

T.C.  
BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

HEPDAK TS.1-TS.2 BÜTÜNLEŞİK GELİŞİM VE  
DEĞERLENDİRME RAPORU

2020–2025 Tarihsel Süreç Analizi

Program Amaçları | Program Çıktıları | Ölçme-Değerlendirme | PUKÖ | Aksiyon Planı

**Akreditasyon Komisyonu**

Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü

2025

# 1. GİRİŞ

Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü'nde program amaçları (TS.1) ve program çıktıları (TS.2) süreçlerinin sistematik olarak değerlendirilmesine yönelik çalışmalar 2020 yılı itibarıyla başlatılmıştır. Süreç kapsamında; program amaçlarının HEPDAK standartları doğrultusunda yeniden yapılandırılması, program çıktılarının HEPDAK ve TYYÇ ile uyumunun sağlanması, ölçme-değerlendirme sisteminin geliştirilmesi ve PUKÖ döngüsü temelli kalite güvencesi yaklaşımının kurumsallaştırılması hedeflenmiştir.

Bu rapor; 2020–2025 döneminde yürütülen tüm Çalışma Grubu I toplantılarını, Fakülte Akreditasyon Kurulu kararlarını ve Akreditasyon Komisyonu toplantı tutanaklarını bütünlük biçimde ele almaktadır. Raporun amacı; sürecin kronolojik seyrini, alınan kararları, elde edilen kanıtları ve gelecek dönem önceliklerini HEPDAK denetim perspektifinden tek bir belgede sunmaktır.

## 2. AKREDİTASYON VE KALİTE GÜVENCESİ YAPILANMASI

### 2.1. Komisyon Yapısı

HEPDAK akreditasyon süreci kapsamında standart bazlı çalışma grupları ve Akreditasyon Komisyonu aracılığıyla sistematik bir kalite yönetim modeli oluşturulmuştur. Komisyon; veri toplama, değerlendirme, karar alma ve sürekli iyileştirme süreçlerinin kurumsal düzeyde yürütülmesini koordine etmektedir.

Dönem	Komisyon Başkanı	Üyeler (Seçili)	Temel Odak
2020–2022	Prof. Dr. Nurcan ÖZYAZICIOĞLU (Dekan)	Tüm çalışma grubu temsilcileri	Program çıktıları revizyonu, HUÇEP uyumu, ilk ÖDR hazırlığı
2024	Doç. Dr. Seda PEHLIVAN	Prof. Dr. Neriman AKANSEL (Bşk. Yrd.), Dr. Öğr. Üy. Nursel VATANSEVER, Dr. Öğr. Üy. Derya AKÇA DOĞAN	ÖDR Sürüm 6.0 uyumu, çalışma grubu raporlarının değerlendirilmesi
2025	Prof. Dr. Aysel ÖZDEMİR	Dr. Öğr. Üy. Nevin UTKUALP (Bşk. Yrd.), Prof. Dr. Hicran YILDIZ, Prof. Dr. Neriman AKANSEL	Kanıt belge yönetimi, PUKÖ zorunluluğu, risk odaklı eylem planı

### 2.2. Sürecin Kronolojik Seyri

Aşağıdaki tablo, Kasım 2020'den Aralık 2025'e uzanan dönemde gerçekleştirilen toplantıları, alınan kararları ve üretilen çıktıları kronolojik sırayla özetlemektedir:

Tarih	Toplantı / Belge	Temel Karar ve Çıktı
Kasım 2020	Çalışma Grubu 1 / Toplantı 1	Mevcut 12 program çıktısı HEPDAK ulusal çıktılarıyla karşılaştırıldı. Uyum oranı %75; revizyon oranı %50 olarak belirlendi.

