



SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
HAMİDİYE HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
SÜREKLİ İYİLEŞTİRME ÇALIŞMALARI



Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hamidiye Hemşirelik Fakültesi Hemşirelik Programı'nda sürekli iyileştirme çalışmaları “*Sürekli İyileştirme Sistemi*” çerçevesinde sürdürülmektedir. Sürekli İyileştirme Sistemi ile Hamidiye Hemşirelik Fakültesi hemşirelik lisans programı amaçları, program çıktıları, eğitim programı, öğrencileri, öğretim elemanları, eğitimin yönetimi ve fiziksel altyapının iyileştirilmesine yönelik faaliyetler değerlendirilmektedir.

Bu sistem çerçevesinde Fakültemizde kalite çalışmaları 18 Aralık 2018 tarihinde Kalite, Değerlendirme ve Akreditasyon Komisyonu'nun (KADAK) kurulması ile başlamıştır. Bu tarihten sonra KADAK Komisyonu “*Program Amaçları ve Program Çıktıları*” ölçme, değerlendirme ve iyileştirme çalışmalarını, Eğitim Komisyonu “*Eğitim Programı*” ölçme, değerlendirme ve iyileştirme çalışmalarını sürdürmek konusunda sorumluluk üstlenmiş ve çalışmalara başlamıştır. Bununla birlikte, kalite çalışmaları Fakülte yönetiminde bulunan tüm komisyon-koordinatörlükler ile ana bilim dallarının faaliyetleri eşgüdümü ile yürütülmeye başlanmıştır. Fakültemiz “*Sürekli İyileştirme Sistemi*”ne özgü parametreler Komisyonların İyileştirme Çalışmaları, Ana Bilim Dalı İyileştirme Çalışmaları, Düzeltici Önleyici ve İyileştirici Faaliyet Çalışmaları olmak üzere tanımlanmıştır.

Komisyon İyileştirme Çalışmaları kapsamında; Fakülte yönetimi tarafından Hemşirelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (HEPDAK) Özdeğerlendirme Raporu (ÖDR) Temel Standartlarının yazımından sorumlu raportör ve koordinatörler ile gerekli iyileştirmelerin sürdürülmesinden sorumlu komisyonlar belirlenmektedir. Fakültede her eğitim öğretim yılı başında belirtilen kalite ve akreditasyon çalışmaları takvimine göre her bir komisyon ve koordinatörlük değerlendirme raporları hazırlamak suretiyle sürekli iyileştirme faaliyetlerine katılmaktadır.

Ana Bilim Dalı İyileştirme Çalışmaları kapsamında; 2016-2017 Eğitim Öğretim Yılından itibaren öncelikle öğrencilerin başarı durumları değerlendirilerek iyileştirme çalışmalarına başlanmıştır. 2019-2020 Eğitim Öğretim yılından itibaren ise her akademik yılın başlangıcında yapılan Fakülte Akademik Genel Kurul Toplantılarında ana bilim dalları tarafından gerçekleştirilen faaliyetlerin sürekli iyileştirilmesine yönelik öneriler yazılı ve sözlü hazırlanarak sunulmaktadır.

Düzeltici Önleyici ve İyileştirici Faaliyet Çalışmaları kapsamında; Fakültede “Sürekli İyileştirme Sistemi” kapsamında eğitim programımızın gereksinimleri ve işleyişinde Düzeltici Önleyici ve İyileştirici Faaliyet (DÖİF) planlarının oluşturulması ve sürekli iyileştirme

alanlarının belirlenmesine yönelik “DÖİF Takip Listesi”, “DÖİF Formu” ve “DÖİF Prosedürü” geliştirilmiştir. Tespit edilen eksikliklerin giderilmesi ve bu konuda düzenlemelerin sağlanabilmesi için 2021 yılında 22, 2022 yılında 7 ve 2023 yılında 1 adet ve 2024 yılında 20 adet olmak üzere toplam 50 adet DÖİF açılmış olup ilgili DÖİF dosyalarına ilişkin çalışmalar tamamlanmıştır. Hazırlanan DÖİF dosyaları KADAK Komisyonu tarafından incelenmiş ve rapor edilmiştir.

Hemşirelik lisans eğitim programı akreditasyon süreci 2018-2019 eğitim öğretim yılında başlamıştır. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hamidiye Hemşirelik Fakültesi 07.04.2023-30.09.2028 tarihleri arasında beş yıl süre ile akredite edilmiştir. Fakülte tarafından HEPDAK standartlarına yönelik yapılan sürekli iyileştirme çalışmaları kalite güvencesi mekanizmaları; planlama, uygulama, kontrol etme ve önlem alma (PUKÖ) Yönetim Döngüsü kullanılarak devam edilmiştir. Hazırlanan iyileştirme planları tablolar halinde sunulmuştur.

Prof. Dr. Selda ÇELİK

DEKAN

Tablo Si.1.1. Yıllara Göre Program Amaçlarına Ulaşma Durumu

Program Amaçlarının Başarım Göstergeleri	Hedef Değer	Başlangıç Değeri Yıl (2021)	Yıl (2022)	Yıl (2023)	Yıl (2023) (Genel Toplam)	Yıl (2024) (Genel Toplam)
PA1. Sağlık bakım alanlarında birey, aile ve toplumun sağlığının korunması, geliştirilmesi ve sürdürülmesinde, hastalık halinde iyileştirilmesinde, ulusal ve uluslararası düzeyde hemşirelik rol ve sorumluluklarını yerine getirir.						
-BG: %80'i lisans eğitimini zamanında tamamlar.	%80	2019-2020 Mezunları: %85,07	2020-2021 Mezunları: %87,38	-Bu madde başarımlar göstergelerinden çıkarıldı.		
-BG: %60'ı sağlık sistemi içerisinde çeşitli basamaklarda istihdam edilir.	%60	2019-2020 Mezunları: %69,3	2019-2020 Mezunları: %85,2 2020-2021 Mezunları: %54,3	2019-2020 Mezunları: %92,8 2020-2021 Mezunları: %87 2021-2022 Mezunları: %59,3	%76,1	%73
-BG: %40'ı ulusal hemşirelik derneklerinden en az birine üye olur.	%40	2019-2020 Mezunları: %9,68	2019-2020 Mezunları: %11,1 2020-2021 Mezunları: %12	2019-2020 Mezunları: %11,9 2020-2021 Mezunları: %11,6 2021-2022 Mezunları: %17,4	%14,2	%11
-BG: %90'ı yöneticileri tarafından olumlu (ortalamanın üzerinde) değerlendirilir.	%90 (Puan aralığı: 1-10)	2019-2020 Mezunları: 8,57	2019-2020 Mezunları: 9,12 2020-2021 Mezunları: 9,42	2019-2020 Mezunları: 9,43 2020-2021 Mezunları: 9,13 2021-2022 Mezunları: 9,18	9,32	8,93
-BG: %95'i hakkında kurumları tarafından etik ihlal konusunda tutulmuş	%95	2019-2020 Mezunları:	2019-2020 Mezunları:	2019-2020 Mezunları: %100	%100	%98,9

tutanak ve rapor bulunmaz.		%100	%100 2020-2021 Mezunları: %100	2020-2021 Mezunları: %100 2021-2022 Mezunları: %100		
PA2. Sağlık bakım hizmetinin sunumunda etkili iletişim becerilerini kullanarak, sağlık profesyonelleri ile ekip iş birliği içinde çalışır.						
-BG: %80'i yöneticileri tarafından iletişim ve iş birliği becerileri açısından olumlu değerlendirilir. (Bu başarıım göstergesi aşağıdaki şekilde güncellendi).	%80 (Puan aralığı: 0-10)	2019-2020 Mezunları: -Ekip üyeleri ile iletişim ortalama puanı 8,80 -Hasta ve ailesi ile iletişim ortalama puanı 8,41	2019-2020 Mezunları: -Ekip üyeleri ile iletişim ortalama puanı 9,40 -Hasta ve ailesi ile iletişim ortalama puanı 9,26 2020-2021 Mezunları: -Ekip üyeleri ile iletişim ortalama puanı 9,00 -Hasta ve ailesi ile iletişim ortalama puanı 8,90			
-BG: %80'i yöneticileri tarafından iletişim becerileri açısından olumlu değerlendirilir (30.06.2022).	%80 (Puan aralığı: 0-10)	*	*	2019-2020 Mezunları: -Ekip üyeleri ile iletişim ortalama puanı 9,50 -Hasta ve ailesi ile iletişim ortalama puanı: 9,65 2020-2021 Mezunları: -Ekip üyeleri ile	-Ekip üyeleri ile iletişim ortalama puanı 9,20 (0-10 puan) -Hasta ve ailesi ile iletişim ortalama puanı 9,21 (0-10 puan)	-Ekip üyeleri ile iletişim ortalama puanı 8,71 (0-10 puan) -Hasta ve ailesi ile iletişim ortalama puanı 8,86 (0-10 puan)

				iletişim ortalama puanı 9,06 -Hasta ve ailesi ile iletişim ortalama puanı 9,12 2021-2022 Mezunları: -Ekip üyeleri ile iletişim ortalama puanı 9,15 -Hasta ve ailesi ile iletişim ortalama puanı 9,06		
-BG: %80'i yöneticileri tarafından liderlik becerileri açısından olumlu değerlendirilir (30.06.2022).	%80 (Puan aralığı: 0-10)	*	*	2021-2022 Mezunları: %64	%57,4	%65,9
-BG: %10'unun çalıştıkları kurumlarda yürütölen hizmet içi eğitimlerde eğitimci rolü üstlenir.	%10	*	2019-2020 Mezunları: %16,7 2020-2021 Mezunları: %19,6	2019-2020 Mezunları: %38,1 2020-2021 Mezunları: %24,6 2021-2022 Mezunları: %14	%22,8	%24,9
PA3. Yaşam boyu öğrenmeyi benimseyerek kişisel ve mesleki gelişimlerini sürdürecekt etkinliktlere katılır.						
-BG: %10'u lisansüstü eğitim programlarına bařvurur.	%10	2019-2020 Mezunları: %3,2	2019-2020 Mezunları: %5,6 2020-2021 Mezunları: %4,3	2019-2020 Mezunları: %7,1 2020-2021 Mezunları: %8,7 2021-2022 Mezunları: %3,5	%6,1	%9,6
-BG: %25'i çalıştıkları alanlarda yetkinliklerini artırmak ve mesleki gelişimlerini sürdürmek amacıyla bilimsel etkinliktlere katılır.	%25	2019-2020 Mezunları: %9,7	2019-2020 Mezunları: %13 2020-2021	2019-2020 Mezunları: %9,5 2020-2021 Mezunları: %8,7	%7,6	%5,7

			Mezunları: %6,5	2021-2022 Mezunları: %5,8		
-BG: %10'u hemşirelik mesleğine katkı sağlayarak bilgi üretme amacıyla bilimsel araştırma faaliyetlerinde yer alır.	%10	*	2019-2020 Mezunları: %5,6 2020-2021 Mezunları: %2,2	2019-2020 Mezunları: %7,1 2020-2021 Mezunları: %7,2 2021-2022 Mezunları: %1,2	%4,6	%5,3
-BG: %60'ı bilimsel yayınları takip eder.	%60	2019-2020 Mezunları: %19,4	2019-2020 Mezunları: %16,7 2020-2021 Mezunları: %18,5	2019-2020 Mezunları: %9,5 2020-2021 Mezunları: %14,5 2021-2022 Mezunları: %5,8	%9,6	%12,9
-BG: %10'u inovatif yaklaşımları içeren etkinlikleri takip eder (30.06.2022).	%10	*	*	2021-2022 Mezunları: %57 (Başlangıç)	%48,2	%60,2
-BG: %10'u Fakülte bünyesinde gerçekleştirilen etkinliklerde yer alır (31.05.2022).	%10	-	-	-	-	-
-BG: %90'ı çalışan güvenliğine ilişkin hizmet içi eğitim faaliyetlerine katılır (24.03.2023).	%90	-	-	-	-	-

BG: Başarım Göstergesi

*Bu başarım göstergesi ilgili yıldan sonra eklenmiştir.

-Bu başarım göstergelerine ilişkin veriler 2025-2026 eğitim öğretim yılında gerçekleşecek olan çalıştay sonrası toplanacaktır.

