamamlanması gereken kayıtlar.

8. İyileştirme Takip Çerçevesi

Sapma analizinin PUKÖ döngüsünü kapatabilmesi için, tespit edilen her sapmanın bir önleme, her önlemin bir sorumluya, termine ve ölçülebilir bir kapanış ölçütüne bağlanması gerekmektedir. Aşağıdaki çerçeve, 2025 yılı sapmalarından türetilen önlemlerin izlenmesi amacıyla oluşturulmuştur. Çerçevedeki kayıtlar Üniversitemiz Yönetim Bilgi Sistemi (GÜYBİS) üzerinde tutulacak ve yıl içinde çeyrek dönemler hâlinde güncellenecektir. Aşağıdaki tabloda yer alan önlemler, Bölüm 10'daki eylem planında numaralandırılmış eylemler hâlinde takvimlendirilmiş ve doğrulanabilir başarı ölçütlerine bağlanmıştır.

Sapma alanı	Önlem	Sorumlu birim	Termin	Kapanış ölçütü
Uluslararasılaşma (H1.4)	Erasmus birimi personel kapasitesinin artırılması ve hibe odaklı planlamaya geçilmesi	Dış ilişkiler / Erasmus Koordinatörlüğü, Personel DB	2026 II. çeyrek	PG1.4.4 ve PG1.4.5 değerlerinin başlangıç değeri olan 27 ve 43'ün üzerine çıkması
Uluslararası memnuniyet ölçümü (PG1.4.2)	Memnuniyet ölçüm sürecinin dijital ortamda yeniden yapılandırılması	İDUAM, Dış ilişkiler	2026 I. çeyrek	Anket katılım oranının kayıt altına alınması ve ölçümün tekrarlanması

Sapma alanı	Önlem	Sorumlu birim	Termin	Kapanış ölçütü
Dış paydaş memnuniyeti (PG4.4.4)	Gerilemenin nedensellik çözümlemesinin tamamlanması ve iyileştirme planı oluşturulması	Kalite Koordinatörlüğü, İDUAM	2026 I. çeyrek	Çözümleme raporunun yayımlanması ve iyileştirme planının izlemeye alınması
Yabancı dil eğitimleri (H2.2)	Eğitimlerin ücretsiz veya sembolik ücretle sunulması ve katılımın teşvik edilmesi	GÜSEM, Personel DB	2026 II. çeyrek	Eğitime katılan öğretim elemanı sayısının hedef değere ulaşması
Yan dal programları (H2.1)	Başvuru ve onay süreçlerinin hızlandırılması, bölümlerin teşvik edilmesi	Öğrenci İşleri DB, akademik birimler	2026 III. çeyrek	Yan dal program sayısının başlangıç değeri olan 7'ye ulaşması
Fikri mülkiyet başvuruları (H3.3, H5.1)	Farkındalık eğitimleri, teknik dosyalama desteği ve tescil danışmanlığının güçlendirilmesi	TTO, BAP Koordinasyon Birimi	2026 II. çeyrek	Patent/faydalı model başvuru sayısının hedef değere ulaşması
Araştırma sıralaması (H3.1)	Yayın ve atıf teşvik mekanizmalarının güçlendirilmesi, doktora kapasitesinin geliştirilmesi	Araştırma ve Yayın Koordinatörlüğü, Lisansüstü Eğitim Enstitüsü	2026 IV. çeyrek	URAP Türkiye sıralamasında 2025 değeri olan 116'nın üzerine çıkılması
Öğrenme kaynakları bütçesi (PG2.5.5)	Yayın alımı kaynak planlamasının gözden geçirilmesi	Kütüphane ve Dokümantasyon DB, İdari ve Mali İşler DB	2026 I. çeyrek	Oranın başlangıç değeri olan %1,48 düzeyine çıkarılması
İhtisaslaşma alanı yayınları (PG5.1.4)	İhtisaslaşma alanına yönelik araştırma projelerinin ve yayın teşviklerinin artırılması	Fındık İhtisaslaşma Koordinatörlüğü	2026 IV. çeyrek	İndeksli yayın sayısının başlangıç değeri olan 22'nin üzerine çıkması
Gösterge yorumlama (tüm amaçlar)	Hedef üstü izleme listesinin tanımlanması ve gerçekleştirme eğiliminin ayrıca raporlanması	Strateji Geliştirme DB, Kalite Koordinatörlüğü	2026 I. çeyrek	Listenin çeyrek dönem raporlarında yer alması

Tablo 15. İyileştirme takip çerçevesi.

9. 2026 Yılı İçin Öneriler

9.1. Hedef ve gösterge yapısına ilişkin tespitlerin kullanımı

2025–2029 Stratejik Planında tanımlanmış yıllık hedef değerleri plan dönemi boyunca yürürlüktedir ve 2026 yılı içinde değiştirilmesi öngörülmemektedir. Bu bölümdeki öneriler, hedeflerin değiştirilmesine değil; mevcut hedeflerle çalışırken gerçekleştirmelerin doğru yorumlanmasına, izleme setinin zenginleştirilmesine ve tespitlerin planın kendi güncelleme sürecine girdi olarak hazır tutulmasına yöneliktir.

- Hedef üstü izleme listesi.** 2026 hedefini 2025 yılında aşmış olan 67 gösterge, ayrı bir “hedef üstü izleme listesi” olarak tanımlanır. Bu göstergelerde yıl sonu performansı %100 çıksa dahi, çeyrek dönem raporlarında gerçekleştirme değerinin kendisi ve önceki yıla göre değişimi ayrıca raporlanır. Böylece performans yüzdesinin ayırt edemediği eğilim görünür kılınır.
- Hesaplama notu.** Planlanan yıllık artışı başlangıç değerinin %5'inin altında kalan 16 gösterge ile hedef değeri başlangıç değerine eşit belirlenmiş yedi gösterge (PG1.2.4, PG1.3.4, PG2.1.1, PG2.1.2, PG2.1.3, PG3.5.1, PG4.3.3) için bir hesaplama notu hazırlanır. Notta, bu göstergelerde performans yüzdesinin neden sınırlı bilgi taşıdığı açıklanır ve yorumlamada hangi ek verilerin esas alınacağı belirtilir.
- Gerileyen göstergeler.** Gerileme gösteren dokuz göstergede 2026 yılı önceliği, yürürlükteki hedefe ulaşmak değil, başlangıç değerine dönüş eğiliminin sağlanmasıdır. Bu eğilim çeyrek dönem raporlarında ayrıca izlenir; yıl sonunda hedefe ulaşamamış olsa dahi başlangıç değerine yaklaşma kaydedilmişse bu durum değerlendirme raporunda açıkça belirtilir.
- Sonraki plan dönemine aktarım.** Bu raporda ortaya konulan kalibrasyon tespitleri, Stratejik Planın kendi güncelleme sürecinde ve bir sonraki plan döneminin hazırlık çalışmalarında kullanılmak üzere Strateji Geliştirme Daire Başkanlığınca dosyalanır.