Tarih	Toplantı / Belge	Temel Karar ve Çıktı
14 Aralık 2020	Çalışma Grubu 1 / Toplantı 1 (HEPDAK Revizyonu)	12 program çıktısı HEPDAK uyumlu 11 maddeye dönüştürüldü. HEPDAK uyum oranı %100'e yükseldi.
21 Aralık 2020	Çalışma Grubu 1 / Toplantı 2 (TYYÇ Revizyonu)	11 madde TYYÇ ile karşılaştırıldı; 3 yeni çıktı (PÇ12, PÇ13, PÇ14) eklenerek 14 maddeye ulaşıldı. TYYÇ uyumu %100.
22 Aralık 2020	Genel Fakülte Toplantısı	Tüm HEPDAK çalışma grupları ilk sunumlarını gerçekleştirdi.
Ocak–Mart 2021	Akreditasyon Komisyonu Toplantıları	Çalışma takvimi onaylandı. Misyon–vizyon yeniden yazıldı. Program amaçları 5 madde olarak taslaklaştı.
25 Haziran 2021	Çalışma Grubu 1 / Toplantı 7	5 program amacı (PA 1–5) 12 öğretim elemanı ile SMART kriterleri ve uygunluk ölçeğiyle değerlendirildi. PÇ–ÖK bilgi paketi güncellendi. Yarıyıl sonu anketleri başlatıldı.
Temmuz 2021	Toplantı 2021/07	Program amaçları 5 madde olarak Fakülte Akreditasyon Kuruluna sunuldu. Ders değerlendirme anketleri başlatıldı. Dış paydaş formu revize edildi.
Ağustos 2021	Toplantı 2021/08	Anket katılımı 14→19 öğretim elemanına yükseldi. HEPDAK değerlendirici bilgisi: en çok red ST.1, 2, 3, 8'de alınıyor.
Ekim 2021	Toplantı 2021/09	HEPDAK Eğitim Çalıştayı ve Sempozyum bilgileri aktarıldı. PUKÖ eğitimi ve ölçme-değerlendirme eğitimi planlandı.
Kasım 2021	Toplantı 2021/11	Program amaçları 4 maddeye indirildi; başarı göstergeleri oluşturuldu. Uzaktan eğitim standartları (2.1-2.3) değerlendirildi.
Aralık 2021	Toplantı 2021/12	Öğrenci başarı izleme sistemi kuruldu (%25'lik dilim takibi). Beceri karnesi/bitirme sınavı yapılandırılması kararlaştırıldı. Dış Paydaş ve Mezun Geri Bildirim Anketleri hazırlandı.
Ocak 2022	Toplantı 2022/01	Anketler web'de yayımlandı. Beceri karnesi bölüm kurulunda kabul edildi. HEPDAK başvurusu yenilendi.
Şubat 2022	Toplantı 2022/02	HEPDAK başvuru kabul yazısı alındı. Ölçme-Değerlendirme Komisyonu ve Eğitim-Öğretim Komisyonu entegrasyonu güçlendirildi.
Ocak 2024	Toplantı 2024/01	Çalışma grupları HEPDAK ÖDR Sürüm 6.0 esas alınarak güncellendi. 2024 Akreditasyon Takvimi onaylandı.
Mart–Mayıs 2024	Toplantılar 2024/03–04–10	Çalışma grubu raporları değerlendirildi. Yetersiz raporlar için yüz yüze geri bildirim takvimi oluşturuldu. Tüm yazışmaların resmî yazıyla yapılması zorunlu hale getirildi.
Mayıs 2025	Toplantı 2025/01	Kanıt belge takvimi, kontrol listesi ve web yayım listesi tüm komisyonlara resmî yazıyla iletildi.
Temmuz 2025	Toplantı 2025/02	PUKÖ değerlendirme bölümü tüm komisyon raporlarında zorunlu hale getirildi. Risk odaklı Eylem Planı hazırlandı.
Aralık 2025	Toplantı 2025/03	Ders raporlarının Ölçme-Değerlendirme→Müfredat→Klinik

Tarih	Toplantı / Belge	Temel Karar ve Çıktı
		Uygulama Komisyonu akışıyla iletilmesi kararlaştırıldı. Her ders yürütücüsüne HEPDAK kanıt dosyası oluşturma sorumluluğu olduğu bildirildi.

### 3. PROGRAM AMAÇLARI GELİŞİM SÜRECİ

#### 3.1. İlk Kapsamlı Değerlendirme — 25 Haziran 2021

Program amaçlarının sistematik biçimde değerlendirilmesine yönelik ilk kapsamlı çalışma, Çalışma Grubu I tarafından 25 Haziran 2021 tarihinde yürütülmüştür (Ekip Toplantısı No: 7). Bu toplantıda belirlenen 5 program amacı, 12 öğretim elemanı tarafından hem SMART kriterleri hem de genel uygunluk ölçeği açısından değerlendirilmiştir.

