

T.C.
BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
DIŞ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİM ANKETİ RAPORU

Programımız kapsamında dış paydaş görüşleri sistematik ve düzenli olarak alınmaktadır. Bu doğrultuda her akademik yılda iki kez (her yarıyılıda bir) yüz yüze dış paydaş toplantısı gerçekleştirilmekte olup, program çıktıları, müfredat, uygulama alanları ve mezun yeterlilikleri paydaş görüşleri doğrultusunda değerlendirilmektedir. Ayrıca öğrencilerimizle çalışma deneyimi bulunan dış paydaşlara çevrim içi anket uygulanarak geri bildirimler nicel ve nitel olarak toplanmaktadır.

2024–2025 Eğitim-Öğretim Yılı kapsamında uygulanan Dış Paydaş Geri Bildirim Anketi 34 dış paydaş tarafından doldurulmuştur. Elde edilen veriler analiz edilerek programın sürekli iyileştirilmesi sürecinde kullanılmaktadır (Dış paydaş anketi erişim linki: <https://forms.gle/8FSipdrqSsWDjpDRA>).

1. Dış Paydaşların Kurumsal Dağılımı

2024–2025 Eğitim-Öğretim Yılı Dış Paydaş Geri Bildirim Anketi 34 dış paydaş tarafından doldurulmuştur. Paydaşların %55.9'unu Sağlık Bakanlığı'na bağlı kurumlar, %38.2'sini üniversite hastaneleri oluşturmaktadır. YÖK'e bağlı eğitim kurumları ve özel sektör temsilcileri ise %2.9 oranında temsil edilmiştir. **Bu dağılım, programımızın özellikle kamu sağlık hizmet sunucuları ile güçlü bir iş birliği içerisinde olduğunu göstermektedir (Tablo 1).**

Tablo 1. Dış Paydaşların Kurumsal Dağılımı (n=34)

Kurum türü	n	%
Sağlık Bakanlığı	19	55.9
Üniversite Hastanesi	13	38.2
YÖK' e Bağlı Eğitim Kurumları	1	2.9
Özel Sektör	1	2.9
Toplam	34	100.0

2. Dış Paydaşların Görev/Unvan Dağılımı

2024–2025 Eğitim-Öğretim Yılı Dış Paydaş Geri Bildirim Anketine katılan paydaşların %64,7'si klinik sahada aktif görev yapan hemşirelerden oluşmaktadır. Bununla birlikte %14,7'si hemşirelik hizmetleri

yöneticisi/başhemşire, %8,8'i klinik sorumlu hemşiresi olup yönetim ve organizasyon düzeyinde temsil sağlanmıştır. Ayrıca sağlık kurumu yöneticileri (%5,9), akademisyen (%2,9) ve İl Sağlık Müdürlüğü eğitim birimi sorumlusu (%2,9) katılımı ile hem uygulama hem de yönetsel ve eğitim boyutunu kapsayan çok düzeyli bir paydaş temsiliyeti sağlanmıştır. **Bu dağılım, program çıktılarının saha uygulamaları, klinik yönetim süreçleri ve eğitim politikaları açısından farklı perspektiflerle değerlendirilmesine olanak tanımaktadır (Tablo 2).**

Tablo 2. Dış Paydaşların Görev/Unvan Dağılımı (n=34)

Unvan	n	%
Hemşire	22	64.7
Hemşirelik Hizmetleri Yöneticisi/Başhemşire	5	14.7
Klinik Sorumlu Hemşiresi	3	8.8
Sağlık Kurumu Yöneticisi	2	5.9
Akademisyen	1	2.9
İl Sağlık Müdürlüğü Eğitim Birimi Sorumlusu	1	2.9
Toplam	34	100.0

3. Fakültemizle İlgili Bilgilerin Edinildiği Kaynaklar (n=34)

Dış paydaşların fakültemize ilişkin bilgilere en sık fakülte web sayfası (%50,0) aracılığıyla ulaştıkları belirlenmiştir. Bunun yanı sıra ortak çalışmalar (%44,1) ve sosyal medya (%44,1) önemli bilgi kaynakları olarak öne çıkmaktadır. Üniversite etkinlikleri ise %29,4 oranında bilgi edinme kanalı olarak belirtilmiştir. Bununla birlikte paydaşların %20,6'sının fakülte ile ilişkili bilgileri düzenli olarak takip etmediğini ifade etmesi, **kurumsal iletişim stratejilerinin güçlendirilmesi gerektiğini göstermektedir (Tablo 3).** **Bu bulgular doğrultusunda; web sayfasının güncelliğinin sürdürülmesi, sosyal medya görünürlüğünün artırılması, ortak proje ve iş birliği faaliyetlerinin artırılarak paydaş etkileşiminin güçlendirilmesi planlanmaktadır.**

Tablo 3. Fakültemizle İlgili Bilgilerin Edinildiği Kaynaklar (n=34)

Bilgi kaynağı*	n	%
Fakülte web sayfası	17	50
Ortak Çalışmalar	15	44.1
Sosyal medya	15	44.1
Üniversite etkinlikleri	10	29.4
Fakülte ile ilişkili bilgileri takip etmiyorum	7	20.6

* Birden fazla yanıt işaretlenmiştir.

4. Dış Paydaş Görüşlerine Göre Mezun Yeterliliklerinin Değerlendirilmesi

Dış paydaşların mezun yeterliliklerine ilişkin değerlendirmeleri incelendiğinde, genel olarak mezunların mesleki bilgi, beceri ve tutum açısından güçlü bir yeterlilik düzeyine sahip oldukları görülmektedir (Tablo 4).

Güçlü Alanlar

Paydaşların büyük çoğunluğu aşağıdaki yeterlilik alanlarında “Katılıyorum” ve “Tamamen Katılıyorum” seçeneklerini işaretlemiştir:

- Mesleki rol ve işlevlere ilişkin temel bilgi, tutum ve beceri
- Kanıta dayalı hemşirelik sürecini kullanma
- Bütüncül bakım sunma
- Birey, aile ve sağlık ekibi ile etkili iletişim
- Eleştirel düşünme ve problem çözme
- Yaşam boyu öğrenme yaklaşımı
- Bilişim ve bakım teknolojilerini izleme ve kullanma
- Mevzuat ve etik ilkelere uygun çalışma
- Kalite yönetimi farkındalığı ve süreçlere katılım
- Sağlık eğitimi verme ve toplumsal sorumluluk bilinci. Bu durum, program çıktılarının saha uygulamalarında karşılık bulduğunu göstermektedir.

Geliştirilmesi Gereken Alanlar

Bazı maddelerde ise kararsızlık oranlarının görece yüksek olduğu görülmektedir:

- Yabancı Dilde Bilimsel Kaynak Takibi: 18 paydaş “kararsızım”, 4 “hiç katılmıyorum”, 3 “katılmıyorum”
- Benzer şekilde, “En az bir yabancı dili aktif kullanma” maddesinde de yüksek düzeyde kararsızlık ve olumsuz yanıt bulunmaktadır.

Bu bulgular, mezunların yabancı dil yeterliliği ve uluslararası literatür takibi konusunda güçlendirilmesi gerektiğini göstermektedir.

Tablo 4. Dış Paydaş Görüşlerine Göre Mezun Yeterlilikleri (n=34)

	Hiç katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Tamamen katılıyorum
Mezunlarınız mesleki rol ve işlevleriyle ilgili temel bilgi, tutum ve beceriye sahiptirler.	1	1	3	18	11
Mezunlarınız hemşirelikle ilgili bilimsel ve güncel bilgiyi Türkçe kaynaklardan takip ederler.	0	3	7	14	10
Mezunlarınız hemşirelikle ilgili bilimsel ve güncel bilgiyi yabancı dildeki kaynaklardan takip ederler.	4	3	18	6	3
Mezunlarınız hemşirelikle ilgili bilimsel ve güncel bilgiyi takip ederek, öğrendikleri bu bilgileri mesleki ilke ve standartlar doğrultusunda kullanırlar.	1	2	4	19	8
Mezunlarınız hemşirelik bakımını, kanıta dayalı olarak hemşirelik süreci doğrultusunda gerçekleştirirler.	1	2	4	17	10
Mezunlarınız hemşirelik bakımını bütüncül bir yaklaşımla bireye özgü olarak gerçekleştirirler.	1	0	2	22	9
Mezunlarınız birey, aile ve toplum ile etkili iletişim kurarlar.	3	0	1	19	11
Mezunlarınız sağlık ekibi üyeleri ile etkili iletişim kurarlar.	0	1	4	17	12
Mezunlarınız üst yöneticileri ile etkili iletişim kurarlar.	3	0	4	17	10
Mezunlarınız hemşirelik uygulamalarında eleştirel düşünme, sorun çözme ve karar verme becerilerini kullanırlar.	2	0	4	17	11
Mezunlarınız yaşam boyu öğrenme felsefesi ile sürekli mesleki gelişimlerini (Lisansüstü eğitim, sertifika eğitimleri vb.) sürdürürler.	1	1	4	18	10
Mezunlarınız yaşam boyu öğrenme felsefesi ile sürekli bireysel gelişimlerini sürdürürler.	1	0	7	16	10
Mezunlarınız hemşirelik bakımı ile ilişkili bilişim ve bakım teknolojilerini izlerler.	1	0	4	19	9
Mezunlarınız hemşirelik bakımı ile ilişkili bilişim ve bakım teknolojilerini hemşirelik uygulama ve araştırmalarında kullanırlar.	2	2	2	18	10
Mezunlarınız mevzuat/yasal değişiklikleri takip ederler.	1	0	5	18	10
Mezunlarınız mesleki rol ve sorumluluklarını gerçekleştirirken ilgili mevzuatı/ yasal düzenlemeleri dikkate alırlar.	2	0	5	16	11
Mezunlarınız kişilerarası iletişim ve işbirliğini sürdürürken ve hemşirelik bakımı verirken kültürel farklılıklara duyarlı bir biçimde hareket ederler.	1	3	3	18	9
Mezunlarınız hemşirelik alanına ilişkin bilimsel araştırma, proje ve etkinliklere katılırlar.	1	2	6	16	9
Mezunlarınız toplumsal sorumluluk bilinci ile hareket ederler.	1	2	4	19	8
Mezunlarınız birey/aile ve topluma yönelik sağlık eğitimi verirler.	1	1	3	21	8
Mezunlarınız mesleki rol ve sorumlulukların geliştirilmesi çalışmalarında, kurum politikalarının oluşturulmasında ve	1	0	6	18	9

uygulanmasında görev alırlar (Akademisyen, yönetici, sorumlu, komisyon/Kurul üyesi, temsilci vb.)					
Mezunlarınız hemşirelik uygulama ve araştırmalarında diğer disiplinlerle işbirliğini sürdürürler.	1	0	4	19	10
Mezunlarınızın kalite yönetimi ve süreçlerine ilişkin farkındalığı yüksektir.	1	0	2	20	11
Mezunlarınız kalite yönetimi ve süreçlerine katılırlar.	1	0	2	21	10
Mezunlarınız en az bir yabancı dili aktif olarak (konuşma, dinleme, okuma, yazma) kullanırlar	4	3	14	6	7

5. Dış Paydaşların Mezunlarla Çalışmaktan Memnuniyet Düzeyi

Dış paydaşların mezunlarımızla çalışmaktan duydukları memnuniyet düzeyi oldukça yüksektir (Ort.=8,29/10). Katılımcıların %85,3'ü memnuniyet düzeyini 7 ve üzeri olarak değerlendirmiştir. Özellikle %35,3'lük kesimin 10 puan vermesi, mezunlarımızın klinik performansının ve mesleki uyumunun işveren beklentileriyle güçlü bir uyum içinde olduğunu göstermektedir. Düşük puan oranının oldukça sınırlı olması (%8,7), program çıktılarının sahada büyük ölçüde karşılık bulunduğunu ortaya koymaktadır (**Tablo 5**). **Bu sonuçlar; mezun yeterliliklerinin işveren beklentileri ile uyumlu olduğunu, klinik uygulama eğitimlerinin etkinliğini, mesleki rol ve sorumlulukların başarıyla kazandırıldığını desteklemektedir.**

Tablo 5. Dış Paydaşların Mezunlarla Çalışmaktan Memnuniyet Düzeyi (n=34)

Hiç	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ÇOK
	0	1	1	0	1	2	5	5	7	12	
		%2.9	%2.9		%2.9	%5.9	%14.7	%14.7	%20.6	%35.3	

6. Mezunların İşe Alımda Tercih Edilme Durumu

Dış paydaşların %97,1'i (n=33) mezunlarımızı işe alım sürecinde tercih ettiğini veya öncelikli olarak tercih ettiğini belirtmiştir. Bu oran, mezunlarımızın işverenler nezdinde güçlü bir kurumsal güven ve mesleki yeterlilik algısına sahip olduğunu göstermektedir. Katılımcıların %35,3'ünün mezunlarımızı öncelikli olarak tercih ettiğini ifade etmesi, programın sektörde olumlu bir marka değerine sahip olduğunu düşündürmektedir. "Tercih etmem" yanıtı yalnızca %2,9 oranında kalmış olup oldukça sınırlıdır (**Tablo 6**). **Bu bulgu; program çıktılarının iş piyasası beklentileriyle uyumlu olduğunu, mezun yeterliliklerinin saha gereksinimlerini karşıladığını, fakültemizin kurumsal itibarının güçlü olduğunu göstermektedir.**

Tablo 6. Mezunların İşe Alımda Tercih Edilme Durumu (n=34)

Yanıt	n	%
Tercih ederim	21	61.8
Tercih etmem	1	2.9
Öncelikli olarak tercih ederim	12	35.3

7. Mezunlarımızın Daha Başarılı Olduğu Alanlara İlişkin Dış Paydaş Görüşleri

Dış paydaşlara göre mezunlarımız en güçlü oldukları alanlar: Ekip çalışması (%73,5), hasta bakımı (%70,6) ve iletişimdir (%55,9). Bu sonuçlar, mezunlarımızın klinik uygulama becerileri, hasta merkezli bakım anlayışı ve multidisipliner ekip uyumu açısından güçlü bir yeterlilik düzeyine sahip olduğunu göstermektedir. Araştırma (%38,2), eğitim (%35,3) ve yönetim (%29,4) alanlarında oranların görece daha düşük olması (Tablo 7), mezunlarımızın özellikle: bilimsel araştırma katılımı, akademik üretkenlik, liderlik ve yönetim becerileri alanlarında güçlendirilmesi gerektiğini düşündürmektedir. Bu durum klinik uygulama ağırlıklı güçlü bir profilin varlığını, ancak akademik ve yönetsel boyutun daha fazla desteklenebileceğini göstermektedir.

Tablo 7. Mezunlarımızın Daha Başarılı Olduğu Alanlara İlişkin Dış Paydaş Görüşleri (n=34)

Yanıt	n	%
Ekip çalışması	25	73.5
Hasta bakımı	24	70.6
İletişim	19	55.9
Araştırma	13	38.2
Eğitim	12	35.3
Yönetim	10	29.4

8. Dış Paydaşların Bölümden Beklentileri

Veriler incelendiğinde dış paydaş beklentilerinin üç temel alanda yoğunlaştığı görülmektedir (**Tablo 8**).

1. Klinik–Akademi İş Birliğinin Güçlendirilmesi

En yüksek oranlar; hizmet içi eğitimlerde iş birliği (%55,9), akademisyenlerin klinikte aktif rol alması (%52,9) ve kanıta dayalı uygulamaların sahaya aktarımı (%52,9) maddelerinde görülmektedir. **Bu sonuçlar, paydaşların teori ile uygulama arasındaki bağın daha da güçlendirilmesini beklediklerini göstermektedir.**

2. Araştırma ve Proje İş Birliği

Araştırmalarda iş birliği (%50), projelerde iş birliği (%50) ve bilimsel faaliyetlerin planlanmasında iş birliği (%44,1) oranları dikkat çekmektedir. **Bu bulgu, dış paydaşların akademik çalışmalarla daha yakın ve sürekli bir iş birliği yapmak istediklerini göstermektedir.**

3. Eğitim Sürecine Aktif Katılım

Klinik hemşirelerin öğrenci değerlendirmesine katılması (%50), oryantasyon eğitimlerinde iş birliği yapılması (%44,1) ve klinik rehber eğitim programlarının düzenlenmesi (%38,2) gibi beklentiler, **dış paydaşların eğitim sürecinde daha aktif rol almak ve iş birliğini artırmak istediklerini göstermektedir.**

Tablo 8. Dış Paydaşların Bölümden Beklentileri (n=34)

Beklenti*	n	%
Hizmet içi eğitimlerde iş birliği	19	55.9
Akademisyen hemşirelerin kliniklerde de görev yapması	18	52.9
Kanıta dayalı hemşirelik uygulama bilgilerinin uygulama alanına yansıtılması (aktarılabilmesi) konusunda iş birliği	18	52.9
Araştırmalarda iş birliği	17	50.0
Klinik hemşirelerin uygulamalarda sorumluluk alması ve öğrenci değerlendirmesine katılması	17	50.0
Projelerde iş birliği	17	50.0
Bilimsel faaliyetlerin planlanmasında iş birliği	15	44.1
Kurum oryantasyon eğitimlerinde iş birliği	15	44.1
Klinik rehber eğitim programlarının düzenlenmesi	13	38.2
Sosyal sorumluluğu olan mezunlar yetiştirilmesi konusunda iş birliği	12	35.3
Sosyal faaliyetlerin planlanmasında iş birliği	9	26.5

Ders içeriklerinin planlanmasında iş birliği	5	14.7
Disiplin kuralları öğretilmeli ast üs ilişkileri daha iyi anlatılmalı	1	2.9
Staj günlerinin artırılıp daha çok hasta bakımına katılmaları gerekmesi gerektiğini düşünüyorum	1	2.9

* Birden fazla yanıt işaretlenmiştir.

9. Dış Paydaşların Ek Görüş ve Önerileri (n=4)

Aşağıda dış paydaşların ek görüş ve önerileri yer almaktadır. İfadeler, herhangi bir değişiklik yapılmaksızın katılımcıların beyanları doğrultusunda doğrudan aktarılmıştır (n=4)

1. Uygulama açısından yeterli yetiştirilmiyorlar. Çok fazla teorik yük ile yüklenip bu teori havada kalıyor.
2. Empati yeteneğini kullanabilen hoşgörülü kültürlü saygılı donanımlı kıvrak zekalı çalışan bireyler yetiştirilmesini temenni ederim
3. Stajer hemşirelerin daha çok aktif sahada olması gerekmektedir. Stajları yetersiz olduğunda öğrenmeden işe başladıklarında sahada çok yetersiz kalıyorlar.
4. Akademisyen Hemşirelerin kliniklerde görev yapmaları önemli. Akademik kadro kabulü için en az 5 yıllık klinik tecrübe şartı olmalı. Teorik derslerde, ilgili konuda uzmanlaşmış klinisyen hemşireler fakülteye davet edilip konu anlatılmalı. Yüksek Lisans tezli / tezsiz kontenjan arttırılmalı. Biz hemşireler olarak, günceli takip etmek, profesyonelleşebilmek , branşlaşabilmek adına yüksek/doktora gibi akademik çalışmalar yapabilmek için özel üniversitelerin kucağına atılmamalıyız diye düşünüyorum.