9.2. Ölçüm ve raporlama yönteminin geliştirilmesi

- Ham değerın kayda geçirilmesi.** Gösterge performansı [0, 100] aralığına kırılmadan önceki ham değerin de kayıt altına alınması ve iç raporlamada kullanılması önerilmektedir. Böylece hedefi az farkla kaçıran bir gösterge ile başlangıç değerinin belirgin biçimde altına düşen bir gösterge birbirinden ayrılabilir.
- Tabana göre değişim sütunu.** Performans göstergesi tablolarına, gerçekleşmenin başlangıç değerine göre değişimini gösteren bir sütun eklenmesi önerilmektedir. Bu sütun, gerilemeyi doğrudan görünür kılacaktır.

10. **Ağırlıklandırma.** Hedef düzeyinden amaç düzeyine ve amaç düzeyinden genel ortalamaya geçişte ağırlıksız ortalama kullanılmaktadır. Hedeflerin ve amaçların stratejik önemine göre ağırlıklandırılması, genel ortalamanın kurumsal önceliklerle daha uyumlu hâle gelmesini sağlayacaktır.
11. **Zorunlu nedensellik beyanı.** Gerçekleşmesi %100'ün altında kalan her hedef için sapma nedeni ve önlem beyanının zorunlu hâle getirilmesi önerilmektedir. 2025 yılında bu koşulu sağlamayan iki hedef bulunmaktadır.

9.3. İzleme ve raporlama takvimi

12. **Çeyrek dönemli izleme.** Sapma analizinin yıllık değil çeyrek dönemli olarak yürütülmesi, yıl içinde düzeltici müdahaleye imkân tanıyacaktır.
13. **Sistem üzerinden izleme.** İyileştirme takip çerçevesindeki kayıtların GÜYBİS üzerinde tutulması ve kapanış ölçütü sağlandığında sistem üzerinden kapatılması önerilmektedir.
14. **Sapma çalışma grupları.** Hedeflerinden belirgin biçimde sapan göstergeler için sorumlu birimlerin katılımıyla çalışma grupları oluşturulması ve bu grupların çıktılarının Kalite Komisyonuna raporlanması önerilmektedir.
15. **Paydaşa geri bildirim.** Bu raporun kalite portalında yayımlanarak iç ve dış paydaşların erişimine açılması; ayrıca sapma nedenleri ve alınan önlemler hakkında ilgili paydaş gruplarına geri bildirim yapılması önerilmektedir.

10. 2026 Yılı Eylem Planı

10.1. Eylem planının yapısı

Bu bölüm, raporun önceki bölümlerinde tespit edilen sapmaları ve geliştirme alanlarını uygulanabilir eylemlere dönüştürmektedir. Eylem planı, Bölüm 8'de yer alan iyileştirme takip çerçevesini kapsamakta ve genişletmekte; Bölüm 9'daki önerileri sorumlu birim, termin ve başarı ölçütüyle ilişkilendirmektedir.

Eylemler beş grupta düzenlenmiştir:

- A Grubu — Gösterge yorumlama ve izleme setinin güçlendirilmesi (E1–E5)
- B Grubu — Gerileyen ve hedefe ulaşamayan göstergelere yönelik eylemler (E6–E14)
- C Grubu — Belgeleme ve nedensellik boşluklarının kapatılması (E15–E17)
- D Grubu — Ölçüm ve raporlama sisteminin geliştirilmesi (E18–E20)
- E Grubu — Yönetişim, izleme ve paydaş iletişimi (E21–E24)

Eylem planı, yürürlükteki hedef değerlerini esas alır; plan döneminde tanımlanmış hedeflerin değiştirilmesine yönelik bir eylem içermemektedir. Her eylem için başarı ölçütü, mümkün olduğunca performans göstergesi değeri üzerinden tanımlanmıştır. Böylece eylemin tamamlanıp tamamlanmadığı, 2026 yılı değerlendirme raporunda doğrulanabilir hâle gelmektedir. Sorumlu birimler, Stratejik Plan ve 2025 Yılı Değerlendirme Raporunda ilgili hedefler için tanımlanmış birimler esas alınarak belirlenmiştir.

10.2. A Grubu — Gösterge yorumlama ve izleme setinin güçlendirilmesi

Stratejik Planda tanımlı hedef değerleri plan dönemi boyunca yürürlüktedir. Bu gruptaki eylemler hedeflerin değiştirilmesini değil, mevcut hedeflerle çalışırken gerçekleştirmelerin doğru yorumlanmasını ve izlemenin güçlendirilmesini amaçlamaktadır.

No	Eylem ve çıktı	Dayanak	Sorumlu birim	Termin	Başarı ölçütü
E1	2026 hedefini 2025 yılında aşmış 67 göstergenin “hedef üstü izleme listesi” olarak tanımlanması. Çıktı: liste ve çeyrek dönem raporlama şablonu.	Bölüm 6.4 — Tablo 11	Strateji Geliştirme DB, Kalite Koordinatörlüğü	2026 I. çeyrek	Listenin tanımlanması ve çeyrek dönem raporlarında gerçekleşme değeri ile önceki yıla göre değişimin ayrıca raporlanması
E2	Planlanan yıllık artışı %5'in altında kalan 16 gösterge ile hedefi başlangıç değerine eşit yedi gösterge için hesaplama notunun hazırlanması. Çıktı: yorumlama esasları notu.	Bölüm 6.1 — Tablo 8; Bölüm 9.1	Strateji Geliştirme DB	2026 I. çeyrek	Notun hazırlanması ve 2026 değerlendirme raporunda esas alınması
E3	Gerileme gösteren dokuz gösterge için 2026 önceliğinin “başlangıç değerine dönüş eğilimi” olarak tanımlanması ve bu eğilimin çeyrek dönemli izlemeye alınması.	Bölüm 5.1 — Tablo 5	Kalite Koordinatörlüğü, ilgili sorumlu birimler	2026 I. çeyrek	Dokuz göstergenin çeyrek dönem izleme setine alınması
E4	Kalibrasyon tespitlerinin, Stratejik Planın güncelleme süreci ile bir sonraki plan döneminin hazırlık çalışmalarında kullanılmak üzere dosyalanması.	Bölüm 6; Bölüm 9.1	Strateji Geliştirme DB	2026 II. çeyrek	Tespit dosyasının oluşturulması ve plan güncelleme gündemine kaydedilmesi

