

AKREDİTASYON KOMİSYONU

DIŞ PAYDAŞ (İŞVEREN) GERİ BİLDİRİMLERİNE DAYALI PUKO SÜRECİ YÖNETİM STRATEJİSİ

1. STRATEJİNİN AMACI

Bu stratejinin amacı; İşveren (Dış Paydaş) Danışma Kurulu tarafından iletilen geri bildirimlerin Hemşirelik Bölümü kalite güvencesi sistemi içinde **merkezi olarak yönetilmesi**, ilgili komisyonlara yönlendirilmesi, **PUKO döngüsü çerçevesinde izlenmesi** ve akreditasyon süreçlerinde **yazılı kanıt hâline getirilmesini** sağlamaktır.

2. STRATEJİNİN DAYANAĞI

- İşveren (Dış Paydaş) Danışma Kurulu Toplantı Tutanağı
- İşveren Danışma Kurulu'nun Akreditasyon Komisyonu'na hitaben sunduğu başlatıcı yazı
- HEPDAK kalite güvencesi, paydaş katılımı ve sürekli iyileştirme standartları

3. AKREDİTASYON KOMİSYONU'NUN TEMEL ROLÜ

Akreditasyon Komisyonu bu süreçte;

- PUKO sürecinin başlatıcısı,
- Komisyonlar arası koordinatörü,
- Sürecin izleyicisi ve doğrulayıcısı,
- Akreditasyon kanıtlarının toplayıcısı olarak görev yapar.

4. PUKO DÖNGÜSÜNE GÖRE SÜRECİN YÜRÜTÜLMESİ

4.1. PLANLA

Akreditasyon Komisyonu tarafından;

- İşveren/Dış paydaş geri bildirimleri resmi kayıt altına alınır.
- Geri bildirimler tematik olarak ayrıştırılır:
 - Eğitim–öğretim ve müfredat
 - Klinik uygulama
 - Ölçme–değerlendirme
 - Mezun yeterlilikleri ve kalite güvencesi
- Her tema ilgili komisyonla eşleştirilir.
- Komisyonlara resmi yazılar ile **PUKO süreci başlatma talimatı** gönderilir.
- Komisyonlardan beklenen çıktı türleri ve teslim süreleri tanımlanır.

Plan çıktısı:

“Dış Paydaş Geri Bildirimlerinin Komisyonlara Dağılım ve İzlem Planı”

4.2. UYGULA

- Eğitim–Öğretim Komisyonu, Klinik Uygulama Komisyonu ve Ölçme–Değerlendirme Komisyonu tarafından yürütülen çalışmalar izlenir.
- Komisyonlardan gelen:
 - değerlendirme raporları,
 - PUKO tabloları,
 - eylem planlarıdüzenli olarak toplanır.
- Eksik veya geciken süreçler için hatırlatma ve yönlendirme yapılır.

Uygulama çıktısı:

“Komisyon Bazlı PUKO Çıktıları Dosyası”

4.3. KONTROL ET

- Komisyon raporları;
 - dış paydaş geri bildirimleriyle uyum,
 - PUKO döngüsünün eksiksiz işletilmesi,
 - kanıt üretme yeterliliğiaçısından değerlendirilir.
- Komisyonlar arası tutarlılık ve bütünlük analiz edilir.
- Geri bildirimlerin eyleme dönüşüp dönüşmediği kontrol edilir.

Kontrol çıktısı:

“PUKO Süreci İzlem ve Tutarlılık Değerlendirme Raporu”

4.4. ÖNLEM AL

- Yetersiz kalan veya kanıt üretmeyen alanlar için:

ilgili komisyona ek çalışma talebi iletilir,
süreç revizyonu önerilir.
- Bir sonraki akademik yıl için:

dış paydaş katılımının yeniden planlanması,
izleme göstergelerinin güncellenmesi
sağlanır.
- Süreç sonuçları özdeğerlendirme ve akreditasyon raporlarına entegre edilir.

Önlem çıktısı:

“PUKO Süreci İyileştirme Kararları ve Bir Sonraki Dönem Planı”

5. KOMİSYONUN SORUMLULUKLARI

Akreditasyon Komisyonu;

- Dış paydaş katılımını **sistemik ve belgelenebilir** hâle getirmek,

- Komisyonlar arası işleyişı **eşgüdüm içinde yürütmek,**
- Süreci **kanıta dayalı** olarak raporlamak
ile sorumludur.