



*Hemşirelik Eğitim Programları
Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği*

HEPDAK DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON UYGULAMA ESASLARI YÖNERGESİ

HEPDAK DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON UYGULAMA ESASLARI YÖNERGESİ

İÇİNDEKİLER

Madde 1	Dayanak, Amaç ve Kapsam	3
Madde 2	Tanımlar	3
Madde 3	HEPDAK Akreditasyonunun Amaçları	3
Madde 4	Akreditasyon Başvurusu Yapabilecek Programlar ve Kurumları	3
Madde 5	Akreditasyona Başvuru Süreci	4
Madde 6	Program Değerlendirme Takımları	5
Madde 7	Programların Değerlendirmesi ve Ölçütlerin Yorumlanması	6
Madde 8	Program Değerlendirme Sürecinin Aşamaları	7
Madde 9	Değerlendirme Sürecinin Ayrıntıları	8
Madde 10	Tutarlılık ve Yazım Kontrolleri	10
Madde 11	Akreditasyon Kararları	11
Madde 12	Akreditasyon Kararlarının Topluma Duyurulması	14
Madde 13	İtirazlar.	15
Madde 14	Değerlendirme Dönemi İçindeki Değişiklikler	17
Madde 15	Yönergede Değişiklik	18
Madde 16	Yürürlük	18

HEPDAK DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON UYGULAMA ESASLARI YÖNERGESİ

MADDE 1- Dayanak, Amaç ve Kapsam

Bu yönerge, “Hemşirelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (HEPDAK)” Tüzüğü ile HEPDAK Çalışma Yönetmeliği uyarınca hazırlanmıştır.

Bu yönergenin amacı, HEPDAK’ın program değerlendirme ve akreditasyon uygulama esaslarını düzenlemektir.

MADDE 2- Tanımlar

Bu yönergede geçen:

- HEPDAK, Hemşirelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği’ni
- Yönetim Kurulu, HEPDAK Yönetim Kurulu’nu,
- HEAK, Hemşirelik Eğitim Programları Akreditasyon Kurulu’nu,
- Standartlar, hemşirelik eğitim programlarının akreditasyonunda kullanılacak HEPDAK Hemşirelik Lisans Programı Standartları’nı,
- Kurum, akreditasyon başvurusu yapan hemşirelik eğitim programının bağlı olduğu yükseköğretim kurumunu (üniversite) tanımlamaktadır.

MADDE 3- HEPDAK Akreditasyonunun Amaçları

Hemşirelik programlarının HEPDAK tarafından akreditasyonu, gönüllülük esasına dayalı bir süreç olup, HEPDAK yalnız kendisine başvuran programları akredite etme amacı ile değerlendirir. HEPDAK akreditasyonu, Türkiye’de hemşirelik eğitiminin kalitesinin yükseltilmesine katkıda bulunmak üzere aşağıdaki hedeflere ulaşmayı amaçlamaktadır:

- Başvuran hemşirelik eğitim programları arasında standartları sağlayanları / yerine getirenleri belirlemek.
- Akredite edilen programları ilan ederek, HEPDAK standartlarını sağlayan programlar konusunda toplumu, öğrenci adaylarını, öğrenci danışmanlarını, öğrenci velilerini, eğitim kurumlarını, mesleki kurumları, olası işverenleri ve devlet kurumlarını bilgilendirmek.
- Hemşirelik alanındaki eğitim programlarının sürekli iyileştirilmesi ve yeni programların geliştirilmesi konularında yönlendiricilik yapmak.

MADDE 4 Akreditasyon Başvurusu Yapabilecek Programlar ve Kurumları

- Türkiye’de bulunan ve YÖK tarafından tanınan yükseköğretim kurumlarındaki lisans ve lisansüstü eğitim programları, akreditasyon amacıyla değerlendirilme başvurusu yapabilir.
- Başvuru yapan program, Hemşirelik Eğitim Programı olmalıdır (Başvuru yapan programın adında “hemşirelik” kelimesi bulunmalıdır)
- İlk kez başvuru yapacak bir programın, başvuru tarihinden önce mezun vermiş olması gereklidir.
- Akreditasyon başvurusu yapılan bir program için kurumda ikinci öğretim de uygulanmaktaysa, bu programın değerlendirilmesi aşağıdaki esaslara göre yapılır:

- Başvuru hem normal öğretim, hem de ikinci öğretim için ayrı ayrı yapılmalıdır.
- Kurumlar bu programın HEPDAK standartlarını sağladığını hem normal öğretim, hem de ikinci öğretim için ayrı ayrı göstermek zorundadır.

MADDE 5- Akreditasyona Başvuru Süreci

5.1 Akreditasyon İçin İlk Kez Başvuran Programlar

- Akreditasyon amacıyla ilk kez değerlendirme isteyen bir kurum, bu isteğini değerlendirmenin yapılacağı yılın Ocak ayı sonuna kadar yazılı olarak HEPDAK'a gönderir.
- Kurumun akreditasyon istemi HEAK tarafından akreditasyon isteklerinin zamanlaması ve madde 4'deki koşullara uygunluğu açısından incelenir.
- HEPDAK, akreditasyon başvurusu yapılan programların değerlendirilmeye alınıp alınamayacaklarını, değerlendirmeye alınabilecek programlar için belirlenen toplam akreditasyon ücretini ve ödeme koşullarını en geç Şubat ayı sonuna kadar kuruma bildirir.
- Kurumun akreditasyon istemi, HEPDAK'ın bildirimini ve koşullarını kabul ettiğine ilişkin teyit mektubunu Mart ayı sonuna kadar HEPDAK'a göndermesiyle kesinleşmiş olur. Bu tarihe kadar teyit mektubu göndermeyen kurumların başvuruları kurumları tarafından geri çekilmiş sayılır.
- HEAK, akreditasyon istemi kesinleşen programlar için değerlendirme takımı kurma çalışmalarına başlar.
- Kurum, akreditasyon istemi/istemleri kesinleşen program/lar için HEPDAK tarafından belirlenmiş format ve içerikte bir özdeğerlendirme raporu hazırlar, programa ilişkin özdeğerlendirme raporunun ve eklerinin bir adet basılı kopyasını ve bir adet CD formatında elektronik kopyasını değerlendirmenin yapılacağı yılın Temmuz ayı sonuna kadar HEPDAK'a gönderir. Bu tarihe kadar özdeğerlendirme raporu göndermeyen kurumların başvuruları geri çekilmiş sayılır.
- HEAK, kurumlar tarafından HEPDAK'a gönderilen özdeğerlendirme raporlarının istenen formata uygunluk ve içerik bakımından ön incelemesini yapar.
- HEAK, gerekli gördüğü takdirde, sadece format yetersizliği saptanan özdeğerlendirme raporlarındaki bu yetersizliklerin 15 gün içinde giderilmesini Ağustos ayı sonuna kadar ilgili kuruma bildirir. Özdeğerlendirme raporlarındaki format yetersizliklerini, yetersizliklerin HEPDAK tarafından bildirilmesini takiben, 15 gün içinde gidermeyen programın başvuruları kurumları tarafından geri çekilmiş sayılır.
- Özdeğerlendirme raporlarının HEAK tarafından yapılan ön incelemesinde, programın akredite almamasına neden olacak raporlama ve/veya standart yetersizlikleri saptanırsa, HEPDAK tarafından Eylül ayı sonuna kadar ilgili kuruma bildirilir. Bu yetersizliklerin kurum tarafından giderilmesinden sonra, en erken bir sonraki değerlendirme döneminde HEPDAK'a tekrar başvurulabileceği bilgisi verilir.
- Özdeğerlendirme raporlarında programın akreditasyon değerlendirmesini durduracak raporlama ve/veya standart yetersizlikleri saptanmayan ve format bakımından uygun bulunan programlar ile format yetersizliklerini 15 gün içinde gideren programların değerlendirme süreci HEAK tarafından başlatılır.

