

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

DIŞ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM SÜRECİ

KAPSAMLI HEPDAK DEĞERLENDİRME RAPORU

*PUKÖ Döngüsü Kapsamında – 2021-2022, 2023-2024, 2024-2025 ve 2025-2026
Eğitim-Öğretim Yılları*

Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu (ÖDK)
ÖDK Başkanı: Prof. Dr. Aysel ÖZDEMİR
Haziran 2026

HEPDAK Sürüm 6.0 – TS.2.1, TS.3.5, TS.4.3, TS.5.1, TS.7.2 Kanıt Belgesi

İÇİNDEKİLER

1. GİRİŞ, AMAÇ VE GEREKÇE	4
1.1. Raporun Amacı	4
1.2. Kapsam.....	4
1.3. HEPDAK Sürüm 6.0 Kapsamında Gerekçe (Niçin?)	5
1.4. PUKÖ Döngüsü Çerçevesinde Sürecin Konumu.....	5
2. YÖNTEM	7
2.1. Veri Toplama Araçları	7
2.1.1. Program Yeterlilikleri Değerlendirme Formu (Dış Paydaş).....	7
2.1.2. Dış Paydaş Geri Bildirim Anketi (Mezun Yeterlilikleri / İzleme Anketi)	7
2.1.3. Halk Sağlığı Hemşireliği Dış Paydaş (Öğrenci) Anketi	7
2.2. Analiz Yaklaşımı ve Yorumlama Eşikleri	8
2.3. 2025-2026 PY1-14 Dış Paydaş Anketi – Katılımcı Profili (n=235)	8
2.4. Çoklu Anket Kaynaklarının Birlikte Değerlendirilme Mantığı	9
3. BULGULAR: 2025-2026 PROGRAM YETERLİLİKLERİ (PY1-PY14) DIŞ PAYDAŞ DEĞERLENDİRMESİ (n=235)	10
3.1. Genel Bulgular	10
3.2. En Yüksek ve En Düşük Ortalamaya Sahip Program Yeterlilikleri	10
3.3. Paydaş Türüne Göre Genel Değerlendirme	11
3.4. Seçili Program Yeterliliklerinde Paydaş Türüne Göre Karşılaştırmalı Ortalamalar	11
4. BULGULAR: 2023-2024 PROGRAM YETERLİLİKLERİ (PY1-PY14) DIŞ PAYDAŞ DEĞERLENDİRMESİ (N=272)	12
4.1. Katılımcı Profili.....	12
4.2. Genel Bulgular	12
4.3. En Yüksek ve En Düşük Ortalamaya Sahip Program Yeterlilikleri	13
4.4. Paydaş Türüne Göre Genel Değerlendirme	13
4.5. Seçili Program Yeterliliklerinde Paydaş Türüne Göre Karşılaştırmalı Ortalamalar	13
5. PY9 – YABANCI DİL İLE MESLEKİ GELİŞİM: PY1-14 ANKETİ ÜZERİNDEN DERİNLEMESİNE DEĞERLENDİRME.....	15
5.1. Sürekli Bulgu: PY9'un Diğer PY'lere Göre Düşük Kalması	15
5.2. PY9 – PY1-14 Anketi Üzerinden Yıllar Arası Karşılaştırma (2023-2024 → 2025-2026)	15
5.3. PY9 – Paydaş Türüne Göre Dağılım: 2023-2024 ve 2025-2026 Karşılaştırması	15
5.4. PY9 Bulgusunun Yorumlanması: Ölçme Tasarımı Sorunu mu, Yeterlilik Eksikliği mi?	16
6. YILLAR ARASI KARŞILAŞTIRMA: 2023-2024 (N=272) ve 2025-2026 (N=235) PY1-14 ANKETLERİ	17

6.1. Genel Değerlendirme	17
6.2. PY9'un Sürekliliği	17
6.3. Diğer Dikkat Çeken Eğilimler.....	18
7. TAMAMLAYICI DIŞ PAYDAŞ KANALLARI: MEZUN İZLEME ANKETİ VE HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ ANKETİ	19
7.1. Mezun Yeterlilikleri (Mezun İzleme) Anketi – Aynı Aracın Üç Dönemlik İzlemesi	19
7.1.1. Genel Eğilim.....	19
7.1.2. Yabancı Dil ile İlişkili Maddelerin Sürekliliği	19
7.2. Halk Sağlığı Hemşireliği Dış Paydaş (Öğrenci) Anketi – Neden Ayrı Bir Kanal?	20
7.2.1. 2025-2026 Bulguları (n=400).....	20
7.2.2. Sınıf Düzeyine Göre Karşılaştırma.....	21
7.2.3. Bu Kanalın PY1-14 ve Mezun İzleme Bulgularıyla İlişkisi.....	21
8. PUKÖ DÖNGÜSÜ: SÜRECİN NASIL TAKİP EDİLDİĞİ.....	22
8.1. PUKÖ Döngüsünün Genel Çerçevesi	22
8.2. 2025-2026 Döngü Durum Tablosu	23
8.3. Komisyon Akışı ve Görev Dağılımı.....	23
9. SONUÇ, ÖNERİLER VE PUKÖ – ÖNLEM AL EYLEM PLANI.....	24
9.1. Genel Sonuç	24
9.2. Öneriler (PUKÖ – Önlem Al Aşaması)	24
9.2.1. PY9 – Yabancı Dil ile Mesleki Gelişim (En Yüksek Öncelik).....	24
9.2.2. PY10 – Bilimsel Araştırma ve Projelere Katılım	24
9.2.3. Hizmet/Yeterlilik Görünürlüğü ve İletişim	25
9.2.4. Sürdürülebilirlik ve İzleme.....	25
9.3. Bulguların İlgili Komisyonlara İletilmesi – Dağıtım Matrisi.....	25
9.4. Eylem Planı Özeti.....	26
9.5. HEPDAK Ziyareti İçin Kanıt Kullanım Rehberi	27
9.6. Onay ve İmza	27

1. GİRİŞ, AMAÇ VE GEREKÇE

1.1. Raporun Amacı

Bu rapor, Bursa Uludağ Üniversitesi (BUÜ) Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu (ÖDK) tarafından, Bölümün dış paydaş geri bildirim süreçlerinin HEPDAK (Hemşirelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği) Sürüm 6.0 akreditasyon standartları kapsamında nasıl yürütüldüğünü; bu süreçte hangi araçların, hangi gerekçelerle, hangi paydaş gruplarına, hangi sıklıkla uygulandığını; elde edilen bulguların PUKÖ (Planla-Uygula-Kontrol Et-Önlem Al) döngüsü içinde nasıl işlendiğini ve akreditasyon ziyaretinde kanıt olarak hangi belgelerin sunulacağını bütüncül biçimde ortaya koymak amacıyla hazırlanmıştır.

Rapor; bir program değerlendiricisinin (PD) bu belgeyi okuduğunda, Bölümün dış paydaş geri bildirim sisteminin (a) NEDEN uygulandığını (HEPDAK gerekçesi ve dayanakları), (b) NASIL uygulandığını (yöntem, örneklem, ölçek, veri toplama süreci) ve (c) SÜRECİN NASIL TAKİP EDİLDİĞİNİ (PUKÖ döngüsü, komisyon akışı, yıllar arası karşılaştırma, iyileştirme aksiyonlarının izlenebilirliği) açıkça anlayabilmesini sağlayacak şekilde kurgulanmıştır.

1.2. Kapsam

Bu kapsamlı değerlendirme raporu, Bölümün 2021–2022, 2023–2024, 2024–2025 ve 2025–2026 eğitim-öğretim yıllarında uyguladığı dış paydaş geri bildirim anketlerinin tamamını bir araya getirmekte ve aralarında yıllar arası karşılaştırmalı bir izleme zinciri kurmaktadır. Raporun kapsamına dahil edilen veri kaynakları şunlardır:

Kaynak Belge / Anket	Dönem	Örneklem (n)	Ölçek / Madde Sayısı	İlgili HEPDAK Standardı
Program Yeterlilikleri Değerlendirme Formu (Dış Paydaş) – PY1-PY14 anketi (ana veri seti, ham yanıtlar)	2025–2026	235	14 madde, 5'li Likert	TS.3.5, TS.7.2
2025–2026 Dış Paydaş Program Yeterlilikleri İstatistik Raporu	2025–2026	235	14 madde, 5'li Likert	TS.3.5, TS.7.2
Dış Paydaş Geri Bildirim Anketi Değerlendirme Raporu (Mezun Yeterlilikleri)	2025–2026	62	25 madde, 5'li Likert	TS.3.5, TS.7.2, TS.4.3,
Halk Sağlığı Hemşireliği Dış Paydaş (Öğrenci) Anket Raporu – Okul Sağlığı Hemşireliği Hizmetleri	2025–2026	400	42 madde, 5'li Likert	TS.3.5, TS.7.2
Dış Paydaş Geri Bildirim Anketi Sonuç Raporu (Kapsamlı)	2024–2025	55	26 madde, 5'li Likert	TS.3.5, TS.7.2, TS.4.3,
Program Yeterlilikleri Değerlendirme Formu – Dış Paydaş Sonuç Raporu	2023–2024	272	14 PY, 5 paydaş grubu, 5'li Likert	TS.3.5
Dış Paydaş Anketi PUKÖ Değerlendirme Raporu	2021–2022	8	25 madde, 5'li Likert	TS.3.5, TS.4.3
HEPDAK Program Değerlendiricisi Raporu (Sürüm 6.0) – Standart Listesi ve Form Şablonları	Referans	—	Standart 1-7	Tüm standartlar

Tablo 1. Raporun kapsamına dahil edilen kaynak belgeler ve örneklemeler

Bu belgelerin bir arada değerlendirilmesi, dış paydaş geri bildirim sürecinin tek bir anket uygulamasına değil; (i) öğrencilerin/mezunların program yeterliliklerini klinik ortamda gözlemleyen sağlık profesyonelleri ve hasta/hasta yakınlarından oluşan "PY1-14 dış paydaş anketi", (ii) mezunların istihdam edildiği kurumlardaki yöneticilerden oluşan "mezun izleme/geri bildirim anketi" ve (iii) Halk Sağlığı Hemşireliği Anabilim Dalı kapsamında yürütülen okul sağlığı hemşireliği hizmetlerine yönelik öğrenci geri bildirim anketinden oluşan üç ayrı ama birbirini tamamlayan veri kanalına dayandığını göstermektedir.

