

ÖLÇME-DEĞERLENDİRME KOMİSYONU

DIŞ PAYDAŞ GERİ BİLDİRİMLERİNE DAYALI PUKO STRATEJİSİ

1. STRATEJİNİN AMACI

Bu stratejinin amacı; İşveren (Dış Paydaş) Danışma Kurulu tarafından iletilen geri bildirimler doğrultusunda, Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin ve mezunlarının **kllinik beceri yeterlilikleri, bakım odaklı yaklaşım düzeyleri ve uygulamaya dayalı kazanımlarının** ölçülmesi, izlenmesi ve iyileştirilmesine yönelik ölçme-değerlendirme süreçlerini sistematik biçimde yürütmektir.

2. STRATEJİNİN DAYANAĞI

- Dış Paydaş / İşveren Danışma Kurulu Toplantı Tutanağı
- Akreditasyon Komisyonu tarafından başlatılan PUKO süreci
- HEPDAK kalite güvencesi ve sürekli iyileştirme ilkeleri

3. STRATEJİK ODAK ALANLARI

Ölçme-Değerlendirme Komisyonu süreci aşağıdaki **üç ana odakta** yürütecektir:

1. Klinik Beceri Yeterliliğinin Ölçülmesi
2. Bakım Odaklı Yaklaşımın Değerlendirilmesi
3. Uygulama ve Simülasyon Temelli Ölçme Araçlarının Etkinliği

4. PUKO DÖNGÜSÜNE GÖRE SÜRECİN YÜRÜTÜLMESİ

4.1. PLANLA (Plan)

Ölçme-Değerlendirme Komisyonu tarafından;

- Mevcut ölçme araçlarının (kllinik uygulama değerlendirme formları, beceri karneleri, uygulama sınavları) envanteri çıkarılır.
- Dış paydaş geri bildirimlerinde vurgulanan:

invaziv girişim becerileri,
bakım odaklı uygulamalar,
simülasyon temelli yeterlilikler ölçme açısından öncelikli alanlar olarak belirlenir.

- Klinik Uygulama Komisyonu ve Eğitim-Öğretim Müfredat Komisyonu ile **eşgüdüm alanları** tanımlanır.
- İzlenecek ölçme göstergeleri yazılı hâle getirilir.

Plan çıktısı:

“Öncelikli Ölçme Alanları ve Göstergeler Listesi”

4.2. UYGULA

- Klinik uygulamalarda kullanılan ölçme araçlarının ilgili kazanımları ne düzeyde ölçtüğü değerlendirilir.
- Simülasyon ve laboratuvar uygulamalarına ait ölçme sonuçları ayrı bir başlık altında analiz edilir.
- Klinik beceri ve bakım odaklı yaklaşıma ilişkin veriler ders, sınıf ve uygulama alanı bazında toplanır.
- Gerekli görülen durumlarda ölçme araçlarında içerik veya yapı revizyonu önerileri geliştirilir.

Uygulama çıktısı:

“Klinik ve Simülasyon Temelli Ölçme Sonuçları Değerlendirme Özeti”

4.3. KONTROL ET

- Toplanan ölçme sonuçları:

yıllara göre,
ders ve uygulama alanlarına göre,
hedeflenen kazanımlar açısından karşılaştırmalı olarak analiz edilir.

- İşveren geri bildirimleri ile ölçme sonuçları arasındaki **uyum ve tutarlılık** değerlendirilir.
- Eksik kalan veya zayıf ölçülen alanlar net biçimde raporlanır.

Kontrol çıktısı:

“Dış Paydaş Geri Bildirimleri ile Ölçme Bulgularının Karşılaştırmalı Analizi”

4.4. ÖNLEM AL (Act)

- Ölçme–değerlendirme açısından yetersiz kalan alanlara yönelik:

yeni ölçme göstergeleri önerilir,
mevcut araçların revizyonu planlanır,
simülasyon temelli ölçmenin artırılması yönünde öneriler geliştirilir.

- Geliştirilen öneriler:

Klinik Uygulama Komisyonu’na,
Eğitim–Öğretim Müfredat Komisyonu’na resmi yazı ile iletilir.

- Süreç, bir sonraki akademik yılda yeniden izlenmek üzere kayıt altına alınır.

Önlem çıktısı:

“Ölçme–Değerlendirme İyileştirme Önerileri ve İzlem Planı”

5. KOMİSYONUN SORUMLULUKLARI

Ölçme–Değerlendirme Komisyonu;

- Süreci **veriye dayalı**,

- Komisyonlar arası **eşgüdüm içinde**,
- Yazılı kanıt üretecek biçimde yürütmekle sorumludur.