

HEPDAK AKREDİTASYON ÖZET RAPORU

2025-2026 Değerlendirme Dönemi

HEMŞİRELİK LİSANS PROGRAMININ ÖZELLİKLERİ

Üniversite : Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi

Fakülte : Sağlık Bilimleri Fakültesi

Programın Adı : Hemşirelik

Programın Dili : Türkçe

Programın Türü : Normal Öğretim Lisans Programı

Kuruluş Yılı: 2010

Kurumun Yeri: Ankara

Yüksek Lisans: Var

Doktora: Var

Öğretim Elemanı Sayıları: 37 (5'i Araştırma Görevlisi)

Toplam Hemşirelik Öğretim Üyesi/Görevlisi: 32 (5 Prof. Dr., 10 Doç. Dr., 17 Dr. Öğr. Üyesi, 1 Arş. Gör. Dr. ve 4 Bilim. Uzm. Arş. Gör.)

Öğretim Üyesi/Elemanına Düşen Öğrenci Sayısı: 20.7

Lisans Öğrenci Sayısı: 766

Yüksek Lisans Öğrenci Sayısı: 26

Doktora Öğrencisi Sayısı: 8

DEĞERLENDİRME TAKIMI, ZİYARET TARİHLERİ, DEĞERLENDİRME TÜRÜ VE SÜRÜM BİLGİSİ

Değerlendirme Takımı : • Prof. Dr. Ayla KEÇECİ
• Doç. Dr. Esma ÖZŞAKER
• Doç. Dr. Feride EŞKİN BACAKSIZ
• Öğrenci Zülküf ÖZELÇİ

Ziyaret Tarihleri : 18 Kasım.2025 (Uzaktan Değerlendirme)
23-25 Kasım 2025 (Yerinde Ziyaret)

Değerlendirme Türü : Genel Değerlendirme

Sürüm Bilgisi : HEPDAK 6.0 Genel Standartlarına göre yürütülmüştür.

AKREDİTASYON KARARI

HEPDAK Standartlarına göre yapılan değerlendirme sonunda Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Lisans Programının **16.01.2026** tarihinden **30.09.2028** tarihine kadar 2 yıl süreli olarak **“Koşullu Tam Akredite”** edilmesine karar verilmiştir. Süreç içinde koşulların karşılanması durumunda program Tam Akreditasyon statüsüne geçecek ve akreditasyon geçerlilik süresi **30.09.2031** yılına kadar olacaktır.

- Programın Ara Raporunu HEPDAK’a gönderme tarih aralığı **1-31 Temmuz 2027**
- Programın gelişim raporunu HEPDAK’a gönderme tarih aralığı **1-31 Ocak 2028**.

PROGRAMA İLİŞKİN DEĞERLENDİRMELER VE İYİLEŞTİRİLMESİ GEREKEN ALANLAR

Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Lisans Programının yeterli ve geliştirilmesi gereken alanları şunlardır:

STANDART 1: PROGRAM AMAÇLARI

YETERLİ ALANLAR

- Hemşirelik Lisans Eğitim Programı için PA’ları oluşturulmuş ve bir kez güncellenmiştir. İkinci güncellemeye ilişkin planlamalar paylaşılmıştır.
- Bölümdeki PA izlem süreçlerinde görev alan birim ve komisyonlar tanımlanmış, sürece ilişkin iş akış şeması oluşturulmuştur.
- PA’larına ulaşma düzeyine ilişkin başarımlar göstergeleri belirlenmiş, son beş yıllık sonuçlar bölümün resmi web sayfasında paylaşılmıştır.

GELİŞTİRİLMESİ GEREKEN ALANLAR

- PA’larının güncellenmesi sürecini açıklayan kanıtların iç ve dış paydaş çeşitliliğini ve sürece katkılarını, kullanılan yöntemleri, süreç içerisinde alınan kararlar silsilesine ilişkin tutanakları net biçimde ortaya koyacak şekilde, kurumsal dokümantasyon prosedürlerine uygun olarak yapılandırılması,
- PA izleminde mezunların bakım verdiği hastalar ve yakınlarının görüşlerine yönelik izlem sayılarının artırılmasına yönelik girişimlerin planlanması,
- Ulaşılamayan başarımlar göstergesi hedefleri için PUKÖ hazırlanması ve izlem süreçleri işletilmesi,
- PA’larına ulaşma düzeyinin belirlenmesinde en önemli kanıtların elde edildiği mezun izleminde veri toplanan kişi sayısının arttırılması önerilir.