No	Eylem ve çıktı	Dayanak	Sorumlu birim	Termin	Başarı ölçütü
E5	PG3.1.2 Webometrics göstergesinde Stratejik Plan ile Değerlendirme Raporu arasındaki kayıt farkının giderilmesi.	Belgeler arası veri tutarlılığı	Strateji Geliştirme DB	2026 I. çeyrek	İki belgede aynı başlangıç ve hedef değerinin yer alması

Tablo 16. A Grubu eylemleri — gösterge yorumlama ve izleme setinin güçlendirilmesi.

10.3. B Grubu — Gerileyen ve hedefe ulaşamayan göstergelere yönelik eylemler

Bu grup, Bölüm 5'te belirlenen öncelikli sapma alanlarını ve Bölüm 7'de belirlenen önlem beyanlarını takvimlendirmektedir.

No	Eylem ve çıktı	Dayanak	Sorumlu birim	Termin	Başarı ölçütü
E6	Dış paydaş memnuniyetindeki gerilemenin nedensellik çözümlemesinin yapılması; anket uygulama yöntemi ile katılımcı bileşimindeki değişimin incelenmesi ve paydaş gruplarına göre kırılımlı analiz raporunun hazırlanması.	PG4.4.4 (73 → 61)	İDUAM, Kalite Koordinatörlüğü	2026 I. çeyrek	Çözümleme raporunun tamamlanması ve Kalite Komisyonuna sunulması
E7	Dış paydaş iletişim ve geri bildirim mekanizmasının güçlendirilmesi; alınan geri bildirimlere karşılık paydaşlara dönüş yapılmasını sağlayan düzenli bir akışın kurulması.	PG4.4.4	Kalite Koordinatörlüğü, İDUAM, akademik birimler	2026 III. çeyrek	Dış paydaş memnuniyet oranının en az başlangıç değeri olan 73'e ulaşması
E8	Erasmus biriminin personel kapasitesinin artırılması, hibe odaklı planlamaya geçilmesi, ikili anlaşmaların çoğaltılması ve alternatif uluslararası fon kaynaklarının araştırılması.	PG1.4.4 (27 → 24), PG1.4.5 (43 → 12)	Dış ilişkiler, Erasmus ve Mevlana Koordinatörlükleri, Personel DB	2026 II. çeyrek	PG1.4.4 ve PG1.4.5 değerlerinin başlangıç değerleri olan 27 ve 43'ün üzerine çıkması
E9	Uluslararası öğrenci ve araştırmacı memnuniyet ölçümünün dijital ortamda yeniden yapılandırılması, çok dilli bilgilendirme ve danışmanlık hizmetlerinin geliştirilmesi.	PG1.4.2 (65 → 63)	İDUAM, Uluslararası Öğrenci Ofisi, Dış ilişkiler	2026 I. çeyrek	Ölçümün tekrarlanması, katılım oranının kayda geçirilmesi ve oranın 65'in üzerine çıkması
E10	İhtisaslaşma alanında patent ve faydalı model başvurusu üretiminin desteklenmesi; teknik dosyalama desteği ve tescil danışmanlığının sağlanması, başvurulara pozitif ayrımcılık yapılarak projelere ek bütçe verilmesi.	PG5.1.2 (2 → 0)	Fındık İhtisaslaşma Koordinatörlüğü, Teknoloji Transfer Ofisi	2026 III. çeyrek	İhtisaslaşma alanında en az 3 başvurunun gerçekleştirilmesi
E11	İhtisaslaşma alanına yönelik araştırma projelerinin ve yayın teşviklerinin artırılması; yayın süreçlerinin düzenli izlenmesi.	PG5.1.4 (22 → 20)	Fındık İhtisaslaşma Koordinatörlüğü, Araştırma ve Yayın Koordinatörlüğü	2026 IV. çeyrek	İndeksli yayın sayısının başlangıç değeri olan 22'nin üzerine çıkması
E12	Nitelikli yayın ve atıf sayısını artırmaya yönelik akademik teşvik mekanizmalarının güçlendirilmesi, doktora programı kapasitesinin geliştirilmesi ve uluslararası iş birliklerinin artırılması.	PG3.1.1 URAP (104 → 116)	İDUAM, Strateji Geliştirme DB, Lisansüstü Eğitim Enstitüsü	2026 IV. çeyrek	URAP Türkiye sıralamasında 116'ncı sıradan daha üst bir konuma ulaşılması
E13	Öğrenme kaynaklarına ilişkin yayın alımı kaynak planlamasının gözden geçirilmesi ve 2026 bütçesinde ilgili payın belirlenmesi.	PG2.5.5 (%1,48 → %0,89)	Kütüphane ve Dokümantasyon DB, İdari ve Mali İşler DB	2026 I. çeyrek	Oranın en az başlangıç değeri olan %1,48 düzeyine çıkarılması
E14	Yan dal programı açma ile lisansüstü program açma ve tanıtım süreçlerinin hızlandırılması; müfredat uyum çalışmalarına koordinasyon desteği sağlanması, burs ve araştırma desteklerinin geliştirilmesi.	PG2.1.2 (7 → 4), PG2.4.3 (%7,51 → %6,30)	Öğrenci İşleri DB, Lisansüstü Eğitim Enstitüsü, akademik birimler	2026 III. çeyrek	Yan dal program sayısının 7'ye, lisansüstü öğrenci oranının %7,51'e ulaşması

Tablo 17. B Grubu eylemleri — gerileyen ve hedefe ulaşamayan göstergeler.