- Başvuru sayısının yüksek olması durumunda, HEPDAK aynı değerlendirme yılı içinde ikinci bir değerlendirme dönemi oluşturabilir.

5.2 Akreditasyon Süresi Dolan Programlar

- HEPDAK, akreditasyon süresi dolacak olan programlara, akreditasyon sürelerinin dolacağı tarihten iki yıl önceki Aralık ayının sonuna kadar bir hatırlatma yazısı gönderir.
- Bu programların başvuru işlemlerinde, akreditasyon için ilk kez başvuru yapacak programlar için Madde 5.1’de verilen süreç aşağıdaki farklılıklarla uygulanır.
 - Akreditasyon süresi dolacak olan ve HEPDAK tarafından genel değerlendirme veya ara değerlendirme işlemi görecektir programları için değerlendirme isteyen bir kurum bu isteğini akreditasyon sürelerinin dolacağı tarihten bir yıl önceki Ocak ayının sonuna kadar yazılı olarak HEPDAK’a iletir. Değerlendirme isteği Ocak ayı sonuna kadar HEPDAK'a iletilmeyen programlar için kurumlar akreditasyon değerlendirme başvurusu yapmamış sayılır.
 - Ara rapor veya ara ziyaret değerlendirmesi yapılacak programlar kapsamlı bir özdeğerlendirme raporu yerine, yalnızca bir önceki genel değerlendirmede saptanmış olan zayıflık, kaygı ve gözlemler odaklı bir ara rapor hazırlarlar, bu raporun ve eklerinin bir adet basılı kopyasını ve bir adet CD formatında elektronik kopyasını değerlendirmenin yapılacağı yılın Temmuz ayı sonuna kadar HEPDAK’a gönderir. Bu tarihe kadar ara rapor göndermeyen programların başvuruları kurumları tarafından geri çekilmiş sayılır.
 - Raporla kanıt göster ve ziyaretle kanıt göster değerlendirmelerinde, yukarıdaki (2) numaralı maddedeki tarih Eylül ayı sonu olarak uygulanır. Bu tarihe kadar ara rapor göndermeyen kurumlar ilgili programları için akreditasyon değerlendirme başvurusu yapmamış sayılır.

MADDE 6- Program Değerlendirme Takımları

- Hemşirelik programlarını değerlendirecek takımlar HEAK tarafından seçilmiş bir takım başkanı ile eldeki program değerlendiricisi havuzundan yine HEAK tarafından seçilmiş program değerlendiricilerinden oluşur. Takım başkanı HEAK’ta görev yapmakta olan veya daha önce görev yapmış olan üyeler arasından veya gerektiğinde en az iki dönem HEPDAK değerlendiriciliği yapmış deneyimli program değerlendiricileri arasından seçilir.
- Gerekli görülürse, takım eş başkanı ve/veya eş değerlendiriciler de kullanılabilir.
- Tüm değerlendirmelerde takımlar en az üç kişiden oluşur.
- Ara değerlendirmeler veya kanıt göster değerlendirmeleri gibi, değerlendirme odağının çok kısıtlı ve değerlendirilecek programlar arasında önemli ölçüde örtüşme olduğu durumlarda takımdaki üye sayısı azaltılabilir.
- Değerlendirme takım üyeleri belirlenirken,
 - İlgili kurumla olası bir çıkar çatışması/çakışması,
 - Takım içi
 - i) kurumsal dağılım,
 - ii) akademik – klinik /uygulama temsil dengesi,

- Eş-takım başkanı ve/veya eş-değerlendirici gereksinimi,
- Program değerlendiricilerinin ulaşım gereksinimleri gibi hususlar göz önünde bulundurulur.
- Program değerlendirme takımlarının oluşumu en geç Eylül ayının sonuna kadar kesinleştirilir ve HEAK tarafından ilgili kurumlara bildirilir. Takım üyeleri ile kurum arasında çıkar çatışması veya çakışması olup olmadığı kuruma sorulur ve takım için onay istenir. Kurumlardan özdeğerlendirme veya ara raporlarının ve eklerinin basılı ve elektronik birer kopyasını ilgili her takım üyesi, takım başkanı ve eş başkanı için olmak üzere, gereken sayıda HEPDAK ofisine iletmeleri istenir. Ofis rapor kopyalarını ilgili üyelere iletir.
- Bu noktadan itibaren takımın kurumla olan tüm haberleşmeleri ve düzenlemeler takım başkanı ve programları yürüten Fakülte/Yüksekokul Dekanı'nın/Müdür'ünün ortak sorumluluğunda ve işbirliğiyle yürütülür.
- Gerekli durumlarda, HEPDAK üyeleri, değerlendirici adayları, yurt içi ve yurt dışındaki akreditasyon kurumlarından temsilciler değerlendirme takımlarına, takım başkanlarının ve ilgili kurumların onayı alınmak koşuluyla ve HEPDAK kararıyla gözlemci olarak katılabilir.

MADDE 7- Programların Değerlendirmesi ve Standartların Yorumlanması

Akreditasyon için başvuran programların değerlendirmeleri, bu programların değerlendirme standartlarını sağlayıp sağlamadığını saptamak için yapılır. Standartların değerlendirme sürecinde kullanımı sırasında aşağıdaki noktalara dikkat edilmesi gerekmektedir.

- Her ne kadar kurumlar kendi farklı terminolojilerini kullanabilirlerse de, HEPDAK standartlarını kullanarak yapılan değerlendirmelerde aşağıdaki temel tanımların tutarlı olarak kullanılması gerekmektedir:
 - Program Eğitim Amaçları: Programın mezunlarının yakın bir gelecekte erişmeleri istenen kariyer hedeflerini ve mesleki beklentileri tanımlayan genel ifadeler.
 - Program Çıktıları: Öğrencilerin programdan mezun oluncaya kadar kazanmaları gereken bilgi, beceri ve davranışları tanımlayan ifadeler.
 - Ölçme: Program eğitim amaçları ve program çıktılarına erişim düzeylerini saptamak üzere çeşitli yöntemler kullanarak yürütülen veri ve kanıt tanımlama, toplama ve düzenleme süreci.
 - Değerlendirme: Ölçmeler sonucu elde edilen verilerin ve kanıtların çeşitli yöntemler kullanılarak yorumlanması süreci. Değerlendirme süreci, program eğitim amaçlarına ve program çıktılarına erişim düzeylerini vermeli ve programı iyileştirmek üzere alınacak kararlar ve yürütülecek eylemlerde kullanılmalıdır.
- Eğitim programlarındaki dersler ile ders içeriklerinin seçimi ve düzenlenmesinde programları yürüten kurumlar özgürdür. Bu içeriklerde niteliksel etmenler, kredi-saat gibi niceliksel etmenlerden daha önemlidir. Eğitim programının standartlarda verilen genel ilkeleri sağlama durumu titizlikle kontrol edilmelidir.

