



*Hemşirelik Eğitim Programları  
Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği*

---

# **HEPDAK PROGRAM DEĞERLENDİRİCİSİ RAPORU**

**HEPDAK**  
**PROGRAM DEĞERLENDİRİCİSİ RAPORU**  
**AÇIKLAMALAR**

Değerlendirilen her program için bir **Program Değerlendiricisi Raporunun** hazırlanması zorunludur. Bu raporun tümünün elektronik bir kopyası, program değerlendiricisi tarafından doldurularak kurum ziyaretini izleyen hafta içinde takım başkanına gönderilmelidir.

Genel değerlendirme ziyaretlerinde, bu rapordaki tüm formlar doldurulmalıdır.

**Ara değerlendirme** ve **kanıt göster ziyaretlerinde**, raporun yalnızca önceki değerlendirmede belirtilen yetersizliklerle ilgili bölümlerinin doldurulması yeterlidir.

Eğitim Planı Analizi ve Not Belgesi (Transkript) Analizi formlarıyla Program Değerlendirici Çizelgesinin “**Bir Önceki Değerlendirme**” ve “**Ön Tahmin**” sütunları program değerlendiricisi tarafından kurum ziyaretinden önce doldurulmalı ve birer kopyaları ilk takım toplantısında takım başkanına teslim edilmelidir.

Program Değerlendirici Çizelgesinin “**0. Gün**”, “**1. Gün**” ve “**Çıkış Bildirimi**” sütunlarında program değerlendiricisi tarafından kurum ziyareti sırasında gerekli görülen değişiklikler yapıldıktan sonra, çizelgenin birer kopyası, sırası ile 0. gün gecesi takım toplantısı bitiminde, 1. gün gecesi takım toplantısı bitiminde ve 2. gün bölüm başkanı bilgilendirme toplantısından sonra başlayacak takım toplantısı başında takım başkanına teslim edilmelidir.

Her program raporu, takım başkanı tarafından hazırlanarak HEPDAK Hemşirelik Eğitimi Akreditasyon Kuruluna (HEAK) gönderilen takım başkanı ziyaret raporunun önemli bir parçasını oluşturur.

**Program Değerlendirici Çizelgesi,**  
**Program Değerlendirme Formu,**  
**Akreditasyon Kararı Önerisi ve**  
**Program Çıkış Bildirimi**  
özel önem taşır.

Takım başkanı, bu formları temel alarak değerlendirilen tüm programlardaki ortak güçlü yönleri, yetersizlikleri ve gözlemleri de içeren kurum raporu taslağını hazırlayacaktır. Program Değerlendirme Formunun bir kopyası ziyaret edilen kurumda bırakılır. Lütfen bu formlardaki açıklamalara dikkat etmeye özen gösteriniz.

**HEPDAK**  
**PROGRAM DEĞERLENDİRİCİSİ RAPORU**

<b>Kurum:</b>	<i>(Değerlendirilen Kurumun Adı)</i>
<b>Ziyaret Tarihleri:</b>	
<b>Değerlendirici:</b>	<i>(Adı ve Soyadı)</i>
<b>İletişim Adres/Bilgileri:</b>	<i>(İş Telefonu)</i> <i>(Ev Telefonu)</i> <i>(Faks)</i> <i>(Cep Telefonu)</i> <i>(e-posta)</i>
<b>Değerlendiricinin Kurumu:</b>	<i>(Kurumun Adı)</i>
<b>Eş Değerlendirici:</b>	<i>(Adı ve Soyadı)</i>
	<i>(İş Telefonu)</i> <i>(Ev Telefonu)</i> <i>(Faks)</i> <i>(Cep Telefonu)</i> <i>(e-posta)</i>
<b>Eş Değerlendiricinin Kurumu:</b>	<i>(Kurumun Adı)</i>
<b>Değerlendirme:</b>	<i>HEPDAK Genel Standartlarına göre yürütülmüştür:</i>
<b>GÖRÜŞÜLEN KİŞİLER</b>	<i>(Gerektiği kadar satır ekleyebilirsiniz)</i>
<b>ADI SOYADI</b>	<b>GÖREVİ</b>

**HEPDAK**  
**EĞİTİM PLANI ANALİZİ**

<b>Kurum</b>	<i>Kurumun adını yazınız</i>
<b>Program</b>	<i>Programın adını yazınız</i>

*Lütfen kurum ziyaretinden önce doldurunuz ve eğitim planı analizinin bir kopyasını ilk takım toplantısında takım başkanına veriniz. Ziyaret sırasında ders içerikleriyle ilgili yorum ve analizlerinizi yansıtacak şekilde gerekli değişiklikleri yaparak forma son şeklini veriniz.*