##### 3.1.1. Bu Toplantıda Belirlenen Program Amaçları (25 Haziran 2021 — 5 Madde)

No	Program Amacı (25 Haziran 2021 Toplantısı — 5 madde)	Hedef / Ölçüt
PA 1	Mezunlarımızın %85'i mezuniyetten sonra iki yıl içinde kamu veya özel sağlık kurumlarında, fabrikalarda, okullarda hemşire olarak istihdam edilirler.	İstihdam oranı $\geq$ %85 / 2 yıl
PA 2	Mezunlarımızın %5'i mezuniyetten sonra beş yıl içinde lisansüstü eğitime devam ederler.	Lisansüstü devam oranı $\geq$ %5 / 5 yıl
PA 3	Mezunlarımız mesleki rol ve sorumluluklarını gerçekleştirirken ilgili mevzuat ve mesleki değer ve etik ilkeleri dikkate alırlar.	Klinik değerlendirme skoru (niteliksel)
PA 4	Mezunlarımız hemşirelik bakımını kanıta dayalı olarak bütüncül bir yaklaşımla bireye özgü olarak gerçekleştirirler ve sağlıklı/hasta birey ve ailesi, diğer sağlık ekibi üyeleri ile etkili iletişimi sürdürürler.	Kanıta dayalı bakım ve iletişim skoru (niteliksel)
PA 5	Mezunlarımız yaşam boyu öğrenmeyi, yeniliklere açık ve akademik gelişmeleri takip ederek alana ilişkin araştırmalarda sorumluluk alırlar ve kariyer gelişimlerini sürdürürler.	Araştırma/kariyer katılımı (niteliksel)

**Revizyon: Kasım 2021 toplantısında PA sayısı HEPDAK önerisi (3–4 amaç) doğrultusunda 5'ten 4'e indirilmiş; başarımlar göstergeleri yeniden tanımlanmıştır.**

##### 3.1.2. SMART Kriterlerine Göre Değerlendirme Sonuçları (n=12 öğretim elemanı)

PA	Belirgin/Net	Ölçülebilir	Yapılabilir	Amacına Uygun	Zaman Sınırlı
PA 1	9 — %75	10 — %83,3	10 — %83,3	8 — %66,7	7 — %58,3
PA 2	9 — %75	10 — %83,3	9 — %75	8 — %66,7	5 — %41,7
PA 3	10 — %83,3	4 — %33,3	8 — %66,7	9 — %75	3 — %25
PA 4	10 — %83,3	4 — %33,3	10 — %83,3	10 — %83,3	3 — %25
PA 5	9 — %75	6 — %50	11 — %91,7	8 — %66,7	2 — %16,7

##### 3.1.3. Genel Uygunluk Değerlendirmesi

PA	Uygun Değil	Biraz Uygun	Oldukça Uygun	Çok Uygun	Olumlu Oran*	Zayıf SMART Kriteri
PA	—	—	41,7%	50%	%91,7	Zaman Sınırlı

PA	Uygun Değil	Biraz Uygun	Oldukça Uygun	Çok Uygun	Olumlu Oran*	Zayıf SMART Kriteri
1						(%58,3)
PA 2	25%	41,7%	33,3%	—	%33,3	Zaman Sınırlı (%41,7)
PA 3	—	8,3%	41,7%	50%	%91,7	Ölçülebilir (%33,3) — Zaman Sınırlı (%25)
PA 4	—	8,3%	50%	41,7%	%91,7	Ölçülebilir (%33,3) — Zaman Sınırlı (%25)
PA 5	—	16,7%	58,3%	25%	%83,3	Zaman Sınırlı (%16,7)

\* Olumlu yanıt oranı = 'Oldukça Uygun' + 'Çok Uygun' toplamıdır.