- Öğretim yöntemleri ve bu yöntemlerin kullanımı sürekli gelişim göstermektedir. Bir derste veya programın tümündeki derslerde geleneksel bir öğretim yöntemi de kullanılsa, yenilikçi bir öğretim yöntemi de kullanılsa, program çıktılarına ulaşıldığından emin olmak için öğrenme düzeyini çağdaş ve en güvenilir yöntemlerle değerlendirme zorunluluğu vardır.
- Standartlarda kullanıldığı şekli ile, “-meli” ve “-malı” ekleri, programların akredite edilmeleri için asgari düzeyde sağlanması beklenen ve tanımı açık zorunlulukları göstermektedir. İfadelerdeki “beklenir” sözcüğü, değerlendirmeyi etkileyebilecek daha az kısıtlayıcı öneriler için kullanılmıştır. Diğer taraftan, “-bilir” eki ise serbestlik tanıma anlamında kullanılmıştır.

MADDE 8 -Program Değerlendirme Sürecinin Aşamaları

Hem niteliksel hem de niceliksel etmenlerin değerlendirilmesini içeren ve sonunda bir akreditasyon kararı verilecek program değerlendirme süreci aşağıda verilen üç aşamadan oluşur:

- Kurum tarafından hazırlanan özdeğerlendirme raporunun incelenmesi: Özdeğerlendirme raporu, kurumun akreditasyon için başvurduğu programı, bu programın yürütülmesinde uygulanan süreçleri, ilgili tüm akademik ve idari birimleri belli bir formatta açıklayan ve değerlendirilen kuruma ait bir tanıtım belgesidir. Özdeğerlendirme raporunun incelenmesi sırasında değerlendirme takımı üyelerince ziyaret öncesi değerlendirme için gerekli görülen her türlü ek bilgi ve belge kurum ziyaretini beklemeden, kurumdan istenir. Kurum, değerlendirilecek programının değerlendiriciler tarafından belirlenecek rastgele bir yöntemle seçilecek mezunların not belgelerini (transkript) ziyaret öncesi analizleri için değerlendirme takımına gönderecektir.
- Kurum ziyareti: Değerlendirme takımı, özdeğerlendirme raporunu ve kurumdan istenen ek bilgi ve belgeleri incelemesinin yanı sıra, bir kurum ziyareti ve yerinde inceleme yapar. Kurum ziyaretinin değerlendirme takımı açısından üç amacı vardır:
 - o Özdeğerlendirme raporunda yeterince açıklanamayacak etmenleri değerlendirmek. Örneğin, akademik ortam, öğrencilerin ve öğretim elemanlarının motivasyonu, öğretim elemanlarının ve öğrencilerin sürekliliği, personel ve öğrencilerin niteliği, eğitim çıktı ölçümlerinin dayandırıldığı öğrenci çalışmaları, özdeğerlendirme raporunda yazılı olarak belgelenmesi kolay olmayan diğer etmenleri incelemek.
 - o Kurumun güçlü ve gelişmeye açık yanlarının belirlenmesine yardımcı olmak.
 - o HEPDAK değerlendirme standartlarının sağlandığının kanıtı olarak kurum tarafından hazırlanan belge ve bilgileri incelemek, fiziksel olanakları yerinde görmek.
- Değerlendirme takımı tarafından rapor hazırlanması: Değerlendirme takımı kurum ziyaretini izleyen altmış (60) gün içinde, özdeğerlendirme raporunun içeriği, kurumdan istenen bilgi ve belgeler ve kurum ziyareti sırasında yapılan görüşmeler, görülen mekanlar, incelenen belgeler, edinilen bilgiler ile kurumun çıkış bildirimine verdiği 30-gün yanıtını da göz önünde tutarak, bir taslak rapor hazırlar ve HEAK’a teslim eder.

MADDE 9- Değerlendirme Sürecinin Ayrıntıları

Bir programın ilk akreditasyonuna karar vermek veya akredite olmuş bir programın genel veya ara akreditasyon değerlendirmesini yapabilmek için ayrıntılı bir incelemeye gerek vardır. Bu tür bir inceleme, HEAK tarafından hazırlanan “HEPDAK Değerlendirme Kılavuzu”nda verilen esaslara göre değerlendirme takımları tarafından yürütülür. Değerlendirme sürecinin bazı önemli ayrıntıları aşağıda verilmiştir.

- Akreditasyonun yenilenmesi için, her programın beş (5) yıllık zaman aralıklarında ayrıntılı değerlendirmesi yapılmalıdır. Bu tür ayrıntılı değerlendirmeler “Genel Değerlendirme” olarak adlandırılır.
- Eğer bir programa akreditasyon verilmezse veya verilmiş olan akreditasyon yapılan bir değerlendirme sonucunda kaldırılırsa, kurum bu karara itiraz edebilir ve ayrıntıları Madde 13’te verilen şekliyle hemen yeniden değerlendirme isteyebilir. Bu tür bir yeniden değerlendirme isteği HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından yerinde görülürse, HEAK tarafından yapılacak yeniden değerlendirme bir genel değerlendirme şeklinde yapılır.
- Bir önceki değerlendirmede bazı zayıflıklar veya eksiklikler saptanması dönemsel genel değerlendirmeyi beklemeden bir ara değerlendirme yapılmasını gerektirir. Ara değerlendirmeler, yalnızca bir önceki genel değerlendirmede belirtilmiş gözlemler, kaygılar, zayıflıklar, eksiklikler ile kurumun bu gözlem ve yetersizlikleri giderme doğrultusunda aldığı önlemler ve gerçekleştirdikleri iyileştirmeler üzerinde odaklanır. Bir ara değerlendirme, bir önceki değerlendirmede belirtilmiş yetersizliklerin türüne bağlı olarak odaklanmış bir kurum ziyaretini de içerebilir. Ara değerlendirmede kurum tarafından sağlanan bilgiler, belgelerde ve/veya ziyaret sırasında edinilen bilgiler, belgelerde, yapılan görüşmelerde ve mekan ziyaretleri sırasında, değerlendirme ölçütleriyle ilgili bir önceki değerlendirmede belirtilmemiş yeni yetersizlikler ve gözlemler belirlenirse, bu yeni yetersizlikler ve gözlemler değerlendirme raporunda ayrı bir bölüm altında yer alır ve bir önceki değerlendirmeden sonra oluştuğu saptananlar Madde 14 kapsamında düşünülerek, programa verilecek akreditasyon kararında dikkate alınırlar, diğerleri ise akreditasyon kararını etkilemez.
- Ara ziyaret gerektirmeyen, yani yalnızca ara rapora dayalı değerlendirmelerde, bu ara rapor genellikle HEAK üyelerinden birisi tarafından değerlendirilir. HEAK üyesi bir değerlendirici, gerekiyorsa ilgili program değerlendiricilerinden yardım isteyebilir.
- Değerlendirme takımının kurumu ziyaret tarihi, takım üyelerine ve kuruma uygun olacak şekilde takım başkanı ve kurumun yetkili yöneticisi (genellikle dekan/müdür veya ilgili dekan/müdür yardımcısı) tarafından ortaklaşa kararlaştırılır.
- Ziyaret takımının ziyaret sırasındaki inceleme ve değerlendirme etkinlikleri, ziyaret takımının ek bilgi, ek belge, görüşme ve inceleme isteklerini de karşılayacak şekilde ziyaret öncesinde takım başkanı ve ziyaret edilen kurumun yetkili yöneticisi eşgüdümünde tüm ayrıntıları ile ortaklaşa planlanır. Program değerlendiricilerinin ziyaret planına yönelik isteklerinin ayrıntıları ilgili programın yöneticisi (genellikle bölüm başkanı veya ilgili bölüm başkan yardımcısı) ile değerlendirici arasında ortaklaşa planlanır, dekan ve takım başkanı bu konuda bilgilendirilir.
- Gözlemciler, değerlendirme takımlarına ancak takım başkanı ve kurumun izni ile katılabilir.