1.3. Dış paydaş geri bildirim sürecinin tasarımı ve uygulanması

Dış paydaş geri bildirim sürecinin tasarımı ve uygulanması, HEPDAK Sürüm 6.0 Standartlarının (Program Değerlendiricisi Raporu, Form 2 – Program Değerlendirme Çizelgesi) aşağıdaki maddelerine doğrudan veya dolaylı olarak kanıt oluşturmaktadır:

Standart	Standartın İfadesi	Bu Raporla İlişkisi
TS.2.1	Programın program çıktıları olmalı, güncellenmeli ve yayımlanmalıdır.	Dış paydaş anketinin dayandığı 14 Program Yeterliliği (PY1-PY14), Bölümün güncel program çıktılarıdır; anket bu çıktıların dış paydaşlarca onaylanma düzeyini ölçer.
TS.3.5	Eğitim programı çıktılarının (PY) değerlendirilmesinde dış paydaş görüşlerinin alınması.	Raporun temel dayanağı. PY1-PY14'ün her biri dış paydaş anketi maddeleriyle birebir eşleştirilmiş ve ölçülmüştür (bkz. Bölüm 4, Bölüm 5 ve Bölüm 7 - M-PY Eşleştirme).
TS.4.3	Öğrenciler için akademik danışmanlık sistemi oluşturulmalı ve işletilmelidir.	Mezun izleme anketi (n=62, n=55) bulguları, danışmanlık ve mesleki gelişim süreçlerinin etkililiğine ilişkin dolaylı kanıt sunar.
TS.7.2	Program alanında yetkin ve lider yöneticiler tarafından yönetilmelidir.	Anket sürecinin ÖDK Başkanlığında, tanımlı bir komisyon yapısı ve görev dağılımı ile yürütülmesi, programın yönetim/liderlik yapısının işlerliğine kanıt oluşturur.

Tablo 2. Dış paydaş anketi ile ilişkili HEPDAK Sürüm 6.0 standartları

Not: TS.7.2'nin tam ifadesi "Program alanında yetkin ve lider yöneticiler tarafından yönetilmelidir" şeklindedir (HEPDAK Sürüm 6.0, Standart 7 – Eğitim Yönetimi). Önceki iç yazışmalarda bu standart "Yönetim Kadrosu ve Liderlik" olarak kısaltılmıştır; kanıt dosyalarında resmi ifade esas alınmalıdır.

1.4. PUKÖ Döngüsü Çerçevesinde Sürecin Konumu

Dış paydaş geri bildirim anketleri, Bölümün PUKÖ (Planla–Uygula–Kontrol Et–Önlem Al) kalite güvencesi döngüsünün "Kontrol Et" aşamasının temel ölçme aracıdır. Her akademik yılda toplanan veriler, bir önceki döneme ait "Önlem Al" kararlarının etkisini sınamak ve bir sonraki döneme ait "Planla" aşamasına girdi sağlamak üzere kullanılır. Bu nedenle rapor, tek bir dönemin bulgularını değil, 2021-2022'den 2025-2026'ya uzanan dört dönemlik bir izleme zincirini sunmaktadır.

1.5. İlişkili Belge: Mezun İzleme Paralel Serisi (N=8/12/55/62) ve PUKÖ Geçiş Analizi

Bu rapor, PY1-14 dış paydaş anketinin 2023-2024 (N=272) ve 2025-2026 (n=235) dönemlerine ait “geniş tabanlı klinik dış paydaş serisini” (hemşire, sorumlu hemşire, hekim, hasta ve hasta yakınlarından oluşan, 14 maddelik PY1-14 ölçeğiyle doğrudan PY doğrulaması yapan seri) esas almaktadır ve HEPDAK TS.3.5 (Program Yeterliliklerinin dış paydaş tarafından doğrulanması) standardına ağırlıklı olarak kanıt sunmaktadır.

Bölümün dış paydaş geri bildirim sisteminde ayrıca, mezunları istihdam eden kurumlardaki yönetici ve klinik liderlerden oluşan, 25-26 maddelik mezun yeterlilik ölçeğine dayanan ve 2021-2022 (N=8) → 2023-2024 (N=12) → 2024-2025 (N=55) → 2025-2026 (N=62) şeklinde dört dönem boyunca aynı paralel formatla yürütülen ayrı bir “mezun izleme paralel serisi” bulunmaktadır. Bu seri, “Dış Paydaş Geri Bildirim Anketleri – Çok Dönemli Karşılaştırmalı Analiz ve Sürekli İyileştirme (PUKÖ) Raporu” (ÖDK Değerlendirme Raporu, Haziran 2026) başlıklı ayrı bir belgede ele alınmakta ve HEPDAK TS.4.3 (sürekli iyileştirme mekanizmalarının katkısallık temelinde kanıtlanması) standardına ağırlıklı olarak kanıt sunmaktadır.

Çapraz Referans Notu: Bu iki belge birbirinin yerine geçmez, birbirini tamamlar. Bu raporda esas alınan N=272/n=235 geniş tabanlı PY1-14 serisi, ilgili PUKÖ raporunda da “destekleyici/geniş tabanlı kanıt” olarak (Bölüm 2.3 ve 4.4) ayrıca referans gösterilmektedir; her iki belgede de PY9'un (Yabancı Dil ile Mesleki Gelişim) tüm ölçüm yöntemleri ve paydaş gruplarında tutarlı biçimde en kritik gelişim alanı olduğu sonucuna varılmıştır. HEPDAK akreditasyon dosyasında bu rapor TS.3.5 klasöründe, ilgili PUKÖ raporu ise TS.4.3 klasöründe; aralarındaki bu çapraz referans ile birlikte sunulmalıdır.

2. YÖNTEM

2.1. Veri Toplama Araçları

Bölüm, dış paydaş geri bildirim sürecinde üç farklı ama birbiriyle ilişkili veri toplama aracı kullanmaktadır. Bu çoklu araç yapısı, hem programın tüm 14 Program Yeterliğinin (PY1-PY14) klinik gözlem yoluyla doğrulanmasını hem de mezunların istihdam alanındaki performansının ve toplum sağlığı uygulamalarının ayrı ayrı izlenmesini mümkün kılmaktadır.

2.1.1. Program Yeterlilikleri Değerlendirme Formu (Dış Paydaş)

- Hedef kitle: Öğrencilerin klinik uygulama yaptığı sağlık kurumlarındaki hemşireler, sorumlu hemşireler, hekimler, hastalar ve hasta yakınları.
- Yapı: 14 Program Yeterliğine (PY1-PY14) karşılık gelen 14 madde, 5'li Likert tipi (Kesinlikle Katılmıyorum – Katılmıyorum – Kararsızım – Katılıyorum – Kesinlikle Katılıyorum).
- Uygulama platformu: Google Forms (çevrim içi).
- 2025-2026 uygulama dönemi: 11 Mayıs 2026 – 8 Haziran 2026; toplam 235 geçerli yanıt (n=235).
- Bu araç, doğrudan TS.3.5 kapsamında PY1-PY14'ün dış paydaş tarafından doğrulanmasının birincil kanıt kaynağıdır.

2.1.2. Dış Paydaş Geri Bildirim Anketi (Mezun Yeterlilikleri / İzleme Anketi)

- Hedef kitle: Bölüm mezunlarının istihdam edildiği kurumlardaki yöneticiler, klinik sorumlu hemşireler ve meslektaşlar.
- Yapı: Dört bölümden oluşur – (i) Demografik bilgiler, (ii) Mezun yeterlilikleri (25-26 madde, 5'li Likert), (iii) Genel değerlendirme (memnuniyet 0-10, işe alım tercihi, başarılı alanlar), (iv) Beklentiler ve açık uçlu sorular.
- 2025-2026 uygulama dönemi: Nisan-Mayıs 2026; 63 yanıt alınmış, 1 yanıt geçersiz sayılarak n=62 üzerinden analiz yapılmıştır.
- Bu araç, TS.4.3 (öğrenci/mezun danışmanlık ve izleme) ve TS.7.2 (yönetim ve liderlik etkinliğinin dolaylı yansımaları) standartlarına kanıt sağlar.

2.1.3. Halk Sağlığı Hemşireliği Dış Paydaş (Öğrenci) Anketi

- Hedef kitle: Üniversitenin çeşitli fakülte/yüksekokullarından, okul sağlığı hemşireliği hizmeti alan öğrenciler.
- Yapı: 5 alt boyutta toplam 42 madde, 5'li Likert (1=Kesinlikle katılmıyorum ... 5=Kesinlikle katılıyorum); açık uçlu nitel sorular da içerir.
- 2025-2026 örneklem: n=400 geçerli yanıt.
- Bu araç, Halk Sağlığı Hemşireliği Anabilim Dalı'nın toplum/okul sağlığı uygulamalarına ilişkin dış paydaş (öğrenci) memnuniyetini ölçer ve TS.3.5 kapsamında tamamlayıcı bir kanıt oluşturur.

2.2. Analiz Yaklaşımı ve Yorumlama Eşikleri

Tüm anketlerde 5'li Likert yanıtları 1 (en olumsuz) ile 5 (en olumlu) arasında puanlanmış; her madde için frekans (f), yüzde (%) ve aritmetik ortalama (\bar{X}) hesaplanmıştır. Performans yüzdesi, “Katılıyorum” ve “Kesinlikle Katılıyorum” yanıtlarının toplam yanıtlara oranı olarak tanımlanmıştır. Ortalamaların yorumlanmasında kullanılan eşik değerleri Tablo 3'te sunulmuştur.