STANDART 2: PROGRAM ÇIKTILARI

YETERLİ ALANLAR

- Hemşirelik Lisans Eğitim Programı için PÇ'ları güncel mevzuat ve metinlerle uyumlu biçimde oluşturulmuş ve iki kez güncellenmiştir.
- Bölümdeki PÇ izlem süreçlerine ilişkin iş akış şeması oluşturulmuştur.
- PÇ'larına ulaşma düzeyine ilişkin başarımlar göstergeleri belirlenmiş, son iki yıllık sonuçlar bölümün resmi web sayfasında paylaşılmıştır.

GELİŞTİRİLMESİ GEREKEN ALANLAR

- Başarım göstergelerinin belirlenmesi bir yıl öncesine dayanmakta olup izlem sonuçları son iki yılı içermektedir. İlerleyen dönemde izlem çalışmalarının devam etmesi ve sonuçların yayımlanması,
- Başarım göstergesi hedefine ulaşamayan PÇ'ları için ne tür önlemler alındığı ve iyileştirme faaliyetlerinin planlandığının açıklanması, PUKÖ döngüleri başlatılarak güvence altına alınması,
- Başarım göstergelerinin güncellenmesi sürecinde anket ve ders başarısı dışında öğrencilerin PÇ'larına ulaşma düzeyleri hakkında çeşitlendirilmiş veri sunacak yeni göstergeler/yöntemlerin belirlenmesi,
- ODS sistemine bütünsel değerlendirilmelerin (teori ve uygulama) entegre edilmesi önerilir.

STANDART 3: EĞİTİM PROGRAMI

YETERLİ ALANLAR

- Bölüm derslerinde zorunlu-Seçmeli ders dağılımı sağlanmıştır.
- AKTS iş yükü analizleri yapılmıştır.
- Program değerlendirmede farklı anketler aracılığıyla veriler elde edilmiştir.
- Beceri karnesi uygulamalarıyla öğrencilerin beceri kazanımları takip edilmiştir.
- Ders içeriklerinin yapılandırılmasında ulusal ve uluslararası dokümanlardan yararlanılmıştır.
- Öğrenciler uygulamaya başlamadan önce; birinci sınıfta yüz yüze, diğer sınıflarda ise çevrim içi ortamda İş Sağlığı ve Güvenliği dersi almıştır.
- Hasta ve Çalışan Güvenliği dersi seçmeli ders olarak yer almakta olup zorunlu ders statüsüne alınmasının planlandığı belirtilmiştir.
- Laboratuvar kullanımına ilişkin (öğrenci ve öğretim elemanı) yönergeler oluşturulmuştur.
- Randevu sistemi ile Açık Laboratuvar Uygulaması yapılandırılmıştır.
- Cezaevi Hemşireliği uygulamasına yönelik planlamalar yapılmıştır.
- AYBUZEM aktif olarak kullanılmaktadır.
- Ara sınav tartışmaları yapılmıştır.
- Ortalamanın altında kalan öğrencilerin değerlendirilmesine ilişkin farklı uygulamalar yapılmıştır.
- Sosyal Etkinlikler Ders Muafiyet Yönergesi oluşturulmuştur.