Tablo Sİ. 1.2. Program Amaçlarına Yönelik Sürekli İyileştirme Çalışmaları

İyileştirme Alanı	İyileştirme Konusu	PUKÖ			
		P: Planlama (Ocak 2023-Kasım 2024)	U: Uygulama (Ocak 2023-Kasım 2024)	K: Kontrol et (Ocak 2023-Kasım 2024)	Ö: Önlem Al (Ocak 2023-Kasım 2024)
1. PROGRAM AMAÇLARI TS.1.1. Program Amaçlarının Belirlenmesi, Güncellenmesi ve Yayımlanması	-İç ve dış paydaş toplantıları, yasa, yönetmelik, stratejik plan, HEPDAK standartları, hemşirelik eğitimi çalıştay ve mezun verilerine dayalı olarak program amaçlarının güncellenmesi	-Program amaçlarının güncellenmesine yönelik çalışmaların devamlılığı sağlanacak. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve Önlem Alma Sorumlusu: -KADAK -Eğitim Komisyonu	-5 Mayıs 2023 tarihinde İç Paydaş Çalıştay gerçekleştirildi. -22 Kasım 2023 tarihinde Dış Paydaş Toplantısı yapıldı. -2 Nisan 2024 tarihinde Hemşirelik Eğitimi Öğrenci Çalıştay gerçekleştirildi. -22 Ekim 2024 tarihinde Dış Paydaş toplantısı yapıldı.	Veri Toplama -İç Paydaş Çalıştay (Mayıs 2023). -Mezun Takip ve Değerlendirme Raporu tamamlandı (Haziran, 2023). 25 Eylül 2023 tarihli 5 sayılı KADAK toplantısında rapor onaylandı. -Dış Paydaş Toplantısı (Kasım 2023). -Hemşirelik Eğitimi Öğrenci Çalıştay (Nisan 2024). -Mezun Takip ve Değerlendirme Raporu tamamlandı (Haziran, 2024). 23 Eylül 2024 tarihli 5 sayılı KADAK toplantısında rapor onaylandı. -Dış Paydaş Toplantısı (Ekim 2024). Veri Analizi -2023 ve 2024 yıllarında gerçekleştirilen iç ve dış paydaş toplantılarındaki paydaş görüşleri doğrultusunda program amaçlarına yönelik iyileştirme önerileri KADAK	-Her yıl düzenli olarak iç ve dış paydaş toplantılarının yapılması, her dört yılda bir geniş kapsamlı iç ve dış paydaş katılımlı hemşirelik eğitimi çalıştayının yapılması ve her yıl Mezun Takip ve Değerlendirme Raporu'nun hazırlanması planlanmaktadır. -İç ve dış paydaş toplantıları, yasa, yönetmelik, stratejik plan, HEPDAK standartları, hemşirelik eğitimi çalıştay ve mezun verilerine dayalı olarak 2025-2026 Eğitim Öğretim Yılında planlanan geniş kapsamlı hemşirelik eğitimi çalıştay sonrası program amaçlarının güncellenmesi sağlanacaktır.

				tarafından incelendi ve verilen öneriler güncelleme çalışmalarında dikkate alınmak üzere değerlendirildi. -Haziran 2023 ve Haziran 2024 tarihlerinde hazırlanan “Mezun Takip ve Değerlendirme Raporu”ndan elde edilen sonuçlar program amaçlarını güncelleme çalışmalarında dikkate alınmak üzere KADAK tarafından değerlendirildi. -Paydaş ve mezun verilerine dayalı önerilerin 2025-2026 Eğitim Öğretim Yılında yapılacak geniş kapsamlı hemşirelik eğitimi çalıştayında alınacak kararlar ile birlikte değerlendirilmesi planlandı.	
TS. 1.2. Program Amaçlarına Ulaşma Durumu	-Mezunların ulusal hemşirelik derneklerinden en az birine üye olma oranının %40'ın altında olması	-Mezun aşamasına gelen öğrencilerin en az bir ulusal hemşirelik derneğine üye olması konusunda teşvik edilmesi sağlanacak.	-20 Haziran 2023 tarihinde gerçekleştirilen mezuniyet törenine Türk Hemşireler Derneği temsilcisi davet edilerek dernek tanıtımı yapıldı.	Veri Toplama -Mezun Takip ve Değerlendirme Raporu tamamlandı (Haziran, 2023). 25 Eylül 2023 tarihli 5 sayılı KADAK toplantısında rapor onaylandı.	-Mezunların ulusal hemşirelik derneklerine üye olma durumları değerlendirilecek ve ulaşma düzeyine göre iyileştirmeler planlanacaktır.

		öğrencilere yönelik dernek tanıtımlarının yapılması planlanacak. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve Önlem Alma Sorumlusu: -KADAK -Kariyer Danışmanlığı Komisyonu	konuşmacı olarak davet edildi. -18 Ekim 2023 tarihinde Kariyer Danışmanlığı Komisyonu kuruldu. -2023-2024 Eğitim Öğretim Yılında İnovasyon atölyesi kapsamında İnovatif Hemşirelik Derneği başkanı Doç. Dr. Yeliz Doğan Merih tarafından mezunlara ve mezun aşamasına gelen öğrencilere dernek faaliyetlerinin tanıtımı yapıldı ve gönüllü öğrencilerin ve mezunların derneğe üyelikleri sağlandı. -2023-2024 Eğitim Öğretim Yılı Mesleki Kariyer Gelişimi dersinde derneklerin hemşirelik mesleğindeki önemine ilişkin öğrencilere bilgilendirme yapıldı. Ders kapsamında Türk Hemşireler Derneği İstanbul Şubesi Yönetim Kurulu Üyesi Doç. Dr. Betül Sönmez ve Diyabet Hemşireliği Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Selda Çelik tarafından dernek faaliyetleri hakkında paylaşımda bulunuldu. -1 Ekim 2024 tarihinde gerçekleştirilen oryantasyon programına Öğrenci Hemşireler	2024). 23 Eylül 2024 tarihli 5 sayılı KADAK toplantısında rapor onaylandı. Veri Analizi -Fakülte mezunlarının ulusal hemşirelik derneklerine toplam üyelik oranı %14,2 bulundu (Haziran, 2023). -Fakülte mezunlarının ulusal hemşirelik derneklerine toplam üyelik oranı %11 bulundu (Haziran, 2024).	
--	--	---	--	--	--

			Derneği temsilcisi konuşmacı olarak davet edildi.		
TS. 1.2. Program Amaçlarına Ulaşma Durumu	-Yöneticileri tarafından liderlik becerileri açısından olumlu değerlendirilen mezunların oranının %80'nin altında olması	-Hemşirelikte Yönetim Dersi ve Hemşirelikte Liderlik Becerileri Geliştirme Dersi kapsamında alanında yönetici olan hemşirelerin öğrencilerle buluşturulması sağlanacak. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve Önlem Alma Sorumlusu: -KADAK -Kariyer Danışmanlığı Komisyonu	-2024-2025 Eğitim Öğretim Yılında Hemşirelikte Yönetim Dersi, Hemşirelikte Liderlik Becerileri Geliştirme Dersi ve Mesleki Kariyer Değişimi Dersi kapsamında alanında yönetici olan mezunlarımızın öğrencilerle buluşturulması planlandı.	Veri Toplama -Mezun Takip ve Değerlendirme Raporu tamamlandı (Haziran, 2023). 25 Eylül 2023 tarihli 5 sayılı KADAK toplantısında rapor onaylandı. -Mezun Takip ve Değerlendirme Raporu tamamlandı (Haziran, 2024). 23 Eylül 2024 tarihli 5 sayılı KADAK toplantısında rapor onaylandı. Veri Analizi -Fakültemiz mezunlarının %65,9'unun yöneticileri tarafından liderlik becerileri açısından olumlu değerlendirildiği bulundu (Haziran, 2024).	-Mezunların yöneticileri tarafından liderlik becerileri değerlendirilecek ve ulaşma düzeyine göre iyileştirmeler planlanacaktır.
TS. 1.2. Program Amaçlarına Ulaşma Durumu	-Mezunların çalıştıkları alanlara yetkinliklerini artırmak ve mesleki gelişimlerini sürdürmek amacıyla bilimsel etkinliklere katılma oranının %25'in altında olması	-Mezunların bilimsel etkinliklere katılması teşvik edilecek.	-Mart ve Nisan 2023 tarihlerinde Doç. Dr. Yeliz Doğan Merih danışmanlığında 11 mezun, dört TÜSEB A1 Dal Proje Desteği almaya hak kazandı. -Fakültemiz İnovasyon Atölyesi ekibinde yer alan mezunlarımız ile Proje Danışmanı Doç. Dr. Yeliz Doğan Merih'in	Veri Toplama -Mezun Takip ve Değerlendirme Raporu tamamlandı (Haziran, 2023). 25 Eylül 2023 tarihli 5 sayılı KADAK toplantısında rapor onaylandı. -Mezun Takip ve Değerlendirme Raporu tamamlandı (Haziran, 2024). 23 Eylül 2024	-Mezunların bilimsel etkinliklere katılma durumları değerlendirilecek ve ulaşma düzeyine göre iyileştirmeler planlanacaktır.

		Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve Önlem Alma Sorumlusu: -KADAK -Kariyer Danışmanlığı Komisyonu	geliştirdikleri “İnovatif İntravenöz Kateter” projesi, 2-6 Ekim 2024 tarihinde gerçekleştirilen TEKNOFEST-İnsanlık Yararına Teknoloji Yarışması’nın Sağlık ve İlk Yardım Kategorisi’nde “Ticarileştirme Potansiyeli En Yüksek Ürün Ödülü”nü aldı. -1 Kasım 2024 tarihinde düzenlenen II. İnovatif Hemşirelik Öğrencileri Sempozyumu düzenleme kurulunda 12 mezun yer aldı. -2023 ve 2024 yıllarında gerçekleştirilen ulusal bilimsel etkinliklere toplam (kongre=6, sempozyum=7, çalıştay=3, kurs=8) 21 mezun, uluslararası bilimsel etkinliklere ise (kongre=4, sempozyum=2) toplam 6 mezun katılım sağladı.	tarihli 5 sayılı KADAK toplantısında rapor onaylandı. Veri Analizi -Hamidiye Hemşirelik Fakültesi mezunlarının bilimsel etkinliklere katılma oranı %7,6 bulundu (Haziran, 2023). - Hamidiye Hemşirelik Fakültesi mezunlarının bilimsel etkinliklere katılma oranı %5,7 bulundu (Haziran, 2024).	
TS. 1.2. Program Amaçlarına Ulaşma Durumu	-Mezunların hemşirelik mesleğine katkı sağlayarak bilgi üretme amacıyla bilimsel araştırma faaliyetlerinde yer alma oranının %10’un altında olması	-Mezunların bilimsel araştırmalara katılımının artırılması sağlanacak. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı	-2023 ve 2024 yıllarında Fakültemiz öğretim üyeleriyle birlikte yürütülen çalışmalarda; iki mezunumuz SCI-E kapsamında yayınlanan bir araştırma makalesinde, üç mezunumuz TÜBİTAK-ULAKBİM ulusal veri tabanları kapsamında yayınlanan araştırma makalesinde, bir mezunumuz ulusal kitap	Veri Toplama -Mezun Takip ve Değerlendirme Raporu tamamlandı (Haziran, 2023). 25 Eylül 2023 tarihli 5 sayılı KADAK toplantısında rapor onaylandı. -Mezun Takip ve Değerlendirme Raporu tamamlandı (Haziran, 2024). 23 Eylül 2024 tarihli 5 sayılı KADAK	-Mezunların bilimsel araştırma faaliyetlerine katılma durumları değerlendirilecek ve ulaşma düzeyine göre iyileştirmeler planlanacaktır

		Kontrol ve Önlem Alma Sorumlusu: -KADAK -Kariyer Danışmanlığı Komisyonu	bölümünde yer aldı. Bir mezunumuzun ulusal patent başvurusu tescillendi. -TÜBİTAK 2209-A Üniversite Öğrencileri Araştırma Projeleri Destekleme Programı (2022 Yılı 2. Dönem Çağrısı) kapsamında desteklenen projelerden biri 23 Şubat 2024 tarihinde İstanbul Beykent 4. Uluslararası Sağlık Bilimleri Araştırma Günleri Kongresinde sunuldu. -2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Yarıyılında öğrencilere yönelik bilimsel etkinlik programı kapsamında mezunlarımızdan Bahadır Atak tarafından İşyeri Hemşireliği ve Mahinur Yılmaz tarafından Okul Hemşireliği hakkında bilgilendirme yapılması planlandı. -2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı Hemşirelik Bakımı Yönetimi dersi kapsamında grup çalışmaları ile makale yazılması planlandı.	toplantısında rapor onaylandı. Veri Analizi -Fakülte mezunlarının %5,3'ünün hemşirelik mesleğine katkı sağlayarak bilgi üretme amacıyla bilimsel araştırma faaliyetlerinde yer aldığı bulundu (Haziran, 2024).	
--	--	--	--	---	--

	-Mezunların bilimsel yayınları takip etme oranının %60'ın altında olması	-Mezun aşamasına gelen öğrenciler 'bilimsel araştırma yapma, yayınlama ve bilimsel yayınlara ulaşma' konularında teşvik edilecek. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve Önlem Alma Sorumlusu: -KADAK -Eğitim Komisyonu	-2023-2024 Eğitim Öğretim Yılı Hemşirelik Bakımı Yönetimi I ve II dersleri kapsamında İngilizce makale kritikleri yapıldı. -2023-2024 Eğitim Öğretim Yılı Hemşirelikte Öğretim, Akademik Sunum Teknikleri ve Pediatri Hemşireliğinde Güncel Gelişmeler dersleri kapsamında bilimsel yayınların incelenmesi ve sunumların yapılması sağlandı. -5 Nisan 2024 tarihinde öğrencilerin İngilizce konuşma becerilerinin geliştirilmesi amacıyla Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı tarafından Fakültemiz Öğretim Görevlisi Merve Murat Danışmanlığında İngilizce Konuşma Kulübü oluşturuldu.	Veri Toplama -Mezun Takip ve Değerlendirme Raporu tamamlandı (Haziran, 2023). 25 Eylül 2023 tarihli 5 sayılı KADAK toplantısında rapor onaylandı. -Mezun Takip ve Değerlendirme Raporu tamamlandı (Haziran, 2024). 23 Eylül 2024 tarihli 5 sayılı KADAK toplantısında rapor onaylandı. Veri Analizi -Fakülte mezunlarının bilimsel etkinliklere katılma oranı %9,6 bulundu (Haziran, 2023). -Fakülte mezunlarının bilimsel etkinliklere katılma oranı %12,9 bulundu (Haziran, 2024).	-Mezunların bilimsel yayınları takip etme durumları değerlendirilecek ve ulaşma düzeyine göre iyileştirmeler planlanacaktır.
--	---	--	---	--	---