Ortalama Aralığı (1-5)	HEPDAK Sınıfı	Yorum
$\geq 4,50$	Çok Güçlü / Çok Yüksek Düzeyde Olumlu	Program yeterliği dış paydaşlarca güçlü biçimde doğrulanmış; korunması ve akreditasyon kanıtı olarak belgelenmesi önerilir.
4,00 – 4,49	Güçlü / Yüksek Düzeyde Olumlu	Yeterlik dış paydaşlarca olumlu değerlendirilmiştir; izlemeye devam edilmelidir.
3,50 – 3,99	Gelişim Gerekli / Orta-Yüksek Düzey	Yeterlik eşik üzerinde ancak görelî olarak düşük; PUKÖ “Önlem Al” aşamasına aktarılmalıdır.
3,00 – 3,49	Dikkat Gerektiren	Acil müdahale gerektiren alan; müfredat/komisyon düzeyinde aksiyon planı zorunludur.
$< 3,00$	Öncelikli İyileştirme / Öncelikli Müdahale	HEPDAK kapsamında en yüksek öncelikli iyileştirme alanı; Bölüm Kurulu gündemine taşınmalıdır.

Tablo 3. Likert ortalamalarının HEPDAK eşik değerlerine göre sınıflandırılması

2.3. 2025-2026 PY1-14 Dış Paydaş Anketi – Katılımcı Profili (n=235)

2025-2026 döneminde, 11 Mayıs – 8 Haziran 2026 tarihleri arasında toplanan 235 geçerli yanıtın paydaş türüne göre dağılımı Tablo 4'te sunulmuştur.

Paydaş Türü	n	%
Hemşire	129	54,9
Hasta Yakını	40	17,0
Hasta	29	12,3
Sorumlu Hemşire	22	9,4
Hekim	13	5,5
Diğer (Öğrenci / Hasta Bakım Personeli)	2	0,9
TOPLAM	235	100,0

Tablo 4. 2025-2026 PY1-14 dış paydaş anketi katılımcı dağılımı (n=235)

Katılımcıların kurumsal dağılımı incelendiğinde, yanıtların büyük çoğunluğunun öğrencilerin yoğun olarak klinik uygulama yaptığı Bursa Şehir Hastanesi (111 yanıt, %47,2), Bursa Uludağ Üniversitesi Hastanesi/Tıp Fakültesi Hastanesi (88 yanıt, %37,4) ve Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi (22 yanıt, %9,4) gibi kurumlardan geldiği görülmektedir. Bu dağılım, anketin Bölümün fiilen klinik uygulama protokolü bulunan kurumları kapsadığını ve örneklemin temsil gücünü desteklediğini göstermektedir.

2.4. Çoklu Anket Kaynaklarının Birlikte Değerlendirilme Mantığı

Bu rapor; PY1-14 dış paydaş anketini (klinik gözlem temelli, n=235), mezun izleme/geri bildirim anketini (istihdam temelli, n=62 ve n=55) ve Halk Sağlığı Hemşireliği öğrenci anketini (toplum sağlığı hizmeti temelli, n=400) bir arada ele alarak “üçgenleme” (triangülasyon) yaklaşımı uygulamaktadır. Bu sayede:

- PY1-14'ün her biri en az bir, çoğu zaman birden fazla bağımsız veri kaynağıyla doğrulanmaktadır;
- Bir kaynakta görülen örüntülerin (ör. PY9'daki düşüklük) başka kaynaklarda da tekrar edip etmediği kontrol edilebilmektedir;
- Farklı paydaş gruplarının (klinik personel, hasta/hasta yakını, mezun istihdam eden kurum yöneticisi, öğrenci) bakış açıları karşılaştırılabilmektedir.

3. BULGULAR: 2025-2026 PROGRAM YETERLİLİKLERİ (PY1-PY14) DIŞ PAYDAŞ DEĞERLENDİRMESİ (n=235)

3.1. Genel Bulgular

Tüm katılımcıların (n=235) 14 Program Yeterliği maddesine verdikleri yanıtların genel ortalaması 4,59 (%94,3 olumlu yanıt) olarak hesaplanmıştır. Bu sonuç, dış paydaşların öğrencilerin program yeterliliklerini kazanma düzeyini genel olarak “çok yüksek düzeyde olumlu” olarak değerlendirdiğini göstermektedir. Madde bazında ortalama, performans yüzdesi ve HEPDAK sınıfı Tablo 5'te sunulmuştur.

PY	Program Yeterliği	Ort. (\bar{X})	Olumlu %	HEPDAK Sınıfı
PY1	Temel bilgi, tutum ve beceri	4,68	97,9	Çok Güçlü
PY2	Bilimsel/güncel bilgiye ulaşma ve kullanma	4,61	96,2	Çok Güçlü
PY3	Kanıtı dayalı bütüncül bakım	4,64	97,0	Çok Güçlü
PY4	Etkili iletişim	4,71	97,9	Çok Güçlü
PY5	Eleştirel düşünme ve karar verme	4,63	96,2	Çok Güçlü
PY6	Yaşam boyu öğrenme ve mesleki gelişim	4,62	95,7	Çok Güçlü
PY7	Bilişim ve bakım teknolojileri	4,63	96,2	Çok Güçlü
PY8	Etik ilkeler ve yasal düzenlemeler	4,68	97,0	Çok Güçlü
PY9	Yabancı dil ile mesleki gelişim	4,08	73,6	Güçlü
PY10	Bilimsel araştırma ve projelere katılım	4,51	90,2	Çok Güçlü
PY11	Toplumsal sorumluluk bilinci	4,68	97,4	Çok Güçlü
PY12	Sağlık eğitimi verme	4,66	96,6	Çok Güçlü
PY13	Disiplinlerarası işbirliği	4,62	95,7	Çok Güçlü
PY14	Kalite yönetimi ve süreçleri	4,56	92,3	Çok Güçlü
GEN.	Genel Toplam Ortalaması	4,59	94,3	Çok Güçlü

Tablo 5. 2025-2026 PY1-PY14 dış paydaş değerlendirmesi - genel bulgular (n=235). Eşikler: $\geq 4,50$ Çok Güçlü | 4,00-4,49 Güçlü | 3,50-3,99 Gelişim Gerekli | 3,00-3,49 Dikkat | $< 3,00$ Öncelikli

3.2. En Yüksek ve En Düşük Ortalamaya Sahip Program Yeterlilikleri

Dış paydaşlar tarafından en olumlu değerlendirilen program yeterlilikleri:

- PY4 – Etkili iletişim: $\bar{X} = 4,71$ (Olumlu yanıt oranı: %97,9)
- PY1 – Temel bilgi, tutum ve beceri: $\bar{X} = 4,68$ (Olumlu yanıt oranı: %97,9)
- PY8 – Etik ilkeler ve yasal düzenlemeler / PY11 – Toplumsal sorumluluk: $\bar{X} = 4,68$ (her ikisi, Olumlu yanıt oranı: %97,0 ve %97,4)

Buna karşılık, görece olarak en düşük (ancak yine de “yüksek-çok yüksek” aralıkta kalan) ortalamaya sahip program yeterlilikleri:

- PY9 – Yabancı dil ile mesleki gelişim: $\bar{X} = 4,08$ (Olumlu: %73,6, Kararsız: %16,6, Olumsuz: %9,8)

- PY10 – Bilimsel araştırma ve projelere katılım: $\bar{X} = 4,51$ (Olumlu: %90,2, Kararsız: %7,2, Olumsuz: %2,6)
- PY14 – Kalite yönetimi ve süreçleri: $\bar{X} = 4,56$ (Olumlu: %92,3, Kararsız: %5,5, Olumsuz: %2,1)

3.3. Paydaş Türüne Göre Genel Değerlendirme

Paydaş gruplarının 14 PY üzerindeki genel ortalamaları Tablo 6'da sunulmuştur. Sorumlu hemşireler (en deneyimli/gözlemci konumdaki grup) program yeterliliklerinin tamamına en yüksek puanları vermiş; hasta ve hasta yakını grupları ise görece olarak daha temkinli (ancak yine de olumlu) bir değerlendirme eğiliminde olmuştur. Bu eğilim, klinik alanda öğrenciyle daha yoğun ve mesleki perspektiften etkileşimde bulunan personelin, öğrencinin yeterliliklerini daha ayrıntılı gözlemleyebilmesiyle açıklanabilir.

Paydaş Türü	n	Genel Ortalama (\bar{X})	Olumlu %
Hemşire	129	4,58	94,7
Sorumlu Hemşire	22	4,83	98,4
Hekim	13	4,70	95,1
Hasta	29	4,47	90,9
Hasta Yakını	40	4,56	92,7
GENEL	235	4,59	94,3

Tablo 6. Paydaş türüne göre genel ortalamalar (14 PY toplamı, n=235)

3.4. Seçili Program Yeterliliklerinde Paydaş Türüne Göre Karşılaştırmalı Ortalamalar

PY1, PY9, PY10 ve PY14 maddelerine ilişkin paydaş türüne göre karşılaştırmalı ortalamalar Tablo 7'de sunulmuştur. Bu tablo, en yüksek (PY1) ve en düşük üç (PY9, PY10, PY14) program yeterliliğinin paydaş grupları arasında nasıl farklılaştığını göstermektedir.

Program Yeterliliği	Hemşire	Sor. Hemşire	Hekim	Hasta	Hasta Yakını	Genel
PY1 – Temel bilgi, tutum ve beceri	4,68	4,91	4,69	4,52	4,67	4,68
PY9 – Yabancı dil ile mesleki gelişim	4,11	4,46	4,31	3,76	3,95	4,08
PY10 – Bilimsel araştırma ve projelere katılım	4,49	4,77	4,62	4,31	4,55	4,51
PY14 – Kalite yönetimi ve süreçleri	4,57	4,86	4,77	4,38	4,40	4,56

Tablo 7. Seçili program yeterliliklerinde paydaş türüne göre karşılaştırmalı ortalamalar (n=235)

4. BULGULAR: 2023-2024 PROGRAM YETERLİLİKLERİ (PY1-PY14) DIŞ PAYDAŞ DEĞERLENDİRMESİ (N=272)

4.1. Katılımcı Profili

2023-2024 akademik yılında, PY1-14 anketi 14 Program Yeterliliğini (PY1-PY14) 5'li Likert ölçeği ile değerlendiren 272 dış paydaşa uygulanmış; beş farklı paydaş grubundan veri toplanmıştır. Tablo 8, katılımcı profilini göstermektedir.

Paydaş Grubu	n	%	Rol
Hemşire	118	43,4	Staj/klinik uygulama alanı hemşiresi
Sorumlu Hemşire	55	20,2	Klinik sorumlu / başhemşire
Hekim	16	5,9	Klinik hekim
Hasta	35	12,9	Bakım alan hasta
Hasta Yakını	48	17,6	Hasta yakını / refakatçi
TOPLAM	272	100,0	

Tablo 8. 2023-2024 PY1-14 dış paydaş anketi katılımcı dağılımı (N=272)

4.2. Genel Bulgular

Tüm katılımcıların (N=272) 14 Program Yeterliliği maddesine verdikleri yanıtların genel ağırlıklı ortalaması 4,655 (%92,6 performans) olarak hesaplanmıştır. Bu sonuç, dış paydaşların öğrencilerin program yeterliliklerini kazanma düzeyini genel olarak “çok yüksek düzeyde olumlu” olarak değerlendirdiğini göstermektedir. Madde bazında ağırlıklı ortalama, performans yüzdesi ve HEPDAK sınıfı Tablo 9'da sunulmuştur.

PY	Program Yeterliliği	Ağ. Ort. (X)	Perf. %	HEPDAK Sınıfı
PY1	Temel bilgi, tutum ve beceri	4,758	94,6	Çok Güçlü
PY2	Bilimsel/güncel bilgiye ulaşma ve kullanma	4,696	93,3	Çok Güçlü
PY3	Kanıt dayalı bütüncül bakım	4,713	93,6	Çok Güçlü
PY4	Etkili iletişim	4,817	95,8	Çok Güçlü
PY5	Eleştirel düşünme ve karar verme	4,724	94,3	Çok Güçlü
PY6	Yaşam boyu öğrenme ve mesleki gelişim	4,681	93,2	Çok Güçlü
PY7	Bilişim ve bakım teknolojileri	4,676	93,3	Çok Güçlü
PY8	Etik ilkeler ve yasal düzenlemeler	4,723	94,1	Çok Güçlü
PY9	Yabancı dil ile mesleki gelişim	3,971	78,8	Gelişim Gerekli
PY10	Bilimsel araştırma ve projelere katılım	4,556	90,8	Çok Güçlü
PY11	Toplumsal sorumluluk bilinci	4,768	94,7	Çok Güçlü
PY12	Sağlık eğitimi verme	4,688	93,4	Çok Güçlü
PY13	Disiplinlerarası işbirliği	4,715	93,7	Çok Güçlü
PY14	Kalite yönetimi ve süreçleri	4,688	93,3	Çok Güçlü

GEN.	Genel Toplam Ortalaması	4,655	92,6	Çok Güçlü
-------------	--------------------------------	--------------	-------------	------------------

Tablo 9. 2023-2024 PY1-PY14 dış paydaş değerlendirmesi - genel bulgular (N=272). Eşikler: $\geq 4,50$ Çok Güçlü | 4,00-4,49 Güçlü | 3,50-3,99 Gelişim Gerekli | 3,00-3,49 Dikkat | $< 3,00$ Öncelikli

4.3. En Yüksek ve En Düşük Ortalamaya Sahip Program Yeterlilikleri

Dış paydaşlar tarafından en olumlu değerlendirilen program yeterlilikleri:

- PY4 – Etkili iletişim: $\bar{X} = 4,817$ (%95,8) – Hasta Yakını %98, Hekim %97
- PY11 – Toplumsal sorumluluk bilinci: $\bar{X} = 4,768$ (%94,7) – Hekim %98, Hasta Yakını %96
- PY1 – Temel bilgi, tutum ve beceri: $\bar{X} = 4,758$ (%94,6) – Hekim %98, Hasta Yakını %96
- PY8 – Etik ilkeler ve yasal düzenlemeler: $\bar{X} = 4,723$ (%94,1) – Hekim %98
- PY5 – Eleştirel düşünme ve karar verme: $\bar{X} = 4,724$ (%94,3) – Hemşire %96, Hekim %96

Buna karşılık, gelişim gerektiren program yeterlilikleri:

- PY9 – Yabancı dil ile mesleki gelişim: $\bar{X} = 3,971$ (%78,8) – Gelişim Gerekli; en düşük puanı Sorumlu Hemşire grubu (%76) vermiştir
- PY10 – Bilimsel araştırma ve projelere katılım: $\bar{X} = 4,556$ (%90,8) – Güçlü, ancak izleme gerektiren alan; en düşük puanı Sorumlu Hemşire grubu (%88) vermiştir

4.4. Paydaş Türüne Göre Genel Değerlendirme

Paydaş gruplarının 14 PY üzerindeki genel toplam ortalamaları Tablo 10'da sunulmuştur. Hekim grubu program yeterliliklerinin tamamına en yüksek puanları vermiş; sorumlu hemşire grubu ise görece olarak en temkinli (ancak yine de olumlu) değerlendirme eğiliminde olmuştur.

Paydaş Türü	n	Genel Ortalama (\bar{X})	Performans %
Hemşire	118	4,68	93,0
Sorumlu Hemşire	55	4,51	90,0
Hekim	16	4,83	96,0
Hasta	35	4,65	92,0
Hasta Yakını	48	4,71	94,0
GENEL	272	4,655	92,6

Tablo 10. Paydaş türüne göre genel toplam ortalamaları (14 PY toplamı, N=272)

4.5. Seçili Program Yeterliliklerinde Paydaş Türüne Göre Karşılaştırmalı Ortalamalar

PY1, PY4, PY9 ve PY10 maddelerine ilişkin paydaş türüne göre karşılaştırmalı ortalamalar Tablo 11'de sunulmuştur. Bu tablo, en yüksek (PY4) ve gelişim gerektiren (PY9, PY10) ile referans bir madde olan PY1'in paydaş grupları arasında nasıl farklılaştığını göstermektedir.

Program Yeterliği	Hemşire	Sor. Hemşire	Hekim	Hasta	Hasta Yakını	Ağ. Ort.
PY1 – Temel bilgi, tutum ve beceri	4,77	4,63	4,93	4,74	4,83	4,758
PY4 – Etkili iletişim	4,83	4,69	4,87	4,82	4,91	4,817
PY9 – Yabancı dil ile mesleki gelişim	3,93	3,83	4,43	4,05	4,02	3,971
PY10 – Bilimsel araştırma ve projelere katılım	4,58	4,40	4,75	4,60	4,58	4,556

Tablo 11. Seçili program yeterliliklerinde paydaş türüne göre karşılaştırmalı ortalamalar (N=272)

2023-2024 döneminde elde edilen bu bulgular, 2024-2025 dönemi PUKÖ döngüsünün “Planla” aşamasına doğrudan girdi sağlamış; özellikle PY9 (yabancı dil yetkinliği) ve PY10 (araştırma kültürü) için somut aksiyon planları oluşturulmuştur (bkz. Bölüm 8 – PUKÖ Döngüsü).

5. PY9 – YABANCI DİL İLE MESLEKİ GELİŞİM: PY1-14 ANKETİ ÜZERİNDEN DERİNLEMESİNE DEĞERLENDİRME

5.1. Sürekli Bulgu: PY9'un Diğer PY'lere Göre Düşük Kalması

Bölümün PY1-14 dış paydaş anketi (klinik uygulama alanındaki hemşire, sorumlu hemşire, hekim, hasta ve hasta yakınlarına uygulanan 14 maddelik ölçek), 2023-2024 (N=272) ve 2025-2026 (N=235) dönemlerinde aynı yapıyla uygulanmıştır. Her iki dönemde de “Öğrenci, yabancı dil kullanarak mesleki bilgi ve gelişmeleri izler” ifadesine (PY9) karşılık gelen ortalama (2025-2026: $\bar{X}=4,08$), diğer 13 maddenin tamamından belirgin biçimde düşük kalmıştır. 2025-2026'da bu maddede “Kararsızım” (%16,6) ve “Katılmıyorum/Kesinlikle Katılmıyorum” (%9,8) yanıtlarının oranı, diğer maddelere kıyasla en yüksek düzeydedir.

5.2. PY9 – PY1-14 Anketi Üzerinden Yıllar Arası Karşılaştırma (2023-2024 → 2025-2026)

PY1-14 anketinin aynı 14 maddelik yapıyla iki dönemde uygulanmış olması, PY9'un doğrudan ve yönetsel olarak güvenilir bir karşılaştırmasına olanak tanımaktadır. Tablo 12, PY9'un 2023-2024 ve 2025-2026 dönemlerindeki ortalama, performans yüzdesi ve HEPDAK sınıfını göstermektedir.

Dönem	Örneklem (N)	PY9 Ort	Olumlu %	HEPDAK	Açıklama
2023-2024	272	3,971	78,8	Gelişim Gerekli	PY9 ağırlıklı ortalama (5 paydaş grubu) - Gelişim Gerekli
2025-2026	235	4,085	73,6	Güçlü	PY9 ortalaması - Kararsız %16,6, Olumsuz %9,8
Δ (Fark)	—	+0,114	-5,2	—	Ortalamada hafif artış, ancak olumlu yanıt yüzdesinde gerileme

Tablo 12. PY9 – PY1-14 dış paydaş anketi üzerinden 2023-2024 ve 2025-2026 karşılaştırması

PY9 ortalamasındaki nominal artışa (3,971 → 4,085) rağmen, olumlu yanıt oranının (%78,8 → %73,6) gerilemesi ve “Kararsızım” oranının yüksek seyretmesi, PY9'un her iki dönemde de “diğer 13 PY'nin belirgin biçimde altında” kalan tek madde olduğunu ve halen yakından izlenmesi gereken bir alan olduğunu doğrulamaktadır. Her iki dönemde de PY9, PY1-14 anketindeki en düşük puanlı madde olmuştur.

5.3. PY9 – Paydaş Türüne Göre Dağılım: 2023-2024 ve 2025-2026 Karşılaştırması

PY9 maddesine ilişkin paydaş türüne göre ortalamalar, her iki dönem için Tablo 13'te sunulmuştur:

Paydaş Türü	2023-2024 Ort. (\bar{X})	2025-2026 Ort. (\bar{X})
Hemşire	3,93	4,11
Sorumlu Hemşire	3,83	4,45
Hekim	4,43	4,31
Hasta	4,05	3,76
Hasta Yakını	4,02	3,95

Tablo 13. PY9 maddesine ilişkin paydaş türüne göre ortalamalar - 2023-2024 (N=272) ve 2025-2026 (n=235) karşılaştırması

Tablo 13'te görüldüğü üzere, hasta (2025-2026: $\bar{X}=3,76$) ve hasta yakını ($\bar{X}=3,95$) gruplarının PY9 maddesine verdikleri puanlar, klinik personel gruplarına (hemşire, sorumlu hemşire, hekim) kıyasla daha düşüktür. Bu durum, hasta/hasta yakını grubunun, öğrencinin yabancı dil kullanarak mesleki gelişimini takip etme davranışını doğrudan gözleme imkanının sınırlı olmasından kaynaklanıyor olabilir. 2023-2024 döneminde ise en düşük PY9 puanını sorumlu hemşire grubu ($\bar{X}=3,83$, %76) vermiştir; bu durum, gözlemlenebilirlik etkisinin paydaş gruplarına göre dönemden döneme farklılaşabilen, ancak her dönemde PY9'u diğer PY'lerin gerisinde bırakan ortak bir örüntü olduğunu göstermektedir.

5.4. PY9 Bulgusunun Yorumlanması

ÖDK tarafından yapılan değerlendirme, PY9'daki düşüklüğün öğrencinin gerçek yabancı dil yeterliliğinden ziyade, dış paydaşın bu yeterliliği klinik ortamda gözleme/değerlendirme imkanına ilişkin bir ölçme tasarımı sorunu olabileceğini göstermektedir. Hasta ve hasta yakını gibi klinik gözlem imkanı sınırlı olabilecek paydaş gruplarının da ankete dahil edilmiş olması, bu maddede (ve PY10, PY14 gibi diğer “gözlemlenebilirlik” ağırlıklı maddelerde) gözlemleyebilirlik temelli bir varyans yaratmış olabilir.

Bu yorumun yalnızca PY1-14 anketine özgü bir “gürültü” olup olmadığını sınamak amacıyla, mezunların istihdam edildiği kurumlardaki yöneticilerden oluşan ve farklı bir araçla (Mezun Yeterlilikleri Ölçeği) toplanan veriler de Bölüm 7'de ayrıca değerlendirilmiştir. Bu çapraz kontrol, PY9 bulgusunun hem (a) anket maddesinin yeniden ifade edilmesi gereken bir ölçme tasarımı sorunu hem de (b) müfredatta somut aksiyon gerektiren bir gelişim alanı olarak “çift yönlü” ele alınmasını gerektirdiğini ortaya koymaktadır (bkz. Bölüm 9 – Öneriler).

6. YILLAR ARASI KARŞILAŞTIRMA: 2023-2024 (N=272) ve 2025-2026 (N=235) PY1-14 ANKETLERİ

Bölümün PY1-14 dış paydaş anketi, hem 2023-2024 hem de 2025-2026 döneminde aynı 14 maddelik yapıyla uygulanmıştır. Bu durum, iki dönem arasında doğrudan ve güvenilir bir karşılaştırma yapılmasına olanak tanımaktadır. Tablo 14, her PY için her iki dönemin ortalama ve performans yüzdelerini ve aradaki farkı (Δ) göstermektedir.

PY	Program Yeterliği	2023-2024 (N=272) Ort.	2025-2026 (N=235) Ort.	Δ (Fark)	Eğilim
PY1	Temel bilgi, tutum ve beceri	4,76	4,68	-0,08	↓ Azalış
PY2	Bilimsel/güncel bilgiye ulaşma ve kullanma	4,70	4,61	-0,08	↓ Azalış
PY3	Kanıta dayalı bütüncül bakım	4,71	4,64	-0,08	↓ Azalış
PY4	Etkili iletişim	4,82	4,71	-0,11	↓ Azalış
PY5	Eleştirel düşünme ve karar verme	4,72	4,63	-0,10	↓ Azalış
PY6	Yaşam boyu öğrenme ve mesleki gelişim	4,68	4,62	-0,06	↓ Azalış
PY7	Bilişim ve bakım teknolojileri	4,68	4,63	-0,05	↓ Azalış
PY8	Etik ilkeler ve yasal düzenlemeler	4,72	4,68	-0,04	↓ Azalış
PY9	Yabancı dil ile mesleki gelişim	3,97	4,08	+0,11	↑ Artış
PY10	Bilimsel araştırma ve projelere katılım	4,56	4,51	-0,04	↓ Azalış
PY11	Toplumsal sorumluluk bilinci	4,77	4,68	-0,09	↓ Azalış
PY12	Sağlık eğitimi verme	4,69	4,66	-0,03	↓ Azalış
PY13	Disiplinlerarası işbirliği	4,71	4,62	-0,10	↓ Azalış
PY14	Kalite yönetimi ve süreçleri	4,69	4,56	-0,13	↓ Azalış
GEN.	Genel Toplam Ortalaması	4,66	4,59	-0,061	→ Sabit / Çok Güçlü

Tablo 14. PY1-14 ortalamalarının 2023-2024 ve 2025-2026 dönemleri arası karşılaştırması

6.1. Genel Değerlendirme

Genel toplam ortalama, 2023-2024'te 4,655 (%92,6) iken 2025-2026'da 4,594 (%94,3) olarak gerçekleşmiş; her iki dönemde de “Çok Güçlü” ($\geq 4,50$) eşliğinin üzerinde yer almıştır. İki dönem arasındaki küçük fark, esasen örneklem büyüklüğü ve paydaş grubu dağılımındaki farklılıklardan (2023-2024: N=272, 5 paydaş grubu dengeli dağılım; 2025-2026: N=235, hemşire ağırlıklı dağılım %54,9) kaynaklanmaktadır ve PY'lerin genel olarak istikrarlı biçimde yüksek düzeyde doğrulandığını göstermektedir.

6.2. PY9'un Sürekliliği

Her iki dönemde de PY9 (Yabancı dil ile mesleki gelişim), diğer 13 PY'nin tamamından belirgin biçimde düşük kalan tek madde olmuştur (2023-2024: 3,97/%78,8; 2025-2026: 4,09/%73,6). PY9'daki nominal artışa rağmen, olumlu yanıt yüzdesinin (%78,8 \rightarrow %73,6) gerilemesi ve

“Kararsızım” oranının yüksek seyretmesi, bu maddenin halen “gelişim gerektiren” ve yakından izlenmesi gereken tek alan olduğunu doğrulamaktadır.

6.3. Diğer Dikkat Çeken Eğilimler

- PY10 – Bilimsel araştırma ve projelere katılım: 2023-2024'te 4,56 (%90,8) iken 2025-2026'da 4,51 (%90,2) olmuştur; her iki dönemde de “Güçlü” eşiğinde ancak diğer PY'lere göre görece olarak düşük kalmaya devam eden ikinci alan olarak izlenmektedir.
- PY14 – Kalite yönetimi ve süreçleri: 2023-2024'te 4,69 (%93,3) iken 2025-2026'da 4,56 (%92,3) olmuştur; her iki dönemde de PY9 ve PY10'dan sonra üçüncü en düşük PY olarak dikkat çekmektedir.
- PY4 – Etkili iletişim, her iki dönemde de en yüksek puanlanan PY'ler arasında yer almaya devam etmiştir (2023-2024: 4,82, 2025-2026: 4,71); bu durum Bölümün iletişim becerilerine yönelik müfredat içeriklerinin tutarlı biçimde etkili olduğuna işaret etmektedir.

PUKÖ İzlenebilirlik Notu: 2023-2024 raporunda PY9 ve PY10 için “Önlem Al” aşamasında tanımlanan aksiyonlar (mesleki İngilizce dersinin gözden geçirilmesi, araştırma katılımını artıracak mekanizmalar) 2024-2025 ve 2025-2026 dönemi PUKÖ “Planla” aşamalarına aktarılmıştır. 2025-2026 sonuçlarının PY9'da halen gelişim gerektirmesi, bu aksiyonların etkisinin sınırlı kaldığını ve 2026-2027 PUKÖ döngüsünde daha somut ve ölçülebilir müdahalelerin (bkz. Bölüm 9 – Öneriler) gerekli olduğunu göstermektedir.

7. TAMAMLAYICI DIŞ PAYDAŞ KANALLARI: MEZUN İZLEME ANKETİ VE HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ ANKETİ

PY1-14 dış paydaş anketi (Bölüm 3-6), Bölümün öğrencilerinin program yeterliliklerini klinik staj alanında doğrudan gözlemleyen hemşire, sorumlu hemşire, hekim, hasta ve hasta yakınlarının görüşlerine dayanmaktadır. Bu bölümde ele alınan iki ek kanal ise kasıtlı olarak farklı paydaş gruplarından ve farklı bağlamlardan veri toplamaktadır; amaç, PY1-14 anketinin kapsamadığı boyutları (mezunların istihdam alanındaki uzun vadeli performansı ve Bölümün doğrudan klinik staj dışındaki toplum sağlığı uygulamaları) tamamlamaktır.

7.1. Mezun Yeterlilikleri (Mezun İzleme) Anketi – Aynı Aracın Üç Dönemlik İzlemesi

Mezun Yeterlilikleri anketi, PY1-14 anketinden farklı olarak, Bölüm mezunlarının istihdam edildiği kurumlardaki yöneticilere ve meslektaşlara uygulanmaktadır. Bu araç 2021-2022, 2024-2025 ve 2025-2026 dönemlerinde aynı araç ailesi (25-26 maddelik 5'li Likert ölçek, mezun performansı ve memnuniyet odaklı) ile uygulanmıştır ve kendi içinde üç dönemlik bir izleme zinciri oluşturmaktadır. Tablo 15, bu üç dönemin genel ortalamalarını ve PY9 ile ilişkili madde bulgularını özetlemektedir.

Dönem	Örnekleme (n)	Genel Ortalama	İşe Alımda Olumlu Tercih	Memnuniyet (0-10)	Yabancı Dil İlişkili Madde Bulguları
2021-2022	8	3,76 / 5,00	%87,5	yakl. 7,5 / 10 (tahmini)	M3 – Yabancı dil kaynak takibi: 2,88 (Öncelikli Müdahale, en düşük madde); M25 – Yabancı dil aktif kullanımı: 3,38 (Dikkat)
2024-2025	55	4,08 / 5,00	%96,4	8,30 / 10	M3 – Yabancı dil kaynak takibi: 3,30 (Dikkat, tek “Dikkat” sınıfı madde); M26 – Yabancı dil aktif kullanımı: 3,57 (Gelişim Gerekli)
2025-2026	62	4,53 / 5,00	%95,2	9,23 / 10	Anket formunda PY9'a özgü ayrı bir madde bulunmamakla birlikte, M25 – Genel mesleki yetkinlik (4,19) ve M3 – Eleştirel düşünme (4,23) görece düşük maddeler olarak öne çıkmıştır; araştırma alanındaki güçlü algı %40,3 ile sınırlı kalmıştır.

Tablo 15. Mezun Yeterlilikleri (Mezun İzleme) Anketi – 2021-2022, 2024-2025 ve 2025-2026 dönemleri karşılaştırması

7.1.1. Genel Eğilim

Mezun izleme anketinin üç döneminde de genel ortalama, işe alım tercih oranı ve memnuniyet düzeyi sürekli bir iyileşme eğilimi göstermiştir (genel ortalama: 3,76 → 4,08 → 4,53; memnuniyet: ~7,5 → 8,30 → 9,23). Bu eğilim, mezunların istihdam alanındaki genel performans algısının zaman içinde olumlu yönde geliştiğine işaret etmektedir.

7.1.2. Yabancı Dil ile İlişkili Maddelerin Sürekliliği

Buna karşın, yabancı dil ile doğrudan ilişkili maddeler (2021-2022'de M3/M25, 2024-2025'te M3/M26), her iki dönemde de anketin geri kalanına göre belirgin biçimde düşük kalmış ve 2024-

2025'te M3 (3,30) tüm 26 maddenin tek “Dikkat” sınıfındaki maddesi olmuştur. 2025-2026 mezun izleme anketinde yabancı dile doğrudan karşılık gelen ayrı bir madde bulunmamakla birlikte, genel mesleki yetkinlik (M25=4,19) ve araştırma alanındaki düşük güçlü algı (%40,3) gibi ilişkili göstergelerin halen görece olarak düşük kalması, PY9/PY10 ile ilgili yapısal eğilimin mezun izleme verisinde de iz bıraktığını göstermektedir.

Çapraz Doğrulama: PY1-14 anketinde (Soy B, Bölüm 5) PY9'un 2023-2024 ve 2025-2026 dönemlerinde diğer 13 PY'nin altında kalması ile mezun izleme anketinde (Soy A, yukarıdaki Tablo 15) yabancı dile ilişkin maddelerin 2021-2022 ve 2024-2025 dönemlerinde anketin en düşük puanlı maddeleri olması, birbirinden bağımsız iki araç ve iki farklı paydaş grubu (klinik personel/hasta ile mezun istihdam eden kurum yöneticileri) tarafından doğrulanan ortak bir bulgudur. Bu, PY9'un Bölümün 2026-2027 PUKÖ döngüsünde en yüksek öncelikli kalıcı gelişim alanı olarak ele alınması gerektiğini güçlü biçimde desteklemektedir.

7.2. Halk Sağlığı Hemşireliği Dış Paydaş (Öğrenci) Anketi –PY KATKISI

Yukarıdaki iki anket ailesi (PY1-14 ve Mezun Yeterlilikleri), Bölümün klinik staj uygulamaları ve mezunların istihdam performansı üzerinden “dış paydaş” görüşü toplamaktadır. Ancak Bölümün Halk Sağlığı Hemşireliği Anabilim Dalı, klinik staj alanlarının dışında, üniversite kampüsünde okul sağlığı hemşireliği hizmeti de yürütmektedir. Bu hizmetin alıcısı olan üniversite öğrencileri, ne PY1-14 anketindeki “klinikte staj yapan öğrenciyi gözlemleyen sağlık personeli/hasta” grubuna ne de Mezun Yeterlilikleri anketindeki “mezunu istihdam eden kurum yöneticisi” grubuna dahildir.

Bu nedenle Halk Sağlığı Hemşireliği Dış Paydaş Anketi, Bölümün dış paydaş geri bildirim sistemine üçüncü ve nitelik olarak farklı bir kanal eklemektedir: klinik uygulama dışı, toplum/halk sağlığı odaklı bir hizmetin doğrudan alıcısından (öğrenci-hasta/danışan rolünde) elde edilen geri bildirim. Bu anketin rapora dahil edilmesinin gerekçesi, Bölümün dış paydaş geri bildirim sisteminin yalnızca klinik staj ortaklarıyla sınırlı olmadığını, Bölümün doğrudan yürüttüğü toplum sağlığı hizmetlerinin de sistematik olarak izlendiğini göstermektir (TS.3.5 ve Halk Sağlığı Hemşireliği ABD'nin program çıktılarına katkısının kanıtı).

7.2.1. 2025-2026 Bulguları (n=400)

Boyut	Madde Sayısı	Ortalama (1-5)	% Karşılık	Yorum
Hizmetten haberdarlık	5	3,67	73,3	Yüksek
Hizmetlerin değerlendirilmesi	10	3,97	79,3	Yüksek
Hemşirelerin yeterlilikleri	14	4,03	80,5	Çok Yüksek
Öğrenci gereksinimleri ve beklentiler	8	3,89	77,8	Yüksek
Genel memnuniyet	5	4,00	80,0	Çok Yüksek
GENEL ANKET PUANI	42	3,94	78,8	Yüksek

Tablo 16. Halk Sağlığı Hemşireliği dış paydaş (öğrenci) anketi – boyut bazlı sonuçlar (n=400)

Genel anket puanı 3,94/5,00 (%78,8) ile “Yüksek” düzeyde olumlu bulunmuştur. “Hemşirelerin yeterlilikleri” boyutu (4,03; %80,5) ve “Genel memnuniyet” boyutu (4,00; %80,0) en yüksek puanlanan alanlar olurken; “Hizmetten haberdarlık” boyutu (3,67; %73,3) en düşük puanlanan boyut olarak öne çıkmıştır. Nitel bulgular da bu tabloyu desteklemekte; öğrenciler hemşirelerin

profesyonel ve güven verici yaklaşımından memnuniyet bildirirken, hizmetlerin tanıtımı/görünürlüğü, dijital erişim imkanları (online randevu, çevrim içi danışmanlık) ve ruh sağlığı/koruyucu sağlık hizmetlerinin yaygınlaştırılması yönünde beklenti dile getirmiştir.

7.2.2. Sınıf Düzeyine Göre Karşılaştırma

Sınıf	n	Hizmetten Haberdarlık	Hizmet Değerlendirme	Hemşire Yeterliliği	Öğrenci Gereksinimi	Genel Anket Puanı
1. Sınıf	46	3,72	3,99	4,16	3,94	4,01
2. Sınıf	121	3,49	3,91	4,00	3,91	3,90
3. Sınıf	147	3,70	3,98	3,98	3,74	3,90
4. Sınıf	86	3,82	4,01	4,05	4,08	4,02

Tablo 17. Halk Sağlığı Hemşireliği anketi – sınıf düzeyine göre karşılaştırma (n=400)

7.2.3. Bu Kanalin PY1-14 ve Mezun İzleme Bulgularıyla İlişkisi

Halk Sağlığı Hemşireliği anketindeki “Hizmetten haberdarlık” boyutunun (3,67; %73,3) görece düşük çıkması, PY1-14 anketindeki PY10 (toplumsal sorumluluk/araştırma) ve PY14 (kalite yönetimi farkındalığı) bulgularıyla aynı yönde bir örüntü sergilemektedir: her üç kanalda da “hizmetin/yeterliliğin varlığından haberdar olma veya gözlemleyebilme” ile ilişkili maddeler, “hizmetin/yeterliliğin niteliği” ile ilişkili maddelere göre daha düşük puanlanmaktadır. Bu örtüşme, Bölümün iletişim ve görünürlük stratejilerinin (hem dış paydaşlara hem öğrencilere yönelik) gözden geçirilmesi gerektiğine işaret eden, üç bağımsız kaynaktan gelen ortak bir sinyaldir.

Üçgenleme (triangülasyon) sonucu: PY1-14 anketi (Soy B), Mezun Yeterlilikleri anketi (Soy A) ve Halk Sağlığı Hemşireliği anketi birlikte değerlendirildiğinde, Bölümün üç farklı paydaş grubundan/bağlamdan gelen bağımsız veride de (i) genel memnuniyet/performans düzeyinin “yüksek-çok yüksek” aralıkta olduğu, (ii) iletişim, etik/güven ve profesyonellik boyutlarının en güçlü alanlar olduğu, ve (iii) yabancı dil/araştırma (PY9/PY10) ile hizmetlerin/yeterliliklerin görünürlüğü ve gözlemlenebilirliği gibi alanların sürekli olarak gelişim önceliği taşıdığı görülmektedir.

8. PUKÖ DÖNGÜSÜ: İZLEM

8.1. PUKÖ Döngüsünün Genel Çerçevesi

ÖDK, dış paydaş geri bildirim anketlerini Planla–Uygula–Kontrol Et–Önlem Al (PUKÖ) döngüsü içinde yönetmektedir. Her akademik yıl sonunda elde edilen bulgular “Kontrol Et” aşamasının çıktısını oluşturur; bu çıktılar “Önlem Al” aşamasında somut aksiyonlara dönüştürülür ve bir sonraki dönemin “Planla” aşamasına aktarılır. Tablo 18, 2021-2022'den 2025-2026'ya kadar bu döngünün her dönemde nasıl işlediğini özetlemektedir.

Dönem	P – Planla	U – Uygula	K – Kontrol Et	Ö – Önlem Al
2021-2022	25 maddelik anket formu hazırlandı; hedef kitle (mezunların çalıştığı kurumlar) belirlendi.	Aralık 2021 – Ağustos 2022 döneminde N=8 dış paydaşa çevrim içi uygulandı.	Genel ortalama 3,755/5,00; PY9 (M3=2,88) “Öncelikli Müdahale” olarak tespit edildi.	Yabancı dil entegrasyonu ve araştırma teşviki 2023-2024 döngüsüne devredildi; örneklem genişletme hedefi konuldu.
2023-2024	5 paydaş grubunu (Hemşire, Sor. Hemşire, Hekim, Hasta, Hasta Yakını) kapsayan 14 maddelik PY1-14 anket formu ve uygulama planı hazırlandı.	N=272 dış paydaşa anket uygulandı; grup bazlı veriler toplandı.	PY bazında Ort.±SS ve Perf.% hesaplandı; PY9 (3,971/%78,8) kritik bulgu olarak tespit edildi.	PY9 yabancı dil aksiyonu ve PY10 araştırma teşviki 2024-2025 planına aktarıldı; müfredata yansıtma planlandı.
2024-2025	Anket formu güncellendi (26 madde); hedef kurum listesi ve uygulama takvimi oluşturuldu.	N=55 dış paydaşa (yönetici/klinik sorumlu ağırlıklı) anket uygulandı.	Genel ortalama 4,08/5,00 (22/26 ≥ 4,00); PY9 birincil ortalama 3,44 “Dikkat” sınıfında kaldı; M-PY eşleştirme matrisi oluşturuldu.	İngilizce entegrasyonu (Karar 1) ve araştırma kültürü (Karar 2) için Bölüm Kurulu karar maddeleri hazırlandı; 2025-2026 anket takvimi (Mart-Nisan 2026 hedefi) tescillendi.
2025-2026	PY1-14 anketi (14 madde) ve mezun izleme anketi (25 madde) eş zamanlı planlandı; Halk Sağlığı Hemşireliği öğrenci anketi (42 madde, n=400) dahil edildi.	PY1-14 anketi 11 Mayıs – 8 Haziran 2026'da N=235'e; mezun izleme anketi Nisan-Mayıs 2026'da N=62'ye uygulandı.	Genel ortalama 4,59/5,00 (%94,3); PY9 (4,09/%73,6) yine en düşük PY; PY10 ve PY14 ikincil gelişim alanları olarak doğrulandı; üç kaynaklı üçgenleme yapıldı.	PY9 madde ifadesinin yeniden yazılması, AKTS gözden geçirme, KREP ve dış paydaş iletişim planı önerileri hazırlandı (bkz. Bölüm 9); 2026-2027 döngüsüne devredildi.

Tablo 18. 2021-2026 dönemleri için PUKÖ döngüsü uygulama özeti

8.2. 2025-2026 Döngü Durum Tablosu

Aşama	Durum	Açıklama / Çıktı
P – Planla	✓ Tamamlandı	PY1-14, mezun izleme ve Halk Sağlığı Hemşireliği anketleri için uygulama takvimi ve hedef kitle belirlendi.
U – Uygula	✓ Tamamlandı	N=235 (PY1-14), N=62 (mezun izleme), N=400 (Halk Sağlığı Hemşireliği) geçerli yanıt toplandı.
K – Kontrol Et	✓ Tamamlandı	İstatistiksel analizler, paydaş türü kırılımları, yıllar arası karşılaştırma ve üç kaynaklı üçgenleme bu rapor kapsamında tamamlandı.
Ö – Önlem Al	Devam Ediyor	Aksiyon önerileri (Bölüm 9) ÖDK tarafından ilgili komisyonlara iletilecek ve Bölüm Kurulu gündemine taşınacaktır.

Tablo 19. 2025-2026 PUKÖ döngü durum tablosu

8.3. Komisyon Akışı ve Görev Dağılımı

Aşama / Adım	Sorumlu	Çıktı / Belge
1. Anket tasarımı ve güncellenmesi	ÖDK Başkanı	Güncel anket formları (PY1-14, mezun izleme, Halk Sağlığı Hemşireliği) - onaylı
2. Uygulama koordinasyonu	ÖDK + Klinik Uygulamalar Komisyonu	Uygulama listesi, katılım takip çizelgesi, kurum bazlı dağılım
3. Veri analizi ve raporlama	ÖDK Raportörü	İstatistik analiz dosyaları (xlsx) + bu kapsamlı rapor
4. Bulguların sunulması	ÖDK Başkanı → Bölüm Kurulu	Onaylı sonuç raporu + ÖDK toplantı tutanağı (ÖDK-003, ÖDK-004)
5. Aksiyon planı hazırlanması	Eğitim-Öğretim Komisyonu + Klinik Uygulamalar Komisyonu	Komisyon aksiyon planları (sorumlu + tarih) - PUKÖ kanıt formları (TS.3.5, TS.4.3, TS.5.1, TS.7.2)
6. Bölüm Kurulu kararı	Bölüm Başkanı	Bölüm Kurulu toplantı kararları
8. Uygulama takibi	Bölüm Kalite Komisyonu	Dönemsel ilerleme raporları
8. Bir sonraki anket planı	ÖDK	2026-2027 anket uygulama takvimi ve hedef belirleme

Tablo 20. Dış paydaş anketi süreci – komisyon akışı ve görev dağılımı

9. SONUÇ, ÖNERİLER VE PUKÖ – ÖNLEM AL EYLEM PLANI

9.1. Genel Sonuç

2025-2026 dönemine ait üç dış paydaş veri kaynağı (PY1-14 anketi n=235, Mezun Yeterlilikleri anketi n=62, Halk Sağlığı Hemşireliği anketi n=400) ve önceki dönemlere ait veriler (2021-2022 n=8, 2023-2024 N=272, 2024-2025 n=55) birlikte değerlendirildiğinde, BUÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin/mezunlarının 14 Program Yeterliliğinin (PY1-PY14) tamamında dış paydaşlar tarafından genel olarak “çok yüksek düzeyde olumlu” (2025-2026 PY1-14 genel ortalaması \bar{X} =4,59; mezun izleme genel ortalaması 4,53/5,00; memnuniyet 9,23/10,00; işe alım olumlu tercih %95,2; Halk Sağlığı Hemşireliği genel puanı 3,94/5,00) değerlendirildiği görülmektedir.

Etkili iletişim (PY4), mesleki rol ve işlevler (PY1), etik ilkeler ve yasal düzenlemeler (PY8) ve toplumsal sorumluluk (PY11) maddeleri, hem PY1-14 anketinde hem de mezun izleme anketinde (hasta güvenliği, bütüncül bakış, etik ilkeler maddeleri üzerinden) en yüksek değerlendirilen alanlar olarak öne çıkmıştır. Bu durum, Bölümün iletişim becerileri, profesyonel değerler ve etik/yasal çerçeveye ilişkin müfredat içeriklerinin etkili biçimde uygulamaya yansıdığını göstermektedir.

PY9 (yabancı dil ile mesleki gelişim) maddesi/alanı, hem PY1-14 anketinde (Soy B: 2023-2024 ve 2025-2026) hem de Mezun Yeterlilikleri anketinde (Soy A: 2021-2022 ve 2024-2025) tutarlı biçimde en düşük puanlanan alan olarak tespit edilmiştir. PY10 (bilimsel araştırma) ve hizmet/yeterlilik görünürlüğüne ilişkin maddeler (PY14 ve Halk Sağlığı Hemşireliği anketindeki “Hizmetten haberdarlık” boyutu) ikincil ama tutarlı gelişim alanları olarak izlenmektedir.

9.2. Öneriler (PUKÖ – Önlem Al Aşaması)

9.2.1. PY9 – Yabancı Dil ile Mesleki Gelişim (En Yüksek Öncelik)

1. PY1-14 anketinde PY9 maddesinin ifadesi, dış paydaşın gözlemleyebileceği somut davranışsal göstergeleri (örn. “yabancı dilde hazırlanmış kaynak/etiket/cihaz talimatlarını anlayabilme” gibi) içerecek şekilde yeniden yazılmalıdır.
2. AKTS ders bilgi paketlerinde yer alan ders öğrenme çıktıları ve ölçme-değerlendirme yöntemleri gözden geçirilerek, yabancı dil kullanımına yönelik somut uygulama örnekleri (örn. yabancı kaynaklı klinik rehberlerin incelenmesi) artırılmalıdır.
3. Mezun izleme anketinde 2021-2022 ve 2024-2025'te “Dikkat” sınıfında kalan yabancı dil kaynak takibi/aktif kullanımı maddelerinin 2025-2026 mezun izleme anketine yeniden eklenmesi; mesleki İngilizce dersinin müfredat içindeki ağırlığının Müfredat Komisyonu tarafından gözden geçirilmesi.

9.2.2. PY10 – Bilimsel Araştırma ve Projelere Katılım

4. Öğrenci araştırma katılımını artıracak yapısal mekanizmaların (dergi kulübü, öğrenci araştırma bursu, danışmanlı proje süreci, bildiri yazım atölyesi) oluşturulması ve 2026-2027 eylem planına alınması.
5. PY10 ve PY14 maddelerindeki görece olarak yüksek “Kararsızım” oranlarının (sırasıyla %7,2 ve %5,5), bu yeterliliklerin dış paydaşlar tarafından gözlemlenebilirliğinin artırılması açısından değerlendirilmesi.

9.2.3. Hizmet/Yeterlilik Görünürlüğü ve İletişim

6. Halk Sağlığı Hemşireliği anketinde en düşük boyut olan “Hizmetten haberdarlık” (%73,3) için, öğrenci e-postaları, sosyal medya, afiş/QR kod ve üniversite web sayfası üzerinden duyuru kanallarının çeşitlendirilmesi; çevrim içi randevu/danışmanlık sistemlerinin değerlendirilmesi (Halk Sağlığı Hemşireliği ABD koordinasyonunda).
7. Mezun izleme anketinde dış paydaşların %19,4'ünün fakülte bilgilerini hiç takip etmediği bulgusu doğrultusunda, Bölümün dış paydaş iletişim planının (sosyal medya, web sayfası, yıllık dış paydaş toplantısı) Bölüm Kurulu kararıyla güçlendirilmesi.

9.2.4. Sürdürülebilirlik ve İzleme

8. Genel olarak yüksek olan memnuniyet düzeyinin sürdürülebilirliği için, klinik uygulama alanlarındaki dış paydaşlarla (özellikle sorumlu hemşireler ve hekimler) periyodik geri bildirim toplantılarının sürdürülmesi.
9. 2026-2027 döneminde PY1-14, Mezun Yeterlilikleri ve Halk Sağlığı Hemşireliği anketlerinin aynı maddelerle (özellikle PY9, PY10, PY14 ile ilişkili maddeler) tekrar uygulanarak iyileştirme etkisinin nicel olarak izlenmesi.
10. Bu raporun bulgularının ÖDK tarafından PUKÖ Döngüsü Kanıt Formlarına (TS.3.5, TS.4.3, TS.5.1, TS.7.2) işlenerek ilgili alt komisyonlara (Eğitim-Öğretim Komisyonu, Klinik Uygulamalar Komisyonu, Halk Sağlığı Hemşireliği ABD) bildirilmesi ve Bölüm Kurulu gündemine taşınması.

9.3. Bulguların İlgili Komisyonlara İletilmesi – Dağıtım Matrisi

HEPDAK akreditasyon standartları gereği, bu raporun bulguları ilgili tüm Bölüm komisyonlarıyla paylaşılmalı ve her komisyon kendi faaliyet alanı çerçevesinde iyileştirme önlemlerini değerlendirmelidir. Tablo 21, bulguların hangi komisyona, hangi amaçla iletileceğini özetlemektedir.

Komisyon	İletim Amacı	İletilecek Temel Bulgular	Beklenen Eylem
Bölüm Kurulu	Genel değerlendirme ve stratejik karar alma	Tüm anket bulguları (PY1-14 genel ort. 4,59; mezun izleme memnuniyeti 9,23/10, tercih %95,2); dış paydaş iletişim eksikliği (%19,4 takip etmiyor)	Dış paydaş iletişim planının güçlendirilmesi; yıllık dış paydaş toplantısı kararı; 2026-2027 anket takviminin onayı
Eğitim-Öğretim / Müfredat Komisyonu	Program içerik ve yapısının güncellenmesi	PY9 (4,09/%73,6) ve PY9 ile ilişkili mezun izleme maddeleri (M3=3,30 Dikkat); PY10 araştırma katılımı düşüklüğü (%40,3 güçlü algı)	AKTS ders bilgi paketlerinin gözden geçirilmesi; mesleki İngilizce dersinin güçlendirilmesi; araştırma odaklı etkinliklerin artırılması
Klinik Uygulamalar Komisyonu	Klinik süreçler ve saha paydaş ilişkilerinin geliştirilmesi	Hizmet içi eğitimde işbirliği talebi (en yüksek beklenti, %54,8); Klinik Rehber Eğitim Programı (KREP) talebi (%35,5); klinik hemşirelerin öğrenci değerlendirmesine katılımı (%43,5)	Klinik saha kurumlarıyla hizmet içi eğitim protokol anlaşmalarının hazırlanması; KREP tasarımının başlatılması
Ölçme ve Değerlendirme	Ölçme sürecinin koordinasyonu ve PUKÖ	Bu raporun tamamı; PY9 madde ifadesinin yeniden yazılması ihtiyacı; üç anket arasındaki tutarlılık bulguları	Bu raporun ilgili komisyonlara iletilmesi; PY9 anket maddesinin revizyonu; 2026-

Komisyonu (ÖDK)	döngüsünün kapatılması		2027 anket uygulama takvimi ve hedef belirleme
Bölüm Kalite Komisyonu	Kalite güvencesi belgelerinin hazırlanması ve HEPDAK akreditasyon kanıtları	Bu raporun tamamı HEPDAK TS.3.5 (paydaş geri bildirim), TS.4.3 (öğrenci/mezun izleme) ve TS.7.2 (yönetim ve liderlik) standartları için kanıt belgesi niteliği taşımaktadır	Raporun akreditasyon dosyasına eklenmesi; PUKÖ kanıtlarının güncellenmesi; iyileştirme eylem planının kalite güvence döngüsüne entegrasyonu
Halk Sağlığı Hemşireliği ABD	Toplum sağlığı / okul sağlığı hizmetlerinin değerlendirilmesi	Genel anket puanı 3,94/5,00 (%78,8); “Hizmetten haberdarlık” boyutunun düşük kalması (%73,3); dijital erişim/online danışmanlık talebi (%73,0)	Hizmet tanıtım/iletişim kanallarının çeşitlendirilmesi; çevrim içi danışmanlık imkanlarının değerlendirilmesi; güçlü yönlerin akreditasyon kanıtı olarak belgelenmesi

Tablo 21. Bulguların ilgili komisyonlara iletim matrisi

9.4. Eylem Planı Özeti

No	Eylem	Sorumlu Komisyon	Süre	İzleme
1	PY9 anket maddesinin gözlemlenebilir davranışsal göstergeler içerecek şekilde yeniden yazılması	ÖDK	2026-2027 (güz)	Bölüm Kurulu
2	AKTS ders bilgi paketlerinde yabancı dil kullanımına yönelik uygulama örneklerinin artırılması	Eğitim-Öğretim Komisyonu	2026-2027	ÖDK
3	Öğrenci araştırma katılımını artıracak mekanizmaların (dergi kulübü, araştırma bursu, proje süreci) oluşturulması	Müfredat Komisyonu	2026-2027	ÖDK
4	Klinik Rehber Eğitim Programı (KREP) tasarım sürecinin başlatılması ve hizmet içi eğitim protokollerinin imzalanması	Klinik Uygulamalar Komisyonu	2026-2027 (1. yarıyıl)	Bölüm Kurulu
5	Halk Sağlığı Hemşireliği hizmetleri için tanıtım/iletişim kanallarının (sosyal medya, QR kod, web sayfası) çeşitlendirilmesi	Halk Sağlığı Hemşireliği ABD	2026-2027	Bölüm Kurulu
6	Dış paydaş iletişim planının (yıllık toplantı, web sayfası, sosyal medya) güçlendirilmesi	Bölüm Kurulu	Aralık 2026	Bölüm Kalite Komisyonu
7	2026-2027 dış paydaş anket takviminin (PY1-14, Mezun İzleme, Halk Sağlığı Hemşireliği) belirlenmesi ve PY9/PY10/PY14 odaklı takip sorularının eklenmesi	ÖDK	2026-2027 (Mart-Nisan)	Bölüm Kurulu

Tablo 22. PUKÖ – Önlem Al eylem planı özeti

9.5. HEPDAK Ziyareti İçin Kanıt Kullanım Rehberi

Standart	İlgili Bölüm	Kanıt Niteliği
TS.2.1	Bölüm 1.3, Bölüm 3.1, Bölüm 4.1	PY1-PY14'ün güncel program çıktıları olarak tanımlanmış ve dış paydaş anketine temel oluşturduğunun kanıtı
TS.3.5	Bölüm 3, 4, 5, 6, 7 (tüm bulgu bölümleri)	PY1-14'ün üç bağımsız dış paydaş kanalı (PY1-14 anketi, Mezun İzleme, Halk Sağlığı Hemşireliği) ve dört dönem (2021-2026) üzerinden doğrulandığının kanıtı
TS.4.3	Bölüm 7.1	Mezun izleme anketinin üç dönemlik (2021-2022, 2024-2025, 2025-2026) sürekliliği ve danışmanlık/mesleki gelişim süreçlerine dolaylı kanıt
TS.5.1	Bölüm 8.3 (Komisyon akışı)	Anket sürecinin tanımlı bir kadro/komisyon yapısı (ÖDK Başkanı, Raportör, alt komisyonlar) ile yürütüldüğünün kanıtı
TS.7.2	Bölüm 8 (PUKÖ döngüsü ve komisyon akışı)	Programın, tanımlı bir yönetim/liderlik yapısı (ÖDK Başkanlığı, Bölüm Kurulu, Bölüm Kalite Komisyonu) ile PUKÖ döngüsünü kesintisiz işlettiğinin kanıtı

Tablo 23. HEPDAK Sürüm 6.0 standartları için kanıt kullanım rehberi

9.6. Onay ve İmza

Bu rapor, Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu (ÖDK) tarafından hazırlanmış ve aşağıdaki komisyon üyeleri tarafından onaylanmıştır.

Görevi	Adı Soyadı	İmza / Tarih
ÖDK Başkanı	Prof. Dr. Aysel ÖZDEMİR	
ÖDK Raportörü		
ÖDK Üyesi		
Bölüm Kalite Komisyonu Başkanı	Prof. Dr. Neriman AKANSEL	
Bölüm Başkanı	Prof. Dr. Aysel ÖZDEMİR	

Bu rapor, Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu (ÖDK) tarafından HEPDAK Sürüm 6.0 akreditasyon süreci kapsamında hazırlanmış olup, 2021-2022, 2023-2024, 2024-2025 ve 2025-2026 eğitim-öğretim yıllarına ait dış paydaş geri bildirim verilerini kapsamaktadır.