GELİŞTİRİLMESİ GEREKEN ALANLAR

- Seçmeli ders sayısının artırılması veya üniversitenin farklı birimlerinden alınmasına yönelik mekanizmaların yürütülmesi (oryantasyon sürecinde bilgilendirme/farkındalık vb.),
- SDG hedeflerini içeren ders kapsamının genişletilmesi,
- Kanıta dayalı uygulamaların temel bilimler düzeyindeki ders içeriğine eklenmesine ilişkin sistematik bir sürecin yürütülmesi,
- Öğrenci kulüplerine katılımı destekleyecek ve izleyecek mekanizmaların yürütülmesi,
- Ders ve öğretim elemanı geribildirimlerinin değerlendirme usulleri ve iyileştirme süreçlerinin açık bir şekilde belirlenmesi,
- AKTS hesaplamalarına yönelik OBS üzerinden alınan verilerin seçmeli ders haricindeki dersler için nasıl değerlendirildiğinin net bir şekilde ortaya konması,
- İyileştirme raporlarının izlenmesi ve takip sürecinin anabilim dalı ve bölüm başkanlığı düzeyinde etkin bir kayıtlama/raporlama sistemi ile yürütülmesi,
- Dokümantasyon sürecinin tamamlanması,
- ODS sistemine uygulama eğitimi ile kazanılan bilgi, beceri ve tutumların izlemine yönelik entegrasyonun sağlanması,
- Program değerlendirmede farklı yöntemlerin sürece eklenmesi,
- Açık Laboratuvar Sistemine öğrenci katılımının artırılmasına yönelik girişimlerin planlanması,
- Öğrenci laboratuvar uygulama saatlerinin her öğrenci için eşit saat olacak şekilde yürütülmesi,
- Klinik uygulamaların alana özgü birimlerde gerçekleştirilmesi,
- ODS'nin kapsamının genişletilmesi (teorik dersler mevcut),
- Öğrenci ödevlerinde istenen benzerlik oranının alan derslerinin tümüne uygulanması,
- Ölçme-değerlendirme sonuçlarının paydaşların katılımı ile sistematik olarak izlenmesi,
- Ortalamanın altında kalan öğrencilere yönelik bölüm genelinde benimsenen standardize süreçlerin tanımlanması/uygulanması,
- İyileştirme amacıyla kullanılacak ders başarı oranlarının sürekli olarak takip edilmesi ve izlenmesi,
- Sürekli iyileştirme tablolarındaki izlemlerin sürekliliğinin sağlanması ve hedef değere ulaşmayan parametreler için PUKÖ çevirimlerinin başlatılması ve işletilmesi önerilir.

STANDART 4: ÖĞRENCİLER

YETERLİ ALANLAR

- Öğrenci sayısı ve kabulü ile ilgili süreçler kurumun yapısal özellikleri ve kapasitesi doğrultusunda tanımlanmıştır ve öğrenci bilgileri sistematik olarak izlenmiştir.
- Değişim programı anlaşmaları arttırılmıştır.
- Akademik Danışmanlık yönergesi oluşturulmuş ve izlem yapılmıştır.
- Kariyer Danışmanlığı için görev tanımları yönerge ile belirlenmiş, paylaşılmış ve uygulanmıştır.
- Üniversite bünyesinde Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Birimi bulunmakta olup, bilgilendirme ve duyurular yapılmıştır.
- Öğrencilerin paydaş olarak eğitim programı planlama, uygulama ve değerlendirme süreçlerine katılımı sağlanmıştır.
- Bölüme yeni gelen öğrencilerin uyumunu sağlamaya yönelik girişimler yapılmış ve değerlendirilmiştir.

- Öğrencilerin bilimsel, sosyal, kültürel, sportif vb. etkinliklere katılımı desteklenmiştir.
- Akran Yönderliği Prosedürü oluşturulmuştur.

