



Sayı : 050.04/
Konu : Kararlar (Standart 1 İş Akış
Şeması)

HEMŞİRELİK BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Hemşirelik Bölümü akreditasyon çalışmaları kapsamında Standart 1 komisyonuna ait iş akış şeması ekte sunulmuştur.
Bilgilerinize arz ederim.

Dr. Öğr. Üyesi Pınar Göv
Akademisyen

Standart 1: Program Amaçları İş Akış Şeması Maddeleri

STANDART 1: PROGRAM AMAÇLARI BELİRLEME VE İZLEME İŞ AKIŞ ŞEMASI



1. Veri Toplama ve Paydaş Analizi (Girdi Aşaması)

İşlem: İç (öğrenci, akademik personel) ve dış paydaşlardan (mezunlar, işverenler) nitel ve nicel yöntemlerle veri toplanır.,

- Toplumun değişen sağlık gereksinimleri ve sağlığın sosyal belirleyicileri analiz edilir.
- İç paydaş (öğrenci, akademik personel) ve dış paydaşların (mezunlar, işverenler, yöneticiler) görüşleri anket veya mülakat yoluyla toplanır.
- Üniversitenin stratejik planı ve özgörevleri (misyon) incelenir.

Süre (Her Yıl): Mezun izlem anketleri ve öğrenci geri bildirimleri her eğitim-öğretim yılı sonunda **yıllık** olarak periyodik şekilde alınır.

İşveren memnuniyet anketleri, idari personel, hasta/hasta yakını görüşlerinin **3 yıllık** olarak periyodik şekilde alınır.

Araç: Anketler ve odak grup görüşmeleri kullanılır.

2. Taslak Program Amaçlarının Oluşturulması/Gözden Geçirilmesi

İşlem: Mezunların kariyer hedeflerini yansıtacak 3-4 temel amaç belirlenir ve üniversite ölgörevleriyle uyum matrisi (Tablo 1.1.1) hazırlanır.

- Her bir amaç için en az bir adet ölçülebilir "Başarım Göstergesi" tanımlanır.
- Taslak amaçlar ile fakülte/üniversite ölgörevlerinin uyumu kontrol edilir (Tablo 1.1.1 hazırlığı).

Süre (5 Yılda Bir): Program amaçları, üniversitenin stratejik planlama döngüsüyle paralel olarak **5 yılda bir** kapsamlı bir gözden geçirme ve revizyon sürecine tabi tutulur.

3. Paydaş Onayı ve Yayımlama

İşlem: Hazırlanan program amaçları ilgili kurullarda (Bölüm Kurulu, Fakülte Kurulu vb.) görüşülerek karara bağlanarak web sitesinde ilan edilir.

Süre (2 Yılda Bir): Dış Paydaş Danışma Kurulu'ndan, program amaçlarının sektörle uyumunu doğrulamak adına **en az 2 yılda bir** resmi kurumsal görüş alınır.

4. İzleme ve Ölçme-Değerlendirme (PUKÖ - Kontrol Et)

İşlem: Başarım göstergelerine ulaşma durumu sistematik olarak takip edilir.

- Tanımlanan ölçme-değerlendirme sistemi işletilir.

Süre (Yıllık): Yıllara göre program amaçlarına ulaşma durumunu gösteren **Tablo Sİ.1.1** her yıl güncel sayısal verilerle doldurulur.

- Mezun izlem çalışmaları ve işveren geri bildirimleri ile program amaçlarına ulaşma düzeyi yıllık olarak takip edilir.

5. Sürekli İyileştirme (PUKÖ - Önlem Al)

Karar: "Hedef değerlere ulaşıldı mı?" sorusu yıllık veriler ışığında analiz edilir.

- Başarım göstergelerinin altında kalan alanlar için iyileştirme planları yapılır.

DİF Süreci: Hedef altında kalınması durumunda **Düzeltilici ve İyileştirici Faaliyet (DİF)** başlatılır

- Yapılan iyileştirmeler ve sonuçları "Tablo Sİ.1.2"ye kaydedilir.

- Süreç, paydaş geri bildirimleriyle tekrar 1. adıma dönerek döngü tamamlanır.