- Yönetim, öğrenci hizmetleri, kütüphane, bilgisayar ve enformatik alt yapısı, diğer bölüm ve fakülteler gibi akademik birimlerin desteği, vb. genel kurumsal işlemlere ilişkin konular, yalnızca değerlendirilen programa verilen hizmetler açısından değerlendirmeye alınacaktır.
- Ziyaret bulgularının bildirimi:
 - Ziyaret takımı, kurum ziyaretinin son etkinliği olarak gerçeklere dayalı bulgularını, üniversitenin rektörüne veya yerine gösterdiği kişiye ve kendisinin uygun göreceği kurum akademik personelinden oluşan gruba sözlü olarak sunar. Bu bildirim “Çıkış Bildirimi”, çıkış bildirimini yaptığı toplantı “Çıkış Görüşmesi” olarak adlandırılır.
 - Çıkış bildirimi, değerlendirmeye ilişkin ziyaret sonucu bulguları yansıtmalıdır. Bu değerlendirmeler, kuruma verilecek kesin rapora dönüşme sürecinde çeşitli nedenlerle hafifletilebilir veya ağırlştırılabilir.
 - Ziyaret takımları, sözlü olarak sundukları yetersizlikleri çıkış görüşmesinin bitiminde yazılı olarak kuruma verir.
 - Kurum, değerlendirme takımının bıraktığı yazılı yetersizlik açıklamalarına ziyareti izleyen otuz (30) günlük süre içinde yanıt verebilir. Bu süre içinde kurumdan HEPDAK’a herhangi bir yanıt ulaşmaması, çıkış bildirimindeki tüm değerlendirmelerin kurum tarafından kabul edildiği ve bu değerlendirmelere itiraz hakkında vazgeçildiği anlamına gelir.
 - Kurum tarafından verilecek 30-gün yanıtının birincil amacı, çıkış bildiriminde sunulan takım değerlendirmesinin dayandırıldığı bilgi ve izlenimlerdeki “maddi hataları” düzeltmektir. Ancak, kurum 30-gün yanıtında değerlendirme takımı raporunun hazırlığında göz önünde bulundurulmak üzere ek bilgi de sunabilir. Çıkış bildirimlerine kurumlardan yanıt verildiği durumlarda, HEPDAK her ne kadar esnek bir yaklaşım içinde olacaksa da, genellikle akreditasyon kararlarını değerlendirilen programların ziyaret sırasındaki durumuna dayandıracaktır. Ancak, ziyaret sırasında saptanan yetersizlikler, gerekli düzeltme veya değişikliklerin ziyaret sonrası 30-gün içinde kararlaştırılmış ve uygulanmaya başlanmış olmaları ve yetkili yöneticiler tarafından imzalanmış resmi belgeler ile kanıtlanmış olması durumunda düzeltilmiş sayılırlar. Bir sorunu düzeltmeye yönelik bazı girişimlerde bulunmuş ve bazı önlemler alınmaya başlanmış olmasına rağmen bu önlemlerin etkilerinin tam olarak sonuç vermeye başlamadığı durumlarda veya yalnızca bazı iyi niyet işaretlerinin görüldüğü durumlarda, düzeltici önlemlerin (örneğin: yeni bir öğretim üyesinin işe alınması işlemlerinin başlatılması, yeni bir ders etkinliğinin eklenmesi, ek mali kaynak veya teçhizat planlanması) etkileri HEAK tarafından bir sonraki planlanmış ara ziyaret veya ara rapor değerlendirilmesi sırasında dikkate alınır.
 - Her kurum ziyareti sonrasında, ziyaret takımı temel bulgularını ve akreditasyon önerilerini içeren bir taslak rapor hazırlar. Ziyaret edilen kurumdan çıkış bildirimine yanıt verilmesi durumunda, taslak rapor kurumun 30-gün yanıtlarını ve bu yanıtlara ilişkin takım değerlendirmelerini de içerecek şekilde hazırlanır. Hazırlanan taslak rapor, takım başkanı tarafından HEAK Başkanına yazılı olarak teslim edilir. Tutarlılık ve yazım kontrolleri yapılan raporlar HEAK değerlendirme takvimine göre HEAK üyelerinin onayına sunulur. Onaylanan raporlar, kurumlara verilecek kesin raporlardır.

- Kuruma verilen bildirim genellikle aşağıdaki türden ifadeleri içerir:
 - Gerçeklerin bildirimi – örnek: Bu programda, birincil görevi bu program olan beş tam zamanlı öğretim üyesi vardır.
 - Güçlü yanların bildirimi – örnek: Programın yürütüldüğü bölümdeki öğretim üyesi kadrosunun altyapısı ve uzmanlık dağılımı programın tüm alanlarını dengeli ve nitelikli bir şekilde fazlasıyla kapsamaktadır.
 - Kaygı bildirimi – Kaygı, bir standardın halen sağlandığını, ancak bu durumun yakın bir gelecekte değişme potansiyelinin olduğunu ve bu standardın ileride sağlanamayabileceğini gösterir. Dolayısıyla, standardın sağlanmasının devamını garanti etmek için kurum tarafından olumlu bir girişim yapılmasında yarar vardır.
 - Zayıflık bildirimi – Zayıflık, bir standardın kısmen sağlandığını, ancak bu durumun zorlukla elde edildiğini ve bir sonraki genel değerlendirmeye kadar programın niteliğinde bir bozulma olmayacağı garantisini bulunmadığını gösterir. Dolayısıyla, standardın daha kuvvetli bir şekilde sağlanması için kurum tarafından düzeltici önlemler alınması gereklidir.
 - Eksiklik bildirimi – Eksiklik, bir standardın sağlanmadığının bildirimidir. Dolayısıyla, program standartla uyum içinde değildir. Bu standardın sağlanması için kurum tarafından acil önlemler alınması gereklidir.
 - Gözlem bildirimi – Gözlem, değerlendirmede kullanılan standartlar ile doğrudan ilgili olan veya olmayabilen bir izlenim, yorum veya öneridir ve kurumun programlarını daha da geliştirmek için gösterdiği sürekli çabalara yardımcı olmak üzere belirtilir.

MADDE 10- Tutarlılık ve Yazım Kontrolleri

Programların akreditasyon değerlendirmesi sonucunda, kurumlara yapılacak bildirimlerin hem değerlendirmeler hem de şekilsel olarak birbirleriyle tutarlı olmaları, her türlü yazım yanlışlarından arındırılmış olmaları gerekmektedir. Taslak raporların HEAK tarafından görüşülmesinden önce, değerlendirme tutarlılığının üç düzeyde sağlanmış olmasına dikkat edilir.

