



TOPLANTININ;

TOPLANTI NO: 2026/05

ADI	ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME KOMİSYONU
TARİHİ	05.06.2026
BİRİMİ	SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ/HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
YERİ	SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ TOPLANTI SALONU

GÜNDEM

1. Klinik Uygulama Beceri Karnesi uygulama sürecine ilişkin öğrenci geri bildirimlerinin değerlendirilmesi,
2. Klinik Uygulama Beceri Karnesi Geri Bildirim Anketi sonuçlarının incelenmesi,
3. Anket sonuçlarının HEPDAK sürekli iyileştirme süreçleri kapsamında değerlendirilmesi,
4. Elde edilen bulgular doğrultusunda rapor hazırlanmasının görüşülmesi,
5. Hazırlanacak raporun Bölüm Başkanlığına sunulmasının görüşülmesi,
6. 2025-2026 İç Paydaş Değerlendirme Raporu (Öğrenci Anketi, N=374) sonuçlarının sunumu ve tartışılması,
7. Halk Sağlığı Hemşireliği Dış Paydaş Geri Bildirim Anketi Raporu (N=400) sonuçlarının sunumu ve tartışılması,
8. Beceri Laboratuvarı Akran Desteği Uygulaması Değerlendirme Raporu (N=56) sonuçlarının sunumu ve tartışılması,
9. PUKÖ döngüsü çerçevesinde eylem kararlarının belirlenmesi,
10. Sonuçların paylaşım planının oluşturulması ve sorumlulukların dağıtılması,

ALINAN KARARLAR - YAPILACAK FAALİYETLER

YAPILAN GÖRÜŞMELER:

Komisyon tarafından Hemşirelik Bölümü öğrencilerine uygulanan "Klinik Uygulama Beceri Karnesi Geri Bildirim Anketi" sonuçları ayrıntılı olarak incelenmiştir. Yapılan değerlendirmede beceri karnesinin öğrencilerin klinik uygulama süreçlerini sistematik olarak takip etmelerine katkı sağladığı, ancak bazı beceri alanlarında tamamlama oranlarının düşük olduğu, klinik uygulama alanlarında beceriye ulaşmada güçlükler yaşandığı ve öğrenciler tarafından beceri karnesinin geliştirilmesine yönelik çeşitli öneriler sunulduğu belirlenmiştir.

Komisyon üyeleri tarafından özellikle;

- Klinik uygulama alanlarında vaka çeşitliliği ve uygulama fırsatlarının yetersizliği,
- Bazı beceri hedef sayılarının mevcut klinik koşullarda karşılanmasında güçlük yaşanması,
- Beceri karnesinin fiziksel formatının kullanım zorlukları oluşturması,
- Beceri karnesinin dijital ortama aktarılmasına yönelik öğrenci taleplerinin bulunması,
- Beceri tamamlama oranlarının düzenli izlenmesi gerekliliği

konuları değerlendirilmiştir.

Yapılan görüşmeler sonucunda elde edilen bulguların HEPDAK Standartları kapsamında sürekli iyileştirme çalışmalarına kanıt oluşturabilecek nitelikte olduğu değerlendirilmiştir.

ALINAN KARARLAR:**KARAR NO 01:**

Klinik Uygulama Beceri Karnesi Geri Bildirim Anketi sonuçlarının komisyon tarafından uygun bulunduğuna oy birliği ile karar verilmiştir.

KARAR NO 02:

Anket verilerinin ayrıntılı analiz edilerek "Klinik Uygulama Beceri Karnesi Geri Bildirim Değerlendirme Raporu" hazırlanmasına oy birliği ile karar verilmiştir.

KARAR NO 03:

Hazırlanacak raporda beceri karnesinin kullanım kolaylığı, beceri tamamlama oranları, öğrencilerin karşılaştıkları güçlükler, program yeterliliklerine katkıları ve iyileştirme önerilerine yer verilmesine oy birliği ile karar verilmiştir.

KARAR NO 04:

Hazırlanan raporun Klinik Uygulama Komisyonunda görüşülmek ve gerekli iyileştirme çalışmalarının planlanmasını sağlamak üzere Bölüm Başkanlığına sunulmasına oy birliği ile karar verilmiştir.

KARAR NO 05:

Rapor bulgularının 2026–2027 eğitim-öğretim yılı planlamalarında dikkate alınması ve PUKÖ döngüsünün "Kontrol Et" aşamasına kanıt olarak kullanılmasına oy birliği ile karar verilmiştir.

KARAR NO 06:

Klinik Uygulama Komisyonu tarafından alınacak kararların sonraki dönemlerde izlenmesi ve sonuçlarının Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu tarafından değerlendirilmesine oy birliği ile karar verilmiştir.

KARAR NO 06 – 07 – 08 – 09 – 10 :**DEĞERLENDİRİLEN RAPORLAR – ÖZET TABLO**

No	Rapor Adı	Katılımcı (N)	Genel Ort.	HEPDAK Durumu
1	İç Paydaş Değerlendirme Raporu (Öğrenci Anketi) 2025-2026	472	3.89 / 5.00	✓ Genel: YETERLİ Hizmetler boyutu: İzlemede (3.69) PY-9 Yabancı Dil: 3.58 (Sınırdaki)
2	Halk Sağlığı Hemşireliği Dış Paydaş öğrenci Geri Bildirim Anketi Raporu 2025-2026	400	3.94 / 5.00	✓ Genel: YETERLİ (%78.8) Hizmetten Haberdarlık boyutu: 3.67 Madde 3 en düşük: %59.8
3	Beceri Laboratuvarı Akran Desteği Uygulaması Değerlendirme Raporu 2025-2026	56	3.73 / 5.00	Genel: SINIRDA (%66.1) ✗ PY-7 YETERSİZ (%48.2) Δ 8 PY SINIRDA ✓ 4 PY YETERLİ

BULGULAR VE TARTIŞMA ÖZETİ

Komisyon, her üç raporu HEPDAK akreditasyon kriterleri ($\geq\%70 = YETERLİ$; $\%50-69 = SINIRDA$; $<\%50 = YETERSİZ$) çerçevesinde değerlendirmiş ve aşağıdaki çapraz analiz tablosuna ulaşmıştır:

Değerlendirme Kaynağı	Güçlü Yönler	Geliştirilmesi Gereken Alanlar
İç Paydaş (Öğrenci Anketi)	• Güncel bilimsel bilgilerle ders yürütme (4.14) • Hasta güvenliği / etik içerikleri (4.11) • Temel	• PY-9 Yabancı Dil: 3.58 – Sınırdaki • Ders yükü dengesi: 3.69 – İzlemede • Geri bildirim kalitesi:

Dış Paydaş (Okul Sağlığı Hizmeti)	hemşirelik becerileri (ÖK-Bc: 4.09) • Yaşam boyu öğrenme (PY-6: 4.10) • Hemşirelerin yeterlilik boyutu: 4.03 (%80.5) • Gizlilik ve etik davranış: 4.12 • Güncel bilgi ve problem çözme: 4.10 / 4.07 • Genel memnuniyet: 4.00 (%80.0)	3.71 – İzlemede • PDR hizmetleri erişimi: 3.38 – Öncelikli • 3. Sınıf memnuniyeti: 3.73 – İzleme • Hizmetten haberdarlık: 3.67 – Geliştirilmeli • Erişim bilgisi (Madde 3): %59.8 – En düşük • Ruh sağlığı danışmanlığı: 3.70 – İzleme • Dijital erişim talebi karşılanmıyor • Görünürlük / duyuru eksikliği (nitel tema)
Beceri Lab. Akran Desteği	• Temel hemşirelik beceri pekiştirilmesi: 4.21 (%89.3) • Mentörlük ve eğitimcilik: 4.09 (%83.9) • Mesleki iletişim ve ekip çalışması: 4.05 • PY-1: %85.7 YETERLİ PY-12: %80.4 YETERLİ	• PY-7 Bilişim Teknolojileri: %48.2 – YETERSİZ • PY-3 Kanıta Dayalı Hemşirelik: %66.1 – SINIRDA • Malzeme/ekipman yetersizliği (nitel tema #1) • Grup büyüklüğü – bireysel fırsat az • Genel puan SINIRDA: %66.1

Raporlar Arası Ortak Bulgular

Aşağıdaki bulgular birden fazla raporda örtüşen yapısal sorunlar olarak tespit edilmiştir:

PY-9 (Yabancı Dil): İç Paydaş raporunda 3.58 (SINIRDA). Yapısal müfredat düzenlemesi gerektirmektedir.

PY-3 (Kanıta Dayalı Hemşirelik Bakımı): Dış paydaş raporunda ruh sağlığı danışmanlığı maddesinde düşük (3.70); Beceri Lab. raporunda SINIRDA (%66.1). Öğretim sürecine karar destek boyutunun entegrasyonu önerilmektedir.

PY-7 (Bilişim Teknolojileri): Beceri Lab. raporunda YETERSİZ (%48.2); Dış Paydaş raporunda dijital erişim talebi yüksek (%73.0). Altyapı ve müfredat çalışması ivedidir.

Görünürlük / Duyuru Eksikliği: Dış paydaş raporunda hem nicel (%59.8 en düşük madde) hem nitel verilerde baskın tema. Sistemik iletişim planı gerekmektedir.

ALINAN KARARLAR VE PUKÖ EYLEM PLANI

K.No	Kaynak	Karar İçeriği	Sorumlu Birim	Süre / Kanıt
K-01	İç Paydaş	PY-9 Yabancı Dil yetkinliğini artırmak amacıyla Mesleki İngilizce müfredat entegrasyonu ve yabancı kaynak kullanımının teşvik edilmesi; ilgili derslere yabancı dil bileşeni eklenmesi için Müfredat Komisyonu'na öneri sunulması.	Müfredat Komisyonu / ABD	Eylül 2026 Kanıt: Komisyon kararı + ders içerik formu
K-02	İç Paydaş	Ders yükü ve AKTS uyumsuzluğunun (3.69) giderilmesi için yarıyıl planlamasının Ölçme-Değerlendirme Komisyonu ile birlikte yeniden gözden geçirilmesi; 3. Sınıf yoğunluk analizi yapılması.	ÖDK + Müfredat Kom.	Eylül 2026 Kanıt: Revize müfredat tablosu
K-03	İç Paydaş	PDR hizmetleri erişiminin (3.38) iyileştirilmesi amacıyla PDR Birimi ile koordinasyon toplantısı düzenlenmesi; öğrencilere yönelik erişim kanalları duyurusunun oryantasyon programına eklenmesi.	Oryantasyon Kom. / PDR	Eylül 2026 Kanıt: Duyuru materyali + toplantı tutanağı
K-04	Dış Paydaş	Hizmetten haberdarlık puanının (%73.3, en düşük boyut) artırılması için okul sağlığı hemşireliği hizmetlerine yönelik görünürlük eylem planı hazırlanması: öğrenci e-postası, sosyal medya, QR kod, afiş kampanyası.	Halk Sağlığı Hemşireliği ABD	Ekim 2026 Kanıt: Duyuru materyali + takip anketi



BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ TOPLANTI TUTANAĞI

FR 3.8.1_01

K-05	Dış Paydaş	Dijital erişim talebi doğrultusunda online randevu / çevrim içi sağlık danışmanlığı altyapısına yönelik fizibilite çalışması başlatılması; ilgili Fakülte Yönetimine yazı yazılması.	ABD Başkanı + Fakülte Yön.	Aralık 2026 Kanıt: Fizibilite raporu / yazı sureti
K-06	Beceri Lab.	PY-7 (YETERSİZ, %48.2) için beceri laboratuvarı seanslarına dijital hasta takip simülasyonu veya e-beceri rehberi entegrasyonunun sağlanması; Fakülte'ye malzeme/yazılım talebinde bulunulması.	Klinik Uygulama Kom. / BT	Eylül 2026 Kanıt: Temin yazısı + seans planı
K-07	Beceri Lab.	PY-3 ve PY-5 (Sınırdı) için her beceri seansına kanıt tartışması (5 dk) ve yanıtma soruları eklenmesi; vaka senaryosu kartlarının hazırlanması.	Klinik Uygulama Kom.	Eylül 2026 Kanıt: Revize seans planı + materyaller
K-08	Beceri Lab.	3. sınıf öğrencileri için akran desteği öncesi ön oryantasyon protokolü hazırlanması; yazılı beceri rehberi ve kontrol listesi (checklist) geliştirilmesi.	ABD Başkanları + Klinik Kom.	Eylül 2026 Kanıt: Oryantasyon materyali
K-09	Tüm Raporlar	Bu tutanakta yer alan tüm bulguların ve eylem kararlarının bir sonraki Bölüm Kurulu gündemine taşınması; ilgili komisyonların bilgilendirilmesi için resmi yazı hazırlanması.	Komisyon Başkanı	17 Haziran 2026 Kanıt: Bölüm Kurulu gündem maddesi

SONUÇLARIN PAYLAŞIM PLANI VE PROSEDÜRÜ

Ad.	Paylaşım Hedefi	İletilecek İçerik	Yöntem	Süre / Sorumlu
1	Bölüm Kurulu	Üç rapor özeti + Tutanak + Eylem kararları listesi (K-01 – K-09)	Resmi gündem maddesi Fiziksel imza formu Karar defterine işlenmesi	17 Haziran 2026 Komisyon Başkanı
2	Akreditasyon Komisyonu	Raporların tam metni + HEPDAK kanıt numaraları + PUKÖ belgesi	Akreditasyon dosyasına (TS.3.5, TS.4.6, TS.5.1, TS.7.2) eklenmesi E-posta ile dağıtım	20 Haziran 2026 Akr. Kom. Başkanı
3	İlgili Alt Komisyonlar (Müfredat, Klinik Uyg., Oryantasyon)	Kendileriyle ilgili eylem kararları (K-01, K-02, K-03, K-06, K-07, K-08) + Uygulama takvimi	Kurum içi yazı (resmi yazışma) İsteğe bağlı bilgilendirme toplantısı	20 Haziran 2026 Komisyon Başkanı
4	Fakülte Yönetimi (Dekan/Dekan Yrd.)	Yönetici özeti (1 sayfa) + PY-7 yetersizliği ve malzeme talebi (K-06) + PDR koordinasyon talebi (K-03)	Üst yazı ile resmi başvuru Kalite koordinatörüne bilgi	24 Haziran 2026 ABD Başkanı
5	Öğrenciler (İç Paydaş Dönüşüm Bildirimi)	Anket bulgularına dayanarak alınan kararların özeti – "görüşleriniz dinlendi" mesajı	Bölüm duyuru panosu UÜBYS öğrenci duyurusu Sınıf temsilcileri aracılığıyla	Ekim 2026 başı ABD Başkanı / Oryantasyon Kom.
6	HEPDAK Kanıt Arşivi	Üç rapor + Tutanak + Eylem planı tüm belgeler (imzalı PDF)	HEPDAK dijital arşivine (TS.5.1 Sürekli İyileştirme) yüklenmesi Tarih ve versiyon numarası ile dosyalanması	30 Haziran 2026 Akr. Kom. Raportörü



TOPLANTININ GENEL DEĞERLENDİRMESİ

Komisyon, 2025-2026 akademik yılına ait üç anket raporunun bütünlüklü olarak değerlendirilebildiğini ve sonuçların PUKÖ döngüsü çerçevesinde sistematik eylem planlarına dönüştürüldüğünü tespit etmiştir. Alınan 9 eylem kararı; Müfredat Komisyonu, Klinik Uygulama Komisyonu, Oryantasyon Komisyonu ve Fakülte Yönetimi olmak üzere dört ilgili birime iletilecektir. Bulguların öğrencilerle de paylaşılması, paydaş katılımı kültürünü pekiştireceği ve gelecek dönem yanıt oranlarını artıracak yönünde komisyon görüş birliğine varılmıştır.

Sonraki Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu değerlendirme toplantısı Aralık 2026 tarihinde yapılacak olup bu toplantıda eylem kararlarının uygulama durumu takip edilecektir.

TOPLANTIYI YÜRÜTEN

Prof. Dr. Aysel ÖZDEMİR
Başkan

Doç. Dr. Eda ÜNAL
Başkan Yardımcısı

Doç. Dr. Hülya YILMAZ
Raportör



TOPLANTININ;

TOPLANTI NO :2026/02

ADI	ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME KOMİSYONU
TARİHİ	11.02.2026
BİRİMİ	SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ/HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
YERİ	SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ TOPLANTI SALONU

GÜNDEM

1. 2025-2026 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Yarıyılı klinik uygulama derslerine ait öğrenci memnuniyet anket sonuçlarının değerlendirilmesi,
2. 2025-2026 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Yarıyılı ders memnuniyet öğrenci geri bildirim anket sonuçlarının değerlendirilmesi.
3. Hemşirelik Bölümü Ölçme-Değerlendirme El Kitabının görüşülmesi.
4. 2025-2026 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Döneminde yürütülen derslere ait Ölçme-Değerlendirme Komisyonu raporlarının görüşülmesi
5. 2025-2026 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Dönemi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği (HEM3015) dersine ait ölçme-değerlendirme sonuçlarının görüşülmesi.
6. 2025-2026 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Dönemi Doğum-Kadın Hastalıkları Hemşireliği dersine ait ölçme-değerlendirme sonuçlarının görüşülmesi
7. Hasta Güvenliği (HEM3223) dersi Güz 2025-2026 dönemi vize ve final sınavlarına ilişkin ölçme-değerlendirme sonuçlarının incelenmesi ve ders bazlı iyileştirme kararlarının alınması
8. Hemşirelikte Ergonomi ve Konfor (HEM2203) dersi Güz 2025-2026 dönemi vize ve final sınavlarına ilişkin ölçme-değerlendirme sonuçlarının incelenmesi ve ders bazlı iyileştirme kararlarının alınması
9. 2023-2026 Güz ve Bahar yarıyılları klinik uygulama ve ders memnuniyet öğrenci geri bildirimlerinin yıllara göre izleme-değerlendirme analiz sonuçlarının görüşülmesi.
10. 2025-2026 Eğitim-Öğretim yılı Güz yarıyılı vize (arasınav) ve final (yarıyıl sonu) sınavlarının ölçme-değerlendirme sonuçlarının analiz edilmesi, sınavların güvenilirlik ve ayırt edicilik düzeylerinin belirlenmesi ve PUKÖ döngüsü doğrultusunda sürekli iyileştirme süreçlerinin planlanmasının görüşülmesi.

ALINAN KARARLAR - YAPILACAK FAALİYETLER

KARAR NO 01:

GÖRÜŞÜLEN KONULAR:

Hemşirelik Lisans Programı kapsamında yürütülen klinik uygulama derslerine yönelik öğrenci geri bildirimleri incelenmiştir. Bu kapsamda;

- U-HEM4009 Hemşirelikte Yönetim
- U-HEM4007 Mesleki Eğitim Uygulaması I
- U-HEM3001 Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği
- U-HEM3015 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
- U-HEM2001 Dahili Hastalıklar Hemşireliği derslerine ait memnuniyet anketleri analiz edilmiştir.

Anket sonuçları doğrultusunda klinik uygulama süreçlerinin genel olarak öğrenci beklentileri ile uyumlu olduğu, öğretim elemanı rehberliği, klinik öğrenme ortamı ve uygulama planlamasına ilişkin memnuniyet düzeyinin yüksek olduğu belirlenmiştir. Bununla birlikte klinik öğrenme çıktılarının görünürlüğünün artırılması, ara değerlendirme geri bildirimlerinin standardize edilmesi ve vaka temelli öğrenme etkinliklerinin artırılması yönünde iyileştirme alanları belirlenmiştir.

ALINAN KARARLAR:

1. Klinik uygulama derslerine ait öğrenci geri bildirim raporlarının Bölüm Kuruluna sunulmasına,
2. Belirlenen iyileştirme alanlarının ders yürütücüleri ve ilgili komisyonlarla paylaşılmasına,
3. Klinik uygulama süreçlerinin izlenmesine yönelik standart ara değerlendirme formlarının kullanılmasının önerilmesine,
4. Klinik öğrenme çıktılarının dönem başında öğrencilere yazılı olarak bildirilmesine,
5. Ders bazlı memnuniyet göstergelerinin dönemsel olarak izlenmesine,
6. PUKÖ döngüsü kapsamında iyileştirme çalışmalarının izlenmesine

oy birliği ile karar verilmiştir.

KARAR NO 02:

GÖRÜŞÜLEN KONULAR:

Hemşirelik Bölümü Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu tarafından hazırlanan 2025–2026 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Yarıyılı ders memnuniyet öğrenci geri bildirim raporları kurul üyeleri tarafından incelenmiştir.

Bu kapsamda;

- U-HEM4009 Hemşirelikte Yönetim
- U-HEM4007 Mesleki Eğitim Uygulaması I
- U-HEM3001 Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği
- U-HEM3015 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
- U-HEM2001 Dahili Hastalıklar Hemşireliği derslerine ait öğrenci geri bildirim sonuçları değerlendirilmiştir.

Yapılan değerlendirmede;

- Ders öğrenme kazanımlarının öğrenciler tarafından büyük ölçüde kazanıldığı,
- Ders içeriklerinin mesleki bilgi, beceri ve klinik yeterliliklerin gelişimine katkı sağladığı,
- Ölçme ve değerlendirme süreçlerinin öğrenme kazanımları ile uyumlu olduğu,
- Genel öğrenci memnuniyet düzeyinin yüksek olduğu tespit edilmiştir.

Öğrenci geri bildirimleri doğrultusunda, vaka temelli öğrenme uygulamalarının artırılması, ders dışı akademik etkinliklerin desteklenmesi, ara değerlendirme geri bildirim süreçlerinin yapılandırılması ve ders öğrenme kazanımlarının görünürlüğünün artırılması gerektiği değerlendirilmiştir.