25178

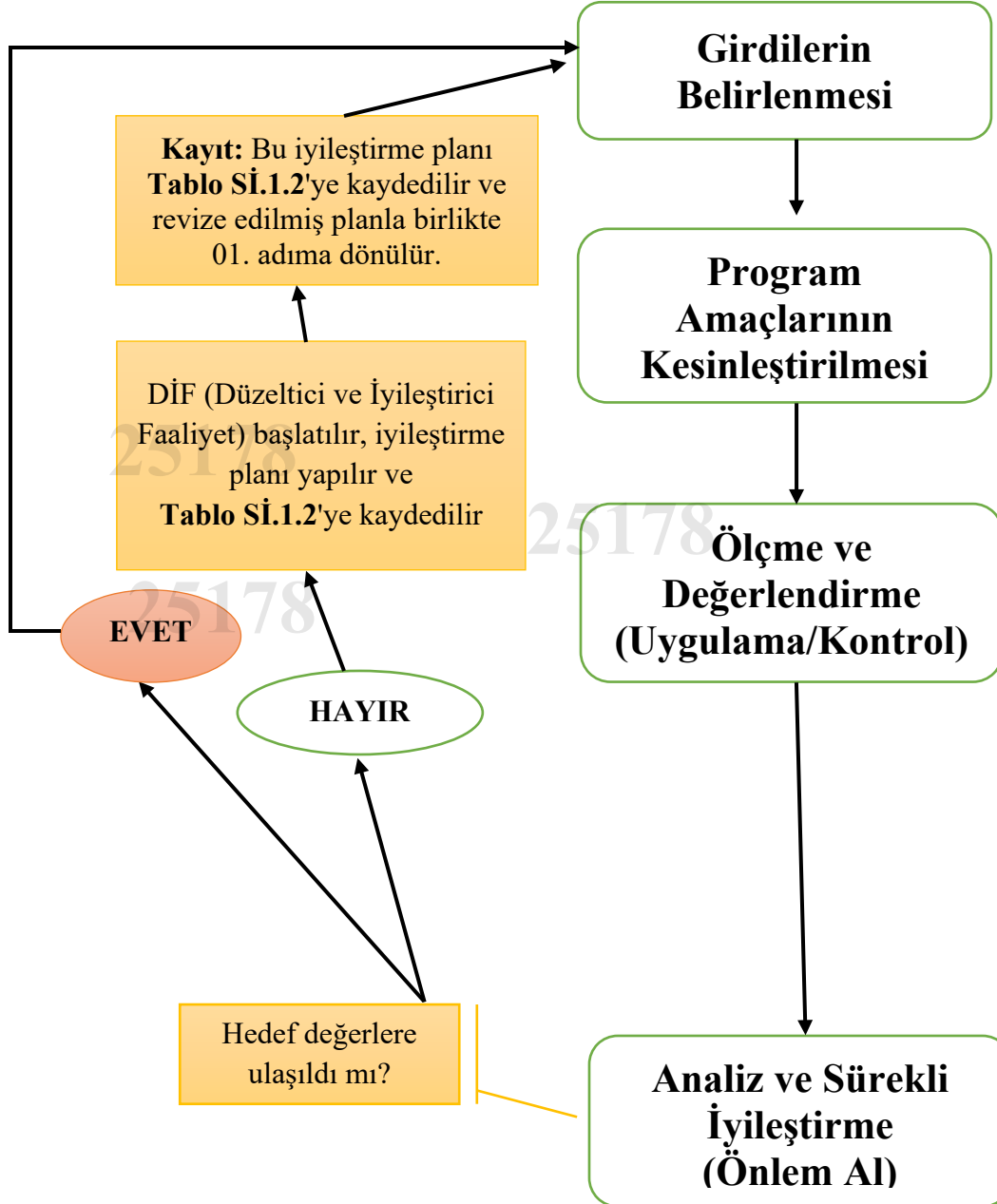
25178

25178

25178

25178

STANDART 1: PROGRAM AMAÇLARI BELİRLEME VE İZLEME İŞ AKIŞ ŞEMASI



İşlem: Paydaşlardan (Öğrenci, Mezun, İşveren, Sektör Temsilcisi) görüşlerin alınması.
Araç: Anketler ve Odak Grup Görüşmeleri.
Çıktı: Taslak Program Amaçları (PA).

İşlem: PA'ların kurumun (Üniversite/Fakülte) özgörevi ile uyumunun kontrol edilmesi.
Onay: Bölüm Akademik Kurulu ve Dış Danışma Kurulu görüşü.
Kayıt: Karar defteri ve web sitesinde ilan.

İşlem: Mezunların kariyer yolculuklarının izlenmesi (Mezun İzlem Sistemi).
Gösterge: Mezunların ne kadarı PA'larda belirtilen rolleri üstlendi? (Örn: %70'i klinik hemşire, %5'i yönetici oldu gibi).
Araç: Tablo Sİ.1.1 (Ölçme sonuçlarının veriye dökülmesi).

Mezun İzlem Anketi: Mezunların kariyer yolculuğunu takip etmek için.
İşveren Memnuniyet Anketi: Mezunların performansını dış paydaş gözüyle ölçmek için.
Sayısal Kanıt: Elde edilen verilerin Tablo Sİ.1.1'e aktarılması.

İşlem: Verilerin hedeflerle karşılaştırılması.
Karar: Eğer amaçlara ulaşamadıysa müfredat veya eğitim yöntemlerinde revizyon.
Kayıt: Tablo Sİ.1.2 (İyileştirme faaliyetlerinin kanıtı).