<b>HEPDAK Eğitim Planı Kategorileri</b>	<b>Kredi ya da AKTS Kredisi</b>	<b>Özdeğerlendirme</b>	<b>Değerlendirici Görüşü</b>
Temel Bilimler			
Hemşirelik Disiplinine Uygun Meslek Eğitimi			
Genel Eğitim			
Diğer			

<b>Aşağıdaki alanların her birinde eğitim planı gereksinimleri sağlanmış mıdır?</b>	<b>EVET</b>	<b>HAYIR</b>
Eğitim planı, kapsamlı bir şekilde planlama ve uygulama deneyimiyle tamamlanmaktadır.		
Eğitim programının uygulama deneyimi eğitim programında yürütülen ders ve eğitim aktiviteleri ile kazanılan bilgi ve becerilere dayanmaktadır.		
Eğitim programının uygulama deneyimi, sürdürülebilir hemşirelik standartları, etik, sağlık ve güvenlik, sosyal ve ekonomik, çevre boyutları ile gerçekçi kısıtları göz önüne almaktadır.		

*Eğer yukarıdaki kategorilerden herhangi birinde “hayır” işaretlendiyse, söz konusu yetersizliği lütfen “Yetersizliklerin ve Gözlemlerin Açıklanması” formunda açıklayınız.*

**HEPDAK  
NOT BELGESİ ANALİZİ**

<b>Kurum</b>	<i>Kurumun adını yazınız</i>
<b>Program</b>	<i>Programın adını yazınız</i>

*Lütfen kurum ziyaretinden önce doldurunuz ve not belgesi analizinin bir kopyasını ilk takım toplantısında takım başkanına veriniz.*

HEPDAK Eğitim Plan Kategorileri	Kredi ya da AKTS Kredisi	Örneklenen öğrencilerce kazanılan krediler	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Temel Bilimler												
Hemşirelik Disiplinine Uygun Meslek Eğitimi												
Genel Eğitim												
Diğer												

**HEPDAK**  
**ÖNERİLEN AKREDİTASYON KARARI**

<b>Kurum</b>	<i>Kurumun adını yazınız</i>
<b>Program</b>	<i>Programın adını yazınız</i>

_____ <b>SGD</b>	<b>(Sonraki Genel Değerlendirme)</b> – Bu karar, programın uygulanan standartlara tam uyduğunu gösterir. Bu karar, yalnızca genel bir değerlendirmeden sonra alınabilir ve süresi genellikle beş (5) yıldır.
_____ <b>AR</b>	<b>(Ara Rapor)</b> – Bu karar, programın niteliğinin bir sonraki genel değerlendirmeye kadar bozulmamasını garanti etmek için “ <b>zayıflık</b> ” bildirim yapılan standartların 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 rapor vermesi gerekmektedir. Bu karar, ancak bir genel değerlendirmede verilebilir ve süresi genellikle iki (2) yıldır.
_____ <b>AZ</b>	<b>(Ara Ziyaret)</b> – Bu karar, programın niteliğinin bir sonraki genel değerlendirmeye kadar bozulmamasını garanti etmek için “zayıflık” bildirim yapılan standartların 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 rapor vermesi de gerekmektedir. Bu karar, ancak bir genel değerlendirmede verilebilir ve süresi genellikle iki (2) yıldır.
_____ <b>RU</b>	<b>(Raporla Uzatma)</b> – 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, dolayısıyla süresi genellikle üç (3) yıldır.
_____ <b>ZU</b>	<b>(Ziyaretle Uzatma)</b> – 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, dolayısıyla süresi genellikle üç (3) yıldır.
_____ <b>RKG</b>	<b>(Raporla Kanıt Göster)</b> – 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 rapor vermesi gerekmektedir. Bu karar bir genel değerlendirmede veya AR veya AZ değerlendirmesinde alınabilir ve süresi genellikle bir (1) yıldır.
<b>ZKG</b>	<b>(Ziyaretle Kanıt Göster)</b> – 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 rapor vermesi de gerekmektedir. Bu karar bir genel değerlendirmede veya AR veya AZ değerlendirmesinde alınabilir ve süresi genellikle bir (1) yıldır.
<b>KU</b>	<b>(Kanıt Gösterle Uzatma)</b> – Bu karar, bir önceki KG kararında belirtilen yetersizlikleri gidermek üzere kurum tarafından yeterli önlemlerin alındığını gösterir. Bu karar, yalnızca KG değerlendirmesinden sonra alınabilir. Bu karar, akreditasyonu bir sonraki genel değerlendirmeye kadar uzatır, dolayısıyla süresi iki (2) yıl ile dört (4) yıl arasındadır.
<b>AV</b>	<b>(Akreditasyon Vermeme)</b> – Bu karar, akreditasyonu bulunmayan bir programın ilk kez genel değerlendirmesinden sonra ya da bir programın KG değerlendirmesinden sonra alınabilir. Bu karar, ilk kez genel değerlendirmesi yapılan bir programın standartları sağlamayan eksiklikleri olduğunu gösterir. KG değerlendirmesinden sonra verilmesi durumunda, bu karar, akreditasyonu olan bir programın genel değerlendirmesinde saptanan eksikliklerinin ya da ara değerlendirmesinde sürmekte olduğu saptanan zayıflıklarının KG süresinden sonra da devam etmekte olduğunu gösterir.
<b>İlk kez değerlendirilen programların kararının başlangıç yılını belirtiniz.</b>	
...../...../.....	