10.4. C Grubu — Belgeleme ve nedensellik boşluklarının kapatılması

No	Eylem ve çıktı	Dayanak	Sorumlu birim	Termin	Başarı ölçütü
E15	H4.4 ve H2.5 hedeflerine ilişkin sapma nedeni ve alınacak önlem kayıtlarının tamamlanarak Değerlendirme Raporu ekine işlenmesi.	Bölüm 7.2 — Tablo 14	Kalite Koordinatörlüğü, İDUAM, Kütüphane ve Dokümantasyon DB	2026 I. çeyrek	İki hedef için de nedensellik ve önlem kaydının tamamlanması
E16	Gerçekleşmesi %100'ün altında kalan her hedef için sapma nedeni ve önlem beyanının zorunlu hâle getirilmesi; değerlendirme raporu şablonunun buna göre güncellenmesi.	Bölüm 9.2	Strateji Geliştirme DB, Kalite Koordinatörlüğü	2026 I. çeyrek	Güncellenmiş şablonun yürürlüğe girmesi ve 2026 raporunda uygulanması

No	Eylem ve çıktı	Dayanak	Sorumlu birim	Termin	Başarı ölçütü
E17	Değerlendirme raporu gösterge tablolarına “başlangıç değerine göre değişim” ve “kırılmamış ham performans değeri” sütunlarının eklenmesi.	Bölüm 6.2 — Tablo 9; Bölüm 9.2	Strateji Geliştirme DB	2026 II. çeyrek	2026 değerlendirme raporunda her iki sütunun yer alması

Tablo 18. C Grubu eylemleri — belgeleme ve nedensellik boşlukları.

10.5. D Grubu — Ölçüm ve raporlama sisteminin geliştirilmesi

No	Eylem ve çıktı	Dayanak	Sorumlu birim	Termin	Başarı ölçütü
E18	Hedef düzeyinden amaç düzeyine ve amaç düzeyinden genel ortalamaya geçişte kullanılacak ağırlıklandırma esaslarının belirlenmesi ve Kalite Komisyonunca onaylanması.	Bölüm 6.3; Bölüm 9.2	Strateji Geliştirme DB, Kalite Komisyonu	2026 II. çeyrek	Ağırlıklandırma esaslarının onaylanması ve 2026 raporunda uygulanması
E19	Sapma analizinin yıllık yerine çeyrek dönemli olarak yürütülmesi ve bu takvimin Kalite İzencesine işlenmesi.	Bölüm 9.3	Kalite Koordinatörlüğü, Strateji Geliştirme DB	2026 I. çeyrek	Kalite İzencesinin güncellenmesi ve ilk çeyrek dönem raporunun üretilmesi
E20	Eylem planı kayıtlarının Giresun Üniversitesi Yönetim Bilgi Sistemi (GÜYBİS) üzerinde tutulması; her eylemin sorumlusu, termini ve kapanış ölçütüyle birlikte sistemden izlenmesi.	Bölüm 8; Bölüm 9.3	Bilgi İşlem DB, Strateji Geliştirme DB, Kalite Koordinatörlüğü	2026 II. çeyrek	24 eylemin tamamının sistem üzerinde kayıtlı ve izlenebilir olması

Tablo 19. D Grubu eylemleri — ölçüm ve raporlama sistemi.

10.6. E Grubu — Yönetişim, izleme ve paydaş iletişimi

No	Eylem ve çıktı	Dayanak	Sorumlu birim	Termin	Başarı ölçütü
E21	Gerileme gösteren dokuz gösterge için sorumlu birimlerin katılımıyla çalışma grupları oluşturulması ve bu grupların çıktılarının Kalite Komisyonuna raporlanması.	Bölüm 5.1; Bölüm 9.3	Kalite Koordinatörlüğü, ilgili sorumlu birimler	2026 I. çeyrek	Çalışma gruplarının kurulması ve ilk raporlarını sunması
E22	Eylem planının uygulanma durumunun çeyrek dönemli olarak Kalite Komisyonuna ve Üniversite Yönetim Kuruluna raporlanması.	Bölüm 9.3	Kalite Koordinatörlüğü	Çeyrek dönemli, 2026 boyunca	Dört çeyrek dönem raporunun sunulmuş olması
E23	Bu raporun kalite portalında (kalite.giresun.edu.tr) yayımlanarak iç ve dış paydaşların erişimine açılması.	Bölüm 9.3	Kalite Koordinatörlüğü, Bilgi İşlem DB	2026 I. çeyrek	Raporun portalda yayımlanması
E24	Sapma nedenleri ve alınan önlemler hakkında ilgili iç ve dış paydaş gruplarına geri bildirim yapılması.	Bölüm 7; Bölüm 9.3	Kalite Koordinatörlüğü, Kurumsal İletişim, akademik birimler	2026 II. çeyrek	Paydaş gruplarına yapılan geri bildirimlerin kayıt altına alınması

Tablo 20. E Grubu eylemleri — yönetim, izleme ve paydaş iletişimi.

10.7. Uygulama takvimi

Eylemlerin çeyrek dönemlere dağılımı aşağıdaki gibidir. Hedef ve gösterge yapısına ilişkin eylemlerin tamamı, 2026 yılı uygulamasını yönlendirebilmesi için ilk çeyrekte tamamlanmak üzere planlanmıştır.

Dönem	Eylemler	Eylem sayısı	Ağırlıklı odak
2026 I. çeyrek	E1, E2, E3, E5, E6, E9, E13, E15, E16, E19, E21, E23	12	İzleme setinin kurulması, nedensellik çözümlemesi, belgeleme boşluklarının kapatılması
2026 II. çeyrek	E4, E8, E17, E18, E20, E24	6	Ölçüm ve yorumlama esaslarının yerleşmesi, uluslararasılaşma kapasitesi, paydaş geri bildirimi
2026 III. çeyrek	E7, E10, E14	3	Dış paydaş memnuniyeti, fikri mülkiyet başvuruları, program açma süreçleri
2026 IV. çeyrek	E11, E12	2	Araştırma ve yayın performansı
Yıl boyunca	E22	1	Çeyrek dönemli raporlama

Tablo 21. Eylemlerin çeyrek dönemlere dağılımı.