GELİŞTİRİLMESİ GEREKEN ALANLAR

- Değişim programlarından faydalanan öğrenci sayılarının arttırılmasına yönelik girişimlerin planlanması,
- Kariyer Danışmanlığı Biriminin faaliyetlerinin öğrencilerin gereksinimleri doğrultusunda güçlendirilmesi ve çeşitlendirilmesi,
- PDR hizmetlerinden yararlanan öğrenci sayısının artırılması ve birimden yararlanan hemşirelik öğrencilerinin izleminin yapılması,
- Ders değerlendirme anket sayılarının bazı derslerde düşük yanıt oranlarına sahip olması nedeniyle öğrencilerin anket doldurma motivasyonunun artırılmasına yönelik girişimlerin planlanması,
- Öğrencilerin sosyal ve kültürel faaliyetlere katılımlarının desteklenmesi ve memnuniyet düzeyini arttıracak etkinliklerin yürütülmesi,
- Akran yönderliği uygulamasının bölümdeki tüm öğrencileri kapsayacak biçimde yapılandırılması ve etkinliğinin izlenmesi,
- Akademik ve kariyer danışmanlık hizmetlerinin, psikolojik danışmanlık ve rehberlik hizmetlerinin ve akran yönderliği uygulamalarının paydaş katılımlı olarak sistematik olarak izlenmesi ve sürekli iyileştirme çalışmalarının yürütülmesi,
- Yabancı uyruklu öğrencilerin akademik, sosyal ve kültürel uyumlarını desteklemeye yönelik özel izlem ve değerlendirme mekanizmalarının geliştirilmesi,
- Akademik danışmanlık süreçlerinin standartlaştırılması ve danışman-öğrenci etkileşiminin güçlendirilmesine yönelik düzenlemelerin yapılması,
- Yabancı uyruklu öğrencilerin Türkçe dil yeterliliği ve oryantasyon programı içeriğinin anlaşılabilirliğine yönelik izleme, değerlendirme ve iyileştirme çalışmalarının planlanması ve yürütülmesi önerilir.

STANDART 5: ÖĞRETİM ELEMANLARI

YETERLİ ALANLAR

- Seçim, atama ve yükseltmelerde liyakat, eşitlik ve mevzuata uygunluk esaslarının uygulanmakta olup süreçler net biçimde tanımlanmıştır.
- Akademik yükseltme için gerekli kriterleri sağlayan tüm öğretim elemanlarının kadro talebi zamanında yapılmıştır.
- Bölümdeki öğretim elemanları, kendi uzmanlık alanları ile ilgili yeterliliklere sahiptir.
- Göreve yeni başlayan/görev değişikliği olan öğretim elemanı için uyum programı hazırlanmıştır.
- Öğretim elemanlarının eğitimci yetkinliğini geliştirmek üzere eğitim programlarına katılımları desteklenmiştir.
- Rehber hemşire görevlendirmesi belirli kriterlere göre seçilmiştir.
- Öğretim elemanları performansları tanımlanmış süreçler doğrultusunda 360 derece performans değerlendirme yöntemi ile çoklu değerlendirilmeye başlanmıştır.

GELİŞTİRİLMESİ GEREKEN ALANLAR

- Hemşirelik anabilim dalları içerisinde bölümde bulunmayan anabilim dalının açılması ve öğretim elemanı istihdamının yapılması,
- Hemşirelikte Yönetim Anabilim Dalı alanında uzmanlaşmış öğretim elemanı istihdamının yapılması,
- Kadro Politikasında belirtilen “hemşirelik bölümünde hemşire öğretim elemanı istihdamı” konusunda gerekli düzenlemelerin yapılması,
- Uygulamalı ders sayısının yüksek olması nedeniyle mevcut öğretim elemanı sayısının artırılması,
- Uyum programı sistematik olarak paydaş katılımlı izlenmesi,
- Öğretim elemanlarının değişim hareketliliğine teşvik edilmesi, değişim programlarından faydalanan öğretim elemanı sayısının artırılması,
- Öğretim elemanlarının eğitimci yetkinliğini geliştirici programlara katılım durumunun paydaş katılımlı olarak sürekli ve sistematik bir şekilde izlenmesi
- Öğretim elemanları performans değerlendirme sürecinin tanımlanan prosedür doğrultusunda yapılması ve sonuçların izlenerek öğretim elemanları ile paylaşılması önerilir.

STANDART 6: FİZİKSEL ALTYAPI

YETERLİ ALANLAR

- Kütüphanenin basılı, elektronik ve süreli yayınlar yönünden eğitim programının gereksinimini karşılamaktadır.
- Öğrencilerin ve öğretim elemanlarının kullanımına sunulan bir bilişim altyapısı oluşturulmuştur.
- Uygulama alanlarında öğrencilere yemek olanağı sağlanmıştır.
- Fiziksel ortamın çeşitli anketler (Fiziksel Ortam, Klinik Ortam, Laboratuvar Ortamı Anketleri) ile izlenmesine başlanmıştır.