ALINAN KARARLAR

1. Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu tarafından hazırlanan ders memnuniyet öğrenci geri bildirim raporlarının kabul edilmesine,
2. Belirlenen iyileştirme alanlarının ilgili ders yürütücüleri ve komisyonlarla paylaşılmasına,
3. Ders öğrenme kazanımlarının dönem başında öğrencilere yazılı ve sözlü olarak aktarılmasına,
4. Klinik ve teorik derslerde vaka temelli öğrenme ve uygulama etkinliklerinin artırılmasına yönelik planlama yapılmasına,
5. Ara değerlendirme geri bildirim süreçlerinin standart formlar aracılığıyla yürütülmesine,
6. Ders memnuniyet sonuçlarının program değerlendirme çalışmalarında kullanılmasına,
7. İyileştirme çalışmalarının PUKÖ döngüsü kapsamında izlenmesine

oy birliği ile karar verilmiştir.

KARAR DOĞRULTUSUNDA EYLEM PLANI

Karar / İyileştirme Alanı	Planlanan Eylem	Sorumlu Birim / Kişi	Zaman Planı	İzleme Yöntemi
Ders öğrenme kazanımlarının görünürlüğünün artırılması	Ders öğrenme kazanımlarının ders başlangıcında öğrencilere paylaşılması	Ders Yürütücüleri	2026 Bahar Yarıyılı Başlangıcı	Ders izlencesi ve bilgilendirme kayıtları
Vaka temelli öğrenme etkinliklerinin artırılması	Klinik ve teorik derslerde olgu tartışması ve uygulama etkinliklerinin artırılması	Ders Yürütücüleri / Klinik Uygulama Komisyonu	2026 Bahar Yarıyılı	Ders planları ve uygulama raporları
Ara değerlendirme geri bildirimlerinin standartlaştırılması	Ara değerlendirme formlarının uygulanması	Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu	2026 Bahar Yarıyılı	Değerlendirme formları
Ders dışı akademik etkinliklere katılımın artırılması	Öğrencilerin bilimsel etkinlik ve proje çalışmalarına yönlendirilmesi	Ders Yürütücüleri / Eğitim-Öğretim Komisyonu	2026 Bahar Yarıyılı	Katılım listeleri ve etkinlik raporları

Ders memnuniyet sonuçlarının program değerlendirmede kullanılması	Memnuniyet verilerinin dönemsel analiz edilmesi	Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu	Her dönem sonu	Komisyon raporları
---	---	----------------------------------	----------------	--------------------

İZLEME VE DEĞERLENDİRME

Belirlenen eylem planlarının uygulanma durumu Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu tarafından izlenecek, sonuçlar bölüm kuruluna raporlanacak ve süreç PUKÖ döngüsü kapsamında yürütülecektir.

KARAR NO 03:

GÖRÜŞÜLEN KONULAR:

Bölümümüz Ölçme-Değerlendirme Komisyonu tarafından hazırlanan ve Akreditasyon Komisyonu tarafından uygun bulunan **Hemşirelik Bölümü Ölçme-Değerlendirme El Kitabının**;

ALINAN KARARLAR:

1. Bölüm politikası olarak kabul edilmesine,
2. Ölçme-değerlendirme süreçlerinde esas alınmasına,
3. **Bölüm web sayfasında yayınlanmasına,**
4. HEPDAK akreditasyon kanıt dosyasında kullanılmasına oy birliği ile karar verilmiştir.

KARAR NO 4:

GÖRÜŞÜLEN KONULAR:

Ölçme-Değerlendirme Komisyonu tarafından hazırlanan;

- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği ÖDK Raporu
- Dahili Hastalıklar Hemşireliği ÖDK Raporu
- Doğum-Kadın Hastalıkları Hemşireliği ÖDK Raporu incelenmiştir.

Yapılan değerlendirmede;

- Sınavlara ait madde analizlerinin gerçekleştirildiği,
- Güvenirlilik katsayılarının hesaplandığı,
- Öğrenme kazanımı ve program yeterlilik analizlerinin yapıldığı,
- Ders bazlı iyileştirme önerilerinin geliştirildiği tespit edilmiştir.

ALINAN KARARLAR:

1. Ölçme-Değerlendirme Komisyonu raporlarının kabul edilmesine,
2. Raporlarda belirtilen iyileştirme önerilerinin uygulanmasına,
3. Kararların PUKÖ döngüsü kapsamında izlenmesine,

4. Sürecin HEPDAK akreditasyon kanıt dosyasına eklenmesine,
5. Alınan kararların aşağıda yer alan Yıllık Kalite İzleme Tablosu doğrultusunda dönemsel olarak izlenmesine ve sonuçların Ölçme-Değerlendirme Komisyonu tarafından Bölüm Kuruluna raporlanmasına,

oy birliği ile karar verilmiştir.

KARAR – EYLEM PLANI TABLOSU

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

No	Tespit	Eylem	Sorumlu	Süre	İzleme
1	Ayırt ediciliği düşük maddeler	Soru revizyonu	Ders Yürütücüsü	2026 Güz	Madde analizi raporu
2	Ölçülmeyen PY alanları	OSCE entegrasyonu	Ders Yürütücüsü	2026	Klinik değerlendirme raporu
3	Orta güçlükte madde oranı	Yeni soru geliştirme	Ölçme Komisyonu	Sürekli	Sınav analiz raporu

Dahili Hastalıklar Hemşireliği

No	Tespit	Eylem	Sorumlu	Süre	İzleme
1	KR-20 sınırda	Zayıf maddelerin revizyonu	Ders Yürütücüsü	2026 Güz	Nihai analiz raporu
2	Zor madde eksikliği	Üst düzey soru yazımı	Ders Yürütücüsü	2026	Madde analizi
3	PY9-PY14 ölçülemiyor	Vaka/OSCE eklenmesi	Ders Yürütücüsü	2026	ÖK-PY analizi

Doğum -Kadın Hastalıkları Hemşireliği

No	Tespit	Eylem	Sorumlu	Süre	İzleme
1	Negatif ayırt edicilikli sorular	Soru bankası güncelleme	Ders Yürütücüsü	2026	Madde analizi
2	Çok kolay madde yoğunluğu	Soru dağılım dengesi	Ders Yürütücüsü	Sürekli	Nihai rapor
3	ÖK bazlı düşük başarı	Ek öğretim planı	Ders Yürütücüsü	2026	ÖK başarı raporu

KARAR – EYLEM PLANININ YILLIK KALİTE İZLEME TABLOSU İLE İLİŞKİLENDİRİLMESİ

(2025–2026 Eğitim-Öğretim Yılı)

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

İzleme Göstergesi	2025 Mevcut Durum	2026 Hedefi	İzleme Yöntemi	Sorumlu
Sınav Güvenirlik Katsayısı	≥0.75	≥0.80	Nihai sınav analiz raporu	Ölçme-Değerlendirme Komisyonu
Yüksek Ayırt Edicilik Oranı	%60	%70	Madde analizi raporu	Ders Yürütücüsü
Ölçülmeyen PY Alanları	Mevcut	Azaltılması	ÖK-PY analiz raporu	Ders Yürütücüsü
İyileştirme Faaliyet Tamamlanma Oranı	%60	%90	PUKÖ izleme formu	Komisyon

Dahili Hastalıklar Hemşireliği

İzleme Göstergesi	2025 Mevcut Durum	2026 Hedefi	İzleme Yöntemi	Sorumlu
KR-20 Güvenirlik Katsayısı	0.65	≥0.80	Nihai sınav analiz raporu	Ölçme-Değerlendirme Komisyonu
Zor Madde Oranı	%0	≥%15	Madde analiz raporu	Ders Yürütücüsü
PY9–PY14 Ölçülme Durumu	Ölçülmedi	Çoklu ölçme yöntemleri	ÖK-PY analiz raporu	Ders Yürütücüsü
İyileştirme Faaliyet İzleme Oranı	%60	%90	PUKÖ izleme raporu	Komisyon

Doğum -Kadın Hastalıkları Hemşireliği

İzleme Göstergesi	2025 Mevcut Durum	2026 Hedefi	İzleme Yöntemi	Sorumlu
Negatif Ayırt Edicilikli Madde Sayısı	Mevcut	Sıfırlanması	Madde analiz raporu	Ders Yürütücüsü
Orta Güçlükte Madde Oranı	%50	%65	Nihai sınav analiz raporu	Ölçme-Değerlendirme Komisyonu
Öğrenme Kazanımı Başarı Düzeyi	%65	%75	ÖK analiz raporu	Ders Yürütücüsü
İyileştirme Faaliyet Tamamlanma Oranı	%60	%90	PUKÖ izleme formu	Komisyon

İZLEME VE KALİTE ENTEGRASYONU

- Eylem planı her dönem sonunda Ölçme-Değerlendirme Komisyonu tarafından izlenecektir.
- Sonuçlar Bölüm Kuruluna raporlanacaktır.
- PUKÖ döngüsünün “Önlem Al” aşaması kapsamında değerlendirilecektir.

- Kanıt belgeleri HEPDAK dosyasına eklenecektir.

KARAR NO 05:

GÖRÜŞÜLEN KONULAR:

Bölümümüz Ölçme-Değerlendirme Komisyonu tarafından hazırlanan Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersine ait ölçme-değerlendirme komisyon raporu incelenmiştir. Yapılan değerlendirme sonucunda;

- Ders ölçme-değerlendirme süreçlerinin ders bilgi paketi ile uyumlu olduğu,
- Final sınavının genel olarak kabul edilebilir güvenilirlik düzeyine sahip olduğu,
- Ara sınav sorularında ayırt edicilik ve güçlük düzeyleri açısından iyileştirme gereksinimi bulunduğu,
- Program yeterliliklerinin çoklu ölçme yöntemleri ile değerlendirilmesinin gerekli olduğu,
- Ders bazlı iyileştirme faaliyetlerinin PUKÖ döngüsü kapsamında planlandığı tespit edilmiştir.

ALINAN KARARLAR:

- Ölçme-Değerlendirme Komisyonu raporunun kabul edilmesine,
- Rapor doğrultusunda belirlenen iyileştirme çalışmalarının yürütülmesine,
- İyileştirme faaliyetlerinin izlenerek kalite güvence sistemine entegre edilmesine,
- Rapor ve eklerinin HEPDAK akreditasyon kanıt dosyasına eklenmesine,
- Alınan kararların uygulanmasının ilgili ders yürütücüsü ve komisyonlar tarafından izlenmesine

oy birliği ile karar verilmiştir.