**HEPDAK**  
**PROGRAM AKREDİTASYON KARARLARI**  
**KISA FORM**

<b>Kurum</b>	<i>Kurumun adını yazınız</i>		
<b>Programın Adı</b>	<b>Ziyaret Sonu Önerisi</b>	<b>+60 Gün Önerisi</b>	<b>HEAK Kararı</b>

**Açıklamalar:**

*Program değerlendiricileri değerlendirdikleri programla ilgili akreditasyon önerisini "Ziyaret Sonu Önerisi" sütununa işleyeceklerdir.*

*Takım Başkanları "Ziyaret Sonu Önerisi" ve "+60 Gün Önerisi" sütunlarını değerlendirilen tüm programlar için tek bir form üzerinde dolduracaklar ve bu formu "Taslak Rapor" ile birlikte HEAK Başkanlığına iletceklerdir.*

*"HEAK Kararı" sütunu HEAK Başkanlığı tarafından hazırlanacak HEAK kararları için kullanılacaktır.*



**HEPDAK**  
**PROGRAM DEĞERLENDİRME ÇİZELGESİ**

<b>Kurum:</b>	
<b>Program:</b>	<b>Program Değerlendiricisi:</b>
<b>Takım Başkanı:</b>	<b>Ziyaret Tarihi:</b>

İlgili satırda, Eksiklik için "E", Zayıflık için "Z", Kaygı için "K", Gözlem için "G", hiçbir yetersizlik ya da gözlem yoksa (√) kullanınız.	Bir Önceki Değerlendirme	Ön Tahmin	0. Gün	1. Gün	2. Gün	Çıkış Bildirimi	60. Gün	Tutarlılık
<b>1. HEMŞİRELİK LİSANS EĞİTİM PROGRAMININ AMAÇLARI</b>								
1.1 (a).Hemşirelik lisans eğitim programının amaçları var								
1.1(b).Programın (fakültenin/bölümün) ve bağlı bulunduğu yükseköğretim kurumunun öz görevi ile uyumlu								
1.2(a).Programın iç ve dış paydaşlarının görüşleri ile toplumun gereksinimleri dikkate alınarak belirlenmiş								
1.2(b).Tüm paydaşların kolayca erişebileceği şekilde yayımlanmış								
1.2(c).Paydaşların ve toplumun gereksinimlerini temel alarak güncellenmekte								
1.2(d).Eğitim programı amaçlarına ulaşma düzeyi belirlenmiş								
1.2(e).Mezunlarla ilgili bilgilere nasıl ulaşıldığı belirtilmiş								
<b>2. EĞİTİM PROGRAMI</b>								
2.1.Programın eğitim amaçlarını ve program çıktılarını destekleyen bir eğitim programı bulunmakta								
2.2.Eğitim programı, açık, anlaşılır, ölçülebilir ve değerlendirilebilir bir şekilde geliştirilmiş								
2.3.(a)Ulusal ve Avrupa Kredi Transfer Sistemi'nde belirtilen kredi tanımları yapılmış								
2.3.(b).Ulusal ve Avrupa Kredi Transfer Sistemi'nde belirtilen kredi tanımları yayımlanmış								
2.4.Kullanılan eğitim programı modeli tanımlanmış								
2.5.Öğrenci merkezli aktif öğrenme yöntemleri kullanılmakta								
2.6.Yaşam boyu öğrenme etkinlikleri tanımlanmış								
2.7.İçeriğinde toplumun öncelikli sağlık sorunlarına ve gereksinimlerine yer verilmekte								
2.8.İçeriğinde üniversite mezunu niteliklerini kazandıracak konulara yer verilmekte								
2.9.Hemşirelik Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (HUÇEP) ile uyumlu								

2.10.Hedeflenen bilgi, beceri ve davranışların öğrencilere kazandırılmasını garanti eden öğretim yöntemleri belirlenmiş ve uygulanmakta								
2.11.Öğrenciyi, güvenli bakım vermeye hazırlayabilecek ve etkili iletişim becerilerini kazandırabilecek nitelikte temel hemşirelik beceri laboratuvarı vb. var								
2.12.Öğrencinin bilgisini uygulamaya aktarabileceği ve güvenli bakım verebileceği nitelikte uygulama alanları var								
2.13.Uygulamalar; klinikler, toplum sağlığı merkezleri ve farklı birimler olmak üzere 1., 2. ve 3. basamak sağlık hizmeti veren kurumlarda yapılmakta								
2.14(a).Öğrenme/öğretme süreci için geçerli, güvenilir ve kullanışlı ölçme ve değerlendirme sistemi kurulmuş								
2.14(b).Öğrenme/öğretme süreci için kurulmuş olan (geçerli, güvenilir ve kullanışlı) ölçme ve değerlendirme sistemi işletiliyor								
2.15.Öğrencilerin, dersler, laboratuvar, uygulama alanındaki öğrenme etkinlikleri geçerli ve güvenilir yöntemlerle ölçülmekte ve değerlendirilmekte								
2.16.Kurumun, eğitim süreçlerine, program çıktılarına ve eğitim programında yapılan değişikliklere/iyileştirmelere odaklanan bir program değerlendirme sistemi olmalı								
GS.2.1.Eğitim programları, kanıta dayalı hemşirelik uygulamalarına temellendirilmekte								
GS.2.2.Eğitim kurumunda bir ölçme değerlendirme birimi var ve Üniversitenin ölçme değerlendirme birimi ile eşgüdüm halinde çalışmakta								
<b>3. PROGRAM ÇIKTILARI</b>								
3.1.Program çıktıları, HEPDAK çıktılarını kapsıyor (şematik olarak gösterilmiş)								
<i>1.Mesleki rol ve işlevlerini yerine getirecek temel ve güncel bilgi, beceri ve tutumu</i>								
<i>2.Hemşirelikle ilgili bilimsel ve güncel bilgiye ulaşabilme, kullanabilme becerisi</i>								
<i>3.Sağlıklı/hasta birey, aile ve toplumun sağlık bakımı gereksinimlerini kanıta dayalı ve bütüncül yaklaşımla hemşirelik süreci doğrultusunda karşılayabilme becerisi</i>								
<i>4.Hemşirelik uygulamalarını etik ilkeler ve yasal düzenlemeler doğrultusunda gerçekleştirebilme becerisi.</i>								
<i>5.Bilişim ve bakım teknolojilerini hemşirelik uygulamalarında kullanabilme</i>								
<i>6.Sağlık bakımı ekibi ve diğer disiplinlerle işbirliği içerisinde çalışabilme</i>								
<i>7.Etkili iletişim kurabilme</i>								
<i>8.Hemşirelik alanına ilişkin araştırmalarda sorumluluk alabilme</i>								
<i>9.Hemşirelik uygulamalarında sorun çözme ve eleştirel düşünme becerilerini kullanabilme</i>								

10. En az bir yabancı dili kullanarak alanındaki bilgileri izleyebilme ve meslektaşlarıyla iletişim kurabilme								
3.1(a).Program çıktılarının, eğitim amaçlarına ulaşılmasını nasıl desteklediği tanımlanmış								
3.1(b).Program çıktılarını güncelleme yöntemi açıklanmış								
3.1(c).Program çıktılarının Türkiye Yükseköğretim Yeterlilikler Çerçevesi (TYYÇ) hedeflerini ne şekilde kapsadığı açıklanmış								
3.2(a). Program çıktılarının sağlanma düzeyini belirli aralıklar (2-3 yıl) ile değerlendirmek ve belgelemek için kullanılan bir ölçme değerlendirme süreci oluşturulmuş								
3.2(b).Program çıktılarının sağlanma düzeyini belirli aralıklarla değerlendirmek ve belgelemek için kullanılan ölçme değerlendirme süreci işletiliyor								
3.3.Mezuniyet aşamasına gelmiş her öğrencinin program çıktılarına ne düzeyde ulaştığı kanıtlanmış								
3.4.Program çıktıları, tüm paydaşların ulaşabileceği şekilde yayımlanmış								
<b>4. ÖĞRENCİLER</b>								
4.1(a). Programa son beş yıl içinde kayıt yaptıran öğrenci sayısı tabloda gösterilmiş								
4.1(b) Programa kabul edilen öğrencilerle ilgili göstergelerin yıllara göre değişiminin değerlendirmesi yapılmış								
4.2(a).Yatay ve dikey geçiş ve çift ana dal sistemi ile ilgili politikaları var								
4.2(b).Yatay ve dikey geçiş ve çift ana dal sistemi ile ilgili politikalar uygulanmakta								
4.3(a). Öğrenci ve eğitimciler için değişim programları var								
4.3(b). Öğrenci ve eğitimciler için değişim programları işletilmekte								
4.4.Öğrencilerin mezuniyeti belirlenmiş mezuniyet koşullarına göre ilgili kontrol yöntemleri ile gerçekleştirilmekte								
4.5(a).Akademik danışmanlık programı etkin bir şekilde yürütülmekte								
4.5(b).Kariyer danışmanlık programı etkin bir şekilde yürütülmekte								
4.6.Öğrencilerin yararlandığı bir psikolojik danışmanlık ve rehberlik hizmeti var ve etkin kullanılıyor								
4.7(a).Öğrencilerin bilimsel, sosyal, sportif ve kültürel faaliyetlere katılımı ve geri bildirim verebilecekleri bir iletişim ağı tanımlanmış								
4.7(b).Öğrencilerin, hemşirelik alanında ulusal ve uluslararası düzeydeki bilimsel faaliyetlere katılmaları desteklenmekte.								
4.8.Eğitim programlarının geliştirilmesinde öğrencilerden görüş alınmakta								
4.9. Birinci sınıf öğrencilerine uyum programı uygulanmakta								
4.10.Mezunlar ile sürekli ve düzenli iletişimi sağlayacak mekanizmalar işletilmekte								
GS.4.1.Öğrenciler için akran yönderlik (mentörlük) sistemi kurulmuş								

GS.4.1.Öğrenciler için akran yönderlik (mentorlük) sistemi kullanılmakta									
GS.2.Öğrencilerin sosyal, sanatsal, kültürel ve sportif etkinliklere katılmaları için üniversiteden parasal destek sağlanmakta									
<b>5. ÖĞRETİM ELEMANLARI</b>									
5.1(a).Öğretim elemanı kadrosu ve bu kadronun geliştirilmesine yönelik tanımlanmış bir politikası var									
5.1(b).Öğretim elemanı kadrosunu geliştirmeye yönelik tanımlanan politikalar işletilmekte									
5.2.Öğretim elemanı istihdamı, sayısı ve niteliği ile ders yükleri eğitim programının amaç ve çıktılarına ulaşmaya uygun									
5.3.Öğretim elemanları, hemşirelik programının ve kendi uzmanlık alanı ile ilgili derslerin etkin bir şekilde planlanması, uygulanması ve değerlendirilmesini sağlayabilecek yeterlikte									
5.4(a).Atama ve yükseltme yöntemleri var									
5.4(b).Atama ve yükseltme yöntemleri uygulanmakta									
5.5.Görev tanımları belirlenmiş ve duyurulmuş									
5.6.Uyum programı düzenlenmekte									
5.7.Öğretim elemanlarının profesyonel gelişimine yönelik ulusal ve/veya uluslararası bilimsel etkinlikler idari ve ekonomik açıdan desteklenmekte									
5.8(a).Performans değerlendirme sistemi oluşturulmuş									
5.8(b).Performans değerlendirme sistemi işletilmekte									
5.9. Eğitim becerilerini geliştirmeye yönelik eğitici eğitimi programları var									
<b>6. EĞİTİM YÖNETİMİ</b>									
6.1(a). Hemşirelik lisans programının, kuruluş ve yönetim yapısı, bağlı bulunduğu üniversite içindeki yeri, öğretim faaliyetleri ile destek hizmetler arasındaki ilişkiler tanımlanmış ve örgüt şeması üzerinde gösterilmiş									
6.1(b).İdari personelin görev tanımları var									
6.1(c).Karar alma süreçleri kurul ve komitelerde işbirliği ile gerçekleşmekte									
6.1(d).Karar alma süreçleri, üniversite-hemşirelik programı işbirliği içinde gerçekleşmekte									
6.2.Hemşirelik lisans programının yöneticisi, hemşirelik lisans mezunu ve en az doktora derecesi almış bir hemşire öğretim üyesi									
6.3.Üst yönetime bağlı akademik ve idari bölümler, alanlarında yetkin olan kişiler tarafından yönetilmekte									
6.4.Programın geliştirilmesi ve yönetiminde katılımcı bir yönetim anlayışı var									
6.5.Hemşirelik lisans programı ile uygulama yapılan kuruluşlar arasında ortaklaşa hazırlanmış ve gerektiğinde yenilenebilecek resmi bir sözleşme/protokol var									
6.6.Eğitimin izlenmesi, değerlendirilmesi ve sürekli iyileştirilmesi ile									

ilgili tüm süreçleri kaydetmek üzere bir kayıt sistemi var								
6.7.Öğrencinin uygulama yaptığı alanlarda riskleri en aza indirmeye yönelik stratejiler uygulanmakta								
6.8.Riskler ve önleme stratejileri konusunda ilgili tarafları (öğretim elemanları, üniversite yönetimi vb.) bilgilendirmeye yönelik eğitim programları uygulanmakta								
G.S.6.1.Öğretim elemanlarının öğretme ve öğrencilerin öğrenme becerilerini geliştirmelerine destek olmak üzere bir sistem oluşturmuş								
G.S.6.1.Gereksinimi olan öğretim elemanları ve öğrenciler bu birimleri kullanmakta								
<b>7. FİZİKSEL ALTYAPI</b>								
7.1.Hemşirelik lisans programının yürütüldüğü eğitim ortamının/binanın mimari yapısı eğitime uygun, fiziksel mekanları (derslikler, laboratuvarlar, ofisler, kütüphane, vb) program amaç ve çıktılarına ulaşacak nitelikte								
7.2.Eğitim ortamında bulunan eğitim araç-gereçleri sayı ve nitelik olarak yeterli								
7.3(a).Fiziksel alan ve eğitimle ilgili teknolojik araç-gereçlerin yeterliği düzenli aralıklarla kontrol edilmekte ve gerekli düzenlemeler yapılarak güncellenmekte								
7.3(b).Mimari yapı ve araç-gereçler engelli bireylerin kullanımı için uygun								
7.4.Kütüphane olanakları eğitim amaçlarına ve program çıktılarına ulaşmak için yeterli								
7.5.Fiziksel altyapısına ilişkin öğretim elemanı ve öğrencilerden alınan geribildirimler doğrultusunda iyileştirme çalışmaları yapılmakta								
7.6.Öğrencilerin uygulamalarını gerçekleştirdikleri sağlık kuruluşları (hastane, aile sağlık merkezi, vb) program amaç ve çıktılarına ulaşmayı sağlayacak alt yapıya sahip								
G.S.7.1.Üniversitede, akademik ve idari personelin ve öğrencilerin sosyalleşmelerini geliştirici mekanlar (spor salonu, yüzme havuzu, fitness merkezi, çay kahve içme vb.) bulunmakta								
G.S.7.2.Teknoloji ve sağlık eğitim alanındaki gelişimlere paralel olarak güncellenmekte								
<b>8.PARASAL KAYNAK PLANLAMASI</b>								
8.1.Hemşirelik lisans programının, amaç ve çıktılarını gerçekleştirmesini sağlayacak, gerçekçi parasal kaynak planlaması yapılmakta								
8.2(a). Parasal kaynak planlamaları düzenli olarak gözden geçirilmekte								
8.2(b).Parasal kaynak planlamaları düzenli olarak denetlenmekte								
8.3. Hemşirelik lisans programının parasal kaynak yönetimine ilişkin yazılı politikası var								
8.4. Hemşirelik lisans programı parasal kaynaklarını verimli bir şekilde kullanmakta ve belgelemekte								
G.S.8.1. Hemşirelik lisans programı, gelir getirecek etkinlikleri yıllık								

olarak planlanmakta ve bu durum parasal planlamalarına dahi edilmiş								
G.S.8.1.Hemşirelik lisans programı, gelir getirecek etkinlikleri yıllık bir plan çerçevesinde gerçekleştirmekte								
<b>9. SÜREKLİ İYİLEŞTİRME</b>								
9.1(a).Değerlendirme ve sürekli iyileştirme sistemi bulunmakta								
9.1(b).Değerlendirme ve sürekli iyileştirme sistemi kanıtlarla kayıt altına alınmakta								
9.1(c).Değerlendirme ve sürekli iyileştirme sistemi göstergeleri bulunmakta								
9.2.Değerlendirme ve sürekli iyileştirme çalışmaları tüm alanları kapsamakta								
9.3. Değerlendirme ve sürekli iyileştirme sonuçları ilgili kişi ve kuruluşlarla paylaşılmakta								

## HEPDAK PROGRAM DEĞERLENDİRME FORMU

### Değerlendirme sürecinin kurum ziyaretinden sonraki gelişiminin özeti

Bir sonraki sayfadaki Program Değerlendirme Formu, kurumu ziyaret eden değerlendirme takımının HEPDAK tarafından değerlendirilen her program hakkındaki ilk değerlendirmesini özetlemektedir.

Program Değerlendirme Formu'nun iki bölümü vardır. İlk bölümde, değerlendirme takımınca 9 değerlendirme standardında sağlanmadığı düşünülen noktalardaki yetersizlikler ve gözlemler özetlenir. Bu yetersizlikler, eksiklik (E), zayıflık (Z), kaygı (K) ve gözlem (G) olarak gösterilir. Verilen bir standartta birden fazla yetersizlik türü ve/veya gözlem bulunuyorsa, bunlarla ilgili harfler her birinden sadece bir adet olmak üzere yan yana kullanılır. Örneğin bir adet zayıflık ve üç adet gözlem bulunan bir standart için ZG kullanılmalıdır. Bu bulguların tanımları Program Değerlendirme Formu'nun ilk sayfasının altında verilmiştir. Program Değerlendirme Formu'nun ikinci sayfasında ise, programların değerlendirilmesi ve kurum ziyareti sırasında saptanan yetersizliklerin ve gözlemlerin ayrıntılı açıklamaları verilir.

Değerlendirme takımının kurumu ziyaretinin hemen arkasından son süreç evresi başlar. Son süreç program değerlendirme işleminin önemli bir kısmıdır ve aşağıdaki aşamalardan oluşur:

- **Programların 30-gün Yanıtı:** Değerlendirilen programlar için kuruma verilen çıkış bildiriminde maddi hata varsa veya kurum ziyaretini izleyen 30 günlük süre içinde programla ilgili bazı iyileştirmelerin uygulanması başlatılmışsa, programları değerlendirilen kurum bu hataların düzeltilmesi veya uygulamaya koyulan iyileştirmelerin belirtilmesi amacıyla ziyareti izleyen 30 gün içinde takım başkanına yanıt verebilir. Bu yanıt elektronik ortamda verilmelidir. Eğer 30-gün yanıt verilmeyecekse, bu durum kurum tarafından takım başkanına elektronik ortamda bildirilmelidir.
- **Taslak Rapor:** Her kurum ziyareti sonrasında, ziyaret takımları tarafından birincil bulguları ve akreditasyon önerilerini içeren bir taslak değerlendirme raporu hazırlanır ve 60 gün içinde HEAK Başkanlığına yazılı olarak teslim edilir. Bu taslağın değerlendirilen her program için ilgili program değerlendiricisinin değerlendirmelerini içeren ayrı birer bölüm içermesi beklenir. Ziyaret edilen kurum tarafından çıkış bildirimine 30-gün yanıt verilmesi durumunda; taslak raporlar üzerindeki düzeltmeler, kurum ziyareti sırasında toplanan ya da değerlendirme işlemlerinin basında kurum tarafından sağlanan bilgilerdeki hataları giderecek şekilde ilgili program değerlendiricilerinin görüş ve önerileri de alınarak takım başkanı tarafından yapılır.
- **Kesin Rapor:** HEAK Başkanlığına yazılı olarak teslim edilen taslak raporlar, tutarlılık ve yazım kontrolleri yapıldıktan sonra HEAK üyelerinin onayına sunulur. Onaylanan raporlar, kurumlara gönderilecek kesin raporlardır.

**HEPDAK**  
**PROGRAM DEĞERLENDİRME FORMU YETERSİZLİKLERİN ÖZETİ**  
(Çıkış toplantısında bir kopyasını kuruma veriniz)

<b>Kurum</b>	<i>Kurumun adını yazınız</i>
<b>Program</b>	<i>Programın adını yazınız</i>
<b>Değerlendirici</b>	<i>Değerlendiricisinin adını yazınız</i>
<b>Takım Başkanı</b>	<i>Takım başkanının adını yazınız.</i>
<b>Ziyaret Tarihleri</b>	<i>Ziyaret tarihlerini yazınız.</i>

HEMŞİRELİK LİSANS PROGRAM STANDARTLARI	İlgili satırda Eksiklik için "E", Zayıflık için "Z", Kaygı için "K", Gözlem için "G" kullanınız <sup>1,2</sup> . Bir standartla ilgili olarak programın hiç bir yetersizliği bulunmuyorsa ilgili satıra (√) işareti koyunuz.				
	Bir Önceki Değerlendirme	Çıkış Bildirimi	+60 Gün Sonucu	Tutarlılık Sonucu	HEAK Kararı
1. Hemşirelik lisans eğitim programının amaçları					
2. Eğitim programı					
3. Program çıktıları					
4. Öğrenciler					
5. Öğretim elemanları					
6. Eğitim yönetimi					
7. Fiziksel alt yapı					
8. Parasal kaynaklar					
9. Sürekli iyileştirme					

<sup>1</sup> **Terimlerin tanımı**

**Eksiklik:** Bir standardın sağlanmadığının bildirimidir. Dolayısıyla, program standartla uyum içinde değildir. Bu standardın sağlanması için kurum tarafından acil önlemler alınması gereklidir.

**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.

**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.

**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.

<sup>2</sup> **Ara Değerlendirme ve Kanıt Göster** değerlendirmelerinde, bir önceki **HEPDAK** değerlendirme raporunda yer verilmemiş olmasına rağmen, saptanan yeni yetersizlikler ve gözlemler bu formda kullanılmamalıdır.



**HEPDAK**  
**PROGRAM DEĞERLENDİRME FORMU YETERSİZLİKLERİN**  
**VE GÖZLEMLERİN AÇIKLAMASI**

*(Çıkış toplantısında bir kopyasını kuruma veriniz)*

<b>Kurum</b>	<i>Kurumun adını yazınız</i>
<b>Program</b>	<i>Programın adını yazınız</i>
<b>Değerlendirici</b>	<i>Değerlendiricisinin adını yazınız.</i>
<b>Ziyaret Tarihleri</b>	<i>Ziyaret tarihlerini yazınız.</i>

Aşağıda, program ile ilgili yetersizlikler ve gözlemler hakkında ayrıntılı bilgi sunulmaktadır.<sup>1</sup>

(Bir standartla ilgili herhangi bir yetersizlik ve gözlem yoksa bu durumu belirtiniz)

<b>PROGRAM STANDARTLARI</b>
<b>1. Hemşirelik lisans eğitim programının amaçları</b>
<b>2. Eğitim programı</b>
<b>3. Program çıktıları</b>
<b>4. Öğrenciler</b>
<b>5. Öğretim elemanları</b>
<b>6. Eğitim yönetimi</b>
<b>7. Fiziksel alt yapı</b>
<b>8. Parasal kaynaklar</b>
<b>9. Sürekli iyileştirme</b>

<sup>1</sup>*Ara Değerlendirme ve Kanıt Göster değerlendirmelerinde, bir önceki HEPDAK değerlendirme raporunda yer verilmemiş olmasına rağmen, saptanan yeni yetersizlikler ve gözlemler bu formun arkasında "Akreditasyon Kararını Etkilemeyen Ek Yetersizlik ve Gözlemler" başlığı altında yer almalıdır.*

## **Kuruma Önemli Notlar:**

1. Bu formdaki metinlerin, bu aşamada, kurumunuz dışında kullanılmaması, kurum içinde ise (üniversite üst yönetimi dışında) her metnin yalnızca ilgili programları yürüten bölüm ile sınırlı kalarak kullanılması beklenmektedir.

2. Bu formdaki metinlerde maddi hatalar varsa ve/veya kısa süre içinde bazı iyileştirmeler acilen devreye alınıp uygulanmaya başlanmışsa, bu hataların düzeltilmesi ve/veya devreye alınan iyileştirmelerin kanıtlarını sunmak amacıyla çıkış görüşmesinin tarihini izleyen 30 gün içinde fakülte dekanlığı/yüksekokul müdürlüğü tarafından takım başkanına elektronik ortamda yanıt verebilir.

- 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 bulunulmuş 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.
- "**30-gün yanıtı**" olarak anılan bu yanıtın aşağıdaki özelliklere sahip olması gerekir.
  - Değerlendirilen her program için ayrı bir yanıt dosyası hazırlanması gerekmektedir.
  - Değerlendirilen program için verilen her yanıt ile ilgili standart ve bu standartla ilgili bu formda verilmiş olan değerlendirme metni o yanıtın başlığı olarak kullanılmalıdır.
  - Talep edilen maddi hata ile ilgili gerekçelere ve/veya devreye alınan iyileştirmeler ile ilgili somut kanıtlara 30-gün yanıtının metninde ya da ekinde mutlaka yer verilmelidir.
  - 30-gün yanıtlarının gereksiz ayrıntılar içermemesi ve olabildiğince kısa tutulması sağlanmalıdır.
  - Daha önce gönderilen bilgi ve belgeler 30-gün yanıtında tekrarlanmamalıdır.
  - 30-gün yanıtında bu formda verilmiş olan değerlendirmelerden sadece maddi hata düzeltmesi talep edilenler ve/veya iyileştirme yapılanlar yer almalıdır; dolayısıyla bu formda verilmiş olan değerlendirmelerin hepsine ayrı ayrı yer verilmesi gerekmez.

**HEPDAK**  
**PROGRAM İÇİN ÇIKIŞ BİLDİRİMİ**

*(Çıkış toplantısında okunmalıdır-Kuruma kopyası verilmez.)*

Çıkış görüşmesinde okunmak üzere hazırlanacak Program Çıkış Bildiriminde, önce ilgili program için belirlenen güçlü yönler vurgulanmalıdır<sup>1</sup>. Daha sonra programda her bir standart için belirlenen eksiklik, zayıflık, kaygı ve gözlem değerlendirmeleri standart numarası sırasında, kısa gerekçelerini vererek, konuşma dilinde yazılmış metinden okunmalıdır.

Özellikle eksiklik, zayıflık ve kaygıların anlatımında, mümkün olduğunca HEPDAK Değerlendirme Standartlarındaki dil kullanılmalıdır.

---

**PROGRAM İÇİN ÇIKIŞ BİLDİRİMİ**

---

<sup>1</sup>*Ara Değerlendirme ve Kanıt Göster değerlendirmelerindeki çıkış görüşmesi uygulaması aşağıdaki şekilde yapılmalıdır:*

- *Takımca herhangi başka bir programın genel değerlendirmesi yapılmıyorsa, takım başkanınca sunulan ilk bölümde kurumsal güçlü yanlar, yetersizlikler, gözlemler kısımları kullanılmamalıdır.*
- *Bir önceki HEPDAK raporunda bildirilen yetersizlikler ve gözlemlerin her birine çok kısa birer gönderme yapılarak ya da sadece bunlara eksiklik/zayıflık/kaygı/gözlem olarak değinilerek, bu değerlendirmelerin her birinin kaldırıldığı / değiştirildiği / değiştirilmediği bilgisi ve gerekçesi kısaca verilmelidir.*