### 3.1.4. Analizden Öne Çıkan Bulgular

- PA 1, PA 3 ve PA 4 olumlu uygunluk oranı %91,7 ile en yüksek değeri almıştır.
- PA 2, %25 oranında 'Uygun Değil' yanıtı olarak dikkat gerektiren tek program amacıdır.
- En yaygın zayıf SMART kriteri tüm PA'larda 'Zaman Sınırlı'dır; PA 5'te yalnızca %16,7'ye gerilemiştir.
- PA 3 ve PA 4'ün 'Ölçülebilir' kriteri yalnızca %33,3 oranında karşılanmıştır; bu iki amaç için somut başarımlar göstergeleri tanımlanması zorunludur.

## 3.2. Revizyon Süreci

25 Haziran 2021 toplantısında değerlendirilen 5 program amacı, HEPDAK ÖDR kılavuzunun 3–4 amaç önerisini ve SMART analizi bulgularını dikkate alan toplantılar sonucunda Kasım 2021'de yeniden yapılandırılmıştır.

- Kasım 2021: Program amaçları 4 maddeye indirildi; başarımlar göstergeleri oluşturuldu ve 1 maddede içerik değişikliği yapıldı.
- Ekim 2021: Program amaçları ve başarımlar göstergeleri Fakülte Akreditasyon Kurulunca onaylandı; web sayfasında yayımlandı.

## 4. PROGRAM ÇIKTILARI GELİŞİM SÜRECİ

### 4.1. İki Aşamalı Revizyon Süreci (Aralık 2020)

Program çıktılarının HEPDAK ulusal hemşirelik program çıktıları ile ilk kapsamlı karşılaştırması Aralık 2020 tarihinde iki ayrı ekip toplantısında gerçekleştirilmiştir. Mevcut 12 program çıktısının HEPDAK terminolojisi ile uyumlu olmadığı belirlenerek kapsamlı revizyon çalışmaları yürütülmüştür.

#### 4.1.1. Revizyon İstatistikleri

Gösterge	HEPDAK Revizyonu (14.12.2020)	TYYÇ Revizyonu (21.12.2020)	Sonuç
Uyum Oranı — Öncesi	%75	%91,67	Yetersiz → Revizyon gerekti
Uyum Oranı — Sonrası	%100	%100	Tam uyum sağlandı
Revizyon Oranı	%50	%78,58	Kapsamlı güncelleme yapıldı
PÇ Sayısı (Öncesi)	12	11 (HEPDAK sonrası)	Azaltıldı / yeniden yazıldı
PÇ Sayısı (Sonrası)	11	14	3 yeni PÇ eklendi (TYYÇ)

Her iki revizyon sonrasında HEPDAK ve TYYÇ ile uyum oranı %100'e ulaşmıştır. Bu sonuç, Fakülte Akreditasyon Kurulunda sunulmuş ve kayıt altına alınmıştır.

### 4.2. Revize Program Çıktıları — Nihai Liste (21 Aralık 2020)

Aşağıdaki tablo, iki aşamalı revizyon sonucunda oluşan 14 maddelik nihai program çıktılarını, kaynaklarını ve revizyon tarihlerini göstermektedir. PÇ 1–11 HEPDAK ulusal çıktılarına, PÇ 12–14 TYYÇ Sağlık Temel Alanı Yeterlilikleri kapsamında eklenen çıktılara karşılık gelmektedir:

No	Revize Program Çıktısı	Kaynak	Revizyon
PÇ 1	Mesleki rol ve işlevleriyle ilgili temel bilgi, tutum ve beceri kazandırmak	HEPDAK	14.12.2020
PÇ 2	Hemşirelikle ilgili bilimsel ve güncel bilgiye ulaşarak, bu bilginin mesleki ilke ve standartlar doğrultusunda kullanılmasını sağlamak	HEPDAK	14.12.2020
PÇ 3	Hemşirelik bakımının, kanıta dayalı olarak bütüncül bir yaklaşımla hemşirelik süreci doğrultusunda uygulanmasını sağlamak	HEPDAK	14.12.2020
PÇ 4	Birey/aile/toplum ve sağlık bakım ekibi üyeleriyle etkili iletişim kurma	HEPDAK	14.12.2020