10.8. Sorumlu birim bazında dağılım

Sorumlu / eş sorumlu birim	İlgili eylemler	Eylem sayısı
Kalite Koordinatörlüğü	E1, E3, E6, E7, E15, E16, E19, E20, E21, E22, E23, E24	12
Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı	E1, E2, E4, E5, E12, E16, E17, E18, E19, E20	10
İstatistik Danışmanlık UAM (İDUAM)	E6, E7, E9, E12, E15	5
Akademik birimler	E7, E14, E24	3
Dış İlişkiler / Erasmus ve Mevlana Koordinatörlükleri	E8, E9	2
Fındık İhtisaslaşma Koordinatörlüğü	E10, E11	2
Lisansüstü Eğitim Enstitüsü	E12, E14	2
Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı	E13, E15	2
Bilgi İşlem Daire Başkanlığı	E20, E23	2
Gerileyen göstergelerin sorumlu birimleri	E3, E21	2
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı	E14	1
İdari ve Mali İşler Daire Başkanlığı	E13	1
Teknoloji Transfer Ofisi	E10	1
Araştırma ve Yayın Koordinatörlüğü	E11	1
Personel Daire Başkanlığı	E8	1
Kalite Komisyonu	E18	1
Kurumsal İletişim / Basın ve Halkla İlişkiler	E24	1

Tablo 22. Eylemlerin sorumlu birimlere dağılımı. Bir eylemde birden fazla birim sorumlu olabildiğinden sayıların toplamı 24'ten büyüktür.

10.9. Eylem planı izleme esasları

- Her eylem, GÜYBİS üzerinde sorumlu birim, termin, çıktı ve başarı ölçütü alanlarıyla birlikte kayıt altına alınır.
- Eylemin kapatılabilmesi için başarı ölçütünün sağlandığını gösteren bir kanıtın sisteme yüklenmiş olması gerekir. Kanıt yüklenmeden kapatma işlemi yapılamaz.
- Termini geçen ve kapatılmayan eylemler, çeyrek dönem raporlarında ayrı bir başlık altında gerekçesiyle birlikte raporlanır.
- Başarı ölçütü bir performans göstergesi değerine bağlı olan eylemlerde kapanış, ilgili göstergenin yıl sonu gerçekleşme değeri üzerinden doğrulanır.
- Eylem planının uygulanma durumu, 2026 Yılı Değerlendirme Raporunda ayrı bir bölüm olarak yer alır ve böylece PUKÖ döngüsünün kapandığı belgelenmiş olur.

11. Sonuç

Giresun Üniversitesi, 2025–2029 Stratejik Planı'nın ilk uygulama yılını %85,26 genel gerçekleşme oranıyla tamamlamıştır. Bu çalışma kapsamında yürütülen gösterge düzeyindeki çözümleme, söz konusu oranın doğru hesaplandığını teyit etmiş; buna karşılık hedef düzeyindeki ortalamaların gizlediği üç önemli hususu ortaya koymuştur.

- Dokuz gösterge başlangıç değerinin gerisine düşmüştür. Bunlardan ikisinin (dış paydaş memnuniyeti ve öğrenme kaynakları bütçe oranı) sapma nedeni henüz belgelenmemiştir; bu boşluk bu raporla kayda geçirilmiş ve tamamlanmak üzere ilgili birimlere yönlendirilmiştir.
- Göstergelerin 40'ı planlanan artışın %300'ünden fazlasını gerçekleştirmiş; 67 gösterge 2026 yılı hedefini 2025 yılında aşmıştır. Bu durum, hedef değerlerinin gerçekleşmeyi ayırt edecek düzeyde belirlenmediğini göstermektedir.
- Gerçekleşme oranı hesaplama formülü, planlanan artış küçüldükçe aşırı duyarlı hâle gelmekte; sonucun [0, 100] aralığına kırılması ise birbirinden çok farklı durumların aynı değerle raporlanmasına yol açmaktadır.

Bu tespitler, Üniversitemizin performansına ilişkin olumsuz bir sonuç değil, performans ölçüm sisteminin olgunlaşma ihtiyacına ilişkin bir tespittir. Nitekim uygulanan alternatif hesaplama yöntemi, mevcut yöntemin gerçekleşme oranını yapay olarak yükseltmediğini göstermiştir.

Bu tespitler, plan döneminde yürürlükte olan hedef değerlerinin değiştirilmesini gerektirmemektedir. Üniversitemiz, gerçekleştirmelerin doğru yorumlanmasını sağlayacak bir izleme seti kurarak, ölçüm ve raporlama yöntemini geliştirerek ve iyileştirme takip çerçevesini sistem üzerinden işleterek, stratejik plan izleme ve değerlendirme sürecini kalite güvence sisteminin işleyen bir bileşeni hâline getirmeyi hedeflemektedir. Kalibrasyona ilişkin tespitler, planın kendi güncelleme sürecinde ve bir sonraki plan döneminin hazırlığında kullanılmak üzere kayıt altına alınmıştır.

Bu doğrultuda raporun 10'uncu bölümünde, tespit edilen sapmaları ve geliştirme alanlarını uygulanabilir hâle getiren 24 eylemden oluşan bir eylem planı tanımlanmıştır. Eylemlerin her biri sorumlu birim, termin ve doğrulanabilir başarı ölçütüyle ilişkilendirilmiş; ölçütler mümkün olduğunca performans göstergesi değerleri üzerinden tanımlanmıştır. Eylem planının uygulanma durumu 2026 Yılı Değerlendirme Raporunda ayrı bir bölüm olarak raporlanacak ve böylece Plan-Uygula-Kontrol Et-Önlem Al döngüsünün kapandığı belgelenmiş olacaktır.

Bu raporda yer alan tespitler, öneriler ve eylem planı, 2026 yılı içerisinde ilgili birimlerce hayata geçirilmek üzere Kalite Komisyonunun değerlendirmesine sunulmuştur.

Ek A. 94 Performans Göstergesinin Tam Sapma Tablosu

Tabloda her gösterge için hedefe etkisi (E), başlangıç değeri (A), 2025 yılı hedeflenen değeri (B), gerçekleşme değeri (C), raporlanan performans yüzdesi, sapma sınıfı ve Stratejik Planda tanımlı 2026 hedef değeri yer almaktadır.