- (1) Takım içi tutarlılık: Bir kurumun değişik programlarını değerlendiren takımda, bu programların belirli bir standarttaki benzer yetersizliklerinin değerlendirmesi tutarlı olmalıdır. Bu düzeydeki tutarlılığın sağlanmasından takım üyelerinin hepsi sorumludur, ancak birincil sorumluluk takım başkanına aittir. Takım içi tutarlılığın kurum ziyaretinin son gününde yapılacak çıkış görüşmesinden önce sağlanmış olması gerekir.
- (2) Takımlar arası tutarlılık: Bir değerlendirme döneminde farklı kurumlarda yapılan program değerlendirmelerinde, belirli bir standarttaki benzer yetersizliklerin değerlendirmesi tutarlı olmalıdır. Bu düzeydeki tutarlılığın sağlanmasından, birincil düzeyde bu kurumların değerlendirme takımlarının başkanları sorumludur. Ancak, bu düzeydeki tutarlılığı garanti etmek için, mümkünse o dönem takım başkanlığı yapmamış olan HEAK üyelerinden oluşturulacak bir Tutarlılık Kontrol Komitesi takımlar arası tutarlılık kontrollerini yapar. Olası tutarsızlıklar ilgili takım başkanları ve gerekiyorsa onların aracılığıyla program değerlendiricileri devreye alınarak giderilir.

- (3) Yıllar arası tutarlılık: Bir ölçütteki benzer yetersizliklerin değerlendirmesi, bu yetersizliklerin farklı değerlendirilmesine ilişkin kesin bir HEPDAK kararı bulunmuyorsa, yıllar içinde tutarlı olmalıdır. Bu düzeydeki tutarlılığın sağlanmasından, birincil düzeyde her yıl kurulmakta olan takımların başkanları sorumludur. Ancak, bu düzeydeki tutarlılığı garanti etmek için, o dönem kurulacak olan Tutarlılık Kontrol Komitesi yıllar arasındaki tutarlılık kontrollerini de yapar.

HEAK tarafından görevlendirilen bir HEAK üyesi, tutarlılık kontrolleri tamamlanan taslak raporları format, yazım hataları ve üslup açısından gözden geçirir ve düzeltir. Düzeltmelerin yoğun olduğu durumlarda ilgili takım başkanları devreye alınır.

MADDE 11- Akreditasyon Kararları

- Akreditasyon kararlarında son söz HEAK'a aittir. Bu karar, ziyaret takımı tarafından HEAK'a yapılan önerilere, kurumun ara raporuna dayalı kararlarda ise bu raporu inceleyen HEAK üyesinin önerilerine dayanılarak alınır.
- HEPDAK programları niteliklerine göre sıralamaz. Programlar akredite edilir veya edilmez. Akreditasyon kararları yalnızca bir sonraki değerlendirmenin türünü belirtir.
- Bir programın HEPDAK standartlarında belirtilen asgari koşulların tümünü sağladığı sonucuna varılırsa, beş (5) yıllık akreditasyon verilir. Bu tür bir akreditasyon, programla ilgili hiç bir standartta “eksiklik” ve/veya “zayıflık” değerlendirmesi yapılmadığı anlamına gelir; ancak, programla ilgili bazı standartlarda “kaygı” ve/veya “gözlem” bildirim yapılmış olabilir.
- Bir programın genel değerlendirmesinde herhangi bir standartta “eksiklik” değerlendirmesi yapılmamış olmasına karşın, bir veya daha fazla standartta “zayıflık” değerlendirmesi yapılmışsa, akreditasyon yalnızca iki (2) yıl için verilir. İki (2) yıl süreli akreditasyon verilen programların akreditasyon geçerlik süresinin son yılı (ikinci yıl) içinde ara değerlendirmeleri yapılır. Ara değerlendirme, genel değerlendirme sırasında “zayıflık” ve “kaygı” değerlendirmesi yapılmış standartlara odaklı olarak yapılır. Ara değerlendirme sırasında herhangi bir standart için yapılacak “eksiklik” veya “zayıflık” değerlendirmeleri, “eksiklik” olarak kabul edilir ve bu sonuca varılan tarihten itibaren bir (1) yıl içinde bu standartlara odaklanmış bir “kanıt göster” ara değerlendirmesi gerekir. Eğer bu odaklanmış “kanıt göster” ara değerlendirmesi sonucunda ilgili standartlardaki “eksiklik”lerin hala sürmekte olduğu saptanırsa, programın akreditasyonu uzatılmaz. Bu karar itiraza açıktır. Diğer taraftan, ara değerlendirmede herhangi bir standartta “eksiklik” veya “zayıflık” değerlendirilmesi yapılmayan programların akreditasyon süreleri en fazla üç (3) yıl süre ile, bir sonraki genel değerlendirme tarihine kadar uzatılır. Bir ara değerlendirmeyi izleyen kanıt göster değerlendirmesinde, daha önce tespit edilen zayıflıkların giderildiği saptanan programların akreditasyon süreleri en fazla iki (2) yıl süre ile bir sonraki genel değerlendirme tarihine kadar uzatılır.
- Bir programın ilk kez genel değerlendirmesinde, bir veya daha fazla standardın hiç sağlanmaması nedeniyle “eksiklik” değerlendirmesi yapılmışsa, bu programa akreditasyon verilmez. Bu karar itiraza açıktır.

- Akreditasyonu olan bir programın genel değerlendirmesinde bir veya daha fazla standartta “eksiklik” değerlendirilmesi yapılmışsa bu sonuca varılan tarihten itibaren bir (1) yıl içinde bu standartta odaklanmış bir “kanıt göster” ara değerlendirmesi gerekir. Eğer bu odaklanmış “kanıt göster” ara değerlendirmesi sonucunda ilgili standartlardaki “eksiklik”lerin hala sürmekte olduğu saptanırsa, programın akreditasyonu uzatılmaz. Bu karar itiraza açıktır. Programların akreditasyonları, “kanıt göster” ara değerlendirmesi sonucunda akreditasyonun uzatılmaması kararı alınmasına kadar devam eder. “Eksiklik”lerin giderildiği saptanan programların akreditasyon süreleri en fazla dört (4) yıl süre ile bir sonraki genel değerlendirme tarihine kadar uzatılır.
- Verilmiş olan akreditasyon süresi içinde HEPDAK bir programın artık standartları sağlamadığına dair bazı bilgiler edinirse, bu bilgiler hemen kuruma bildirilir ve HEPDAK’a otuz (30) gün içinde bir yanıt verilmesi istenir. Eğer kurumdan bir yanıt gelmezse veya gelen yanıt HEAK tarafından uygun bulunmazsa, HEPDAK gerekçeli iptal işlemlerini başlatabilir. Bu işlemler, gerekçeli iptalin uygulama nedenlerinin kuruma bildirilmesi ile başlar. Gerçek verileri belirlemek için bir kurum ziyareti düzenlenebilir. İptal nedenlerini gösteren bir belge hazırlanır, incelemesi ve otuz (30) gün içinde yanıtlanması için kuruma iletilir. Eğer kurumdan bir yanıt gelmezse veya gelen yanıt HEAK tarafından uygun bulunmazsa, akreditasyon iptal edilir. Bu karar, gerekçelerinin açıklaması ile birlikte, kuruma hemen bildirilir. Bu iptal itiraza açıktır.
- HEAK aşağıdaki kararları alabilir.
 - **SGD (Sonraki Genel Değerlendirme)** – Bu karar programın uygulanan ölçütlere tam uyduğunu gösterir. Bu karar yalnızca bir genel değerlendirmeden sonra alınabilir ve süresi genellikle beş (5) yıldır.
 - **AR (Ara Rapor)** – Bu karar, programın niteliğinin bir sonraki genel değerlendirmeye kadar bozulmamasını garanti etmek için “zayıflık” bildirim yapılan ölçütlerin daha kuvvetli sağlanması gerektiğini gösterir. Zayıflığın niteliği, kurum tarafından alınacak düzeltici önlemlerin bir sonraki değerlendirmesi için kurum ziyaretini gerektirmemektedir. Ancak, kurumun, aldığı düzeltici önlemlere odaklanmış bir ara rapor vermesi gerekmektedir. Bu karar ancak bir genel değerlendirmede verilebilir ve süresi genellikle iki (2) yıldır.
 - **AZ (Ara Ziyaret)** – Bu karar programın niteliğinin bir sonraki genel değerlendirmeye kadar bozulmamasını garanti etmek için “zayıflık” bildirim yapılan ölçütlerin daha kuvvetli sağlanması gerektiğini gösterir. Zayıflığın niteliği, kurum tarafından alınacak düzeltici önlemlerin bir sonraki değerlendirmesi için kurum ziyaretini gerektirmektedir. Ziyaret öncesinde, kurumun, aldığı düzeltici önlemlere odaklanmış bir ara rapor vermesi de gerekmektedir. Bu karar ancak bir genel değerlendirmede verilebilir ve süresi genellikle iki (2) yıldır.
 - **RU (Raporla Uzatma)** – Bu karar bir önceki AR kararında belirtilen zayıflıkları gidermek üzere kurum tarafından yeterli önlemlerin alındığını gösterir. Bu karar yalnızca AR değerlendirmesinde alınabilir. Bu karar akreditasyonu bir sonraki genel değerlendirmeye kadar uzatır ve dolayısı ile süresi genellikle üç (3) yıldır.