No	Revize Program Çıktısı	Kaynak	Revizyon
	becerisini kazandırmak		
PÇ 5	Hemşirelik uygulamalarında eleştirel düşünme, sorun çözme ve karar verme becerilerini kazandırmak	HEPDAK	14.12.2020
PÇ 6	Yaşam boyu öğrenmeyi benimseyerek sürekli mesleki ve bireysel gelişimin sürdürülmesini desteklemek	HEPDAK	14.12.2020
PÇ 7	Bilişim ve bakım teknolojilerini hemşirelik uygulama ve araştırmalarında kullanılmasını desteklemek	HEPDAK	14.12.2020
PÇ 8	Hemşirelik uygulamalarını etik ilkeler ve yasal düzenlemeler doğrultusunda gerçekleştirilmesini sağlamak	HEPDAK	14.12.2020
PÇ 9	Yabancı dil kullanarak mesleki bilgi ve gelişmelerin izlenmesini desteklemek	HEPDAK	14.12.2020
PÇ 10	Hemşirelik alanına ilişkin bilimsel araştırma, proje ve etkinliklerde sorumluluk alınmasını desteklemek	HEPDAK	14.12.2020
PÇ 11	Toplumsal sorumluluk bilincini kazanmasını sağlamak	HEPDAK	14.12.2020
PÇ 12	Birey/aile ve topluma yönelik sağlık eğitimi vermek	TYYÇ eki	21.12.2020
PÇ 13	Hemşirelik uygulama ve araştırmalarında diğer disiplinlerle işbirliği yapılmasını desteklemek	TYYÇ eki	21.12.2020
PÇ 14	Kalite yönetimi ve süreçlerine ilişkin farkındalığı artırmak ve katılımı desteklemek	TYYÇ eki	21.12.2020

#### 4.3. Program Çıktılarının Paydaşlarla Paylaşımı

- 14 maddelik revize program çıktıları Fakülte Akreditasyon Kurulunca onaylanmış ve web sayfasında yayımlanmıştır (Mart 2021).
- Tüm öğretim elemanları tarafından ders öğrenim kazanımları ve program çıktıları ilişkisi bilgi paketinde güncellenmiştir (Haziran 2021).
- Program çıktıları HUÇEP-2014 ile karşılaştırmalı analiz çalışması yürütülmüştür (2021).

## 5. ÖLÇME-DEĞERLENDİRME SİSTEMİNİN GELİŞİMİ

2021 yılı itibarıyla yarıyıl sonu ders değerlendirme anketleri uygulanmaya başlanmış ve program çıktılarının izlenmesine yönelik ilk ölçme-değerlendirme altyapısı oluşturulmuştur. İzleyen süreçte ders bazlı analizler, KR-20 güvenilirlik planlamaları ve program düzeyi değerlendirme sistemleri geliştirilmiştir.

Dönem	Gerçekleştirilen Çalışma	Kanıt / Çıktı
2021 (Bahar)	Yarıyıl sonu ders değerlendirme anketleri başlatıldı	Anket katılımı: 14 öğretim elemanı
2021 (Ağustos)	Anket sonuçları ders yürütücülerine iletildi; web'de yayımlandı	Katılım 14→19 öğretim elemanına yükseldi
2021 (Aralık)	Ölçme-Değerlendirme eğitimi planlandı (Eğitim Fakültesi iş birliği)	Eğitim tarihleri: 03 Aralık (teorik) + 10 Aralık (uygulama)
2021 (Aralık)	Öğrenci başarı izleme sistemi kuruldu; %25'lik dilim takibi başlatıldı	Ortalama üstü oran: %90,49   GANO oluşmamış: %16,75
2021 (Aralık)	Dış Paydaş ve Mezun Geri Bildirim Anketleri hazırlandı	Fakülte Akreditasyon Kuruluna gönderildi
2022	Anketler web sayfasında yayımlandı; Beceri Karnesi bölüm kurulunda kabul edildi	Bölüm Kurulu kararı alındı
2024	HEPDAK ÖDR Sürüm 6.0 doğrultusunda çalışma grubu raporları değerlendirildi	7 gruptan 4'ü rapor teslim etmedi (2024/03)
2025 (Mayıs)	Kanıt belge takvimi, kontrol listesi ve web yayım listesi tüm komisyonlara iletildi	3 ek belge onaylandı ve dağıtıldı
2025 (Temmuz)	PUKÖ değerlendirme bölümü tüm komisyon raporlarında zorunlu hale getirildi	Standart arşivleme sistemi oluşturuldu
2025 (Aralık)	Ders bazlı HEPDAK kanıt dosyaları oluşturma yükümlülüğü getirildi	Ders raporu → Ölçme-Değerlendirme → Müfredat → Klinik Uygulama Kom. akışı