A1. Kurumsal Kapasiteyi Geliştirmek

Gösterge	Tanım	E	A	B	C	Perf.	Sapma sınıfı	2026 hedefi
PG1.1.1	PUKO döngüsü kapsamında	40	20	22	75	%100	Aşırı hedef aşımı	24
PG1.1.2	Tamamlanan iç denetim faaliyeti	40	3	4	5	%100	Hedef aşımı	4
PG1.1.3	Üniversitenin kurumsal kimlik oluşturma etkinliklerinin yaygınlaşt	20	1	2	6	%100	Aşırı hedef aşımı	2
PG1.2.1	Eğiticilerin eğitimi programı kapsamında eğitim alan öğretim elema	20	47	80	117	%100	Hedef aşımı	100
PG1.2.2	Kurum tarafından verilen hizmet içi eğitimlere katılan personel sa	30	0	2.800	8.153	%100	Hedef aşımı	3.000
PG1.2.3	Birim yöneticilerinin yöneticilik yetkinliklerinin artırılmasına y	20	28	80	144	%100	Hedef aşımı	100
PG1.2.4	Akademik personelin yer aldığı programlarda uyumluluk oranı	20	90	90	95,47	%100	Hedefe ulaşıldı	90
PG1.2.5	Üniversitenin Greenmetric Puanı	10	0	1.000	4.722,50	%100	Aşırı hedef aşımı	2.000
PG1.3.1	Öz değerlendirmesi yapılan akademik ve idari birim sayısı	25	0	30	40	%100	Hedefe ulaşıldı	35
PG1.3.2	Öz değerlendirme raporu hazırlayan bölüm/program sayısı	20	0	5	6	%100	Hedefe ulaşıldı	10
PG1.3.3	Akran değerlendirilmesi yapılan birim sayısı	15	0	4	9	%100	Hedef aşımı	6
PG1.3.4	Akreditasyon belgesi alan bölüm/program sayısı	10	0	0	2	%100	Hedefe ulaşıldı	1
PG1.3.5	Kalite kültürünü yaygınlaştırma amacıyla düzenlenen faaliyet sayısı	30	30	50	65	%100	Hedef aşımı	60
PG1.4.1	Yurtdışı bağlantılı akademik ve kurumsal iş birliği ve protokol sa	15	61	63	71	%100	Aşırı hedef aşımı	65
PG1.4.2	Uluslararası öğrenci ve araştırmacıların memnuniyet oranı	25	65	76	63	%0	Gerileme	77
PG1.4.3	Uluslararası öğrenci sayısının toplam öğrenci sayısına oranı (%)	20	5,44	6	5,90	%82	Hedefe kısmen ulaşıldı	6
PG1.4.4	Uluslararası değişim programları kapsamında gelen ve giden toplam	20	27	34	24	%0	Gerileme	38
PG1.4.5	Uluslararası değişim programları kapsamında gelen ve giden toplam	20	43	47	12	%0	Gerileme	49

A1. Kurumsal Kapasiteyi Geliştirmek — 18 gösterge.

A2. Eğitim ve Öğretim Faaliyetlerinin Kalitesini Artırmak

Gösterge	Tanım	E	A	B	C	Perf.	Sapma sınıfı	2026 hedefi
PG2.1.1	Disiplinlerarası lisansüstü program sayısı	15	12	12	14	%100	Hedefe ulaşıldı	13
PG2.1.2	Yan dal program sayısı	20	7	7	4	%0	Hedef altı (ulaşılamadı)	8
PG2.1.3	Çift ana dal program sayısı	20	5	5	7	%100	Hedefe ulaşıldı	6
PG2.1.4	Aktif programlarda açılan seçmeli ders oranı (%)	20	15	25	27	%100	Hedefe ulaşıldı	25
PG2.1.5	Sertifikalı etkinlik sayısı	25	0	25	20	%80	Hedefe kısmen ulaşıldı	30
PG2.2.1	Üniversite birimleri tarafından öğretim elemanlarına yönelik düzen	40	40	45	92	%100	Aşırı hedef aşımı	50
PG2.2.2	Kurumsal düzeyde düzenlenen eğitim programlarından memnuniyet oran	35	65	76	81	%100	Hedefe ulaşıldı	77
PG2.2.3	Üniversite öğretim elemanlarına verilen yabancı dil kurs/egitim sa	25	0	1	0	%0	Hedef altı (ulaşılamadı)	2
PG2.3.1	Kariyer Yönlendirme ve Bilgilendirme Uygulama Araştırma Merkezi (K	30	5	10	92	%100	Aşırı hedef aşımı	15

Gösterge	Tanım	E	A	B	C	Perf.	Sapma sınıfı	2026 hedefi
PG2.3.2	Akademik birimler tarafından öğrencilerin mesleki gelişim ve kariyer	30	58	87	105	%100	Hedef aşımı	101
PG2.3.3	Psikolojik Danışma ve Rehberlik Merkezinin (PDRMER) gerçekleştirdi	20	1.127	1.605	1.725	%100	Hedefe ulaşıldı	2.009
PG2.3.4	Akademik danışmanlık ve oryantasyon kapsamında verilen eğitime kat	20	2.171	2.200	3.768	%100	Aşırı hedef aşımı	2.300
PG2.4.1	Erişilebilen ders bilgi paketi sayısının programlardaki toplam der	40	50	80	86,21	%100	Hedefe ulaşıldı	85
PG2.4.2	Öğretim üyesi başına düşen öğrenci sayısı	20	40	39	30,48	%100	Aşırı hedef aşımı	39
PG2.4.3	Lisansüstü öğrencilerin toplam öğrencilere oranı (%)	20	7,51	8	6,30	%0	Gerileme	8,50
PG2.4.4	Programların izlenmesi ve güncellenmesine yönelik faaliyet sayısı	20	18	20	319	%100	Aşırı hedef aşımı	22
PG2.5.1	Öğrencilerin uzaktan erişim sağlayabileceği ders öğretim materyall	10	23.948	25.000	49.646	%100	Aşırı hedef aşımı	26.000
PG2.5.2	Öğrenci başına düşen elektronik kaynak sayısı	25	81	85	195	%100	Aşırı hedef aşımı	90
PG2.5.3	Öğrenci başına düşen basılı kaynak sayısı	25	2,34	2,65	2,75	%100	Hedefe ulaşıldı	2,66
PG2.5.4	Öğrenme kaynaklarından faydalanan öğrenci sayısı	25	38.449	42.000	92.600	%100	Aşırı hedef aşımı	43.000
PG2.5.5	Öğrenme kaynaklarına ilişkin yayın alımı harcamalarının yatırım bü	15	1,48	1,78	0,89	%0	Gerileme	2,14

A2. Eğitim ve Öğretim Faaliyetlerinin Kalitesini Artırmak — 21 gösterge.

A3. Araştırma ve Geliştirme Faaliyetlerini Güçlendirmek

Gösterge	Tanım	E	A	B	C	Perf.	Sapma sınıfı	2026 hedefi
PG3.1.1	Üniversitenin URAP Türkiye sıralamasındaki yeri	30	104	100	116	%0	Gerileme	95
PG3.1.2	Üniversitenin Webometrics sıralamasındaki yeri	30	2.253	2.250	2.100	%100	Aşırı hedef aşımı	2.545
PG3.1.3	Ar-Ge'ye harcanan bütçenin toplam bütçeye oranı (%)	40	0,24	0,33	0,39	%100	Hedef aşımı	0,34
PG3.2.1	Uluslararası kurum ve kuruluşlar tarafından desteklenen Ar-Ge proj	25	0	2	8	%100	Aşırı hedef aşımı	2
PG3.2.2	Ulusal kurum ve kuruluşlar (BAP Dahil) tarafından desteklenen Ar-G	30	67	94	160	%100	Aşırı hedef aşımı	105
PG3.2.3	Ulusal seviyede endüstri ile ortak yürütülen Ar-Ge proje sayısı	30	1	2	2	%100	Hedefe ulaşıldı	2
PG3.2.4	Yurtdışındaki üniversiteler veya kurum ve kuruluşlar ile ortak yür	15	0	2	2	%100	Hedefe ulaşıldı	2
PG3.3.1	TEKNOFEST, TÜBİTAK, TÜBA vb. tarafından organize edilen yarışmalar	20	1	2	8	%100	Aşırı hedef aşımı	4
PG3.3.2	Teknopark veya TTO faaliyetlerine katılan öğrenci sayısı	25	75	100	114	%100	Hedef aşımı	150
PG3.3.3	Üniversite adına başvurulmuş patent, faydalı model veya tasarım say	15	2	4	2	%0	Hedef altı (ulaşılamadı)	4
PG3.3.4	Üniversite adına tescil edilen patent, faydalı model veya tasarım	15	0	1	0	%0	Hedef altı (ulaşılamadı)	1
PG3.3.5	Teknopark'ta üniversite öğretim elemanlarının/ öğrencilerinin kurd	25	1	2	2	%100	Hedefe ulaşıldı	4
PG3.4.1	SCI, SCI-E/ESCI/SSCI/AHCI Scopus indeksli dergilerde yayınlanan ma	25	421	430	616	%100	Aşırı hedef aşımı	440
PG3.4.2	SCI, SCI-E/ESCI/SSCI/AHCI Scopus indeksli dergilerdeki Q1+Q2 yayın	20	247	250	354	%100	Aşırı hedef aşımı	255
PG3.4.3	SCI, SCI-E/ESCI/SSCI/AHCI Scopus indeksli dergilerde yayınlanan ul	15	38	40	69	%100	Aşırı hedef aşımı	45
PG3.4.4	TR Dizin yayın sayısı	20	2.661	2.700	3.404	%100	Aşırı hedef aşımı	2.750
PG3.4.5	Scopus Atıf sayısı	20	1.196	1.200	13.958	%100	Aşırı hedef aşımı	1.225
PG3.5.1	Öğretim elemanlarının Ar-Ge ve proje yetkinliğini artırmaya yöneli	25	12	12	23	%100	Hedefe ulaşıldı	13
PG3.5.2	Ulusal ve uluslararası destekler hakkında bireysel danışmanlık hiz	25	22	23	69	%100	Aşırı hedef aşımı	24
PG3.5.3	Proje döngüsü/yazma eğitimine katılan öğretim elemanı/öğrenci sayı	20	41	42	392	%100	Aşırı hedef aşımı	43
PG3.5.4	Öğretim elemanları/öğrenciler tarafından gerçekleştirilen proje ba	15	77	78	174	%100	Aşırı hedef aşımı	79
PG3.5.5	TÜBİTAK'tan hak kazanılan Bilim İnsanı Destekleme Programları (BİD	15	17	18	43	%100	Aşırı hedef aşımı	19

A3. Araştırma ve Geliştirme Faaliyetlerini Güçlendirmek — 22 gösterge.

A4. Paydaşlar ile Toplumsal Katkı Faaliyetlerini Güçlendirmek

Gösterge	Tanım	E	A	B	C	Perf.	Sapma sınıfı	2026 hedefi
PG4.1.1	Sürekli Eğitim Merkezi (GÜSEM) tarafından gerçekleştirilen eğitim	25	200	250	436	%100	Aşırı hedef aşımı	300
PG4.1.2	Öğrencilerin yaptığı sosyal sorumluluk içerikli etkinlik sayısı	20	81	119	129	%100	Hedefe ulaşıldı	124
PG4.1.3	Ortak kullanımlı Eğitim Araştırma hastanelerinde acil, ayakta ve	30	1.196.188	1.197.313	1.473.565	%100	Aşırı hedef aşımı	1.204.000
PG4.1.4	Üniversite Ağız ve Diş Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi Hasta	25	7.132	20.000	31.391	%100	Hedef aşımı	35.000
PG4.2.1	Ulusal ve uluslararası sportif faaliyetlere katılan sporcu sayısı	20	138	164	153	%58	Hedefe kısmen ulaşıldı	172
PG4.2.2	Ulusal ve uluslararası sportif faaliyetlerde dereceye giren takım/	20	12	14	15	%100	Hedef aşımı	15
PG4.2.3	Ulusal ve uluslararası kültürel, sanatsal ve diğer sosyal faaliyet	30	96	100	220	%100	Aşırı hedef aşımı	105
PG4.2.4	Öğrenci toplulukları tarafından gerçekleştirilen etkinlik sayısı	30	66	70	196	%100	Aşırı hedef aşımı	70
PG4.3.1	Bağımlılıkla mücadele kapsamında gerçekleştirilen faaliyet sayısı	15	17	20	26	%100	Aşırı hedef aşımı	25
PG4.3.2	Dezavantajlı gruplara yönelik düzenlenen faaliyet sayısı	15	21	38	39	%100	Hedefe ulaşıldı	47
PG4.3.3	Sıfır atık, yeşil kampüs ve çevrecilik alanlarında yapılan faaliye	20	5	5	7	%100	Hedefe ulaşıldı	10
PG4.3.4	Sosyal sorumluluk faaliyetlerine harcanan bütçenin toplam bütçeye	25	1,56	1,58	2,13	%100	Aşırı hedef aşımı	1,60
PG4.3.5	Paydaşlarla ortak yürütülen sosyal sorumluluk projelerinin sayısı	25	16	20	41	%100	Aşırı hedef aşımı	25
PG4.4.1	Akademik personel memnuniyet oranı	30	66	70	68	%50	Hedefe kısmen ulaşıldı	71
PG4.4.2	İdari personel	20	61	65	65	%100	Hedefe ulaşıldı	66
PG4.4.3	Öğrenci genel	30	61	65	70	%100	Hedef aşımı	66
PG4.4.4	Dış paydaş memnuniyet	10	73	74	61	%0	Gerileme	75
PG4.4.5	Mezunlara yönelik	10	13	15	24	%100	Aşırı hedef aşımı	20

A4. Paydaşlar ile Toplumsal Katkı Faaliyetlerini Güçlendirmek — 18 gösterge.

A5. İhtisaslaşma (Fındık) Alanındaki Çalışmaların Niceliğini ve Niteliğini Artırmak

Gösterge	Tanım	E	A	B	C	Perf.	Sapma sınıfı	2026 hedefi
PG5.1.1	İhtisaslaşma alanıyla ilgili TÜBİTAK, BAP ve bulunduğu bölgede faa	25	3	9	22	%100	Aşırı hedef aşımı	10
PG5.1.2	İhtisaslaşma alanında patent/faydalı model başvuru sayısı	15	2	3	0	%0	Gerileme	3
PG5.1.3	İhtisaslaşma alanında düzenlenen kurs/seminer/eğitim sayısı	20	2	5	7	%100	Hedef aşımı	7
PG5.1.4	İhtisaslaşma alanında SCI, SCI-E/ESCI/SSCI/AHCI Scopus indeksli ve	20	22	23	20	%0	Gerileme	23
PG5.1.5	İhtisaslaşma alanında yürütülen lisansüstü tez sayısı	20	4	5	17	%100	Aşırı hedef aşımı	6
PG5.2.1	İhtisaslaşma alanında TÜBİTAK ve BAP Projesi Sayısı	20	0	2	12	%100	Aşırı hedef aşımı	4
PG5.2.2	İhtisaslaşma alanında teknoloji kullanımını içeren faaliyet sayısı	25	0	2	1	%50	Hedefe kısmen ulaşıldı	4
PG5.2.3	İhtisaslaşma alanında yurtdışı kaynaklı projelere başvuru sayısı	15	0	1	2	%100	Hedef aşımı	1
PG5.2.4	İhtisaslaşma alanında düzenlenen çalıştay/konferans/ sempozyum say	20	2	3	6	%100	Aşırı hedef aşımı	4
PG5.2.5	Fındık hastalık ve zararlılarına yönelik yapılan saha/arazi çalışm	20	2	3	7	%100	Aşırı hedef aşımı	4
PG5.3.1	Fındık üretim hattı tesisi	25	0	50	90	%100	Hedef aşımı	75
PG5.3.2	Fındık üretim tesisinde üretilen ürün çeşidi sayısı	20	0	1	3	%100	Aşırı hedef aşımı	2
PG5.3.3	İhtisaslaşma alanında bulunduğu bölgedeki diğer kamu kurumlarıyla	20	0	1	3	%100	Aşırı hedef aşımı	2
PG5.3.4	İhtisaslaşma alanıyla ilgili bulunduğu bölgedeki özel sektör ile y	20	0	2	1	%50	Hedefe kısmen ulaşıldı	3
PG5.3.5	İhtisaslaşma alanıyla ilgili bulunduğu bölgedeki sivil toplum kuru	15	0	1	1	%100	Hedefe ulaşıldı	1

A5. İhtisaslaşma (Fındık) Alanındaki Çalışmaların Niceliğini ve Niteliğini Artırmak — 15 gösterge.

Ek B. Hesaplama Yöntemi ve Veri Doğrulama Notu

- Veri kaynağı: Giresun Üniversitesi 2025–2029 Stratejik Planı ve 2025–2029 Stratejik Planı 2025 Yılı Değerlendirme Raporu. Her iki belge de Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı tarafından yayımlanmıştır.
- Gösterge performansı, Değerlendirme Raporunda kullanılan $(C - A) / (B - A) \times 100$ formülüyle hesaplanmakta ve [0, 100] aralığına kırpılmaktadır. Hedef performansı, göstergelerin “Hedefe Etkisi” ağırlıklarıyla; amaç performansı hedeflerin ağırlıksız ortalamasıyla; genel ortalama ise amaçların ağırlıksız ortalamasıyla hesaplanmaktadır.
- Bu çalışmada 21 hedefin ve 5 amacın performans oranları aynı yöntemle yeniden hesaplanmış ve yayımlanan değerlerle tamamında birebir örtüşmüştür. Genel ortalama her iki hesapta %85,26'dır.
- Göstergelerin başlangıç değerleri ve 2025 hedef değerleri Stratejik Plan belgesiyle karşılaştırılmış; 94 göstergenin 93'ünde tam uyum sağlanmıştır.
- Sapma sınıflandırmasında göstergenin yönü dikkate alınmıştır. Sıralama göstergeleri gibi azalışın iyileşme anlamına geldiği göstergelerde başarı ölçütü buna göre uygulanmıştır.
- “Kırılmamış ham değer”, $(C - A) / (B - A) \times 100$ ifadesinin [0, 100] aralığına kırılmadan önceki sonucudur ve yalnızca çözümleme amacıyla kullanılmıştır. Resmî performans değeri, Değerlendirme Raporunda yayımlanan kırılmış değerdir.
- Alternatif hesaplama yöntemi olarak gerçekleşmenin hedefe oranı $(C / B, [0, 100]$ aralığında) kullanılmış; azalış hedefli göstergelerde ölçüt yönüne uygun biçimde uyarlanmıştır. Bu yöntem yalnızca karşılaştırma amacıyla uygulanmış olup resmî raporlamada kullanılmamaktadır.
- Planlanan artış oranı, artış hedefli ve başlangıç değeri sıfırdan büyük olan 66 gösterge üzerinden $(B - A) / A$ olarak hesaplanmıştır.