KARAR – EYLEM PLANI TABLOSU

No	Kurul Kararı	Planlanan Eylem	Sorumlu Birim/Kişi	Tamamlanma Süresi	İzleme Yöntemi
1	Düşük ayırt ediciliğe sahip sınav sorularının revize edilmesi	Soru bankasının güncellenmesi ve yeni soru geliştirilmesi	Ders Yürütücüsü	Bir sonraki sınav dönemi	Madde analiz raporları
2	Orta güçlük düzeyine sahip madde oranının artırılması	Öğrenme kazanımlarına uygun yeni ölçme sorularının hazırlanması	Ders Yürütücüsü – Ölçme-Değerlendirme Komisyonu	2026 Bahar Dönemi	Nihai sınav analiz raporları
3	Klinik ve uygulama temelli öğrenme kazanımlarının ölçülmesi	Klinik rubrik, vaka analizi ve OSCE değerlendirme araçlarının geliştirilmesi	Ders Yürütücüsü – Klinik Uygulama Komisyonu	2026 Eğitim-Öğretim Yılı	Klinik değerlendirme raporları

4	Madde analizlerinin düzenli yürütülmesi	Her sınav sonrası analiz raporu hazırlanması	Ölçme-Değerlendirme Komisyonu	Sürekli	Komisyon raporları
5	Düşük başarı gösteren öğrencilerin desteklenmesi	Akademik danışmanlık ve destek programlarının planlanması	Ders Yürütücüsü	Sürekli	Öğrenci başarı izleme sonuçları

YILLIK KALİTE İZLEME TABLOSU

İzleme Göstergesi	Mevcut Durum (2025)	Hedef (2026)	İzleme Yöntemi	Sorumlu Birim
Sınav Güvenirlilik Katsayısı	0.65 – 0.69	≥ 0.80	Nihai sınav analiz raporları	Ölçme-Değerlendirme Komisyonu
Yüksek Ayırt Ediciliğe Sahip Madde Oranı	%60	≥ %70	Madde analizleri	Ders Yürütücüsü
Öğrenme Kazanımı Başarı Düzeyi	%65	≥ %75	ÖK başarı analizleri	Ders Yürütücüsü
Program Yeterliliklerinin Ölçülme Çeşitliliği	Orta düzey	Yüksek düzey	Çoklu ölçme araçları analizi	Klinik ve Ölçme Komisyonları
İyileştirme Faaliyetlerinin Tamamlanma Oranı	%60	≥ %90	PUKÖ izleme raporları	Bölüm Kalite Komisyonu

KARAR NO 06:**GÖRÜŞÜLEN KONULAR:**

Ölçme-Değerlendirme Komisyonu tarafından hazırlanan rapor incelenmiştir. Yapılan değerlendirme sonucunda;

- Ders ölçme-değerlendirme sürecinin ders bilgi paketi ile uyumlu olduğu,
- Final sınavının yüksek güvenilirlik düzeyine ulaştığı,
- Ara sınav sorularında iyileştirme gereksinimi bulunduğu,
- Program yeterliliklerinin çoklu ölçme yöntemleri ile değerlendirilmesinin gerekli olduğu tespit edilmiştir.

KARAR

1. Ölçme-Değerlendirme Komisyonu raporunun kabul edilmesine,
2. Rapor doğrultusunda iyileştirme çalışmalarının yürütülmesine,
3. İyileştirme faaliyetlerinin izlenerek kalite güvence sistemine entegre edilmesine,
4. Raporun HEPDAK akreditasyon kanıt dosyasına eklenmesine,

oy birliği ile karar verilmiştir.

KARAR – EYLEM PLANI TABLOSU

No	Karar	Eylem	Sorumlu	Tamamlanma Süresi
1	Düşük ayırt ediciliğe sahip soruların revize edilmesi	Soru bankasının güncellenmesi	Ders Yürütücüsü	Bir sonraki sınav dönemi
2	Orta güçlükte madde oranının artırılması	Yeni soru geliştirme çalışması	Ders Yürütücüsü – Ölçme-Değerlendirme Komisyonu	2026 Bahar
3	ÖK5 kazanımı için uygulama temelli değerlendirme geliştirilmesi	Klinik rubrik ve vaka analizi hazırlanması	Ders Yürütücüsü – Klinik Uygulama Komisyonu	2026
4	Madde analizlerinin düzenli yapılması	Her sınav sonrası analiz raporu hazırlanması	Ölçme-Değerlendirme Komisyonu	Sürekli
5	Düşük başarı gösteren öğrencilerin desteklenmesi	Akademik danışmanlık planının uygulanması	Ders Yürütücüsü	Sürekli

YILLIK KALİTE İZLEME TABLOSU

İzleme Göstergesi	2025	2026 Hedefi	İzleme Yöntemi
Sınav Güvenirlilik Katsayısı	0.70 – 0.86	≥ 0.80	Nihai Sınav Analiz Raporları
Yüksek Ayırt Ediciliğe Sahip Madde Oranı	%62	%70	Madde Analizi
Öğrenme Kazanımı Başarı Düzeyi	%65+	%75	Öğrenme Kazanımı Analiz Raporları
Program Yeterliliği Ölçme Çeşitliliği	Orta	Yüksek	Çoklu Ölçme Yöntemleri
İyileştirme Faaliyeti Tamamlanma Oranı	%60	%90	PUKÖ İzleme Formları

KARAR NO 07:

GÖRÜŞÜLEN KONULAR:

Komisyon tarafından, Hasta Güvenliği dersi kapsamında uygulanan vize ve final sınavlarına ait **madde analizi raporları, öğrenme kazanımları başarı düzeyleri, program yeterlilikleri–ders öğrenme kazanımları ilişki tablosu ve Ders Bazlı İyileştirme Notu Formları** birlikte değerlendirilmiştir.

Yapılan incelemede;

- Vize ve final sınavlarına ait KR-20 güvenilirlik katsayılarının düşük olduğu,
- Bazı öğrenme kazanımlarında (ÖK1 ve ÖK3) hedeflenen düzeyde öğrenmenin gerçekleşmediği,
- Program Yeterlilikleri–Ders Öğrenme Kazanımları İlişkisi Tablosuna göre, ders öğrenme kazanımlarının **PY1, PY2, PY3, PY5 ve PY14** program yeterlilikleri ile ilişkilendirildiği; buna karşılık **PY6, PY9, PY10, PY11 ve PY13** yeterlilikleri ile herhangi bir öğrenme kazanımı arasında ilişki tanımlanmadığı tespit edilmiştir.

Komisyon, söz konusu durumun dersin bilgi paketi ve ölçme-değerlendirme tasarımıyla uyumlu olduğunu; ilgili program yeterliliklerinin bu ders kapsamında yazılı sınavlar yoluyla ölçülmemesinin **planlı ve gerekçeli bir ölçme yaklaşımı** olduğunu değerlendirmiştir.

ALINAN KARARLAR:

1. Hasta Güvenliği dersi vize ve final sınavlarına ilişkin **Ölçme-Değerlendirme Komisyonu Raporunun** uygun olduğuna,
2. PY6, PY9, PY10, PY11 ve PY13 program yeterliliklerinin bu ders kapsamında ölçülmemesinin, Program Yeterlilikleri–Ders Öğrenme Kazanımları İlişkisi Tablosu ile uyumlu **bilinçli bir ölçme-değerlendirme tasarımı** olarak kabul edilmesine,
3. ÖK1 ve ÖK3 öğrenme kazanımlarına yönelik öğretim ve değerlendirme stratejilerinin güçlendirilmesine yönelik iyileştirme önerilerinin ders yürütücüsüne bildirilmesine,
4. Hazırlanan raporun **ek** olarak dosyaya alınmasına ve Bölüm Başkanlığına sunulmasına

oy birliğiyle karar verilmiştir.

KARAR NO 08:

GÖRÜŞÜLEN KONULAR:

Komisyon tarafından, Hemşirelikte Ergonomi ve Konfor dersi kapsamında uygulanan vize ve final sınavlarına ait **madde analizi raporları, öğrenme kazanımları başarı düzeyleri, program yeterlilikleri–ders öğrenme kazanımları ilişki tablosu ve Ders Bazlı İyileştirme Notu Formları** birlikte değerlendirilmiştir.

Yapılan incelemede;

- Vize ve final sınavlarına ait KR-20 güvenilirlik katsayılarının düşük olduğu,
- Bazı öğrenme kazanımlarında (ÖK1 ve ÖK3) hedeflenen düzeyde öğrenmenin gerçekleşmediği,
- Program Yeterlilikleri–Ders Öğrenme Kazanımları İlişkisi Tablosuna göre, ders öğrenme kazanımlarının **PY1, PY2, PY3, PY5 ve PY14** program yeterlilikleri ile ilişkilendirildiği; buna karşılık **PY6, PY9, PY10, PY11 ve PY13** yeterlilikleri ile herhangi bir öğrenme kazanımı arasında ilişki tanımlanmadığı tespit edilmiştir.

Komasyon, söz konusu durumun dersin bilgi paketi ve ölçme-değerlendirme tasarımıyla uyumlu olduğunu; ilgili program yeterliliklerinin bu ders kapsamında yazılı sınavlar yoluyla ölçülmemesinin **planlı ve gerekçeli bir ölçme yaklaşımı** olduğunu değerlendirmiştir.

ALINAN KARARLAR:

1. Hasta Güvenliği dersi vize ve final sınavlarına ilişkin **Ölçme-Değerlendirme Komisyonu Raporunun** uygun olduğuna,
2. PY6, PY9, PY10, PY11 ve PY13 program yeterliliklerinin bu ders kapsamında ölçülmemesinin, Program Yeterlilikleri–Ders Öğrenme Kazanımları İlişkisi Tablosu ile uyumlu **bilinçli bir ölçme-değerlendirme tasarımı** olarak kabul edilmesine,
3. ÖK1 ve ÖK3 öğrenme kazanımlarına yönelik öğretim ve değerlendirme stratejilerinin güçlendirilmesine yönelik iyileştirme önerilerinin ders yürütücüsüne bildirilmesine,
4. Hazırlanan raporun **ek** olarak dosyaya alınmasına ve Bölüm Başkanlığına sunulmasına

oy birliğiyle karar verilmiştir.

KARAR NO 09:

GÖRÜŞÜLEN KONULAR:

2023-2026 Güz ve Bahar yarıyılları klinik uygulama ve ders memnuniyet öğrenci geri bildirimlerinin yıllara göre izleme – değerlendirme analiz sonuçları değerlendirilmiştir.

Yapılan incelemede;

- 2023–2024 dönemi değerlendirmesi sonucu söz konusu döneme ait kalite güvence sürecinin başlangıcı niteliği taşıdığı,
- 2024–2025 dönemi değerlendirmesi sonucu programda uygulama modellerinin çeşitlendiği ve yapılandırıldığı,
- 2025–2026 dönemi değerlendirmesi sonucu söz konusu dönemde kalite güvence, izleme ve akreditasyon süreçlerinin devam ettiği tespit edilmiştir.

ALINAN KARARLAR:

1. Yıllara göre izleme – değerlendirme analizi ve yol haritasının oluşturulması ve sürekliliğinin sağlanması,

2023–2024 Dönemi Değerlendirmesi

Genel Durum

Bu dönemde klinik uygulama ortamları öğrencilerin mesleki becerilerini geliştiren, rehberlik odaklı ve öğrenci merkezli öğrenme ortamları sunmuştur.

Öğrenciler;

Klinik oryantasyonu

Öğretim elemanı rehberliğini

Klinik çalışanların destekleyici yaklaşımını
Klinik değerlendirme süreçlerini yüksek düzeyde olumlu değerlendirmiştir.

Güçlü Yönler

- Klinik alan çeşitliliği
- Öğretim elemanı rehberliğinin sürekliliği
- Klinik değerlendirme süreçlerinin düzenli yürütülmesi
- Öğrenci merkezli klinik öğrenme ortamı

Geliştirme Alanları

- Geri bildirimlerin yazılı ve standart hale getirilmesi
- Klinik öğrenme çıktılarının uygulama başlangıcında daha görünür paylaşılması

Dönem Sonucu

Bu yıl kalite güvence sürecinin temellerinin oluşturulduğu başlangıç yılı niteliğindedir.