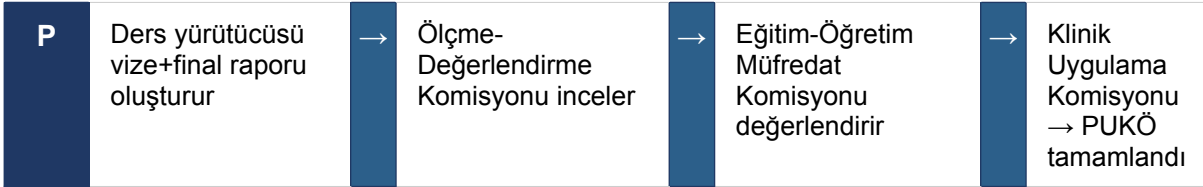
## 6. PUKÖ TEMELLİ SÜREKLİ İYİLEŞTİRME SÜRECİ

2024 yılı itibarıyla kalite güvencesi yaklaşımı PUKÖ (Planla–Uygula–Kontrol Et–Önlem AI) temelli olarak yapılandırılmıştır. Bu kapsamda sorunların belirlenmesi, iyileştirme kararlarının alınması, uygulamaların izlenmesi ve sonuçların yeniden değerlendirilmesine dayalı sistematik kalite yaklaşımı benimsenmiştir.

Aşama	Süreçteki Karşılığı	Gerekli Kanıt Türleri	Mevcut Durum (2025)
Planla (P)	Ölçme araçlarının belirlenmesi; ders bazlı rapor şablonlarının dağıtımı	Kanıt Belge Takvimi, Ders Bazlı Kanıt Dosyası Rehberi, KR-20 şablonları	Takvim ve şablonlar tüm komisyonlara iletili (Mayıs 2025)
Uygula (U)	Ara/final sınavları; klinik değerlendirmeler; anket uygulamaları	Sınav kâğıtları, beceri kontrol listeleri, klinik gözlem formları, anket raporları	Ders yürütücüsü bazlı raporlama başlatıldı (Aralık 2025)
Kontrol Et (K)	Ölçme-Değerlendirme Komisyonu incelemesi; program düzeyi PÇ analizi	Madde analiz (KR-20) raporları, PÇ başarı tabloları, anket karşılaştırmalı analizi	Kısmen uygulanıyor; 'K' basamağı güçlendirilmesi kararı (Temmuz 2025)
Önlem AI (Ö)	Eğitim-Öğretim Müfredat Komisyonu ve Klinik Uygulama Komisyonu kararları	Bölüm Kurulu karar belgesi, revize ders içeriği, izleme planı	Yapılandırılıyor; tam döngü 2026'da hedefleniyor

### 6.1. 29 Aralık 2025 Toplantısında Kararlaştırılan PUKÖ İş Akışı

Toplantı 2025/03 kararıyla ders bazlı PUKÖ döngüsünün standart iş akışı şu şekilde belirlenmiştir:



## 7. GENEL DEĞERLENDİRME

### 7.1. Güçlü Yönler ve Geliştirilmesi Gereken Alanlar

Alan	Güçlü Yönler	Geliştirilmesi Gereken Alanlar
Program Amaçları (TS.1)	5 PA belirlendi; SMART analizi yapıldı; 4'e indirildi; başarımlar göstergeleri oluşturuldu; Fakülte Kurulu onayı alındı	PA 3, 4, 5 için ölçülebilir başarımlar göstergeleri henüz tam uygulamaya girmedi; mezun izleme sistemi aktif değil
Program Çıktıları (TS.2)	HEPDAK uyumu %100; TYYÇ uyumu %100; 14 madde web'de yayımlandı; PÇ-ÖK bilgi paketi güncellendi	Ders bazlı kanıt dosyaları tamamlanmadı; PUKÖ tam döngüsü henüz işlemiyor
Ölçme-Değerlendirme	Ders değerlendirme anketleri başlatıldı; KR-20 planlandı; Beceri Karnesi kabul edildi	Program düzeyi PÇ başarımlar tabloları henüz tamamlanmadı; bitirme sınavı yapılandırılmadı
Kalite Güvencesi / PUKÖ	Kanıt belge sistemi kuruldu; arşivleme standardize edildi; risk odaklı eylem planı hazırlandı	'K' ve 'Ö' basamakları eksik; ders kanıt dosyaları kısmen (o) statüsünde
Paydaş Katılımı	Mezun ve dış paydaş anketleri hazırlandı; öğretim elemanı anketleri uygulandı	Mezun izleme sistemi (Google Form) aktif değil; dış paydaş geri dönüşleri yetersiz