GELİŞTİRİLMESİ GEREKEN ALANLAR

- Laboratuvarda bulunan cihazların ve maketlerin düzenli olarak kalibrasyonu ve bakımına yönelik iş süreçlerinin tanımlanması ve bakım süreçlerinin kayıt altına alınması,
- Laboratuvar malzeme yeterliliği ve fiziksel ortam memnuniyetlerinin artırılması,
- Araştırma görevlilerine bireysel bilgisayar tahsis yapılması,
- Hemşirelik Bölümüne özgü yeni bina projesine ilişkin hazırlık çalışmalarının başlatıldığı bildirilmiş olmakla birlikte, projenin henüz başlangıç aşamasında olması nedeniyle uygulamaya ilişkin somut çıktıların izlenmesi,
- Öğrencilerin sosyal ve kültürel faaliyetlere katılımını engelleyen ulaşım ve ders programı yoğunluğu gibi faktörlerin analiz edilmesi ve bu engelleri azaltmaya yönelik planlamaların yapılması,
- Sosyal ve kültürel etkinliklerin ders programlarıyla uyumlu zaman dilimlerinde planlanması ve öğrenci kulüplerine katılımı teşvik edecek mekanizmaların geliştirilmesi,
- Uygulama alanlarına ilişkin başarımlar göstergelerinin düzenli aralıklarla değerlendirilmesi ve hedeflere ulaşılamayan alanlar için kanıta dayalı düzeltici/önleyici faaliyetlerin planlanması,

- Laboratuvar altyapısına yönelik PUKÖ süreçlerinin sonuçlarının izlenmesi ve bu sonuçların kalıcı iyileştirmelere dönüştürülmesi,
- Fiziksel altyapı ve olanaklarının yapılandırılmış süreçler doğrultusunda sistematik olarak izlenmesi önerilir.

STANDART 7: EĞİTİM YÖNETİMİ

YETERLİ ALANLAR

- Rektörlük bünyesinde risk yönetimi prosedürü tanımlanmıştır.
- Bölüm bünyesindeki akademik ve idari süreçlere ilişkin prosedürler tanımlanmış olup görev tanımları ilgili kişilerle paylaşılmıştır.
- Öğrencilerin iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili eğitimleri ve izlem süreçleri yapılmıştır.
- Bölüm yöneticileri hemşirelik alanında uzmanlaşmıştır.
- Hemşirelik eğitiminin uygulaması için çeşitli kurum ve kuruluşlarla iş birliği protokolleri yapılmıştır.

GELİŞTİRİLMESİ GEREKEN ALANLAR

- Sürekli iyileştirme tablolarında hedef değere ulaşamayan durumlar için nedenlerin ve ulaşmaya ilişkin planların açıklanması,
- Sürekli İyileştirme Tablosunda Risk Yönetimi başlığında yapılan çalışmalara da yer verilmesi,
- Bölüm yöneticilerinin yönetim ve liderlik becerilerini geliştirmeye yönelik girişimlerinin çeşitlendirilerek güçlendirilmesi,
- Bölüme ilişkin paydaşlardan gelen şikâyet/öneri vb. durumlarda sürecin nasıl işlediğini açıklayan örneklerin sunulması,
- Bölüm tarafından planlanan gelir getirici faaliyetlerin gerçekleştirilerek sonuçların değerlendirilip iyileştirilmesi ve sürekliliğin sağlanması,
- Bölüm bünyesinde kullanılan her türlü resmi evrağın kurumsal hafızayı destekleyecek şekilde kurumsal Dokümantasyon sürecinin tamamlanması,
- Acil durum eylem planlarının uygulanmasına yönelik tatbikatların yapılması,
- Kurum genelinde acil çıkış rotalarını gösteren bilgilendirme tabelalarının asılması,
- Bölüm genelinde kullanılan 360 derece performans değerlendirme yönteminin, tanımlanan sürece uygun biçimde yürütme, izleme ve iyileştirme çalışmalarının yapılması önerilir.