- o **ZU (Ziyaretle Uzatma)** – Bu karar bir önceki AZ kararında belirtilen zayıflıkları gidermek üzere kurum tarafından yeterli önlemlerin alındığını gösterir. Bu karar yalnızca AZ değerlendirmesinde alınabilir. Bu karar akreditasyonu bir sonraki genel değerlendirmeye kadar uzatır ve dolayısı ile süresi genellikle üç (3) yıldır.
- o **RKG (Raporla Kanıt Göster)** – Bu karar akreditasyonu olan bir programın genel değerlendirmesinde eksiklikler saptandığını veya bir programın ara değerlendirmesinde bir önceki değerlendirmede saptanan zayıflıkların hala sürmekte olduğunu gösterir. Eksikliklerin veya sürmekte olan zayıflıkların niteliği, bunları gidermek üzere kurum tarafından alınan önlemlerin değerlendirilmesi için bir kurum ziyaretini gerektirmemektedir. Ancak, kurumun, aldığı düzeltici önlemlere odaklanmış bir ara rapor vermesi gerekmektedir. Bu karar bir genel değerlendirmede veya AR veya AZ değerlendirmesinde alınabilir ve süresi genellikle bir (1) yıldır.
- o **ZKG (Ziyaretle Kanıt Göster)** – Bu karar akreditasyonu olan bir programın genel değerlendirmesinde eksiklikler saptandığını veya bir programın ara değerlendirmesinde bir önceki değerlendirmede saptanan zayıflıkların hala sürmekte olduğunu gösterir. Eksikliklerin veya sürmekte olan zayıflıkların niteliği, bunları gidermek üzere kurum tarafından alınan önlemlerin değerlendirilmesi için bir kurum ziyaretini gerektirmektedir. Ziyaret öncesinde, kurumun, aldığı düzeltici önlemlere odaklanmış bir ara rapor vermesi de gerekmektedir. Bu karar bir genel değerlendirmede veya AR veya AZ değerlendirmesinde alınabilir ve süresi genellikle bir (1) yıldır.
- o **KGU (Kanıt Gösterle Uzatma)** – Bu karar bir önceki RKG veya ZKG kararında belirtilen yetersizlikleri gidermek üzere kurum tarafından yeterli önlemlerin alındığını gösterir. Bu karar yalnızca RKG veya ZKG değerlendirmesinden sonra alınabilir. Bu karar akreditasyonu bir sonraki genel değerlendirmeye kadar uzatır ve dolayısı ile süresi iki (2) yıl ile dört (4) yıl arasındadır.
- o **AV (Akreditasyon Vermeme)** – Bu karar, akreditasyonu bulunmayan yeni bir programın değerlendirilmesinden sonra veya bir programın RKG veya ZKG değerlendirmesinden sonra alınabilir. Bu karar, ilk kez değerlendirilen bir programın genel değerlendirmesinde standartları sağlamayan eksiklikleri olduğunu gösterir. RKG veya ZKG değerlendirmesinden sonra verilmesi durumunda, bu karar, akreditasyonu olan bir programın genel değerlendirmesinde saptanan eksikliklerinin veya ara değerlendirmesinde sürmekte olduğu saptanan zayıflıklarının RKG veya ZKG süresinden sonra da hala devam etmekte olduğunu gösterir.
- o **S (Sonlandırma)** – Bu karar genellikle bir kurumun kapatılma kararı alınan bir programının akreditasyonunun sonra erdiği tarihten itibaren uzatılması istemine yanıt olarak alınır. Bu kararın amacı, kapatılacak programda halen okumakta olan öğrencileri kapsamaktır. Bu kararın süresi genellikle bir (1) yıldır. Kurum tarafından verilen yıllık raporlara dayalı olarak toplam üç (3) yılı aşmayacak şekilde akreditasyon uzatması verilebilir. Bu karar RKG veya ZKG değerlendirmesinden sonra verilemez.

- Bir “kanıt göster”e dayalı “akreditasyon vermeme” kararı, HEAK’ın (itiraz durumlarında HEPDAK Yönetim Kurulunun) “akreditasyon vermeme” kararını izleyen akademik yıl başlangıcında yürürlüğe girer. HEAK tarafından bir programa daha önce verilmiş olan akreditasyon kaldırılırsa ve bu karara kurum tarafından itiraz edilmezse veya itiraz edilme durumunda karar HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından bozulmazsa, bu program HEPDAK’ın akredite edilmiş programlar listesinden çıkarılır.
- Bazen, kurumlar bir programı kapatabilirler. Aşağıdaki işlemlerin yapılması koşulu ile, HEPDAK kurumlar ile ortak çalışarak böyle bir programın akreditasyonunun kapatılma tarihine kadar geçerli olmasını sağlar:
 - Verilmiş olan bir akreditasyon süresi içinde kurumu tarafından kapatılacak bir programın akreditasyonu, kurum tarafından verilecek bir raporun HEAK tarafından kabul edilmesi koşulu ile kapatılma kararının bildiriminden kapatılma tarihine kadar geçerli sayılır.
 - Mevcut akreditasyon süresinin bitimini üç (3) yıldan fazla geçmeyen bir tarihte kapatılacak bir programın akreditasyonu, kurum tarafından verilecek bir rapora dayanarak, HEAK tarafından verilecek “Sonlandırma” kararı ile kapatılma tarihine kadar bir (1), iki (2) veya en fazla üç (3) yıl uzatılabilir. Gerekli durumlarda HEAK bu kararı alabilmek için genellikle bir (1) gün süren ve yalnızca bir takım başkanınca yapılacak kısa bir kurum ziyareti isteyebilir.
 - HEPDAK, akreditasyon verilmiş programlar listesinde, kapatılacak programlardan “Sonlandırma” kararı alınanlar için kapatılma tarihine ilişkin bir not koyar.
- HEPDAK, HEAK tarafından uygun görülen programları akredite eder, akreditasyon kararlarını ve raporlarını ilgili kuruma bildirir, akreditasyon verilmiş programların listesini yıllık olarak hazırlar ve arşivler.
- HEPDAK tarafından değerlendirilen programlar için hazırlanan değerlendirme raporları yasal bir zorunluluk hariç, ilgili kurum dışında kimse ile paylaşılmaz.