### 7.2. Riskler/önlemler

- Program amaçlarına ulaşıldığının sistematik kanıtlarının oluşturulması (TS.1.3)
- Her PÇ için ayrı ayrı ölçme-değerlendirme süreci işletilmeli (TS.2.2)
- Mezuniyet aşamasındaki öğrencilerin PÇ'lere ulaştığını gösteren bireysel kanıtları oluşturulmalı (TS.2.3)
- PUKÖ döngüsünün 'Kontrol Et' ve 'Önlem Al' basamakları belgelenmeli
- Ders bazlı kanıt dosyalarının eksiksiz hazırlanması

## 8. ÖNCELİKLİ EYLEM PLANI (2026)

Öncelik	Eylem	Sorumlu	Süre
ACİL	Her dersin HEPDAK kanıt dosyasının oluşturulması (ders raporu, KR-20, anket sonucu, iyileştirme kanıtı)	Tüm ders yürütücüleri	2026 dönem başı
ACİL	PUKÖ döngüsü iş akışının (Ölçme-Değerlendirme → Müfredat → Klinik Uygulama Kom.) sistematik işletilmesi	Akreditasyon Komisyonu	2026 dönem başı
YÜKSEK	Beceri karnesi ve bitirme sınavının yapılandırılarak TS.2.3 kanıtlarının toplanması	Ölçme-Değerlendirme + Eğitim-Öğretim Kom.	Bahar 2026
YÜKSEK	Program düzeyi bütünlük PÇ analizi (tüm ders PÇ verilerini içeren merkezi tablo)	Program Amaçları-PÇ Grubu	Bahar 2026
YÜKSEK	PA 3, 4, 5 için ölçülebilir başarımların göstergelerinin tanımlanması ve mezun izleme sistemine entegrasyonu	Çalışma Grubu 1	2026 1. Dönem
ORTA	Mezun izleme sisteminin (Google Form) aktif hale getirilmesi; dış paydaş geri bildirim döngüsünün işletilmesi	Mezun İzleme Komisyonu	2026 1. Dönem
ORTA	Risk odaklı Akreditasyon Eylem Planının yıllık olarak güncellenmesi	Akreditasyon Komisyonu	Her yıl Eylül

## KAYNAKÇA

Akreditasyon Komisyonu Değerlendirme Raporu. (2024). Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü HEPDAK Süreç Değerlendirme Dokümanı.

Akreditasyon Komisyonu Toplantı Tutanaqları. (2024–2025). Toplantı No: 2024/01, 2024/02, 2024/03, 2024/04, 2024/10, 2025/01, 2025/02, 2025/03. Bursa Uludağ Üniversitesi.

Çalışma Grubu I Raporu. (2021). Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Program Amaçları ve Program Çıktıları Değerlendirme Raporu (Ekip Toplantısı No: 7, 25.06.2021).

Fakülte Akreditasyon Kurulu Toplantı Tutanaqları. (2020–2022). Toplantı No: 2020/01–04, 2021/01–12, 2022/01–02. Bursa Uludağ Üniversitesi.

HEPDAK Bütünlük Akreditasyon Tablosu. (2024–2025). Ders Bazlı ÖK–PY Katkısı, PUKÖ Kanıt Checklist, Akreditasyon Takvimi. Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü.

HEPDAK Özdeğerlendirme Raporu Hazırlama Kılavuzu. (2017). Sürüm 3.0 (b4\_v4). Hemşirelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği.