

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMA ORTAMLARINA İLİŞKİN ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİMLERİNİN ÖLÇME VE DEĞERLENDİRİLMESİ RAPORU

1. U-HEM4009 Hemşirelikte Yönetim (2024–2025)

Örneklem: 66 öğrenci

Uygulama Alanları: Üniversite hastaneleri ve farklı klinikleri

Kaynak: Öğrenci Klinik Uygulama Anketi

I. Uygulama Çerçevesi

Bu ders kapsamında klinik uygulamalar **yalnızca Bursa Uludağ Üniversitesi Hastanesinde** gerçekleştirilmiştir. Yönetim dersinin hedefleri doğrultusunda uygulama alanı bilinçli olarak üniversite hastanesi ile sınırlandırılmıştır. Bu durum, dersin **yönetimsel süreçleri, organizasyon yapısını ve kurumsal işleyişi bütüncül biçimde gözlemlemeye** odaklı yapısı ile uyumludur.

Bulgular

1. Oryantasyon ve Öğretim Elemanı Desteği

- Öğrenciler, üniversite hastanesinde yürütülen uygulamalarda oryantasyon sürecinin açık ve düzenli olduğunu belirtmiştir.
- Öğretim elemanlarının klinik uygulama sürecinde erişilebilir ve rehberlik edici olduğu saptanmıştır.

2. Klinik Ortam ve Yönetimsel Öğrenme

- Üniversite hastanesinin kurumsal yapısı sayesinde öğrencilerin:
 - Klinik işleyişi,
 - Yönetimsel karar alma süreçlerini,
 - Klinik–idari koordinasyonudoğrudan gözlemleme fırsatı bulduğu görülmüştür.

3. Klinik Uygulamada Yaşanan Sorunlar

- Bildirilen sorunların büyük bölümü **“nadiren” ve “bazen” düzeyindedir.**
- Üniversite hastanesinde uygulamanın tek merkezde yürütülmesi, uygulama standartlarının korunmasını kolaylaştırmıştır.

Genel Değerlendirme

U-HEM4009 Hemşirelikte Yönetim dersinin yalnızca üniversite hastanesinde yürütülmesi, dersin **yönetimsel kazanımlarını destekleyen güçlü bir uygulama modeli** olarak değerlendirilmiştir.

Güçlü Yön

- Uygulamanın **tek merkezli (üniversite hastanesi)** olması
- Yönetimsel süreçlerin standart ve kontrollü biçimde izlenebilmesi

- Öğrencilerin kurumsal yönetim yapısını doğrudan deneyimlemesi

PUKÖ – SONRAKİ SÜREÇ (YÖNETİM DERSİNE ÖZGÜ)

PLANLA

- Yönetim dersinin üniversite hastanesine özgü öğrenme çıktıları netleştirilir.
- Klinik yöneticilerle (sorumlu hemşire, başhemşire yardımcısı vb.) temas başlıkları belirlenir.

UYGULA

- Öğrencilere:
 - Yönetim gözlem formu,
 - Klinik organizasyon şeması incelemesi,
 - Yönetimsel vaka tartışmasıgibi yapılandırılmış etkinlikler verilir.

KONTROL ET

- Ders sonu öğrenci geri bildirimleri sadece **yönetimsel kazanımlar** açısından analiz edilir.
- Önceki dönemle karşılaştırma yapılır.

ÖNLEM AL

- Gerekirse yönetim uygulamasına:
 - Klinik yöneticilerle kısa toplantı gözlemi,
 - Komite/toplantı simülasyonu eklenir.

YÖNETİM DERSİNİN KOMİSYONLAR ARASI BİLGİ AKIŞI

Klinik Uygulama Komisyonu

- Yönetim dersinin üniversite hastanesine özgü uygulama çerçevesini tanımlar.
- Klinik yönetim birimleriyle koordinasyonu sağlar.

Eğitim-Öğretim Komisyonu

- Yönetim dersinin tek merkezli uygulamasının gerekçesini ders bilgi paketine yansıtır.
- Öğrenme çıktıları ile uygulama uyumunu izler.

Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu

- Yönetim dersine ait anketleri ayrı başlık altında değerlendirir.
- Yönetimsel kazanımlara özgü göstergeler oluşturur.

Akreditasyon Komisyonu

- “Hemşirelikte Yönetim dersi uygulamaları yalnızca üniversite hastanesinde yürütülmektedir” ifadesini **kanıtlı ve gerekçeli** şekilde rapora yazar.
- Bu durumu **programın güçlü yönü** olarak sunar.

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMA ORTAMLARINA İLİŞKİN ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİMLERİNİN ÖLÇME VE DEĞERLENDİRİLMESİ RAPORU

2. U-HEM4007 MESLEKİ EĞİTİM UYGULAMASI I (İNTÖRNLÜK I)

Örneklem: 35 öğrenci

Kaynak: Ders Memnuniyet ve Klinik Uygulama Anketi

I. Uygulama Çerçevesi

U-HEM4007 Mesleki Eğitim Uygulaması I dersi kapsamında öğrenciler, **bu ders özelinde sigortalı olmaları** nedeniyle klinik uygulamalarını **üniversite hastanesi ile birlikte diğer kamu/ eğitim–araştırma sağlık kurumlarında** gerçekleştirebilmektedir. Programdaki diğer klinik derslerden farklı olarak, yalnızca mesleki eğitim uygulaması sürecinde sağlanan bu sigortalılık durumu, uygulama alanlarının farklı kurumlara açılmasına **yasal ve kurumsal olarak olanak tanımaktadır**.

Bu yönüyle U-HEM4007 dersi, klinik uygulama alanı bakımından programdaki diğer derslerden **ayrışan ve bilinçli olarak yapılandırılmış** bir uygulama modeline sahiptir.

Bulgular

- **Oryantasyon ve uyum**
Farklı kurumlarda uygulama yapılmasına rağmen, öğrencilerin büyük çoğunluğu oryantasyon sürecinin yeterli olduğunu ve uygulama beklentilerinin açık biçimde paylaşıldığını ifade etmiştir.
- **Öğretim elemanı rehberliği**
Uygulama sürecinde öğretim elemanlarının erişilebilir olduğu ve öğrencileri yönlendirdiği belirtilmiştir. Bu durum, çok merkezli uygulama yapısına rağmen akademik rehberliğin sürdürüldüğünü göstermektedir.
- **Klinik ortam ve ekip deneyimi**
Öğrenciler, farklı kurumlarda klinik ekip yapısını, işleyiş biçimlerini ve bakım süreçlerini gözlemleme fırsatı bulduklarını belirtmiş; bu deneyimin mesleki özgüvenlerini artırdığını ifade etmiştir.
- **İş yükü ve sorumluluk**
Mesleki eğitim uygulaması kapsamında öğrenciler, klinik sorumluluklarının önceki derslere kıyasla arttığını belirtmiştir. Bu durum, mezuniyet öncesi profesyonel role geçiş sürecinin doğal ve beklenen bir bileşeni olarak değerlendirilmiştir.

Genel Değerlendirme

U-HEM4007 Mesleki Eğitim Uygulaması I dersi, **öğrencinin sigortalı olduğu tek klinik ders** olması nedeniyle, uygulama alanlarının üniversite hastanesi dışındaki kurumlara açılabilirdiği özel bir yapıya sahiptir. Bu yapı, öğrencilerin mesleki uyum, kurumsal farkındalık

ve profesyonel sorumluluk becerilerini geliştiren **güçlü ve ayırt edici bir klinik eğitim modeli** sunmaktadır.

Güçlü Yönler

- Programda **sigorta kapsamı bulunan tek klinik ders** olması
- Çok merkezli uygulama ile **mesleki uyum ve esneklik kazanımı**
- Gerçek çalışma koşullarına en yakın klinik deneyim
- Uygulama–teori entegrasyonu
- Öğretim elemanı rehberliği
- Mezuniyet öncesi profesyonel rol kazanımının desteklenmesi

İyileştirme Alanları

- Kurumlar arası uygulama farklılıklarını dengelemek için **asgari öğrenme çıktılarının** yazılı tanımlanması
- Ara değerlendirme geri bildirimlerinin kurumdan bağımsız **standart form**la yürütülmesi
- Klinik yoğunluğa göre ödev ve rapor planlamasının gözden geçirilmesi

II.PUKÖ – Sonraki Süreç

Planla:

İntörlük dersine ait iş yükü, öğrenme çıktıları ile birlikte ders bazlı olarak izlenecektir.

Uygula:

Klinik uygulama başlangıcında beklentiler ve sorumluluklar yazılı olarak paylaşılacaktır.

Kontrol Et:

Öğrenci memnuniyet ve iş yükü verileri önceki dönemlerle karşılaştırılacaktır.

Önlem Al:

Gerekli görülen durumlarda ödev ve rapor dağılımı yeniden düzenlenecektir.

III.MESLEKİ EĞİTİM UYGULAMASI KOMİSYONLAR ARASI BİLGİ AKIŞI

- **Klinik Uygulama:** Klinik dağılım ve koordinasyon
- **Ölçme-Değerlendirme:** Karşılaştırmalı anket ve performans analizi
- **Eğitim-Öğretim:** İntörlük öğrenme çıktıları uyumu
- **Akreditasyon:** Çok merkezli yapı → *güçlü yön* olarak raporlanır

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMA ORTAMLARINA İLİŞKİN ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİMLERİNİN ÖLÇME VE DEĞERLENDİRİLMESİ RAPORU

U-HEM3001 Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği – Güz Klinik

Örneklem: 41 öğrenci

Kaynak: Klinik Uygulama Anketi

I. Uygulama Çerçevesi

Bu dersin klinik uygulamaları, öğrencilerin sigortalılık durumları gereği **üniversite hastanesinin Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği birimlerinde yürütülmüştür**. Uygulama alanlarının üniversite hastanesi ile sınırlandırılması, mevzuat ve kurumsal uygulama koşullarından kaynaklanan **zorunlu bir düzenleme** olmakla birlikte, çocuk hasta bakımının ileri düzey bilgi, beceri ve güvenlik gerektiren yapısı ile de **eğitsel açıdan uygunluk göstermektedir**.

Bu zorunlu yapı, uygulamaların denetimli, standartları belirlenmiş ve eğitim altyapısı güçlü bir ortamda gerçekleştirilmesini sağlamış; hasta güvenliği ile birlikte öğrenme çıktılarının tutarlı biçimde izlenmesine olanak tanımıştır.

Bulgular

- **Klinik Kabul:** Öğrencilerin kliniklerde genellikle olumlu karşılandığı ve öğrenme fırsatı bulduğu görülmektedir.
- **Değerlendirme:** Klinik yeterliliklerin değerlendirilmesine ilişkin memnuniyet yüksektir.
- **Sorunlar:** Klinik uygulamada yaşanan sorunların düşük sıklıkta olduğu ve sistematik bir aksaklığa işaret etmediği görülmüştür.

Genel Değerlendirme

- Ders, çocuk sağlığına özgü klinik uygulamalar sayesinde öğrencilerin **çocuk hasta bakımı, aile ile iletişim ve klinik gözlem becerilerini** etkin biçimde geliştirmektedir.

Güçlü Yönler

- Klinik öğretim elemanı katkısı
- Öğrenci merkezli yaklaşım

İyileştirme Gereksinimi

- Klinik uygulama sürecinde **geri bildirimlerin daha yapılandırılmış sunulması**

II. PUKÖ SONRAKİ SÜREÇ

PLANLA

- Ders ve klinik uygulama anket bulguları ders bazlı raporlanır.
- Ortak iyileştirme alanları belirlenir:
 - Ara değerlendirme standardizasyonu
 - İş yükü–kazanım dengesi
 - Klinik öğrenme çıktılarının görünürlüğü

UYGULA

- Ders yürütücüleri ve klinik sorumlular:
 - Standart ara değerlendirme formu kullanır
 - Klinik beklenti ve öğrenme çıktısını ilk gün yazılı paylaşır

KONTROL ET

- Bir sonraki dönem anket sonuçları önceki dönemle karşılaştırılır.
- İlgili komisyonlar izleme raporu hazırlar.

ÖNLEM AL

- Gerekli görülen ders/uygulama planı güncellenir.
- Klinik iş birliği toplantıları planlanır.

III. DOĞUM VE KADIN HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ KOMİSYONLAR ARASI BİLGİ AKIŞI

Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu

- Ders ve klinik anketlerini analiz eder
- Ders bazlı yıllık değerlendirme raporlarını hazırlar
- Göstergeleri (memnuniyet, sorun alanı, iyileştirme) izler

Eğitim-Öğretim Komisyonu

- İş yükü–kazanım uyumunu değerlendirir
- Ders planı ve uygulama yönergelerini günceller

Klinik Uygulama Komisyonu

- Klinik oryantasyon ve ara değerlendirme süreçlerini standartlaştırır
- Kliniklerle geri bildirim toplantıları yapar

Akreditasyon Komisyonu

- Tüm raporları **kanıt dosyasına** dönüştürür
- PUKÖ döngüsünü HEPDAK göstergeleriyle eşleştirir
- Web sayfasında “Sürekli İyileştirme” başlığı altında özetler

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMA ORTAMLARINA İLİŞKİN ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİMLERİNİN ÖLÇME VE DEĞERLENDİRİLMESİ RAPORU

U-HEM3015 ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ – GÜZ KLİNİK

Örneklem: 45 öğrenci

Kaynak: Klinik Uygulama Anketi

I. Uygulama Çerçevesi

Bu dersin klinik uygulamaları, **üniversite hastanesinin çocuk sağlığı ve hastalıklarına özgü klinik birimleri ile pediatrik yoğun bakım/özelleşmiş bakım alanlarında** yürütülmüştür. Uygulama alanlarının **üniversite hastanesi ile sınırlı** olması, öğrencilerin **sigortalılık durumlarının** kurumlar arası uygulama planlamasını sınırlandırması nedeniyle **mevzuat ve kurumsal uygulama koşullarından kaynaklanan zorunlu bir düzenlemedir.**

Bu zorunlu düzenleme aynı zamanda çocuk hemşireliği alanının doğası gereği gerektirdiği **yüksek risk yönetimi, hasta güvenliği, enfeksiyon kontrolü ve yakın gözetim** gereksinimleriyle de örtüşmektedir. Böylece uygulamalar; eğitim altyapısı güçlü, standartları belirlenmiş ve denetim kapasitesi yüksek bir klinik ortamda yürütülerek hem **hasta güvenliği** hem de **öğrenme çıktılarının izlenebilirliği** açısından uygun bir çerçeve sağlamıştır.

Bulgular

Öğrenci geri bildirimleri; üniversite hastanesinde yürütülen pediatri klinik uygulamasında:

a) Oryantasyon ve süreç netliği

Uygulama başlangıcında oryantasyonun uygun bulunduğu, klinik beklentilerin tanımlanıp paylaşıldığı görülmektedir. Bu durum, tek merkezli uygulama modelinin süreç standardizasyonuna katkı sunduğunu göstermektedir.

b) Öğretim elemanı desteği ve öğrenme iklimi

Öğretim elemanı rehberliğine ilişkin geri bildirimler genel olarak olumludur; öğrencinin klinik uygulamada yönlendirilmesi ve izlenmesi eğitsel kalitenin sürdürülebilirliği açısından güçlü bir göstergedir.

c) Klinik ortam ve ekip etkileşimi

Klinik çalışanların tutumu, öğrenme fırsatı oluşturma ve öğrenciyi sürece dâhil etme gibi başlıklarda olumlu eğilim dikkat çekmektedir. Bu, çocuk kliniklerinde eğitim–hizmet entegrasyonunun desteklendiğine işaret eder.

d) Klinik uygulamada yaşanan sorunlar

Bildirilen sorunların düzeyi yüksek görünmemektedir; bu da kontrollü ve denetimli uygulama ortamının öğrencinin uyumunu kolaylaştırdığını düşündürmektedir.

Genel Değerlendirme

Ders, çocuk sağlığına özgü klinik uygulamalar sayesinde öğrencilerin **çocuk hasta bakımı, aile ile iletişim ve klinik gözlem becerilerini** etkin biçimde geliştirmektedir.

Güçlü Yönler

- Tek merkezli ve standartlaştırılabilir uygulama: Süreç, oryantasyon ve beklentiler tek çerçevede yürütüldüğü için tutarlılık artar.
- Denetim ve izlenebilirlik: Öğretim elemanı geri bildirimi ve ara değerlendirme izlenebilirliğinin kurulması kolaylaşır.
- Hasta güvenliği odaklı eğitim: Pediatri bakımının risk profili düşünüldüğünde, kontrollü ortam hasta güvenliğini destekler.

İyileştirme Alanları

Zorunlu tek merkezli yapı korunurken, iyileştirme aşağıdaki başlıklarda planlanmalıdır:

1. **Klinik bazlı öğrenme çıktıları görünürlüğü:** Klinik ilk gün “öğrenme hedefleri ve beklenen beceriler” kısa form ile yazılı paylaşılmalı.
2. **Ara değerlendirme geri bildirim standardı:** Her öğrencinin ara değerlendirmede en az 1 güçlü yön + 1 gelişim alanı yazılı kaydı alınmalı.
3. **Geri bildirim döngüsü:** Dönem sonunda klinik sorumluları ile kısa “geri bildirim toplantı notu” oluşturulmalı.

II.PUKÖ – Sonraki Süreç

PLANLA

- Tek merkezli uygulamanın gerekçesi (sigorta/kurumsal koşullar) ve eğitimsel uygunluğu raporlanır.
- Kliniklere göre öğrenme çıktıları ve minimum beceri seti güncellenir.

UYGULA

- Oryantasyon + öğrenme hedefleri yazılı verilir.
- Ara değerlendirme formu standart kullanılır.
- Klinik gözlem/olgu tartışması planlanır.

KONTROL ET

- Anket sonuçları önceki dönemle karşılaştırılır.
- Ara değerlendirme formlarının tamamlanma oranı izlenir.

ÖNLEM AL

- Sorun alanı görülen kliniklerde yerinde iyileştirme planı yapılır.
- Gerekirse klinik içi eğitim/oryantasyon içeriği güncellenir.

III. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ KOMİSYONLAR ARASI BİLGİ AKIŞI

Klinik Uygulama Komisyonu

- Üniversite hastanesi ile sınırlı uygulamanın kurumsal gerekçesini resmi metne bağlar.
- Klinik oryantasyon içeriği ve ara değerlendirme sürecini standartlaştırır.
- Klinik sorumlularla dönem sonu kısa değerlendirme toplantısı yürütür.

Eğitim-Öğretim Komisyonu

- Ders öğrenme çıktıları ile klinik uygulama hedeflerinin eşleşmesini kontrol eder.
- Klinik uygulama rehberi ve öğrenci bilgilendirme metinlerini günceller.

Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu

- Dersin anket verilerini dönemsel karşılaştırmalı analiz eder.
- “oryantasyon–öğretim elemanı–klinik ortam–sorunlar” başlıklarında gösterge üretir.

Akreditasyon Komisyonu

- Tek merkezli uygulamanın zorunluluk temelli gerekçesini ve eğitimsel uygunluğunu kanıt diliyle raporlar.
- PUKÖ döngüsünün işlediğini gösterecek şekilde rapor + tutanak + ekleri kanıt setine yerleştirir.