2. 2024–2025 Dönemi Değerlendirmesi

Genel Durum

Bu dönemde klinik eğitim yapısının daha yapılandırılmış ve program hedefleri ile daha uyumlu hale geldiği görülmektedir.

Özellikle;

Yönetim dersinde tek merkezli uygulama modelinin geliştirilmesi

İntörlük dersinde çok merkezli uygulama deneyiminin sağlanması

Klinik uygulama modellerinin ders kazanımlarıyla ilişkilendirilmesi ön plana çıkmıştır.

Güçlü Yönler

- Yönetim dersinde kurumsal öğrenme modeli
- İntörlük dersinde profesyonel rol gelişimi
- Klinik uygulama–teori entegrasyonu
- Kurum çeşitliliği ile mesleki uyum gelişimi

Geliştirme Alanları

- Kurumlar arası uygulama farklılıklarının standardizasyonu
- Klinik iş yükü ve rapor planlamasının düzenlenmesi
- Ara değerlendirme süreçlerinin ortak formlarla yürütülmesi

Dönem Sonucu

Programda uygulama modellerinin çeşitlendiği ve yapılandırıldığı gelişim yılıdır.

3. 2025–2026 Dönemi Değerlendirmesi

Genel Durum

Bu dönemde kalite güvence, izleme ve akreditasyon süreçlerinin kurumsallaştığı görülmektedir.

Öğrenciler;

Klinik oryantasyonu

Öğretim elemanı rehberliğini

Klinik öğrenme ortamını

Fakülte organizasyon desteğini yüksek düzeyde olumlu değerlendirmiştir.

Güçlü Yönler

- Eğitim–hizmet entegrasyonu
- Klinik uygulama planlamasının sistematik yürütülmesi
- Öğretim elemanı rehberliğinin güçlü olması
- Program genelinde yüksek memnuniyet düzeyi

Geliştirme Alanları

- Klinik karar süreçlerine öğrenci katılımının artırılması
- Klinik değerlendirme ölçütlerinin daha görünür hale getirilmesi
- Klinik çalışanlara yönelik eğitim süreçlerinin geliştirilmesi

Dönem Sonucu

Bu dönemde kalite güvence, izleme ve akreditasyon süreçlerinin kurumsallaştığı görülmektedir.

4. Yıllara Göre Genel Eğilim Analizi

HEPDAK Standart 3 (ölçme ve değerlendirme), Standart 4 (eğitim programı ve klinik öğrenme ortamları), Standart 5 (öğretim elemanı yeterliliği), Standart 6 (program değerlendirme ve kalite güvencesi) ve Standart 7 (sürekli iyileştirme) kapsamında belirlenen göstergeler esas alınarak yapılmıştır."

Alan	2023–2024	2024–2025	2025–2026
Klinik rehberlik	Güçlü	Güçlü	Çok güçlü
Klinik öğrenme ortamı	Yüksek	Yüksek	Çok yüksek
Uygulama modeli	Temel	Yapılandırılmış	Standardize
Geri bildirim sistemi	Gelişmekte	Yapılandırılmış	Kurumsallaşmış
Akreditasyon uyumu	Başlangıç	Gelişim	Kurumsallaşma

Veri kaynaklar

- Veri (Öğrenci geri bildirim / analiz sonucu)
- Karar (Kurul / komisyon tutanağı)

- Uygulama (Yönerge / eğitim / değişiklik)
- Sonuç (Yeni veri / grafik / artış)
- Kanıt (Ek belgeler)

5. 2026–2029 STRATEJİK YOL HARİTASI

Kısa Vadeli (1 yıl)

PLANLA

- Klinik öğrenme çıktılarının tüm derslerde standardizasyonu
- Ortak klinik değerlendirme rubrikleri geliştirilmesi

UYGULA

- Yazılı geri bildirim sisteminin yaygınlaştırılması
- Klinik karar süreci simülasyonlarının artırılması

Orta Vadeli (2–3 yıl)

PLANLA

- Klinik eğitim kalite göstergelerinin oluşturulması
- Dijital klinik izleme sisteminin kurulması

UYGULA

- Klinik eğitici eğitim programlarının başlatılması
- Öğrenci katılım temelli klinik öğrenme modellerinin geliştirilmesi

Uzun Vadeli (3–5 yıl)

PLANLA

- Uluslararası klinik eğitim standartlarına uyum
- Klinik eğitim akreditasyon modelinin oluşturulması

UYGULA

- Simülasyon temelli klinik eğitim entegrasyonu
- Klinik performans veri tabanı oluşturulması

GENEL STRATEJİK SONUÇ

Program;

Öğrenci merkezli
Klinik entegrasyonu güçlü

Sürekli iyileştirme temelli
Akreditasyon uyumlu bir eğitim yapısına doğru sistematik gelişim göstermektedir.

Klinik Öğrenme Ortamı Gelişimi (2023–2026)

Genel Eğilim

Üç yıllık izleme sonuçları klinik öğrenme ortamının düzenli ve sürdürülebilir şekilde geliştiğini göstermektedir. Öğrenci geri bildirimleri incelendiğinde klinik uygulama ortamlarının öğrenme fırsatı, rehberlik, organizasyon ve eğitim–hizmet entegrasyonu açısından güçlendiği görülmektedir.

2023–2024 Dönemi

Bu dönemde klinik öğrenme ortamı öğrenciler tarafından **yüksek düzeyde olumlu** değerlendirilmiştir.

Öne Çıkan Bulgular

- Klinik çalışanların destekleyici yaklaşımı
- Öğretim elemanı rehberliğinin yeterli olması
- Klinik öğrenme fırsatlarının sağlanması
- Klinik değerlendirme süreçlerinin uygulanması

Genel Durum:

Klinik öğrenme ortamı güçlü bir temel oluşturmuştur.

2024–2025 Dönemi

Bu dönemde klinik öğrenme ortamı daha **yapılandırılmış ve ders kazanımları ile uyumlu** hale gelmiştir.

Gelişen Alanlar

- Yönetim dersinde kurumsal öğrenme modeli uygulanması
- İntörlük dersinde çok merkezli klinik deneyim sağlanması
- Klinik uygulama–teori entegrasyonunun güçlendirilmesi
- Öğrencilerin farklı klinik ekip yapılarını deneyimlemesi

Genel Durum:

Klinik öğrenme ortamı çeşitlenmiş ve öğrenme deneyimi zenginleşmiştir.

2025–2026 Dönemi

Bu dönemde klinik öğrenme ortamının **kurumsallaşmış ve sistematik** hale geldiği görülmektedir.

Güçlenen Alanlar

- Klinik oryantasyon süreçlerinin standardizasyonu
- Klinik uygulama planlamasının sistematik yürütülmesi
- Eğitim–hizmet entegrasyonunun güçlenmesi
- Öğrenci memnuniyetinde artış

Genel Durum:

Klinik öğrenme ortamı çok yüksek kalite düzeyine ulaşmıştır.

Analizi

Akademik Yıl	Klinik Öğrenme Ortamı
2023–2024	Güçlü
2024–2025	Çok güçlü
2025–2026	Kurumsallaşmış ve yüksek kalite

Gelişim Sonucu

Klinik öğrenme ortamı;

Öğrenci merkezli, Rehberlik temelli, Standartlaştırılmış, Kalite güvence odaklı, Akreditasyon uyumlu çerçevesinde sürdürülmektedir.

2. Klinik eğitim kalite izleme ve değerlendirmelerinin yapılması,

(2023–2026 Klinik Öğrenme Ortamı Eğilim Analizi)

1. Amaç

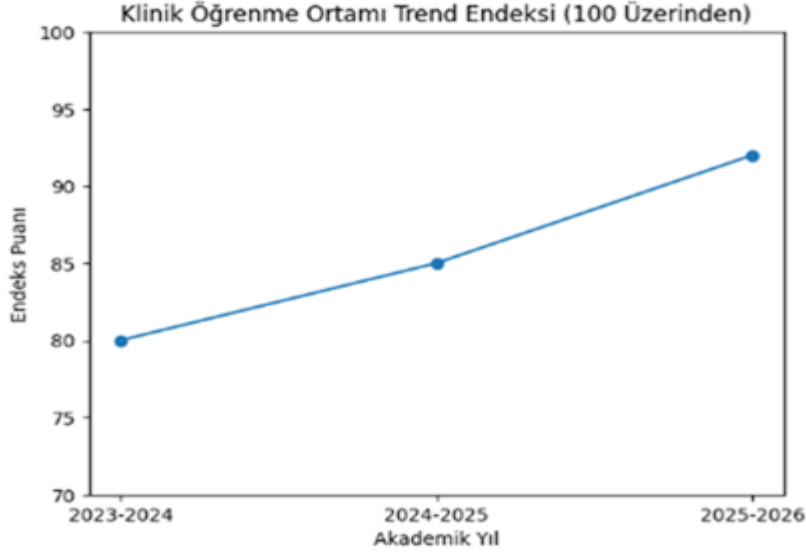
Bu rapor, Hemşirelik Bölümü klinik eğitim süreçlerinin kalite güvence yaklaşımı doğrultusunda izlenmesi, değerlendirilmesi ve sürekli iyileştirilmesi amacıyla hazırlanmıştır. Klinik öğrenme ortamına ilişkin öğrenci geri bildirimleri ve izleme göstergeleri 2023–2026 yılları arasında karşılaştırmalı olarak analiz edilmiştir.

2. Veri Kaynakları

- Klinik uygulama öğrenci geri bildirim anketleri
- Ders memnuniyet değerlendirme sonuçları
- Klinik uygulama izleme raporları
- Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu analizleri

3. Trend Analizi Bulguları

Klinik Öğrenme Ortamı Trend Endeksi (100 Üzerinden)



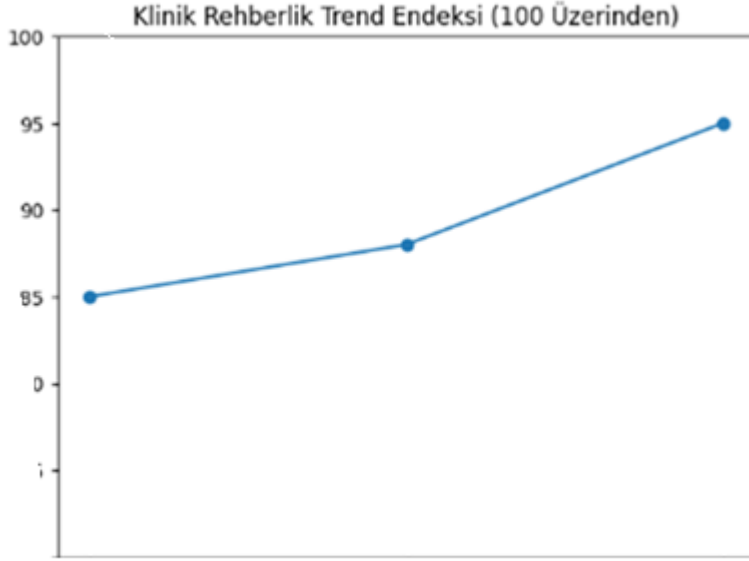
3.1.Klinik

Öğrenme Ortamı Gelişimi (Şekil 1)

Üç yıllık analiz sonuçları, klinik öğrenme ortamının düzenli ve sürdürülebilir şekilde geliştiğini göstermektedir. 2023–2024 döneminde klinik ortamlar öğrenciler tarafından yüksek düzeyde olumlu değerlendirilmiş olup bu dönemde rehberlik, klinik kabul ve öğrenme fırsatları güçlü yönler olarak öne çıkmıştır.

2024–2025 döneminde klinik uygulama modellerinin ders öğrenme çıktıları ile uyumunun artırıldığı, farklı uygulama alanlarının öğrencilerin mesleki uyumunu desteklediği belirlenmiştir. Bu süreçte klinik öğrenme deneyimi çeşitlenmiş ve uygulama–teori entegrasyonu güçlenmiştir.

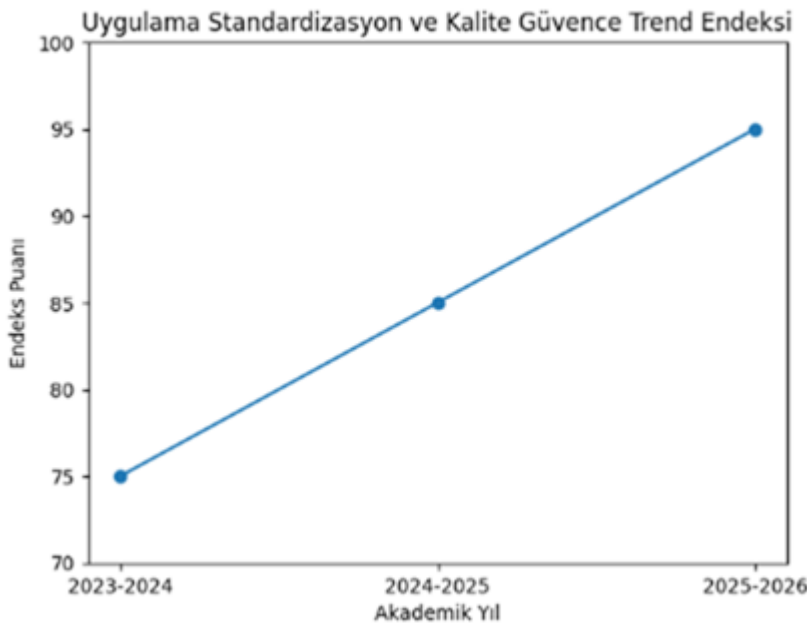
2025–2026 döneminde klinik uygulama planlamalarının sistematik hale getirildiği, oryantasyon süreçlerinin standardize edildiği ve eğitim–hizmet entegrasyonunun güçlendiği saptanmıştır. Bu gelişmeler klinik öğrenme ortamının kurumsallaştığını göstermektedir.



3.2 Klinik Rehberlik ve Öğretim Elemanı Desteği (Şekil 2)

Veriler, öğretim elemanı rehberliğinin tüm dönemlerde güçlü bir unsur olduğunu göstermektedir. 2023–2024 döneminde öğrenciler öğretim elemanlarının klinik uygulamalarda erişilebilir ve yönlendirici olduğunu belirtmiştir.

2024–2025 döneminde çok merkezli uygulamalara rağmen akademik rehberliğin sürdürülebilir biçimde devam ettiği belirlenmiştir. 2025–2026 döneminde ise rehberlik süreçlerinin planlı ve sistematik yürütüldüğü, öğrenci memnuniyetinin arttığı görülmüştür.



Klinik Uygulama Standardizasyonu ve Kalite Güvence Olgunluğu (Şekil 3)

3.3

Analiz sonuçları, klinik uygulama süreçlerinin yıllar içerisinde standardize edildiğini göstermektedir. 2023–2024 döneminde geri bildirim süreçleri geliştirilme aşamasında iken, 2024–2025 döneminde yapılandırılmış uygulama modelleri oluşturulmuştur. 2025–2026 döneminde ise klinik eğitim süreçlerinin kalite güvence sistemi ile bütünleştiği belirlenmiştir.

4. Genel Değerlendirme

Trend analizleri, klinik eğitim süreçlerinde aşağıdaki gelişim alanlarının oluştuğunu göstermektedir:

- Klinik öğrenme ortamlarının sürdürülebilir şekilde gelişmesi
- Eğitim–hizmet entegrasyonunun güçlenmesi
- Klinik uygulama planlamasının sistematik hale gelmesi
- Öğrenci geri bildirimlerinin program geliştirme süreçlerine yansıtılması
- Klinik uygulama standartlarının belirlenmesi

5. Güçlü Yönler

- Klinik uygulama rehberliğinin güçlü olması
- Klinik öğrenme ortamlarında öğrenci memnuniyetinin yüksek olması
- Klinik uygulama modellerinin program yeterlilikleri ile uyumlu olması
- Çok merkezli klinik deneyim olanaklarının sağlanması
- Kalite güvence ve izleme süreçlerinin kurumsallaşması

6. Geliştirme Alanları

- Klinik karar süreçlerine öğrenci katılımının artırılması
- Klinik değerlendirme kriterlerinin görünürlüğünün artırılması
- Klinik eğitici eğitim programlarının yaygınlaştırılması
- Klinik geri bildirim süreçlerinin dijital ortamda izlenmesi

7. Sonuç

Klinik eğitim süreçlerinin 2023–2026 yılları arasında sürekli gelişim gösterdiği, öğrenci merkezli ve kalite güvence odaklı bir yapıya ulaştığı belirlenmiştir. Klinik öğrenme ortamlarının izlenmesi ve iyileştirilmesi süreçleri PUKÖ döngüsü doğrultusunda sürdürülebilir biçimde yürütülmektedir.

Bu rapor, bölüm kalite güvence sistemi, akreditasyon süreçleri ve eğitim programı geliştirme çalışmalarında kanıt dokümanı olarak kullanılmak üzere hazırlanmıştır.

PUKÖ TABLOSU

Klinik Öğrenme Ortamı İzleme ve İyileştirme Süreci

PLANLA

- Klinik öğrenme çıktıları program yeterlilikleri ile uyumlu şekilde gözden geçirilir.
- Klinik uygulama alanlarının eğitim hedeflerine uygunluğu değerlendirilir.
- Klinik oryantasyon ve değerlendirme kriterleri standartlaştırılır.
- Öğrenci geri bildirim anketleri ve performans izleme göstergeleri belirlenir.

UYGULA

- Klinik uygulamalar planlanan eğitim programı doğrultusunda yürütülür.
- Öğrencilere uygulama başlangıcında oryantasyon programı uygulanır.
- Klinik uygulama sürecinde öğretim elemanı rehberliği sağlanır.
- Klinik değerlendirme ve geri bildirim süreçleri uygulanır.

KONTROL ET

- Öğrenci memnuniyet anketleri analiz edilir.
- Klinik uygulama performans verileri dönemsel olarak değerlendirilir.
- Önceki dönem verileri ile karşılaştırmalı analiz yapılır.
- Klinik uygulama ortamlarının öğrenme çıktıları ile uyumu incelenir.

ÖNLEM AL

- Klinik uygulama planlarında gerekli revizyonlar yapılır.
- Klinik eğitici eğitim programları düzenlenir.
- Öğrenci geri bildirimlerine dayalı iyileştirme faaliyetleri planlanır.
- Klinik değerlendirme araçları güncellenir.

Klinik Öğrenme Ortamı İzleme ve Değerlendirme

Hemşirelik Bölümünde klinik eğitim süreçleri, eğitim kalitesinin artırılması ve sürekli iyileştirme yaklaşımı doğrultusunda düzenli olarak izlenmekte ve değerlendirilmektedir. Klinik uygulama ortamlarına ilişkin öğrenci geri bildirimleri her eğitim öğretim döneminde analiz edilerek kalite geliştirme çalışmalarında kullanılmaktadır.

Klinik öğrenme ortamlarının değerlendirilmesinde;

- Klinik oryantasyon süreçleri
- Klinik öğrenme fırsatları
- Öğretim elemanı rehberliği
- Klinik uygulama değerlendirme süreçleri
- Öğrenci memnuniyet düzeyi göstergeleri dikkate alınmaktadır.

Elde edilen bulgular doğrultusunda klinik uygulama süreçleri geliştirilmekte, eğitim programı güncellenmekte ve kalite güvence sistemi kapsamında iyileştirme faaliyetleri yürütülmektedir. Klinik eğitim izleme ve değerlendirme sonuçlarına web sayfası üzerinden erişim sağlanabilmektedir.

3. Uygulama değişim sürecini tanımlamada yararlanılacak akış rehberinin oluşturulmasına

UYGULAMA DEĞİŞİM SÜRECİNİ TANIMLAMADA YARARLANILACAK

AKIŞ REHBERİ

(Başlatma – Uygulama – Sürdürme Modeli)

1. Önce Değişimi Tanımlamalısın

Önceki durumu dikkate alarak yazılması gerekenler

Örnek:

Klinik öğrenme ortamı memnuniyeti arttı. Klinik rehberlik puanı yükseldi. Oryantasyon memnuniyeti gelişti.

2. Sonra “Değişime Sebep Olan Uygulamanın” Yazılması

Örnek Yazım

"2024 yılında klinik oryantasyon programı standardize edilmiştir."

3. Kanıt Dosyası

Her iyileştirme için mutlaka belge eklenmelidir.

Klinik Öğrenme Ortamı Gelişimi İçin Eklenebilecek Kanıt Türleri

A. Kurul Kararları

Bölüm kurulu kararları, Komisyon karar tutanakları, İyileştirme eylem kararları

Örnek Kanıt

- Klinik oryantasyon programı başlatılması kararı
- Klinik uygulama rubriği güncelleme kararı
- Klinik uygulama alanı seçimi kararı

B. Uygulama Dokümanları

Oryantasyon programı içeriği, Klinik uygulama yönergesi, Beceri karnesi, Klinik değerlendirme rubriği, Uygulama plan çizelgeleri

C. Eğitim Kanıtları

Klinik eğitici eğitim sunumları, Katılım listeleri, Eğitim programları, Hizmet içi eğitim tutanakları

D. Öğrenci Geri Bildirim Kanıtları

Önceki yıl anket sonuçları, Sonraki yıl anket sonuçları, Karşılaştırmalı grafikler, Yıllara göre analiz tabloları

E. Süreç Kanıtları

PUKÖ tabloları, İzleme raporları, Eylem planı takip formları, Kalite toplantı tutanakları

4.Gelişime süreci

Her gelişim için yapılması gerekenler:

A.Gelişim Alanı

Klinik oryantasyon memnuniyetinde artış

Sebepler

2024 yılında oryantasyon programı standardize edilmiştir.

B.Yapılan Uygulama

- Klinik oryantasyon eğitim içeriği oluşturuldu
- Uygulama başlangıcında eğitim verildi
- Oryantasyon değerlendirme formu uygulandı

Kanıtlar

- Bölüm kurulu kararı
- Oryantasyon program dokümanı
- Eğitim katılım listesi
- Öğrenci memnuniyet grafiği

5.Kanıt Dosyası Yapısı

Klinik Öğrenme Ortamı İyileştirme Kanıt Dosyası oluşturma

Kanıt Başlıkları

A.Klinik Öğrenme Ortamı

- Klinik uygulama yönergesi
- Oryantasyon programı
- Beceri karnesi
- Klinik değerlendirme formu

B.Klinik Rehberlik

- Klinik öğretim elemanı görevlendirme yazıları
- Klinik eğitim toplantı tutanakları

C.Kalite Güvence

- PUKÖ tabloları
- Eylem planı izleme formları

KANIT BELGE

EK-1 Öğrenci geri bildirim analizi

EK-2 Kurul karar tutanağı

EK-3 Yeni uygulama dokümanı

EK-4 Eğitim kayıtları



EK-5 Sonuç değişim grafiği

6. Değerlendirme Bakış Açısı

"Bu gelişim tesadüf mü?" "Kurumsal bir karar sonucu mu?" "Sürekliliği var mı?"

Bu yüzden;

Karar belgesi, Uygulama belgesi, İzleme verisi, Sonuç grafiği dörtlüsünün mutlaka yapılması gereklidir.

oy birliğiyle karar verilmiştir.

KARAR NO 10:

Yapılan görüşmeler sonucu; Ölçme-değerlendirme süreçlerinin kalite güvencesi kapsamında izlenmesine, her sınav dönemi sonunda KR-20 güvenilirlik katsayıları, madde analizleri ve öğrenci başarı düzeylerinin komisyon tarafından değerlendirilmesine ve sonuçların PUKÖ döngüsü kapsamında raporlanmasına karar verilmiştir

Kant: 2025–2026 GÜZ YARIYILI Vize ve Final Sınav Karşılaştırmaları

TOPLANTIYI YÜRÜTEN

Prof. Dr. Aysel ÖZDEMİR
Başkan

Doç.Dr. Eda ÜNAL
Başkan Yardımcısı

Dr. Öğr. Üyesi Hülya YILMAZ
Raportör



TOPLANTININ;

TOPLANTI NO :2026/01

ADI	ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME KOMİSYONU
TARİHİ	23.01.2026
BİRİMİ	SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ/HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
YERİ	SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ TOPLANTI SALONU

GÜNDEM

- 2025–2026 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Yarıyılı İşletmede Mesleki Uygulama I dersinin ölçme-değerlendirme sonuçlarının incelenmesi
- Ders bazlı sınav analizleri ve öğrenme kazanımı sonuçlarının değerlendirilmesi
- Program Çıktıları (PÇ/PY) ile ders kazanımlarının uyumu
- Eldede edilen bulgular doğrultusunda planlanan iyileştirme ve güncelleme süreçlerinin belirlenmesi,
- İyileştirme kararlarının PUKÖ döngüsü kapsamında belirlenmesi,
- 2024–2025 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Yarıyılı vize (arasınav) ve final (yarıyıl sonu) sınavları ölçme-değerlendirme ve PUKÖ genel raporunun ve ders bazlı ölçme-değerlendirme sonuçlarının görüşülmesi.
- Ders bilgi paketinde tanımlı olmakla birlikte mevcut ölçme araçları ile doğrudan izlenemeyen program yeterliliklerinin izlenebilirliğinin görüşülmesi,
- Klinik uygulama öncesinde öğrencilerin iletişim becerileri, profesyonel davranış ve hasta güvenliği konularında yeterliliklerini artırmaya yönelik hazırlık ve oryantasyon etkinliklerinin planlanmasına ve uygulanmasının görüşülmesi,
- 2025–2026 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Yarıyılı itibarıyla uygulanmasının, uygulama sonuçlarının ölçme-değerlendirme analizleri ile izlenmesinin ve sürecin PUKÖ döngüsü kapsamında değerlendirilerek raporlanmasının görüşülmesi.

ALINAN KARARLAR - YAPILACAK FAALİYETLER

KARAR NO 01:

Yapılan görüşmeler sonucunda, 2025–2026 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Yarıyılı kapsamında yürütülen İşletmede Mesleki Uygulama I dersine ait nihai sınav analiz raporu, öğrenme kazanımları değerlendirme raporu, madde analizi sonuçları ve ders bazlı iyileştirme formlarının incelenmesine ve bu belgelerin program kalite güvencesi kapsamında resmi kanıt olarak kabul edilmesine oy birliği ile karar verilmiştir.

KARAR NO 02:

Yapılan analizler sonucunda sınavın güvenilirlik katsayısının ($KR-20 = 0.57$) hedeflenen düzeyin altında olduğu tespit edildiğinden, ölçme aracının güvenilirliğini artırmak amacıyla sınav sorularının yapı, kapsam ve bilişsel düzey açısından revize edilmesine ve bu sürecin ders yürütücüsü ve Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu koordinasyonunda yürütülmesine karar verilmiştir.

KARAR NO 03:

Madde analizi sonuçlarına göre ayırt edicilik indeksi düşük olan sınav sorularının revize edilmesine, uygun olmayan soruların soru bankasından çıkarılmasına ve yeni soruların Bloom taksonomisine uygun olarak analiz, yorumlama ve klinik karar verme düzeylerini ölçecek şekilde hazırlanmasına karar verilmiştir.

KARAR NO 04:

Sınavların ölçme güvenilirliğini artırmak amacıyla yazılı sınavlarda soru güçlük dağılımının;

- %30 zor,
- %40 orta,
- %30 kolay olacak şekilde planlanmasına ve ders yürütücüleri tarafından sınav hazırlama sürecinde bu dağılımın gözetilmesine karar verilmiştir.

KARAR NO 05:

Yapılan görüşmeler sonucunda, dersin klinik niteliği dikkate alınarak ölçme-değerlendirme sürecinin güçlendirilmesi amacıyla yazılı sınavlara ek olarak klinik değerlendirme rubrikleri, yapılandırılmış gözlem formları, OSCE uygulamaları, ödev ve sunum gibi alternatif ölçme yöntemlerinin ölçme-değerlendirme sürecine entegre edilmesine karar verilmiştir.

KARAR NO 06:

Yapılan görüşmeler sonucunda, program yeterlilikleri analizinde hedef düzeyin altında kaldığı belirlenen PY4 (iletişim) yeterliliğinin geliştirilmesi amacıyla öğrencilerin iletişim ve ekip içi etkileşim becerilerini destekleyici eğitim etkinlikleri, klinik iletişim uygulamaları ve yapılandırılmış değerlendirme yöntemlerinin planlanmasına karar verilmiştir.

KARAR NO 07:

Yapılan görüşmeler sonucunda, ders bilgi paketinde tanımlı olmakla birlikte mevcut ölçme araçları ile doğrudan izlenemeyen program yeterliliklerinin izlenebilirliğini artırmak amacıyla uygun ölçme ve değerlendirme araçlarının geliştirilmesine ve bu sürecin Klinik Uygulama Komisyonu ile koordineli yürütülmesine karar verilmiştir.

KARAR NO 08:

Yapılan görüşmeler sonucunda, klinik uygulama öncesinde öğrencilerin iletişim becerileri, profesyonel davranış ve hasta güvenliği konularında yeterliliklerini artırmaya yönelik hazırlık ve oryantasyon etkinliklerinin planlanmasına ve uygulanmasına karar verilmiştir.

KARAR NO 09:

Alınan iyileştirme kararlarının 2025–2026 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Yarıyılı itibarıyla uygulanmasına, uygulama sonuçlarının ölçme-değerlendirme analizleri ile izlenmesine ve sürecin PUKÖ döngüsü kapsamında değerlendirilerek raporlanmasına karar verilmiştir.

1. Görüşülen Belgeler (Kanıtlar)

Toplantı kapsamında dersin ölçme-değerlendirme sürecine ve program yeterlilikleriyle ilişkisine yönelik değerlendirmeler aşağıda yer alan kanıtlar doğrultusunda yapılmıştır:

- **Nihai Sınav Analiz Raporu – İşletmede Mesleki Uygulama I**
(*Nihai Rapor*)
→ Yarıyıl sonu sınavına ilişkin KR-20 güvenilirlik katsayısı, madde güçlük ve ayırt edicilik indeksleri incelenmiştir.
- **Öğrenme Kazanımları Raporu**
(*Öğrenme Kazanımları Raporu*)
→ Dersin amaçlanan öğrenim kazanımları (ÖK1–ÖK4) için gerçekleşme düzeyleri değerlendirilmiştir.
- **Ders Bazlı İyileştirme Notu Formu (EK-3)**
(*Ek3 Ders Bazlı İyileştirme Notu*)
→ Ölçme-değerlendirme bulgularına dayalı olarak belirlenen iyileştirme alanları ve planlanan önlemler incelenmiştir.
- **Madde Analizi Çıktıları (Excel)**
(*Madde Analizi.xlsx*)
→ Soru bazlı p ve r değerleri ile ayırt ediciliği düşük maddeler belirlenmiştir.
- **Klinik Sorumlu Hemşire Dış Paydaş Anket Sonuçları**
(*Klinik sorumlu hemşire dönüşleri*)
→ Öğrencilerin klinik uygulama sürecindeki iletişim, profesyonel davranış ve hasta güvenliği boyutlarına ilişkin dış paydaş geri bildirimleri değerlendirilmiştir.

2. Ölçme-Değerlendirme Süreci ve Komisyonlar Arası İşleyiş

- Ders yürütücüsü → ÖDK
- Klinik + Eğitim-Öğretim Komisyonu

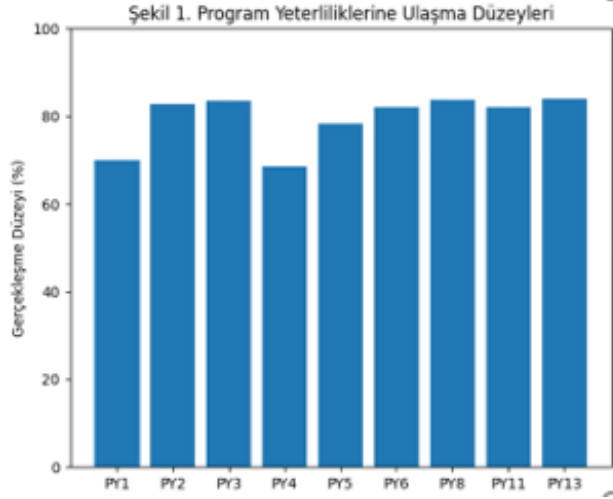
Ders yürütücüsü tarafından sınav ve uygulamalara ilişkin notlandırma süreci tamamlandıktan sonra, elde edilen nicel veriler Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu'na iletilmiştir. Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu tarafından bu veriler; madde analizi (KR-20, p, r), öğrenme kazanımı gerçekleşme düzeyleri ve program yeterlilikleri (PY) açısından analiz edilerek değerlendirme raporu oluşturulmuştur. Elde edilen bulgular, ilgili komisyonlarla paylaşılmak üzere iyileştirme sürecine esas teşkil etmiştir.

3. Tespitler

Yapılan incelemeler sonucunda aşağıdaki tespitlere ulaşılmıştır:

1. Dersin yarıyıl sonu sınavına ait güvenilirlik katsayısı **KR-20 = 0.57** olup, ölçme aracının güvenilirliğinin artırılmasına yönelik iyileştirme gereksinimi tespit edilmiştir.
2. Madde analizi sonuçlarına göre bazı soruların **ayırt edicilik indekslerinin düşük olduğu**, çok kolay ve çok zor maddelerin oranının yüksek olduğu belirlenmiştir.
3. Dersin öğretim tasarımı ve ders izlencesi incelendiğinde, amaçlanan öğrenim kazanımlarının **ÖK1–ÖK4** ile sınırlı olduğu; **ÖK5 ve üzeri kazanımların** bu ders kapsamında hedeflenmediği tespit edilmiştir.

4. Ders bilgi paketinde yer alan mevcut **ÖK–PY ilişki tablosunda**, dersin birden fazla program yeterliliğine katkı sunduğu görülmektedir.
5. Program yeterlilikleri analizinde **PY4 (iletişim)** yeterliliğinin gerçekleşme oranının **%68.58** ile hedef düzeyin (%70) altında kaldığı ve bu alanın geliştirmeye açık olduğu belirlenmiştir.



26	PROGRAM YETERLİLİKLERİ İLE DERS ÖĞRENİM KAZANIMLARI İLİŞKİSİ TABLOSU													
	PY1	PY2	PY3	PY4	PY5	PY6	PY7	PY8	PY9	PY10	PY11	PY12	PY13	PY14
OK1	5	5	5	5	5	5	3	5	3	4	5	5	5	5
OK2	5	5	5	5	5	5	4	5	3	3	5	5	5	5
OK3	5	5	5	5	5	5	3	5	3	3	5	5	5	5
OK4	5	5	5	5	5	5	3	5	3	4	5	5	5	5

ÖK: Öğrenim Kazanımları PY: Program Yeterlilikleri

Katkı Düzeyi:	1 Çok Düşük	2 Düşük	3 Orta	4 Yüksek	5 Çok Yüksek
---------------	-------------	---------	--------	----------	--------------

Şekil 1–Şekil 2. Program Yeterlilikleri ve Öğrenme Kazanımlarına Ulaşma Düzeyleri (2025–2026)

Şekil 1: Program Yeterliliklerine (PY) Ulaşma Düzeyleri

Şekil 2: Öğrenme Kazanımlarına (ÖK) Ulaşma Düzeyleri

Şekil 3: Ders Bilgi Paketi PY

Veri Kaynağı:

Nihai Sınav Analizi, Öğrenme Kazanımları Analizi, Program Yeterlilikleri Değerlendirme Formu, Madde Analizi Çıktıları

5. Bulgular / Şekil yorumları

Şekil 1, Şekil 2 ve Şekil 3 birlikte incelendiğinde, *İşletmede Mesleki Uygulama I* dersinin program yeterlilikleri (PY) ve öğrenme kazanımları (ÖK) açısından farklı düzeylerde değerlendirildiği görülmektedir. **Şekil 3'te sunulan Ders Bilgi Paketi PY tablosu**, dersin program yeterliliklerine olan

kuramsal ve potansiyel katkı alanlarını ortaya koyarken; **Şekil 1 ve Şekil 2, 2025–2026 Güz Yarıyılı** kapsamında yürütülen **fiili ölçme-değerlendirme sonuçlarını** yansıtmaktadır.

Program yeterliliklerine ilişkin gerçekleşme düzeyleri (Şekil 1) incelendiğinde, **PY2, PY3, PY6, PY8, PY11 ve PY13** yeterliliklerinin **%80'in üzerinde gerçekleştiği** belirlenmiştir. Buna karşın **PY4 (iletişim)** yeterliliğinin **%68.58** gerçekleşme oranı ile hedef düzeyin (%70) altında kaldığı görülmüştür. Bu bulgu, iletişim ve ekip içi etkileşim becerilerinin geliştirilmesine yönelik destekleyici öğretim ve değerlendirme uygulamalarına ihtiyaç olduğunu göstermektedir.

Öğrenme kazanımlarına ilişkin analizler (Şekil 2), dersin amaçlanan öğrenim kazanımları olan **ÖK1–ÖK4** için kabul edilebilir ve iyi düzeyde öğrenmenin gerçekleştiğini ortaya koymaktadır. **ÖK5 ve üzeri kazanımlar**, bu ders kapsamında hedeflenen ve ölçme-değerlendirme sürecine dâhil edilen kazanımlar arasında yer almadığından, bu kazanımlara ilişkin sonuçlar öğrenme düzeyinin göstergesi olarak değerlendirilmemiştir.

Şekil 3'te yer alan Ders Bilgi Paketi PY tablosu ile fiili ölçme-değerlendirme sonuçları birlikte ele alındığında; **PY7, PY9, PY10, PY12 ve PY14** program yeterliliklerinin ders bilgi paketinde tanımlı olmakla birlikte, bu ders kapsamında kullanılan mevcut ölçme araçlarıyla **doğrudan ve ayırt edilebilir biçimde izlenemediği** anlaşılmaktadır. Bu durum, ders bilgi paketi ile ölçme-değerlendirme uygulamaları arasında bir uyumsuzluk değil; **ölçme araçlarının kapsamı ve düzeyine ilişkin bir farklılığı** yansıtmaktadır.

Bu çerçevede, öğrenme kazanımlarının ders düzeyinde ve doğrudan ölçülen çıktıları; program yeterliliklerinin ise program genelinde çoklu dersler ve farklı ölçme araçları aracılığıyla izlenen **kümülatif çıktıları** temsil ettiği dikkate alındığında, öğrenme kazanımlarının sınırlı kapsamına karşın bazı program yeterliliklerinde yüksek gerçekleşme düzeylerine ulaşılması **beklenen ve tutarlı** bir durumdur.

Şekil 1, Şekil 2 ve Şekil 3'ün birlikte sunulması, öğrenme kazanımları ile program yeterlilikleri arasındaki ilişkinin **ders ve program düzeyinde ayrıştırılarak bütüncül biçimde değerlendirilmesine** olanak sağlamıştır. Elde edilen bulgular doğrultusunda Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu tarafından; **ölçme araçlarının çeşitlendirilmesi, klinik uygulama temelli değerlendirmelerin artırılması** ve özellikle **iletişim becerilerine (PY4) odaklanan öğretim etkinliklerinin güçlendirilmesi** yönünde iyileştirme kararları alınmıştır. Sunulan şekiller, bu kararların gerekçesini oluşturarak sürekli iyileştirme (PUKÖ) döngüsünün **“Kontrol Et” ve “Önlem Al”** aşamalarına **nicel ve görsel kanıt** sağlamaktadır.

Elde edilen bulgular doğrultusunda Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu tarafından;

6. Alınan Kararlar (PUKÖ – Önlem Al)

Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu tarafından; Şekil 1, Şekil 2 ve Şekil 3'te sunulan nicel ve görsel bulgular ile madde analizi sonuçları birlikte değerlendirilmiş, *İşletmede Mesleki Uygulama I* dersine ilişkin ölçme-değerlendirme sürecinin güçlendirilmesine yönelik aşağıdaki iyileştirme kararlarının alınmasına **oy birliğiyle** karar verilmiştir:

- 1. Ayırt ediciliği düşük olan maddelerin**, madde analizi (p ve r indeksleri) sonuçları doğrultusunda revize edilmesine; gerekli görülen maddelerin soru bankasından çıkarılmasına veya yeniden yazılmasına,

2. Ölçme araçlarının çeşitlendirilmesine; dersin klinik niteliği dikkate alınarak **klinik rubrikler, yapılandırılmış gözlem formları, ödev, sunum ve OSCE** gibi alternatif değerlendirme yöntemlerinin ölçme-değerlendirme sürecine entegre edilmesine,
3. **Hedef düzeyin altında kalan program yeterliliklerinin, özellikle PY4 (iletişim) yeterliliğinin desteklenmesi amacıyla; iletişim ve ekip içi etkileşim becerilerine odaklanan yapılandırılmış öğretim ve uygulama etkinliklerinin güçlendirilmesine,**
4. Ders bilgi paketinde tanımlı olmakla birlikte mevcut ölçme araçlarıyla **doğrudan izlenemeyen PY7, PY9, PY10, PY12 ve PY14** program yeterliliklerine ilişkin izlenebilirliğin artırılması amacıyla; uygun ölçme araçlarının planlanmasına ve bu sürecin **Klinik Uygulama Komisyonu ile eşgüdüm içinde** yürütülmesine,
5. Klinik uygulama öncesinde öğrencilerin **iletişim becerilerini destekleyici oryantasyon ve hazırlık etkinliklerinin** yapılandırılarak uygulanmasına karar verilmiştir.

Hedef Altı PY/ÖK İçin İyileştirme Eylem Tablosu (PUKÖ)

A) Program Yeterlilikleri (PY) — %70 hedef altı

PY	Mevcut Düzey (%)	Hedef	Sorun Tanımı	İyileştirme Eylemi	Sorumlu	Takvim	İzleme Göstergesi	Kanıt
PY4	68.58	≥70	İletişim ve ekip içi etkileşim becerilerinde hedef düzeyin altında kalma	1) Klinik iletişim senaryolarına dayalı kısa rol-oyunu oturumlarının planlanması (en az 2 oturum) 2) Klinik uygulamalarda “iletişim” ölçütünü içeren yapılandırılmış gözlem rubriğinin kullanılması 3) PY4’ü ölçmeye yönelik mini-OSCE istasyonunun uygulanması	Ders Yürütücüsü Klinik Uygulama Komisyonu Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu	Şubat–Nisan 2026 (2025–2026 Bahar)	• Mini-OSCE’de PY4 puan ortalaması ≥70 • Klinik gözlem rubriğinde “iletişim” alt boyutu ortalaması ≥3.5/5	• Program Yeterlilikleri Gerçekleşme Raporu • Öğrenme Kazanımları Raporu • Ders Bazlı İyileştirme Notu (EK-3)

EK 2: DERS BAZLI GERİ BİLDİRİM VE İYİLEŞTİRME RAPORU

Bu tabloda belirtilen iyileştirme eylemleri, **2025–2026 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar Yarıyılı** içerisinde uygulanacaktır. Uygulama süreci sonunda dersin **rutin ölçme-değerlendirme analizleri** kapsamında madde analizi (KR-20, p ve r değerleri), öğrenme kazanımı gerçekleşme düzeyleri ve program yeterliliği (PY) sonuçları yeniden hesaplanacak; elde edilen bulgular **Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu** tarafından değerlendirilerek **PUKÖ döngüsü “Kontrol Et” ve “Önemli”** aşamaları çerçevesinde **kapatılacaktır**. İyileştirme sonuçları, **Ders Bazlı İyileştirme Notu (EK-3)** üzerinden belgelenecektir.

EK 3 : DERS BAZLI İYİLEŞTİRME NOTU

TOPLANTIYI YÜRÜTEN

Prof. Dr. Aysel ÖZDEMİR
Başkan

Doç.Dr. Eda ÜNAL
Başkan Yardımcısı

Dr. Öğr. Üyesi Hülya YILMAZ
Raportör