Tablo Si.2.1. Yıllara Göre Program Çıktılarına Ulaşma Durumu

STANDARTLAR	Hedef Değer	Başlangıç Değeri	Yıl (2021)	Yıl (2022)	Yıl (2023)	Yıl (2024)
2. PROGRAM ÇIKTILARI						
İyileştirme alanı/alanları						
• Program Çıktıları Değerlendirme Formu						
○ PÇ1	≥3,51(2021)	*	4,13 ± 0,67	4,23 ± 0,75	4,49 ± 0,65	4,16 ± 0,72
○ PÇ2	≥3,61(2022)		4,06 ± 0,67	4,15 ± 0,79	4,56 ± 0,59	4,14 ± 0,71
○ PÇ3	≥3,71(2023)		4,09 ± 0,72	4,14 ± 0,69	4,39 ± 0,70	4,07 ± 0,78
○ PÇ4	≥3,75(2024)		4,14 ± 0,66	4,26 ± 0,75	4,49 ± 0,60	4,16 ± 0,70
○ PÇ5			4,16 ± 0,71	4,29 ± 0,74	4,56 ± 0,59	4,18 ± 0,71
○ PÇ6			4,10 ± 0,71	4,17 ± 0,76	4,49 ± 0,63	4,15 ± 0,75
○ PÇ7			4,11 ± 0,67	4,26 ± 0,75	4,54 ± 0,56	4,17 ± 0,71
○ PÇ8			4,18 ± 0,80	4,25 ± 0,76	4,51 ± 0,60	4,19 ± 0,74
○ PÇ9			4,11 ± 0,75	4,16 ± 0,77	4,46 ± 0,68	4,06 ± 0,81
○ PÇ10			4,13 ± 0,72	4,26 ± 0,80	4,47 ± 0,60	4,19 ± 0,76
○ PÇ11			3,87 ± 0,84	3,71 ± 0,92	4,09 ± 0,89	3,80 ± 0,92
• Ders Başarı Raporu						
○ Teorik Başarı (TB)	Teorik≥60	TB:71,83	TB:77,14	TB:73,08	**	**
○ Mesleki Teorik Ders (MTD)	Uygulama≥50	MTD:76,96	MTD:80,61	MTD:77,33	**	**
○ Mesleki Uygulamalı Ders (MUD)		MUD:74,36	MUD:81,48	MUD:82,22	**	**
○ Mesleki Seçmeli Ders (MSD)		MSD:77,81	MSD:84,68	MSD:80,94	**	**
○ Diğer Seçmeli Ders (DSD)		DSD:82,42	DSD:84,35	DSD:65,95		
**21.10.2022 9 sayılı Kalite toplantısı sonrası ders başarı raporunda yer alan dersler güncellenmiş olup oluşturulan yeni dersler ve kodları aşağıdaki gibi belirlenmiştir.						
○ Mesleki Dersler (MTD-MUD)					MTD-MUD:80,88	MTD-MUD:75,88
○ Zorunlu Dersler (ZD)					ZD:81,35	ZD: 79,84
○ Seçmeli Dersler (SD)					SD:85,24	SD: 82,77
○ Hemşirelikte Yönetim Dersi (HMYO)		HMYO:-	HMYO:80,61	HMYO:85,76	HMYO:82,92	HMYO: 79,89
○ Çalışan ve Hasta Güvenliği Dersi (CHGU)		CHGU:-	CHGU:-	CHGU:-	CHGU:-	CHGU:-
○ Sağlık Politikaları ve Hemşirelik Dersi (SPHM)		SPHM:-	SPHM:-	SPHM:-	SPHM:-	SPHM:-
○ Sağlık Hukuku Dersi (SAHU)		SAHU:-	SAHU:-	SAHU:-	SAHU:-	SAHU: 72,62
○ Adli Hemşirelik Dersi (ADHM)		ADHM:-	ADHM:84,26	ADHM:-	ADHM:-	ADHM:-
○ Sağlık Bakım Teknolojileri Dersi (SBTE)		SBTE:-	SBTE:81,75	SBTE:-	SBTE:83,83	SBTE:-
○ Hemşirelikte İnovasyon Dersi (HMIN)		HMIN:-	HMIN:-	HMIN:-	HMIN:87,63	HMIN:90,30

○ Hemşirelik Bilişimi Dersi (HMBI) ○ Hemşirelik Bakımı Yönetimi I (HMBYI) ○ Hemşirelik Bakımı Yönetimi II (HMBYII) ○ Eleştirel Düşünme Dersi (ELDU) ○ Girişimcilik Dersi (GRSM) ○ Kişilerarası İlişkiler Dersi (KAIL) ○ Hemşirelik Tarihi ve Kavramsal Çerçevesi Dersi (HTKC) ○ Hemşirelikte Etik Dersi (HMET) ○ Toplumsal Duyarlılık Çalışması Dersi (TDCA) ○ Bilgiye Ulaşma Dersi (BIUL) ○ Mesleki İngilizce I Dersi (MEIN) ○ Mesleki İngilizce II Dersi (MEIN)		HMBI:- HMBY I:- HMBY II:- ELDU:80,60 GRSM:77,84 KAIL:82,81 HTKC:79,01 HMET:78,97 TDCA:96,53 BIUL:82,80 MEIN:70,10 MEIN:88,20	HMBI:76,89 HMBYI:92,56 HMBY II: 92,08 ELDU:- GRSM:81,68 KAIL:79,71 HTKC:77,66 HMET:82,68 TDCA:93,88 BIUL:- MEIN:86,63 MEIN:72,91	HMBI:83,65 HMBYI:90,79 HMBY II: 94,03 ELDU:- GRSM:68,56 KAIL:76,36 HTKC:81,29 HMET:76,16 TDCA:92,25 BIUL:- MEIN:65,67 MEIN:76,42	HMBI:79,02 HMBY I: 91,45 HMBY II: 88,95 ELDU:61 GRSM:86,65 KAIL:82,33 HTKC:81,91 HMET:90,31 TDCA:94,67 BIUL:- MEIN:88,18 MEIN:72,76	HMBI:82,06 HMBY I: 88,85 HMBY II: 87,85 ELDU:- GRSM: 82,63 KAIL: 81,05 HTKC: 75,82 HMET: 75,06 TDCA: 97,66 BIUL:- MEIN: 71,88 MEIN: 80,77
• Standardize Ölçüm Araçları						
○ Bireysel Yenilikçilik Ölçeği (BYÖ)	2024 Hedefi 69-80 (Öncü)	*	64,24±7,70 (Sorgulayıcı)	66,44±7,01 (Sorgulayıcı)	64,68±7,93 (Sorgulayıcı)	65,69±10,43 (Sorgulayıcı)
○ İletişim Becerileri Ölçeği (İBÖ)	2024 Hedefi 101-125 (Çok İyi)		98,02±11,00 (İyi)	102,11±13,67 (Çok İyi)	104,12±17,89 (Çok İyi)	99,80±16,41 (İyi)
○ Problem Çözme Envanteri (PÇE)	2024 Hedefi 32-72 (Çok İyi)		84,42±18,63 (İyi)	86,83±19,69 (İyi)	85,59±20,83 (İyi)	92,61±20,19 (İyi)
○ Yaşam Boyu Öğrenme Ölçeği (YBÖ)	2024 Hedefi 69-85 (Çok İyi)		71,13±8,80 (Çok İyi)	71,85±8,78 (Çok İyi)	63,44± 20,94 (İyi)	67,70±12,80 (İyi)
• Beceri İzlem ve Değerlendirme						
○ Hemşirelikte Yönetim Dersi-Problem Çözme Haftası	≥7,51/10(2024)	*	*	9,14	8,38	9,68
○ Hemşirelik Bakımı Yönetimi I (Form2)	≥75/100(2024)	*	*	96,03	97,84	95,27
○ Hemşirelik Bakımı Yönetimi II (Form2)	≥75/100(2024)	*	*	98,72	95,02	95,50
• İç ve Dış Paydaş Değerlendirmeleri						
○ SBÜ HHF Rehber Hemşirelerin Mezuniyet Aşamasındaki Öğrencileri Değerlendirme Formu	≥7,00 (2021) ≥3,75 (2022) ≥3,75 (2023) ≥ 3,85 (2024)	*	≥8,36 ± 1,45	≥4,1 ± 0,63	≥4,48 ± 0,44	≥4,21 ± 0,72

○ SBÜ HHF Öğretim Elemanlarının Lisans Eğitim Amaçları ve Program Çıktıları Hakkındaki Görüşlerini Değerlendirme Formu	≥3,51 (2021) ≥3,75 (2022) ≥3,75 (2023) ≥ 3,85 (2024)	*	≥3,81± 0,55	≥3,69 ± 0,99	≥4,72 ± 0,39	≥4,58 ± 0,55
• Öğrencilere İlişkin Diğer Göstergeler						
○ Fakülte öğrencileri için düzenlenen kurum içi bilimsel etkinlik sayısı	≥15 (2024)	*	24	32	40	45
○ Öğrenciler tarafından yapılan bildiri/makale sayısı (her 100 öğrenci başına)	5 (2024)	*	Öğrenci: 423 Çalışma: 0	Öğrenci: 428 Çalışma: 12	Öğrenci: 434 Çalışma: 12	Öğrenci: 547 Çalışma: 14
○ Öğrenciler tarafından düzenlenen bilimsel etkinlik sayısı (her 100 öğrenci başına)	5 (2024)	*	Öğrenci: 423 Etkinlik: 5	Öğrenci: 428 Etkinlik: 10	Öğrenci: 434 Etkinlik: 13	Öğrenci: 547 Etkinlik: 17
○ Toplumsal Duyarlılık Çalışması Dersi Kapsamında Yürütülen Proje Sayısı (TDCA)	1/15 (2022)	*	Öğrenci: 100 Proje: 9	Öğrenci: 104 Proje: 8	Öğrenci: 48 Proje: 6	Öğrenci: 38 Proje: 8

*Bu başarı göstergesi ilgili yıldan sonra eklenmiştir.

**Başarı göstergesine ilişkin veriler Haziran 2025 tarihinde toplanacaktır.

Tablo Sİ. 2.2. Program Çıktılarına Yönelik Sürekli İyileştirme Çalışmaları

İyileştirme Alanı	İyileştirme Konusu	PUKÖ			Ö: Önlem Al (Ocak 2023-Kasım 2024)
		P: Planlama (Ocak 2023-Kasım 2024)	U: Uygulama (Ocak 2023-Kasım 2024)	K: Kontrol et (Ocak 2023-Kasım 2024)	
2. PROGRAM ÇIKTILARI TS. 2.1. Program Çıktılarının Belirlenmesi, Güncellenmesi ve Yayımlanması	-Fakültenin Lisans Eğitim Programının öğrencilerin programdan mezun oluncaya kadar kazanmaları gereken bilgi, beceri ve davranış bileşenlerini tanımlayan ve HEPDAK çıktılarını kapsayan program çıktıılarının güncellenmesi.	-İç ve dış paydaşların da katılımıyla öğrencilerin programdan mezun oluncaya kadar kazanmaları gereken bilgi, beceri ve davranış bileşenlerini tanımlayan ve HEPDAK çıktıılarını kapsayan program çıktııları güncellenecek. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve önlem alma sorumlusu: -Eğitim Komisyonu -KADAK	-5 Mayıs 2023, 22 Kasım 2023, 2 Nisan 2024 ve 22 Ekim 2024 tarihlerinde Dış Paydaş ve İç Paydaş Toplantıları gerçekleştirildi.	Veri Toplama -İç Paydaş Çalıştay (Mayıs 2023) -Dış Paydaş Toplantısı (Kasım 2023) -Hemşirelik Eğitimi Öğrenci Çalıştay (Nisan 2024) -Dış Paydaş Toplantısı (Ekim 2024) Veri Analizi -22 Kasım 2023 tarihinde yapılan Dış Paydaş Toplantısında dış paydaşların program çıktılarına ilişkin görüşlerine yönelik KADAK ve Eğitim Komisyonu önerileri Dekanlığa sunuldu. Dekanlık onayı ile bu öneriler doğrultusunda program çıktıılarında ifade değişiklikleri yönünde güncelleme yapıldı. -22 Ekim 2024 tarihinde üçüncü Dış Paydaş toplantısı yapıldı. Dış paydaşların program çıktılarına ilişkin görüşlerine yönelik KADAK ve Eğitim Komisyonu önerileri Dekanlığa sunuldu. Program	-Tamamlanan süreçlerin 2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı için KADAK tarafından takibi, -Fakülte program çıktııları oluşturulurken yararlanılan HEPDAK çıktııları, TYYÇ yeterlilikleri ve HUÇEP sürekli olarak takip edilerek güncelleme çalışmalarına esas oluşturması, -Her dört yılda bir iç ve dış paydaşların katılımıyla geniş kapsamlı bir hemşirelik eğitimi çalıştay düzenlenmesi ve program çıktıılarının güncellenmesi planlanmaktadır. -Her yıl düzenli olarak iç ve dış paydaş toplantısı yapılması ve program çıktıılarının güncellenmesinin bu toplantılar