MADDE 12- Akreditasyon Kararlarının Topluma Duyurulması

- HEPDAK tarafından akreditasyon verilmiş programlar listesinin güncel sürümü HEPDAK web sayfasında yayınlanır. Bu listede akreditasyon alan programların adları ve verilen akreditasyonun süresi belirtilir. HEPDAK web sayfasında yayınlanacak akreditasyon verilmiş programların listesi için kullanılacak format ve açıklanacak bilgilerin ayrıntıları HEPDAK Yönetim Kurulu kararı ile belirlenir.
 - (1) Akreditasyon sürelerinin dolacağı tarihten bir yıl önceki Ocak ayının sonuna kadar HEPDAK’a başvurmayan programlar,
 - (2) başvurusunu Madde 5.1(d), (f), (h) veya 5.2(b-2) uyarınca geri çekmiş sayılan programlar ve
 - (3) başvurusunu Madde 5.2(b-1) veya 5.2(b-3) uyarınca yapmamış sayılan programlar HEPDAK tarafından daha önce verilmiş olan akreditasyon süreleri sonunda akredite edilmiş programlar listesinden çıkarılır.

MADDE 13- İtirazlar

- İtirazlar, yeniden değerlendirme istemleri ve yeniden ziyaret istemleri yalnızca “akreditasyon vermeme” kararlarına karşı yapılabilir. Buna ek olarak, bu tür itiraz veya istemler yalnızca HEPDAK’ın bazı bilgi hataları veya HEPDAK’ın yayınlanmış standartları, yönetmelikleri ve yönergelerine aykırı değerlendirmeler sonucu oluşan bir “akreditasyon vermeme” kararının uygun olmadığı görüşüne dayandırılabilir. İtiraz veya yeniden değerlendirme istemlerinde, yalnızca HEPDAK’ın karar aldığı sırada HEPDAK tarafından bilinen koşullar göz önüne alınacaktır. Yeniden ziyaret istemi durumunda, istemden önce yapılmış ve kurumca belgelenmiş önemli geliştirmeler ve düzeltmeler de göz önüne alınacaktır.
- Kurumlar hemen itiraz etmek yerine, önce HEAK tarafından yeniden değerlendirme veya yeniden ziyaret isteyebilirler. Eğer bu tür bir istem HEAK tarafından reddedilirse, kurum ilk baştaki “akreditasyon vermeme” kararına itiraz edebilir. Yeniden değerlendirme veya yeniden ziyaret istemleri, “akreditasyon vermeme” kararının kurumlara tebliğini izleyen otuz (30) gün içinde HEPDAK’a yazılı olarak yapılmalıdır.
- İtirazlar “akreditasyon vermeme” kararının veya yapılmış olan yeniden değerlendirme veya yeniden ziyaret isteminin reddinin kurumlara tebliğini izleyen otuz (30) gün içinde HEPDAK’a yazılı olarak yapılmalıdır.
- Kurumlar kendileri için en uygun olabilecek hareket tarzını belirlemek amacıyla HEPDAK Yönetim Kurulu Başkanlığına her zaman danışabilirler.
- **Yeniden Ziyaret**
 - “Akreditasyon vermeme” kararı alınmış bir programda, bir sonraki değerlendirme dönemi başlamadan önce önemli ve belgelenmiş geliştirmeler yapılırsa, bu program yeniden ziyaret adayı olabilir. Bu gibi durumlarda, kurum “akreditasyon vermeme” kararının kendisine tebliğini izleyen otuz (30) gün içinde HEPDAK’a yazılı olarak yeniden ziyaret istemi başvurusu yapmalıdır. Bu istemle birlikte, HEPDAK’ın kuruma yaptığı bildirimde belirtilmiş eksikliklerin giderilmesi için alınmış önlemleri açıklayan bir rapor da verilmelidir. Bu rapor, önemli gelişmelerin ve düzeltici önlemlerin belgelerini içermeli ve yeniden ziyaret istemini desteklemelidir. Ancak, kurumlar, düzeltici önlemlerin etkinliğinin yeterli düzeyde olmamasının ziyaretin de üretken olmamasına yol açabileceği konusunda uyarılır.
 - HEAK, kurumun yeniden ziyaret isteminin HEPDAK’a ulaşmasını izleyen otuz (30) gün içinde bu istemi karara bağlar. Bu karar, yalnızca “akreditasyon vermeme” kararına yol açan eksiklikler ile ilgili olarak kurum tarafından verilen rapora ve destekleyici belgelere dayanılarak verilir.
 - HEAK yeniden ziyarete gerek olmadığı sonucuna varırsa, HEAK’ın istem gerekçelerini uygun görmeme nedenleri ve kurumun “akreditasyon vermeme” kararına itiraz hakkı bulunduğu ilgili kuruma bildirilir.
 - HEAK yeniden ziyaret kararı alırsa, kurumun “akreditasyon vermeme” kararına veya yeniden ziyaret sonunda verilebilecek “akreditasyon vermeme” kararına itiraz haklarından vazgeçtiği kabul edilir.

- **Yeniden Değerlendirme**

- “Akreditasyon vermeme” kararı alınmış bir programın sahibi kurum, HEAK’ın önemli ve belgelenmiş bazı hatalı bilgileri kullanarak hatalı bir “akreditasyon vermeme” kararına vardığını ortaya koyarsa, yeniden değerlendirme adayı olabilir. Bu gibi durumlarda, kurum “akreditasyon vermeme” kararının kendisine tebliğini izleyen otuz (30) gün içinde HEPDAK'a yazılı olarak yeniden değerlendirme istemi başvurusu yapmalıdır. Bu istemle birlikte, önemli ve belgelenmiş bilgi hatalarını ve bunların hatalı “akreditasyon vermeme” kararına olan etkilerini açıklayan bir rapor ve bu savı destekleyici belgeler de verilmelidir.
- HEAK kurumların isteminin HEPDAK’a ulaşmasını izleyen otuz (30) gün içinde “akreditasyon vermeme” kararını yeniden değerlendirir. Bu değerlendirme, yalnızca “akreditasyon vermeme” kararına yol açan eksiklikler ile ilgili olarak kurum tarafından verilen rapora ve destekleyici belgelere dayanılarak yapılır.
- HEAK’ın hatalı karar vermesine yol açan yanlışlar konusunda kurumun haklı olduğu kabul edilirse, HEAK “akreditasyon vermeme” kararını değiştirerek, alınabilecek akreditasyon kararları içinde en uygun olanını verebilir.
- HEAK, yeniden değerlendirme yapılmasına gerek olmadığı sonucuna varırsa, red nedenlerini ve kurumun “akreditasyon vermeme” kararına itiraz etme hakkı olduğunu açıklayan bir yazı ile yeniden değerlendirme istemini reddeder. Yeniden değerlendirmenin reddine itiraz edilemez.