				çıktılarında güncelleme yapılmadı.	sonucunda elde edilen öneriler doğrultusunda yapılması planlanmaktadır. -2025-2026 Eğitim Öğretim Yılında iç ve dış paydaşların katılım sağladığı geniş kapsamlı hemşirelik eğitimi çalıştay yapılması planlanmaktadır.
TS. 2.2. Program Çıktılarına Ulaşma Durumu	-Mezun aşamasına gelen her bir öğrencinin her bir program çıktısı için ölçme yöntemlerinden kaçının başarılması durumunda başarılı sayılacağına ilişkin ölçüm hedef kriterlerinin bulunmaması.	-Mezun aşamasına gelen her bir öğrencinin her bir program çıktısı için ölçme yöntemlerinden kaçının başarılması durumunda ölçüm hedefinin gerçekleştirilmiş sayılacağına ilişkin planlamanın yapılması. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve önlem alma sorumlusu: -KADAK	-29 Şubat 2024 tarihinde mezun aşamasına gelen her bir öğrencinin her bir program çıktısı için ölçme araç ve yöntemlerinden kaçının başarılması durumunda ölçüm hedefinin gerçekleştirilmiş sayılacağına ilişkin 32 sayılı DÖF açıldı. -15 Mart 2024 tarih ve 2 sayılı KADAK toplantısında mezun aşamasına gelen her bir öğrencinin program çıktısı için belirlenmiş olan ölçme araç ve yöntemlerinden en az yarısından fazlasını başarması koşuluyla ölçüm hedefine ulaşılacağına karar verilerek 32 sayılı DÖF kapatıldı (Mart 2024).	Veri Toplama -2023-2024 Eğitim Öğretim Yılı Program Çıktılarına Ulaşma Düzeylerine İlişkin Öz Değerlendirme Raporu incelendi. Tüm mezun aşamasına gelen öğrencilerin program çıktılarına ulaştığı görüldü.	-Her yıl düzenli olarak Program Çıktılarına Ulaşma Düzeylerine İlişkin Öz Değerlendirme Raporları hazırlanacaktır. -Mezuniyet aşamasına gelen her bir öğrencinin program çıktısına ulaşması için belirlenmiş olan ölçme araç ve yöntemlerinin en az yarısından fazlasını başarması koşulunun, geçmiş yıllarda elde edilen veriler doğrultusunda artırılması planlanmaktadır.

TS. 2.2. Program Çıktılarına Ulaşma Durumu	-Mezun aşamasına gelen her bir öğrencinin program çıktılarına ulaşmaya yönelik başarımların raporlandırılmasının kolaylaştırılması.	-Mezun aşamasına gelen her bir öğrencinin program çıktılarına ulaşmaya yönelik kolaylaştırılmanın yapılması. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve önlem alma sorumlusu: -KADAK	- Mezuniyet aşamasına gelen her bir öğrencinin program çıktılarına ulaşmaya yönelik verilere ulaşmanın kolaylaştırılması konusunda 30 sayılı DÖF açıldı. DÖF doğrultusunda üniversite yönetiminden otomasyon sistemi talep edildi. -Fakülte öğretim elemanları tarafından SPSS ortamında veri seti oluşturuldu.	Veri Toplama -Mezuniyet aşamasına gelen her bir öğrenci için Haziran 2023 itibarıyla SPSS ortamında program çıktılarına ulaşmaya yönelik başarımların gösterge verileri çalışma grubu tarafından girildi ve Temmuz 2024 tarihinde raporlandırıldı.	-Mezuniyet aşamasına gelen her bir öğrenci için bireysel bazda program çıktılarına ulaşmaya yönelik verilere ulaşmada kolaylaştırma konusunda üniversite yönetiminden tekrar talepte bulunulması planlanmaktadır.
---	---	---	--	--	---

Tablo Sİ.3.1. Yıllara Göre Eğitim Programına Yönelik Yapılan İyileştirme Sonuçları

Eğitim Programı İyileştirme Alanı (EPİA)	Hedef Değer	Başlangıç Değeri	Yıl (2021)	Yıl (2022)	Yıl (2023)	Yıl (2024)
EPİA 1.Eğitim programı modeli tanımlanmış ve program tanımlanan modele göre yapılandırılmıştır.						
-BG: Eğitim Programının tasarımı ve işleyişine ilişkin öğrenci memnuniyeti oranı	6/10	7,23	7,23	7,67	7,20	7,26
EPİA 2.Eğitim programının içeriği, hemşirelik lisans programının öz görevini, amaçlarını ve program çıktılarını destekler nitelikte yapılandırılmıştır.						
-BG: Fakülte öğrencileri için düzenlenen kurum içi bilimsel etkinlik sayısı	≥ 15 (2024)	4	24	32	40	45
-BG: Öğrenciler tarafından yapılan bildiri/makale sayısı (her 100 öğrenci başına)	5 (2024)	Öğrenci: 366 Çalışma:3	Öğrenci: 423 Çalışma:0	Öğrenci: 428 Çalışma:12	Öğrenci: 434 Çalışma:12	Öğrenci: 547 Çalışma:14
-BG: Öğrenciler tarafından düzenlenen bilimsel etkinlik sayısı (her 100 öğrenci başına)	5 (2024)	Öğrenci: 366 Etkinlik:2	Öğrenci: 366 Etkinlik:2	Öğrenci: 423 Etkinlik:5	Öğrenci: 428 Etkinlik:10	Öğrenci: 434 Etkinlik:13
-BG: Toplumsal Duyarlılık Çalışması Dersi Kapsamında Yürütülen Proje Sayısı (TDCA)	1/15 (2022)	Öğrenci: 43 Proje:9	Öğrenci:100 Proje:9	Öğrenci:104 Proje:8	Öğrenci: 48 Proje:6	Öğrenci: 38 Proje: 8
-BG: Eğitim programında yürütülen mesleki (zorunlu ve seçmeli) derslerin kanıta dayalı olarak hazırlanma oranı	%100	%100	%100	%100	%100	%100
-BG: Fakülte bünyesinde yürütülen derslerde kullanılan aktif öğretim yöntemlerinin takip edilmesi	%100	%100	%100	%100	%100	%100
-BG: Öğrencilerin yaşam boyu öğrenme eğilimlerinin ölçülmesi	69-85	71,13	71,13	71,85	63,44	67,70
EPİA 3.Eğitim programının, öğrenci iş yüküne dayalı Ulusal ve Avrupa Kredi Transfer Sistemi'nde (AKTS) belirtilen kredi tanımları yapılmıştır.						
-BG: Her bir ders için öğrenci iş yüklerinin (ders saati olarak) eğitim programında belirlenen AKTS uyumunun belirlenmesi amacıyla öğrencilerden toplanan kanıt sayısı	%100	%100	%100	%100	%100	*Üç yılda bir (2026'da toplanacaktır)

EPİA 4. Laboratuvar uygulamaları, öğrenciden beklenen bilgi, tutum ve becerileri kazandırmalıdır.						
-BG: Ders Değerlendirme Formu içerisinde yer alan Laboratuvar Uygulamaları maddelerinden memnuniyeti	6/10	6,78	6,78	7,52	6,85	7,47
-BG: Fakülte Ana Bilim Dalları tarafından yürütülen ve laboratuvarı olan dersler kapsamında simülasyon uygulamasının yapılması	%100	%100	%100	%100	%100	%100
-BG: Mesleki ders laboratuvarı olan Fakülte Ana Bilim Dalları tarafından ders dışı laboratuvarın kullanılması	5/8	0	*	*	3/8	6/8
-BG: Öğrencilerin ders dışı laboratuvar uygulamasından memnuniyeti	3/5	4/5	*	*	*	4,6/5
-BG: Öğrencilerin ders dışı laboratuvar kullanım oranı (Toplam öğrenci sayısının %10'u)	%10	%14	*	*	%14	%21,10
EPİA 5. Klinik ve saha uygulamaları, öğrenciden beklenen bilgi, tutum ve becerileri kazandırmalıdır.						
-BG: Ders Değerlendirme Formu içerisinde yer alan Klinik Uygulamaları maddelerinden memnuniyeti	6/10	7,28	7,28	7,79	6,71	7,92
-BG: Rehber Hemşire Değerlendirme Formu (RHDF)	RHDF: 3,89	8,36	RHDF: ≥8,36	RHDF: ≥4,1	RHDF: ≥4,48	RHDF: ≥4,21
-BG: Öğrencinin Rehber Hemşireyi Değerlendirme Formu (ORHDF)	ORHDF: 2,50/5	2,90	ORHDF: 2,90	ORHDF: 2,76	ORHDF: 2,93	ORHDF: 2,88
-BG: Klinik uygulamada öğretim elemanı başına düşen öğrenci sayısının takip edilmesi	Öğretim üyesi başına en fazla 40 öğrenci Öğretim elemanı başına en fazla 20 öğrenci	0	23,40 20,29	22,24 18,11	23,28 17,36	20,69 15,37
-BG: HBY-I ve HBY-II dersinin klinik uygulama ortamında öğrencilerin mini klinik sınav yöntemi ile değerlendirilmesi	%90	%30	*	*	*	%30

EPIA 6. Öğrenme etkinlikleri öğrenci merkezli yöntemlerle ölçülmeli ve değerlendirilmelidir.						
-BG: Öğrencilerin ders, laboratuvar ve uygulama alanlarındaki öğrenme etkinliklerinin ölçülmesi ve değerlendirilmesine ilişkin ölçme ve kontrol listesi doğrultusunda kanıtların toplanması (Belirtke tabloları, sınav ve madde analizlerine ilişkin belgeler, ödev, proje, araştırma raporları vb.nin değerlendirilmesi)	%70	%100	%100*	%100	%100	%100
-BG: Öğretim elemanlarının ölçme ve değerlendirme sistemine ilişkin görüşlerinin puan ortalaması (mezun)	3/5	4,76	*	*	4,76	4,73
-BG: Öğrencilerin derslerin ölçme ve değerlendirme sistemine ilişkin görüşlerinin değerlendirilmesi	3/5	4,26	4,26	4,43	4,50	4,45
EPIA 7. Programın yapı, süreç ve sonuç bileşenlerini kapsayan bir program değerlendirme sistemi olmalıdır.						
-BG: Öğrenci Beceri İzlemi ve Değerlendirilmesinin mesleki uygulamalı derslerde uygulanması	%100	%100	*	%100	%100	%100
-BG: Öğrenci memnuniyetinin değerlendirilmesi	6/10	7,27	7,27	7,49	7,47	7,45
-BG: Öğrencilerin ders değerlendirmesi	6/10	7,37	7,37	7,99	8,01	7,94
-BG: Mezunların takip ve değerlendirmesi (Öğrenci katılım oranı)	%40	%73,7	%51,5	%53,8	%54,9	**
EPIA 8. Öğrencilerin program dışı öğrenmeleri tanınmalıdır.						
-BG: Program dışı öğrenmeleri ÖBS'ye işlenen ve sosyal transkripti olan mezun öğrenci oranı (Mezun öğrenci sayısının %5'i)	%5	%18	*	*	%18	%12,5

BG: Başarım Göstergesi

*Bu başarıım göstergesi ilgili yıldan sonra eklenmiştir.

**Başarım göstergesine ilişkin veriler Haziran 2025 tarihinde toplanacaktır.

Tablo Si.3.2. Eğitim Programına Yönelik Sürekli İyileştirme Çalışmaları

İyileştirme Alanı	İyileştirme Konusu	PUKÖ			Ö: Önlem Al (Ocak 2023-Kasım 2024)
		P: Planla (Ocak 2023-Kasım 2024)	U: Uygula (Ocak 2023-Kasım 2024)	K: Kontrol Et (Ocak 2023-Kasım 2024)	
3. EĞİTİM PROGRAMI TS. 3.4. Hemşirelik laboratuvar uygulamalarının tanımlanması	-Öğrencilere sağlık bakımı ekibi üyeleri ile etkili iletişimi sürdürme, güvenli hasta bakımını gerçekleştirebilme ve klinik karar vermede eleştirel düşünme ve sorun çözme gibi temel hemşirelik becerilerini kazandırmada laboratuvar uygulama eğitiminin gerçeğe benzer şekilde yürütülmesi Fakültenin Ana Bilim Dalları tarafından verilen Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersleri kapsamında en az bir simülasyon uygulamasının yapılması ve eğitim-öğretim yılı içinde her dönem sonunda raporlandırılması,	-Fakültenin Ana Bilim Dalları tarafından verilen Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersleri kapsamında yapılacak olan simülasyon uygulamaları raporlandırılacaktır.	-Fakültenin Ana Bilim Dalları tarafından verilen Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersleri kapsamında gerçekleştirilen simülasyon uygulamalarına yönelik raporlar yarıyıl sonunda hazırlanarak Simülasyon Koordinasyon Komisyonuna iletilmektedir. Fakültenin Ana Bilim Dalları tarafından hazırlanan simülasyon uygulama raporlarının içeriğinde; Simülasyon Tasarım Şablonu Fakültenin Klinik Simülasyon Rehberi'nde yer alan; Modifiye Simülasyon Etkililik Aracı, Öğrenmede Öğrenci Memnuniyeti ve Özgüven Ölçeği, Simülasyon Senaryoları İçerik Değerlendirme Formu, Ana Bilim Dalının simülasyon uygulamasında kullanılmışsa "Beceri Kontrol Listesi" ve simülasyon uygulamasına ilişkin fotoğraflar yer almaktadır.	Veri Toplama (2022-2023) -2022-2023 Eğitim Öğretim Yılı: İyileştirme konusu Simülasyon Koordinasyon Komisyonu tarafından gündeme alındı. -Fakültenin Ana Bilim Dalları tarafından verilen Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersleri kapsamında en az bir simülasyon uygulamasının yapılması ve eğitim-öğretim yılı içinde her dönem sonunda raporlandırılması Dekanlık birimi aracılığıyla tüm Ana Bilim Dallarına gerekli duyurular yapıldı. -Fakültenin Ana Bilim Dalları tarafından yürütülen simülasyon uygulama raporlarının değerlendirilmesi sonucunda farklı formların kullanıldığının saptanması üzerine Ana Bilim Dalları arasında ortak dil birliğinin sağlanabilmesi için simülasyon uygulamalarının raporlandırılmasına ilişkin bir standardizasyonun sağlanması için çalışmalar	-“Simülasyon Uygulama Raporları” her eğitim öğretim yarıyılı sonunda Simülasyon Koordinasyon Komisyonu tarafından değerlendirilmektedir. -“Simülasyon Uygulama Raporu” içinde simülasyon uygulamalarına ilişkin öğrenci geri bildirimleri Ana Bilim Dalları ve Simülasyon Koordinasyon Komisyonu tarafından kontrol edilmektedir. -Konu ile ilgili veri toplama ve

			-Fakülte Ana Bilim Dalları tarafından iletilen simülasyon uygulama raporları ilgili Komisyon tarafından değerlendirilmektedir. Yapılan değerlendirme neticesinde simülasyon senaryolarına ilişkin geliştirilmesi gereken konular ilgili Ana Bilim Dallarına iletilmektedir.	yapıldı. -2022-2023 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Yarıyılından itibaren Hemşirelik Bakımı Yönetimi II dersi kapsamında Fakülte Ana Bilim Dalları tarafından yapılacak olan simülasyon uygulamalarının raporlandırılmasında standardizasyonun sağlanması adına simülasyon uygulama raporlarının sırasıyla; Simülasyon Tasarım Şablonu'nu Fakültenin Klinik Simülasyon Rehberi'nde yer alan; Modifiye Simülasyon Etkililik Aracı, Öğrenmede Öğrenci Memnuniyeti ve Özgüven Ölçeği, Simülasyon Senaryoları İçerik Değerlendirme Formu'nu kapsamalıdır. -Ana Bilim Dalı'nın simülasyon uygulamasında kullanılan "Beceri Kontrol Listeleri, her bir değerlendirme ölçeğinden en az üç adet dolu örnek ve simülasyon uygulamasına ilişkin fotoğraflı kanıtların hazırlanmasına karar	analizler her eğitim öğretim yılı güz ve bahar yarıyılı sonlarında değerlendirilmeye ve sonuçlar hakkında ilgili Fakülte Ana Bilim Dallarına bilgi verilmeye devam edilecektir. -Simülasyon uygulamalarına ilişkin başarımların göstergelerinin elde edilmesinde öğrencilere uygulanan ölçüm araçlarının ölçüt değerlerinin standartlaştırılması amacıyla ilgili Komisyona Düzenleyici Önleyici ve İyileştirici Faaliyet talebi oluşturularak gerekli çalışmaların yapılması planlanmaktadır. -Veri analiz sonuçlarına göre
--	--	--	--	--	--

				verildi. Tüm Ana Bilim Dalları ilgili rapor konusunda Dekanlık tarafından bilgilendirildi. Veri Analizi (Eylül 2023 Sonuçları) -2022-2023 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Yarıyılı Hemşirelik Bakımı Yönetimi-II dersi kapsamında Fakülte Ana Bilim Dalları tarafından yürütülen simülasyon uygulamaları değerlendirildi. Her Ana Bilim Dalının simülasyon raporlarının standartlara uygun olduğu görülerek bir sonraki dönemde yapılacak simülasyon uygulamalarının geliştirilmesine yönelik Ana Bilim Dallarının komisyon üyeleri tarafından bilgilendirilmesine karar verildi. -Simülasyon uygulamalarını değerlendirme ölçeklerinin doldurulma oranlarının yüksek olduğu ve uygulamaların öğrencilerin öğrenmede memnuniyetleri ve hemşirelik becerilerine ilişkin özgüvenleri üzerinde olumlu etkilerinin olduğu belirlendi.	iyileştirilmesi gereken alanlara yönelik yeni planlamalar yapılacaktır.
	-Fakültenin Ana Bilim Dalları tarafından verilen Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersleri kapsamında gerçekleştirilen simülasyon uygulamalarına yönelik öğrenci geri bildirimlerine ilişkin veriler toplanacak.	-Fakültenin Ana Bilim Dalları tarafından verilen Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersleri kapsamında gerçekleştirilen simülasyon uygulamalarına yönelik öğrenci geri bildirimlerine ilişkin veriler toplanacak.	-Fakülte Ana Bilim Dalları tarafından verilen Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersleri kapsamında gerçekleştirilen simülasyon uygulamalarına yönelik öğrenci geri bildirimlerine ilişkin veriler; Modifiye Simülasyon Etkililik Aracı, Öğrenmede Öğrenci Memnuniyeti ve Özgüven Ölçeği, Simülasyon Senaryoları İçerik Değerlendirme Formu doğrultusunda toplanmaktadır.		
	-Fakültenin Ana Bilim Dalları tarafından verilen Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II				

	dersleri kapsamında gerçekleştirilen simülasyon uygulamalarına yönelik öğrenci geri bildirimlerine ilişkin verilerin toplanması ve toplanan verilerin her ders bazında 3 öğrenci ve üzeri adedinde olması,	Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Simülasyon Koordinasyon Komisyonu -Ana Bilim Dalları Kontrol ve önlem alma sorumlusu: -Simülasyon Koordinasyon Komisyonu -Ana Bilim Dalları		Veri Analizi (Şubat 2024 Sonuçları) -2023-2024 Eğitim-Öğretim Yılı Güz Yarıyılında gerçekleştirilen ve Ana Bilim Dalları tarafından raporlanarak iletilen simülasyon uygulamaları değerlendirildi. Bazı Ana Bilim Dalları tarafından hazırlanan simülasyon uygulama raporlarında simülasyon öğrenme hedefleri arasında “İletişim becerilerinin kazandırılması” hedefinin yer almadığı görüldü. İlgili Ana Bilim Dallarına bir sonraki simülasyon uygulamalarında öğrenme hedefleri arasına iletişim ile ilgili hedefin eklenmesine yönelik geri bildirim verildi.	
TS. 3.4. Hemşirelik laboratuvar uygulamalarının tanımlanması	-Ders dışında hemşirelik becerilerini geliştirmek isteyen öğrenciler için uygun ve erişilebilir bir laboratuvar ortamı sağlanmasının sürdürülmesi, -Öğrencilerin ders dışı laboratuvar uygulamasından memnun olması,	-Ders dışında hemşirelik becerilerini geliştirmek isteyen öğrenciler için uygun ve erişilebilir bir laboratuvar ortamı sağlanacak. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Eğitim Komisyonu	-Beceri ve Simülasyon Laboratuvarları mesai saatleri içinde öğrencinin kullanımına açılmış ve öğretim elemanları görevlendirilmiştir. Laboratuvar uygulaması bulunan derslerde öğretim elamanının ya da öğrencinin yetersiz gördüğü beceriler, öğretim elemanının öğrenciye randevu vermesiyle laboratuvar ortamında tekrar edilerek geliştirilmektedir. Öğrenci, randevu saatinde gelerek öğretim elamanı gözetiminde yetersiz gördüğü	Veri Toplama (2022-2023) -2022-2023 Eğitim Öğretim Yılı: Laboratuvar Koordinatörü olarak görevlendirilen hemşire tarafından laboratuvarı kullanan öğrencilerin bilgileri kaydedildi. -2023-2024 Eğitim Öğretim Yılı: Öğrencilerin ders dışı laboratuvar kullanımlarından memnuniyeti “Ders Dışı Laboratuvar Uygulaması Değerlendirme Formu” ile	-Ders dışı laboratuvar uygulamasından tüm öğrencilerin haberdar olabilmesi için derslerde bilgilendirme yapılmasına devam edilmesi yönünde Fakültenin Ana Bilim Dallarına geri bildirim verildi. -Veri analiz sonuçlarına göre iyileştirilmesi

		-Ana Bilim Dalları Kontrol ve önlem alma sorumlusu: -Fakülte Yönetimi -Eğitim Komisyonu -Ana Bilim Dalları	uygulama ile ilgili çalışabilmektedir. -2022-2023 Eğitim Öğretim dönemi için kurumlar arası geçici görevlendirme ile bir yıllığına Laboratuvar Koordinatörü olarak bir hemşire görevlendirilmiştir. -Öğrencilerin ders dışı laboratuvar kullanımlarından memnuniyetini değerlendirilmek üzere “Ders Dışı Laboratuvar Uygulaması Değerlendirme Formu” oluşturulmuştur. Bu formun değerlendirilmesi karekod oluşturularak çevrimiçi ortamda yapılmıştır. -2023-2024 Eğitim Öğretim Yılı ders dışı laboratuvar uygulamaları için “Haftalık Laboratuvar Programı” içerisinde öğretim elemanları görevlendirilmiştir.	değerlendirildi. Veri Analizi (Eylül 2024) -2023-2024 Eğitim-Öğretim Yılı gerçekleştirilen ders dışı laboratuvar uygulamaları değerlendirildi. Toplam 140 öğrencinin ders dışı laboratuvarlardan yararlandığı görüldü. Bazı ana dersler için ders dışı laboratuvar uygulamasının talep edilmediği tespit edildi.	gereken alanlara yönelik yeni planlamalar yapılacaktır.
TS. 3.6. Öğrenme Etkinliklerinin Ölçülmesi ve Değerlendirilmesi	-4. Sınıf müfredatında yer alan Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersi uygulama eğitiminde çoklu	-Eğitim Komisyonu ve Eğitim Ölçme Değerlendirme Komisyonu toplantısında Hemşirelik Bakımı	-Eğitim Komisyonu toplantısında Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersi klinik uygulama eğitiminde mini klinik sınavın uygulanması gündem oldu.	Veri Toplama (Haziran 2024) -Fakülte Ana bilim Dalları tarafından verilen Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersi klinik	-Fakültenin Ana Bilim Dallarından alınan geri bildirimler değerlendirildi. -Konu ile ilgili veri

	değerlendirme yöntemlerinin geliştirilmesi	Yönetimi I-II dersi klinik uygulama eğitiminde mini klinik sınavın uygulanması gündem olacak. -Diğer hemşirelik programlarının mini klinik sınav uygulama örnekleri incelenecek. -Hemşirelik Bakımı Yönetimi dersinde mini klinik sınavın ölçme değerlendirmeye katkı oranı belirlenecek. -Uygulama Belirtke tablosu hazırlanarak Fakülte öğretim elemanları ile paylaşılacak. -Fakülte Ana Bilim Dalları tarafından verilen derslere ilişkin ara sınav ve bitirme sınavlarına yönelik belirtke tabloları hazırlanacak ve ölçme ve değerlendirme alt çalışma grubuna rapor edilecek. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Dekan Yardımcısı Kontrol ve önlem alma sorumlusu: -Eğitim Komisyonu Ölçme ve -Değerlendirme Alt Çalışma Grubu	-Komisyon toplantısında hemşirelik programlarının mini klinik sınav uygulama örnekleri ve ilgili literatür incelendi. -Komisyon kararı olarak Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersi klinik uygulama eğitiminde mini klinik sınavın üç öğrenciye pilot olarak uygulanmasına karar verildi. -Hemşirelik Bakımı Yönetimi dersinde mini klinik sınavın ölçme değerlendirmeye katkı oranı “beceri sınavı ilgili Fakülte Ana Bilim Dalı tarafından belirlenen yapılandırılmış laboratuvar (%15) ve mini klinik sınav (%10) yöntemleri ile değerlendirilir.” şeklinde belirlenerek Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersinin Klinik Uygulama Rehberine işlendi. -Karar Ana Bilim Dallarına duyuruldu. -Mini Klinik Sınav Uygulaması konusunda Eğitim Komisyonu üyeleri tarafından öğretim elemanlarına danışmanlık yapıldı.	uygulama eğitiminde mini klinik sınav uygulamasının üç öğrenciye pilot çalışmasının değerlendirilmesi Veri Analizi: Sonuç (Haziran 2024) -2023-2024 Fakülte Ana Bilim Dallarından Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersi klinik uygulama eğitiminde mini klinik sınavı üç öğrenciye pilot olarak uygulandı. -Uygulama sonuçlarına ilişkin Fakülte Ana Bilim Dallarından geri bildirim alındı. -2024-2025 Eğitim-Öğretim yılında tüm Ana Bilim Dallarının Hemşirelik Bakımı Yönetimi I-II dersi klinik uygulama eğitiminde sürdürülmesine karar verildi.	toplama ve analizine 2024-2025 öğretim yılında da devam edilecektir. -Veri analiz sonuçlarına göre iyileştirilmesi gereken alanlara yönelik yeni planlamalar yapılacaktır.
--	---	---	---	--	--

TS. 3.7. Program Değerlendirme	- Fakülte Eğitim Öğretim Müfredatının HUÇEP ve HEPDAK standartları kapsamında güncellenmesi	-Eğitim Komisyonu üyeleri ile müfredatın standart ders saati kapsamındaki eksiklikleri görüşülecek. -Eğitim Komisyonu üyeleri ile müfredatın zenginleştirilmesi konusunda tartışma yapılacaktır. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Dekan Yardımcısı Kontrol ve önlem alma sorumlusu: -Eğitim Komisyonu	-Eğitim Komisyonu toplantısında müfredat görüşüldü. -Farklı hemşirelik programlarının eğitim öğretim müfredatları incelendi. -2024-2025 Eğitim Öğretim Yılında uygulanması planlanan Hemşirelik Lisans Programı Müfredat Değişiklikleri: -Kişilerarası İlişkiler (KAIL 02 001 00 1) dersi kodu güncellenmiştir. Uygulama saatine iki saat eklenmiş olup kredisi 2'den 3'e çıkarılmıştır. -Sağlığın Değerlendirilmesi (SADE 02 001 00 1) dersi kodu güncellenmiştir. Teorik ders saati 4'ten 2'ye düşürüldü. Uygulama saatine 9 saat eklendi. Kredisi 5'ten 7'ye yükseldi. -Hemşirelik Esasları (HMES 02 001 00 1) dersi kodu güncellenmiştir. Uygulama saati 8'den 9'a yükseldi. AKTS 12'den 10'a düşürüldü. -Mesleki Seçmeli Ders (MSDE 02 001 0- 1) dersi kodu güncellenmiştir. Tüm mesleki seçmeli dersler 2 Kredi; 3 AKTS oldu. Tüm mesleki seçmeli derslerin revizyon sayısı 1 artırıldı. -İç Hastalıkları Hemşireliği (IHHM 02 001 00 3) dersi kodu güncellenmiştir.	Veri Toplama (Ağustos 2024) -Fakülte Müfredat Bilgileri Veri Analizi: Sonuç (Ağustos 2024) -Tüm müfredat AKTS ve kredileri HUÇEP, Avrupa Yeterlilikler Çerçevesi doğrultusunda düzenlendi. -Güncellenen müfredat toplam 4518 saat olarak hesaplandı.	-Yeni müfredat 2024-2025 yılında uygulanacak, iyileştirilmesi gereken alanlar belirlenecek ve iyileştirmeler devam edecektir.
--	--	---	---	---	--

			Laboratuvar saati 4 saatten 3'e düşürüldü. Klinik uygulama saati 8'den 9'a çıkarıldı. -Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği (CHHM 02 001 00 3) dersi kodu güncellenmiştir. Laboratuvar saati 4 saatten 3'e düşürüldü. Klinik uygulama saati 8'den 9'a çıkarıldı. -Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği (KSHH 02 001 00 2) dersi kodu güncellenmiştir. Laboratuvar saati 4 saatten 3'e düşürüldü. Klinik uygulama saati 8'den 9'a yükseldi. AKTS 12'den 10'a düşürüldü. -Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği (CSHH 02 001 00 2) dersi kodu güncellenmiştir. Laboratuvar saati 4 saatten 3'e düşürüldü. Klinik uygulama saati 8'den 9'a yükseldi. AKTS 12'den 10'a düşürüldü. -Onkoloji Hemşireliği (ONHM 02 001 00 3) dersi kodu güncellenmiştir. Laboratuvar saati uygulama saati oldu (4 saat). Kredi 4'ten 5'e yükseldi. AKTS 4'ten 7'ye yükseldi. -Afet Yönetimi ve Afet Hemşireliği (ODHH 02 001 00 2) dersi kodu güncellenmiştir. Olağanüstü		
--	--	--	--	--	--

			Durumlarda Hemşirelik Hizmetleri olarak değiştirildi. -Halk Sağlığı Hemşireliği (HSHM 02 001 00 2) dersi kodu güncellenmiştir. Laboratuvar saati 4 saatten 3'e düşürüldü. Klinik uygulama saati 8'den 9'a yükseldi. AKTS 12'den 10'a düşürüldü. -Psikiyatri Hemşireliği (PIHM02 001 00 2) dersi kodu güncellenmiştir. Laboratuvar saati 4 saatten 3'e düşürüldü. Klinik uygulama saati 8'den 9'a yükseldi. AKTS 12'den 10'a düşürüldü. -Hemşirelikte Araştırma (HMAR 02 001 00 1) dersi kodu güncellenmiştir. Kredi 3'ten 4'e yükseltildi. -Hemşirelik Bakımı Yönetimi I (HMBY 02 001 01 2) dersi kodu güncellenmiştir. Uygulama saati 24'ten 27'ye yükseltildi. Kredisi 14'ten 15'e yükseldi. Mesleki Seçmeli Ders oldu. -Hemşirelik Bakımı Yönetimi II (HMBY 02 001 02 2) dersi kodu güncellenmiştir. Uygulama saati 24'ten 27'ye yükseltildi. Kredisi 14'ten 15'e yükseldi. Mesleki Seçmeli Ders oldu. -Hemşirelikte Öğretim (HMOG 02 001 00 2)		
--	--	--	---	--	--

			dersi kodu güncellenmiştir. AKTS 8'den 9'a yükseltildi. Fakülte müfredatı toplam 4.518 saate yükseltildi. (Klinik Uygulama: 2334 Teorik Eğitim: 1750 Laboratuvar Uygulaması: 434 saat) - Müfredat değişim önerisi Fakülte Kurulu'na ve Üniversite Eğitim Komisyonu'na sunuldu ve onay alındı.		
--	--	--	---	--	--

Tablo Si.4.1. Yıllara Göre Öğrencilere Yönelik Yapılan İyileştirme Sonuçları

Öğrencilere Yönelik İyileştirme Alanı (ÖYİA)	Hedef Değer	Başlangıç Değeri	Yıl (2021)	Yıl (2022)	Yıl (2023)	Yıl (2024)
ÖYİA 1. Öğrenci Kabulü ve Öğrenci Bilgileri						
-BG: Her yıl Yükseköğretim Kurumları Sınavı (YKS) sonrası Fakülteye kayıt yaptıran öğrenci oranı	%95	%100	%100	%100	%98,1	%99
ÖYİA 2. Öğrenci Değişim Programları						
-BG: Öğrencilerin değişim programı kapsamında anlaşmalı kurum sayısı	Her üç yılda bir kurum anlaşmasını artırmak	6 Kurum	6 Kurum	6 Kurum	8 Kurum	9 Kurum
-BG: Öğrenci değişim programlarına başvuran öğrenci sayısı	Her yıl bir önceki yıla göre %1 oranında arttırmak	Öğrenim hareketliliği=1 Staj hareketliliği=0	***	Öğrenim hareketliliği=1 Staj hareketliliği=0	Öğrenim hareketliliği=14 Staj hareketliliği=13	Öğrenim hareketliliği=12 Staj hareketliliği=5
ÖYİA 3. Akademik Danışmanlık Sistemi						
-BG: Akademik danışmanlık sisteminden memnuniyet düzeyi	6/10	7,32	*	*	7,32	7,26
ÖYİA 4. Kariyer Danışmanlık Sistemi						
-BG: Son sınıf öğrencilerin danışman öğretim elemanından mesleki kariyer gelişimi hakkında bilgi alma durumu	6/10	9,25	*	*	9,25	7,75
-BG: Mesleki kariyer gelişimi ders başarı notu	60	79,93	*	*	79,93	72,43
-BG: Mesleki kariyer gelişimi dersi kapsamında meslek alanındaki profesyoneller ile buluşmayı sağlayan etkinliklere katılan öğrenci oranı	%55	%59,8	*	*	%77,6	%59,8
ÖYİA 5. Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Hizmetleri						

-BG: Oryantasyon programı kapsamında Rehberlik Danışmanlık ve Burs Komisyonunun tanıtımına katılan öğrenci oranı	%75	%81,4	*	*	%81,4	%78,3
-BG: Rehberlik, Danışmanlık ve Burs Komisyonundan destek alan öğrencilerin memnuniyet düzeyi	6/10	0	*	*	*	*
ÖYİA 6. Eğitim Programının Yönetimine Katılım						
-BG: Öğrencilerin görev aldıkları Kurul/Komisyonlara katılım oranı	%100	%100	%100	%100	%100	%100
-BG: Fakülte yönetimine ilişkin öğrencilerin memnuniyet düzeyi	6/10	0	*	*	7,20	7,40
-BG: Eğitim programına ilişkin öğrenci memnuniyeti	6/10	0	*	*	6,42	7,45
-BG: Derslere ilişkin öğrenci memnuniyeti	6/10	0	*	*	6,79	7,66
-BG: Laboratuvar ve klinik uygulamalardan memnuniyet düzeyi	6/10	0	*	*	6,78	7,50
ÖYİA 7. Öğrenci Uyum Programı						
-BG: Oryantasyon programından memnuniyet düzeyi	6/10	8,78	*	8,78	8,92	8,42
-BG: Sosyal programdan memnuniyet	6/10	8,30	*	*	*	8,30
ÖYİA 8. Bilimsel, Sosyal, Kültürel ve Sportif Faaliyetlere Katılım						

-BG: Bilimsel etkinliklerden memnuniyet düzeyi	6/10	0	*	*	*	*
-BG: Sosyal ve sportif olanaklardan memnuniyet düzeyi	6/10	6	*	*	6,57	5,87
ÖYİA 9. Akran Yönderlik Sistemi						
-BG: Akran öğrencilerin akran yönderlik sisteminden memnuniyet düzeyi	6/10	7,88	*	7,88	7,92	**
-BG: Yönder öğrencilerin akran yönderlik sisteminden memnuniyet düzeyi	6/10	7,09	*	7,09	7,35	**

BG: Başarım Göstergesi

*Bu başarıım göstergesi ilgili yıldan sonra eklenmiştir.

**Başarım göstergesine ilişkin veriler Haziran 2025 tarihinde toplanacaktır.

***Pandemi nedeniyle değişim programı yapılamamıştır.

Tablo Si.4.2. Öğrencilere Yönelik Sürekli İyileştirme Çalışmaları

İyileştirme Alanı	İyileştirme Konusu	PUKÖ			
		P: Planla (04/11/2024.-15/11/2024)	U: Uygula (01/12/2024-02/06/2025)	K: Kontrol Et (03/06/2025-11/08/2025)	Ö: Önlem Al (12/08/2025-06/10/2025)
4. ÖĞRENCİLER TS. 4.2. Öğrenci değişim programları	– Öğrenci değişim programı kapsamında kapsamlı kurum sayısının üç yıl içinde bir adet artırmak	– Hemşirelik lisans programı olan üniversitelere kurumumuzun tanıtımı yapılacak ve değişim programı anlaşması yapmak için e-posta atılacaktır. Sorumlu Kişi/Komite/Komisyon Uygulama Sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve Önlem Alma Sorumlusu: -KADAK -Uluslararası İlişkiler ve Erasmus Birim Koordinatörlüğü	– Uluslararası İlişkiler ve Erasmus Birim Koordinatörlüğü tarafından anlaşma yapılması planlanan üniversitelere e-posta atılacaktır.	– Anlaşma imzalanan kurumlar incelenecektir.	– Her yıl konu ile ilgili veri toplanması ve analiz sürecine devam edilecektir. – Veri analiz sonucuna göre iyileştirilmesi gereken alanlara yönelik yeni planlamalar yapılacaktır.
TS. 4.2. Öğrenci değişim programları	– Öğrenci değişim programı kapsamında kapsamlı kurumlara gitmek üzere başvuran öğrenci sayısını artırmak	– Bilimsel ve sosyal etkinlikler kapsamında değişim programına katılan öğrencilerin deneyimlerini paylaşmaları için toplantılar düzenlenecektir. – Uluslararası İlişkiler ve Erasmus Birim Koordinatörlüğü tarafından açılış ve oryantasyon programında değişim programları tanıtılacaktır. – Fakülte web sayfasında güncel olarak değişim programlarına ilişkin duyurular yapılacaktır. Sorumlu Kişi/Komite/Komisyon Uygulama Sorumlusu:	– Bilimsel ve sosyal etkinlikler kapsamında değişim programına katılan öğrencilerin deneyimlerini paylaşmaları için toplantılar düzenlenecektir. – Uluslararası İlişkiler ve Erasmus Birim Koordinatörlüğü tarafından açılış ve oryantasyon programında değişim programlarının tanıtımı yapılacaktır. – Web sayfalarında güncel olarak değişim programlarına ilişkin duyurular yapılacaktır.	– Öğrencilerin değişim programlarına başvuru durumları değerlendirilecektir.	– Her yıl konu ile ilgili veri toplanması ve analiz sürecine devam edilecektir. – Veri analiz sonucuna göre iyileştirilmesi gereken alanlara yönelik yeni planlamalar yapılacaktır.