- **İtiraz**

- Yalnızca “akreditasyon vermeme” kararına itiraz edilebilir. İtirazlar, “akreditasyon vermeme” kararının kurumlara tebliğini izleyen otuz (30) gün içinde kurumun rektörü tarafından HEPDAK’a yazılı olarak yapılmalıdır. İtiraz başvurusunda, HEAK’ın aldığı “akreditasyon vermeme” kararının uygun bulunmama nedenleri (bilgi hataları veya HEPDAK’ın yayınlanmış standartlarına uymama, politikalar veya yöntemlerinin hangilerine uymama, vb.) gerekçeleriyle açıklanmalıdır.
- İtiraz kararının HEPDAK’a ulaşmasından sonra, HEPDAK Yönetim Kurulu kendi üyelerinden ve/veya Yönetim Kurulunun eski üyelerinden ve itiraz eden kurum üyesi olmayanlar arasından en az üç kişilik bir itiraz komitesi seçer. Bu komitenin en az bir üyesinin program değerlendirciliği ve/veya HEAK eski üyeliği deneyimi olması gerekir. HEPDAK Yönetim Kurulu komite üyelerinin birini komite başkanı olarak atar.
- Değerlendirme sürecinin değişik aşamalarında kuruma verilen tüm belgelerin, kurumun değerlendirme sürecindeki yanıtının, kurum ve HEAK tarafından verilen diğer belgelerin kopyaları itiraz komitesine verilir.
- Kurumun, kendisine daha önce HEPDAK tarafından gönderilmiş olan “akreditasyon vermeme” kararının dayandırıldığı HEPDAK değerlendirmelerine bir yanıt vermesi beklenir. Kurum itirazını destekleyecek diğer gerekli belgeleri de sunabilir. Ancak, bu tür belgelerin, “akreditasyon vermeme” kararı alınmış programın değerlendirilme sürecinde kurum tarafından HEPDAK'a verilmiş olması gerekir.
- HEAK’ın “akreditasyon vermeme” kararını aldığı toplantısından sonra yapılan program düzenlemeleri itiraz komitesince göz önüne alınmaz.

- o HEAK kendi görüşlerini açıklamak için kuruma verilen yanıt ve “akreditasyon vermeme” kararının dayandırıldığı değerlendirmelere ek olarak, başka yazılı belgeler de sunabilir. Bu tür malzemelerin kuruma ve itiraz komitesine komitenin toplantısından en az altmış (60) gün önce verilmesi gerekir. Kurumun bu malzemelerle ilgili olabilecek itiraz ve karşı açıklamaları komite toplantısından en az otuz (30) gün önce komiteye sunulmalıdır.
- o İtiraz komitesi toplantısında alınacak tavsiye kararında, yalnızca kurum ve HEAK tarafından verilmiş yazılı belgeler göz önüne alınacaktır. Kurum veya HEAK temsilcileri bu toplantıya katılamaz. İtiraz komitesinin alacağı karar, HEAK’ın alabileceği karar seçenekleri ile sınırlıdır. İtiraz komitesinin kararı HEPDAK Yönetim Kurulu üyelerine Komite Başkanı tarafından yazılı bir rapor ile iletilir. HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından alınan karar kesindir.
- o Karar ve gerekçeleri, kararın alınmasını izleyen otuz (30) gün içinde HEPDAK tarafından kuruma ve HEAK’a yazılı olarak bildirilir.

MADDE 14- Değerlendirme Dönemi İçindeki Değişiklikler

- HEPDAK tarafından akredite edilmiş bir programda gerçekleşen ve programın akreditasyon statüsünü etkileyebilecek alanlardaki değişikliklerin HEPDAK'a bildirilmesi kurumun yönetim yetkilisinin sorumluluğudur. Bunlardan önemli olanlar aşağıda verilmiştir.

(1) Eğitim Programının Amaçları

(2) Eğitim Programı

(3) Program Çıktıları

(4) Öğrenciler

(5) Öğretim Elemanları

(6) Eğitim Yönetimi

(7) Fiziksel Altyapı

(8) Parasal Kaynaklar

(9) Sürekli İyileştirme

- Akredite edilmiş bir programda gerçekleşen ve programın akreditasyon statüsünü etkileyebilecek önemli değişikliklerin kurumca veya üçüncü bir tarafça HEPDAK’a bildirilmesi üzerine bir değerlendirme süreci başlatılır. Bu değerlendirme sürecinde atılacak ilk adım olarak, kurumun öne sürülenlere veya kararlara yanıt verecek şekilde HEPDAK’a bilgi vermesidir.
- Kurum tarafından sağlanan bilgilerin çok ayrıntılı olması gerekmez. Ancak, değişikliğin akredite edilmiş programa etkisinin değerlendirilebilmesi için yeterli ayrıntıyı içermelidir.
- HEAK kurum tarafından verilen bilgileri değerlendirerek, halen geçerli olan akreditasyon kararında değişiklik gerekip gerekmediğine karar verir. Bu karar, değişiklikten etkilenen programın ilgili değerlendirme standartlarını sağlamayı sürdürüp sürdürmediğinin kesinlik derecesine bağlıdır.

- Akredite olmuş bir programdaki önemli değişiklik bildiriminin HEPDAK'a ulaşmasından sonra, HEAK başkanı kurum tarafından sağlanan bilgilerin kopyalarını iki HEAK üyesine gönderir.
- HEAK'ın bu iki üyesinden kendilerine sağlanan bilgileri değerlendirmeleri ve önerilerini otuz (30) gün içinde HEAK'a bildirmeleri istenir. Bu üyeler, HEPDAK sekreterliği aracılığı ile kurumdan ek bilgi isteyebilirler. Yapılacak öneri, değişiklikten etkilenen programın akreditasyonunun içinde bulunulan değerlendirme dönemi sonuna kadar uzatılması veya değiştirilen programın akreditasyon statüsünü belirlemek amacıyla kurumdan bir yeniden ziyaret isteminde bulunmasının istenmesi şeklinde olabilir.
- HEAK yapılan öneriyi değerlendirir ve kesin bir kararı zaman geçirmeden alır.
- Bu kesin karar kuruma HEPDAK tarafından hemen bildirilir.
- Yeniden ziyaret yapılmasının kurum tarafından reddedilmesi, programın akreditasyonunun iptal nedenidir.
- Akredite olmuş programları bulunan kurumlarda programların kapatılması ve programların öğretim kadrosunda, altyapısında, organizasyonunda, kayıtlı öğrencilerinde ve diğer ilgili etmenlerinde olabilecek önemli değişiklikler hakkında HEPDAK sürekli bilgilendirilmelidir. Eğer akredite edilmiş bir program Madde 11 (j)'deki süreç izlenmeden kapatılırsa, bu programın HEPDAK akreditasyonu kendiliğinden sona ermiş olur.

MADDE 15- Yönergede Değişiklik

Bu yönerge üzerindeki değişiklik önerileri HEPDAK Yönetim Kuruluna, HEAK tarafından veya HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından görevlendirilecek bir komite tarafından sunulabilir. Hazırlanan öneriler, HEPDAK Yönetim Kurulunun ilk toplantısının gündemine alınır ve karara bağlanır.

MADDE 16 -Yürürlük

Bu yönerge, HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından onaylandığı tarihten itibaren yürürlüğe girer.