		-Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve Önlem Alma Sorumlusu: -KADAK -Uluslararası İlişkiler ve Erasmus Birim Koordinatörlüğü -Web ve Sosyal Medya Koordinatörlüğü -Bilimsel ve Sosyal Etkinlikleri Düzenleme Komisyonu			
TS. 4.3. Akademik Danışmanlık Sistemi	- Akademik ve kariyer danışmanlık sistemine ilişkin memnuniyet düzeyi puanının 2024 yılında 0,6 puan azalması	- Akademik ve kariyer danışmanlık sisteminden memnuniyet düzeylerinin artırılmasına ilişkin faaliyetler planlanacaktır. Sorumlu Kişi/Komite/Komisyon Uygulama Sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve Önlem Alma Sorumlusu: -Akademik Danışmanlar -Eğitim Komisyonu	- Akademik danışmanlar tarafından akademik ve kariyer danışmanlık sisteminden memnuniyet düzeylerinin artırılmasına yönelik faaliyetler düzenlenecektir.	- Akademik ve kariyer danışmanlık sistemine ilişkin öğrencilerin memnuniyet düzeyleri ölçülecektir.	- Her yıl konu ile ilgili veri toplanması ve analiz sürecine devam edilecektir. - Veri analiz sonucuna göre iyileştirilmesi gereken alanlara yönelik yeni planlamalar yapılacaktır.
TS. 4.4. Kariyer Danışmanlık Sistemi	- Son sınıf öğrencilerinde danışman öğretim elemanından mesleki kariyer gelişimi hakkında bilgi alma ortalamalarının 2024 yılında azalması	- Kariyer Danışmanlığı Komisyonu tarafından öğrencilerin bilgi alma durumunun artırılmasına ilişkin DÖİF düzenlenecektir. Sorumlu Kişi/Komite/Komisyon Uygulama Sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve Önlem Alma Sorumlusu: -Eğitim Komisyonu -Akademik Danışmanlar	- 4 Kasım 2024 tarih ve 46 sayılı DÖİF üzerine Fakülte Yönetimi, Eğitim Komisyonu, akademik danışmanlar tarafından mesleki kariyer gelişimi bilgi düzeyinin artırılmasına yönelik faaliyetler düzenlenecektir.	- Mesleki kariyer gelişimi hakkında bilgi alma düzeyleri ölçülecektir.	- Her yıl konu ile ilgili veri toplanması ve analiz sürecine devam edilecektir. - Veri analiz sonucuna göre iyileştirilmesi gereken alanlara yönelik yeni planlamalar yapılacaktır.

TS. 4.5. Psikoloji Danışmanlık ve Rehberlik Hizmetleri	- Rehberlik, Danışmanlık ve Burs Komisyonundan hizmet alan öğrencilerin memnuniyet düzeylerini belirlemeye yönelik bir değerlendirme aracının olmaması	- Öğrencilerin Rehberlik, Danışmanlık ve Burs Komisyonundan aldıkları hizmetleri değerlendirmek üzere bir ölçüm aracı oluşturulmasına ilişkin DÖİF düzenlenecektir. Sorumlu Kişi/Komite/Komisyon Uygulama Sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve Önlem Alma Sorumlusu: -KADAK -Rehberlik Danışmanlık ve Burs Komisyonu	- 31 Ekim 2024 tarih ve 45 sayılı DÖİF üzerine Rehberlik Danışmanlık ve Burs Komisyonu tarafından ilgili konuya ilişkin yapılan hazırlıklar ve yürütülen faaliyetler açıklanmıştır (11 Kasım 2024). - Rehberlik Danışmanlık ve Burs Komisyonundan hizmet alan öğrencilerin memnuniyet düzeylerini değerlendirilmesine başlanacaktır.	- Rehberlik Danışmanlık ve Burs Komisyonundan hizmet alan öğrencilerin memnuniyet düzeyleri ölçülecektir.	- Her yıl konu ile ilgili veri toplanması ve analiz sürecine devam edilecektir. - Veri analiz sonucuna göre iyileştirilmesi gereken alanlara yönelik yeni planlamalar yapılacaktır.
---	--	--	---	---	--

Tablo Si.5.1. Yıllara Göre Öğretim Elemanlarına Yönelik Yapılan İyileştirme Sonuçları

Öğretim Elemanı İyileştirme Alanı (ÖEİA)	Hedef Değer	Başlangıç Değeri	Yıl (2021)	Yıl (2022)	Yıl (2023)	Yıl (2024)
ÖEİA 1. Öğretim Elemanı Politikası ve Kadrosu						
-BG: Her ABD en az 1 öğretim elemanı bulunma oranı (norm kadroya göre)	100	100	100	100	100	100
ÖEİA 2. Öğretim Elemanı Uyum Programı						
-BG: Öğretim elemanı uyum programı değerlendirme formu puan ortalamaları	85	95,75	93,08	96,75	90,75	90,0
ÖEİA 3. Öğretim Elemanı Gelişimi						
-BG: İzin talebinde bulunan öğretim elemanlarının ulusal ve uluslararası bilimsel etkinliklere katılımının idari olarak desteklenme oranı	90	100	100	100	100	100
-BG: Öğretim elemanlarının ulusal ve uluslararası bilimsel etkinliklere katılımının mali olarak desteklenme oranı	10	0	0	0	0	0
-BG: Uluslararası Değişim Programlarından Yararlanan Öğretim Elemanı Oranı (Programlara başvuran öğretim elemanı sayısına göre oranlama yapılmıştır)	10	100	100	33	50	20
ÖEİA 4. Eğitimci Yetkinliğini Geliştirme						
-BG: Öğretim Elemanlarının Eğitimci Yetkinliğini Geliştirme Programlarına (Kurum İçi ve Kurum Dışı) Katılma Oranı	80	90	100	100	100	100
ÖEİA 5. Öğretim Elemanının Eğitim-Öğretim Performansının Değerlendirmesi						
-BG: Bireysel performansı 360 derece performans değerlendirme sistemi ile değerlendirilen öğretim elemanı puan ortalamaları	70	0	*	*	*	**

BG: Başarım Göstergesi

*Bu başarım göstergesi ilgili yıldan sonra eklenmiştir.

**Başarım göstergesine ilişkin veriler Haziran 2025 tarihinde toplanacaktır.

Tablo Si. 5.2. Öğretim Elemanlarına Yönelik Sürekli İyileştirme Çalışmaları ve Sonuçları

İyileştirme Alanı	İyileştirme Konusu	PUKÖ			
		P: Planla (Ocak 2024-Eylül 2025)	U: Uygula (Ocak 2024-Eylül 2025)	K: Kontrol Et (Ocak 2024-Eylül 2025)	Ö: Önlem Al (Ocak 2024-Eylül 2025)
5. ÖĞRETİM ELEMANLARI TS. 5.3. Öğretim Elemanı Gelişimi	- Fakültede yer alan öğretim elemanlarının uluslararası kongrelere katılımlarının artırılması, ekonomik olarak desteklenmesi, ekonomik anlamda destek alabilecekleri kurumlar hakkında bilgilendirilmele rinin sağlanması	- Öğretim elemanlarının uluslararası kongre katılımlarında bütçe desteği sağlayabilecek kurumlar hakkında bilgilendirilmeleri sağlanacak. Sorumlu Kişi/Komisyon/Uygulama Sorumlusu: -Dekan Yardımcısı Uygulama Sorumlusu: -Bilimsel ve Sosyal Etkinlikleri Düzenleme Komisyonu Kontrol ve önlem alma sorumlusu: -Bilimsel ve Sosyal Etkinlikleri Düzenleme Komisyonu	- Öğretim elemanlarının uluslararası kongre katılımlarında bütçe desteği sağlayabilecek kurumlar araştırıldı. Bu kapsamda TÜBİTAK desteklerinin olduğu saptandı (HEPDAK 5. Standart Çalışma Grubu 2024/1 sayılı toplantı) - Fakültemiz 2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı Öğretim Elemanlarına Yönelik Bilimsel ve Sosyal Etkinlikler Programı'nın oluşturulması aşamasında ilgili kurum ile iş birliği sağlanarak konuya yönelik öğretim elemanlarının bilgilendirilmesi amacıyla bir bilimsel etkinlik/toplantı organize edilmesi planlandı.	Veri Toplama -Konuya ilişkin DÖF açıldı (12.03.2024 tarihli, 38 sayılı DÖF) Veri Analizi: Sonuç -Süreç devam etmektedir.	-Konuya yönelik Bilimsel ve Sosyal Etkinlikleri Düzenleme Komisyonu'na DÖF açılmıştır. 2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı Öğretim Elemanları'na Yönelik Bilimsel ve Sosyal Etkinlikler Programı oluşturulurken ilgili Komisyon ile iş birliği sağlanacak, konuya yönelik düzenlenen etkinliklere ait katılım formları arşivlenecektir.

TS. 5.5. Öğretim Elemanının Eğitim-Öğretim Performansının Değerlendirmesi	-Öğretim elemanı performans değerlendirme sistemi kapsamında akademik personelin değerlendirilmesinin bireysel olarak yapılması, diğer paydaşların sürece dahil olmaması sebebiyle sürecin etkinliğinin artırılması noktasında yaşanan problemler	-Diğer paydaşların sürece dahil edilebileceği, çok yönlü değerlendirmeye olanak veren 360 derece performans değerlendirme sistemi gerçekleştirilecek ve bu amaçla yeni bir performans değerlendirme formu geliştirilecek. Sorumlu Kişi/Komisyon/Uygulama Sorumlusu: -Dekan Yardımcısı Uygulama Sorumlusu: -KADAK Kontrol ve önlem alma sorumlusu: -KADAK	-360 derece performans değerlendirme sistemi ile ilişkin Kalite, Değerlendirme ve Akreditasyon Komisyonu ile iş birliği sağlandı. Bu kapsamda öğretim elemanı performans değerlendirmesi amacıyla mevcut kullanılmakta olan bireysel performans ölçüm formu revize edildi (08.12.2023/KADAK 2023/8 sayılı toplantı). - 360 Derece Bireysel Performans Ölçüm çalışmalarının HEPDAK-HEMED tarafından 07.02.2024 tarihinde düzenlenecek olan webinar doğrultusunda görüşülmesine karar verildi (12.01.2024/KADAK 2024/1 sayılı toplantı). -360 Derece Performans Değerlendirmesine yönelik DÖF açıldı (12.03.2024 tarihli, 37 sayılı DÖF). Uygulanması planlanan 360 derece performans değerlendirme sistemine yönelik planlamalar yapılarak pilot uygulama yapılmasına, uygulama sonrası eksikliklerin tespitine yönelik gerekli iyileştirmelerin sağlanması ile sistemin	Veri Toplama -360 derece performans değerlendirme sistemine yönelik pilot uygulama yapılmasına karar verildi (12.06.2024/KADAK 2024/4 sayılı toplantı). Veri Analizi: Sonuç -360 derece performans değerlendirme sistemine yönelik pilot uygulama yapılarak 23.09.2024 tarih ve 5 sayılı KADAK toplantısında uygulama değerlendirilip, forma son hali verildi (23.09.2024/KADAK 2024/5 sayılı toplantı).	-Öğretim elemanlarının performans değerlendirmeleri yılda bir kez olacak şekilde gerçekleştirilmektedir. Bu kapsamda 2022 ve 2023 Eğitim Öğretim Yılları'nda olmak üzere iki kez performans değerlendirmesi yapılmış ve raporlandırılmıştır. -2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı ve sonraki yıllarda yapılacak performans değerlendirmelerinde KADAK ile yapılan iş birliği devam ettirilecek ve her yıla ait oluşturulan raporların standart kapsamında arşivlenmesi yapılacaktır.
---	--	---	---	--	--

			sürdürülebilirliğine ilişkin değerlendirmelerin yapılması planlandı. 23.09.2024 tarihli ve 5 sayılı KADAK toplantısında formun son hali verildi.		
--	--	--	--	--	--

Tablo Si. 6.1. Yıllara Göre Fiziksel Altyapıya Yönelik Yapılan İyileştirme Sonuçları

Fiziki Altyapı (FA)	Hedef Değer	Başlangıç Değeri	Yıl (2021)	Yıl (2022)	Yıl (2023)	Yıl (2024)
FAİA 1. Fiziksel Altyapı ve Olanaklar						
-BG: Öğrencilerin bilimsel ve teknik olanaklara yönelik memnuniyet düzeyi	6/10	0	7,24	7,15	7,28	6,44
-BG: Öğrencilerin destek ve kaynaklara yönelik memnuniyet düzeyi	6/10	0	6,77	6,91	6,99	6,43
-BG: Öğrencilerin fiziksel altyapı ve olanaklara yönelik memnuniyet düzeyi	6/10	0	*	*	*	**
-BG: Akademik personelin fiziksel altyapı ve olanaklara yönelik memnuniyet düzeyi	3,41-4,20 (yüksek)	0	*	3,37	3,85	3,60
-BG: İdari personelin fiziksel altyapı ve olanaklara yönelik memnuniyet düzeyi	3,41-4,20 (yüksek)	0	*	2,94	4,01	3,36
FAİA 2. Uygulama Alanları Alt yapısı						
-BG: Öğrencilerin laboratuvar alt yapısına ilişkin değerlendirmeleri	3/5	0	3,94	4,14	4,25	3,97
-BG: Öğrencilerin klinik uygulama alt yapısına ilişkin değerlendirmeleri	3/5	0	4,36	4,47	4,28	4,15
FAİA 3. Dinlenme-Sosyal Etkinlik Alanları						
-BG: Öğrencilerin sosyal ve sportif olanaklara yönelik memnuniyet düzeyi	6/10	0	5,15	5,79	6,57	6,11
-BG: Akademik personelin dinlenme ve sosyal olanaklara yönelik memnuniyet düzeyi	3/5	0	*	2,50	3,50	3,09
-BG: İdari personelin dinlenme ve sosyal olanaklara yönelik memnuniyet düzeyi	3/5	0	*	1,80	3,60	2,53

BG: Başarım Göstergesi

*Bu başarım göstergesi ilgili yıldan sonra eklenmiştir.

Tablo Si. 6.2. Fiziksel Altyapıya Yönelik Sürekli İyileştirme Çalışmaları ve Sonuçları

İyileştirme Alanı	İyileştirme Konusu	PUKÖ			Ö: Önlem Al (Haziran 2025)
		P: Planlama	U: Uygulama (12.03.2024)	K: Kontrol et (Şubat 2025)	
6. FİZİKİ ALTYAPI TS. 6.1. Fiziksel Altyapı	- Şerafettin Sabuncuoğlu Amfisi'nde elektrik donanımı ve fiziksel (ısınma, cam arızaları vb.) düzenlemelerin daha etkin sağlanması	- Eğitim eğitime uygun, program amaç ve çıktılarına ulaşacak nitelikte fiziksel ve teknik altyapılara sahip olması sağlanacak. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve önlem alma sorumlusu: -KADAK	-Şerafettin Sabuncuoğlu Amfisi'nde elektrik donanımı ve fiziksel (ısınma, cam arızaları vb.) düzenlemelerin daha etkin sağlanması amacıyla 12 Mart 2024 tarihli 36 sayılı DÖF açılmıştır. -Şerafettin Sabuncuoğlu Amfisi'nde elektrik donanımı ve ısıtma sistemi arızaları Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanlığına bildirilmiştir. -Gerekli bakım ve onarım işlemleri Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanlığı tarafından gerçekleştirilmiştir. - Öğrencilerin fiziki yapı memnuniyet düzeylerinin ölçülmesine yönelik 50 sayılı DÖİF açıldı. Bu kapsamda "KADAK-0008 Öğrenci Memnuniyetini Değerlendirme Formu" revize edildi.	-Şerafettin Sabuncuoğlu Amfisi'nde elektrik donanımı ve fiziksel (ısınma, cam arızaları vb.) altyapı Fakülte Sekreterliği tarafından takip edilmektedir. -Şerafettin Sabuncuoğlu Amfisi'nin fiziksel yapısının 2024-2025 Eğitim Öğretim yılı Bahar Dönemi'ne yetiştirilmesi planlanmaktadır.	-2024-2025 Eğitim Öğretim yılı öncesi Şerafettin Sabuncuoğlu Amfisi'nin teknik ve fiziksel alt yapısına yönelik yapılacak düzenlemelerin kontrolüne, Fakülte Sekreterliği tarafından devam edilecektir. -Değerlendirme sonuçlarına göre iyileştirilmesi gereken alanlara yönelik Fakülte Dekanlığı tarafından planlamalar yapılacaktır.

Tablo Sİ. 7. 1. Yıllara Göre Eğitim Yönetimine Yönelik İyileştirme Sonuçları

Eğitim Yönetimi İyileştirme Alanları (EYİA)	Hedef Değer	Başlangıç Değeri	Yıl (2021)	Yıl (2022)	Yıl(2023)	Yıl (2024)
EYİA 1. Programın yönetim yapısı ve işleyiş süreçleri						
-BG: Fakülte akademik personel memnuniyet düzeyi	3/5	*	*	3,85	4,17	3,93
-BG: Fakülte idari personel memnuniyet düzeyi	3/5	*	*	3,12	3,89	3,68
EYİA 2. Yönetim kadrosu ve liderlik						
-BG: Kurumda/Birimde yönetim ve liderlik ile ilgili etkinlik sayısı	Yılda en az 1	1	1	1	1	1
-BG: Program yöneticilerinin hemşirelik programını mesleki konsey kurul komisyonlarda temsil etme durumu	En az 1	2	2	2	2	2
-BG: Program yöneticilerinin öğretim elemanlarını ve öğrencileri hemşirelik programını mesleki konsey kurul komisyonlarda temsil etmesi için teşvik etme durumu	En az 1	*	*	3	3	5
-BG: Program üst yönetici ve yardımcılarının liderlik ve yönetim performansından memnuniyet durumu	3/5	*	*	3,85	4,17	3,93
EYİA 3. Finansal kaynakların Yönetimi						
-BG: Gelir getiren etkinlik sayısı (TÜBİTAK, BAP, kurs, sertifika, danışmanlık vb.)	Yılda en az 1	*	1	3	3	5
EYİA 5. Risk Yönetim Sistemi						
-BG: Laboratuvar Çalışmalarında Beklenmeyen Olay Bildirimi	0	*	*	*	0	0
-BG: Klinik Uygulamalarda Olay Bildirimi	%5	%4 (12)	%5,6(17)	%4 (12)	%1,3(4)	%1,66(5)
-BG: Birim Risk Raporundaki risk sayısı	11	*	*	*	*	12 risk (2 yüksek, 7 orta, 3 kabul edilebilir.)

EYİA 6. Uygulama yapılan kurum ve kuruluşlarla iş birliği						
-BG: Uygulama yapılan kurum ve kuruluşlarla “Birlikte Kullanım Protokolleri” bulunmaktadır.	4 yılda bir güncellenmektedir	*	2021 yılında güncellendi.	26	22	14
EYİA 7. Öğretme ve Öğrenme Destek Sistemi						
-BG: DEBİS'te güncelleştirilen / yeni eklenen kitap sayıları	Yılda bir güncelleme	*	*	28	10	16/7
-BG: DEBİS platformu kullanımı ve memnuniyet oranı	%55	*	*	*	*	%61
-BG: YouTube eğitim platformu kullanımı ve memnuniyet oranı	%55	*	*	*	*	%55
-BG: Akran öğrencilerin akran yönderlik sisteminden memnuniyet düzeyi	6/10	*	7,68	7,88	7,92	**
-BG: Yönder öğrencilerin akran yönderlik sisteminden memnuniyet düzeyi	6/10	*	7,09	7,09	7,35	**
-BG: Öğrencilerin ders dışı laboratuvar uygulamasından memnuniyet düzeyi	3/5	*	*	*	*	4,6/5

BG: Başarım Göstergesi

*Bu başarımlar göstergesi ilgili yıldan sonra eklenmiştir.

**Başarım göstergesine ilişkin veriler Haziran 2025 tarihinde toplanacaktır.

Tablo Si. 7.2. Eğitimin Yönetimine Yönelik Sürekli İyileştirme Çalışmaları ve Sonuçları

İyileştirme Alanı	İyileştirme Konusu	PUKÖ			Ö: Önlem Al (Ocak 2023-Kasım 2024)
		P: Planlama (Ocak 2023-Kasım 2024)	U: Uygulama (Ocak 2023-Kasım 2024)	K: Kontrol et (Ocak 2023-Kasım 2024)	
7. EĞİTİMİN YÖNETİMİ TS. 7.5. Risk Yönetimi Sistemi	- Laboratuvar uygulamalarına ilişkin risklerin belirlenmesi - Laboratuvar uygulamalarında beklenmedik olaylara ilişkin göstergelerin izleminin başlatılması	- Beklenmedik olayların önlenmesine yönelik bilgilendirmeler yapılacak. - Laboratuvarlarda oluşabilecek beklenmedik olaylar için belge düzenlenecek.	- Öğretim elemanları teorik eğitimin ilk gününde öğrencileri hem laboratuvar hem klinik uygulama alanındaki risklere yönelik bilgilendirmektedir. - “Simülasyon ve Beceri Laboratuvarı Koordinatörü Görevleri” belirlendi. 31.01.2023 tarihinde Fakülte web sayfasında yayımlandı.	Veri Toplama - Bilgilendirmeler uygulamalı her derste yapılmaktadır. - Sorumlu öğretim elemanı, laboratuvar da yaşanabilecek beklenmedik olaylarda “Laboratuvar Çalışmalarında Olay Bildirimi İş Akış Şeması” doğrultusunda işlem basamaklarını takip etmekte ve Birim Kalite Komisyonu’na bildirimde bulunmaktadır.	- Yaşanabilecek beklenmedik olaylarda “Laboratuvar Çalışmalarında Olay Bildirimi İş Akış Şeması” doğrultusunda kayıt tutulacaktır.

		- Her eğitim öğretim yılı sonunda hazırlanan olay bildirimlerine ilişkin rapor oluşturularak, KADAK'ta gündeme alınarak değerlendirilecek. -Klinik ve laboratuvar da beklenmedik olay olup olmadığına dair "Fakülte Ana Bilim Dallarından geribildirim alınması" konulu DÖF açılacak. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama Sorumlusu: -Dekan/Dekan Yardımcısı Kontrol ve önlem alma sorumlusu: -KADAK	-Klinik ve laboratuvar da olay olmadığına dair "Fakülte Ana Bilim Dallarından geribildirim alınması" konulu 43 Sayılı DÖF açıldı. -DÖF KADAK'ta değerlendirildi. Laboratuvar çalışmalarında Olay Bildirimi Akış Şemasına son bir madde eklenerek revize edildi (15.3.2024/1).	Veri Analizi: (Eylül 2023-Haziran 2024) - KADAK'ın yaptığı düzenlemeye göre her eğitim öğretim yılı sonunda Laboratuvar çalışmaları ve Klinik Uygulama Olay Bildirimi İzlem Formu (KADAK 0024) doldurularak KADAK'a teslim edilecektir.	-2023-2024 Eğitim Öğretim Yılına ait Laboratuvar Çalışmalarında Beklenmeyen Olay Raporu oluşturuldu. Her eğitim öğretim yılı sonunda raporların güncellenmesi kararı alındı.
TS. 7.5. Risk Yönetimi Sistemi	- Klinik uygulamalara ilişkin risklerin belirlenmesi, - Klinik uygulamalarda beklenmedik olaylara ilişkin göstergelerin izlenmesi	- Yaralanma durumunda kök neden analizi yapılmasını sağlamak üzere form oluşturulacak. - Her eğitim öğretim yılı sonunda hazırlanan olay bildirim ve kök neden analizine ilişkin Rapor oluşturulacak, KADAK'ta gündeme alınarak değerlendirilecek. - Klinik ve laboratuvar da olay olmadığına dair "Fakülte Ana Bilim Dallarından geribildirim alınması" konulu DÖF açılacak. Sorumlu Kişi Komite/Komisyon Uygulama Sorumlusu: -KADAK -Klinik Uygulama Komisyonu	- Öğretim elemanları teorik eğitimin ilk gününde öğrencileri klinik uygulama alanındaki risklere yönelik bilgilendirdi. - Hastanelerde klinik uygulamanın ilk gününde bilgilendirmeler yapıldı. - Klinik uygulamada meydana gelen beklenmedik olaylar yıl boyu sorumlu öğretim elemanı tarafından Klinik Uygulama Komisyonu'na bildirilerek raporlandırıldı. - Klinik ve laboratuvar da olay olmadığına dair "Fakülte Ana Bilim Dallarından geribildirim alınması" konulu 15.03.2024	Veri Toplama -Sorumlu öğretim elemanı, klinikte yaşanabilecek beklenmedik olaylarda "Klinik Çalışmalarında Olay Bildirimi İş Akış Şeması" doğrultusunda işlem basamaklarını takip etmekte ve Klinik Uygulama Komisyonuna bildirimde bulunmaktadır. Veri Analizi: Sonuç (2023 Eylül -Haziran	- 2023-2024 Eğitim Öğretim yılı sonunda Klinik uygulamalarda Olay Bildirimi raporu oluşturuldu, değerlendirmede 5 yaralanma olduğu belirlendi. -Kök neden analizi değerlendirmeleri yapıldı. -Yıllık

			tarıhli 43 Sayılı DÖF açıldı. DÖF 01.06.2024 tarihinde kapatıldı.	2024) -Buna göre her eğitim öğretim yılı sonunda Klinik Uygulama Olay Bildirimi İzlem Formu (KADAK 0022) 30.12.2022 tarihinden itibaren kullanılmaktadır. -Bu formun bir bölümünde (c. maddesinde) Olay kök neden analizi yapılmaktadır. - Olay durumunda Form doldurulup KADAK'a teslim edilmektedir. -2023-2024 Eğitim Öğretim Yılı'na ait rapor oluşturuldu.	raporlamalar sürdürölmektedir. -Laboratuvar ve Klinik Uygulamada Olay Bildirim İzlem Formu her eğitim öğretim yılı sonunda doldurulması kararı alındı.
--	--	--	---	--	---