



Hemşirelik Eğitim Programları
Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği
Association for Evaluation and Accreditation of
Nursing Education Programs

HEPDAK
DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON
UYGULAMA ESASLARI YÖNERGESİ

HEPDAK DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON UYGULAMA ESASLARI YÖNERGESİ

İÇİNDEKİLER

Madde 1 Dayanak, Amaç ve Kapsam	3
Madde 2 Tanımlar	3
Madde 3 HEPDAK Akreditasyonunun Amaçları	3
Madde 4 Akreditasyon Başvurusu Yapabilecek Programlar ve Kurumları	4
Madde 5 Akreditasyona Başvuru Süreci	4
Madde 5.1 Akreditasyon İçin İlk Kez Başvuran Programlar	4
Madde 5.2 Akreditasyon Süresi Dolan Programlar	6
Madde 6 Program Değerlendirme Takımları	6
Madde 7 Programların Değerlendirmesi ve Standartların Yorumlanması	7
Madde 8 Program Değerlendirme Sürecinin Aşamaları	7
Madde 9 Değerlendirme Sürecinin Ayrıntıları	8
Madde 10 Tutarlılık ve Yazım Kontrolleri	11
Madde 11 Akreditasyon Kararları	13
Madde 12 Gelişim Raporu	15
Madde 13 Akreditasyon Kararlarının Topluma Duyurulması	15
Madde 14 İtirazlar	16
Madde 15 Şikayetler	18
Madde 16 Değerlendirme Dönemi İçindeki Değişiklikler	19
Madde 17 Yönergede Değişiklik	19
Madde 18 Yürürlük	19

HEPDAK DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON UYGULAMA ESASLARI YÖNERGESİ

MADDE 1- Dayanak, Amaç ve Kapsam

Bu yönerge, “Hemşirelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (HEPDAK)” Tüzüğü ile “HEPDAK Çalışma Yönetmeliği 2.0” uyarınca hazırlanmıştır.

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

MADDE 2- Tanımlar

Bu yönergede geçen:

- HEPDAK, Hemşirelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği’ni,
- Yönetim Kurulu, HEPDAK Yönetim Kurulu’nu,
- HEAK, Hemşirelik Eğitim Programları Akreditasyon Kurulu’nu,
- Standartlar, hemşirelik eğitim programlarının akreditasyonunda kullanılacak HEPDAK Standartlarını,
- Kurum, akreditasyon başvurusu yapan hemşirelik eğitim programının bağlı olduğu yükseköğretim kurumunu tanımlamaktadır.
- Program, akreditasyon başvurusu yapan hemşirelik eğitim programını tanımlamaktadır.

MADDE 3- HEPDAK Akreditasyonunun Amaçları

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

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

MADDE 4- Akreditasyon Başvurusu Yapabilecek Programlar ve Kurumları

- a) Türkiye ile Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'nde bulunan ve YÖK tarafından tanınan yükseköğretim kurumlarındaki eğitim programları, akreditasyon amacıyla değerlendirilme başvurusu yapabilir.
- b) Başvuru yapan program, Hemşirelik Eğitim Programı olmalıdır (Başvuru yapan programın adında "hemşirelik" kelimesi bulunmalıdır).
- c) İlk kez başvuru yapacak bir programın, başvuru tarihinden önce en az iki dönem mezun vermiş olması gereklidir.
- d) Hemşirelik programının Hemşirelik Fakültesi ise dekanının, Hemşirelik Yüksekokulu ise müdürünün, Sağlık Bilimleri Fakültesi ise hemşirelik bölüm başkanının hemşire öğretim üyesi olması gereklidir.
- e) Akreditasyon başvurusu yapılan bir program için kurumda ikinci öğretim de uygulanmaktaysa, bu programın değerlendirilmesi aşağıdaki esaslara göre yapılır:
 - (1) Başvuru hem normal öğretim hem de ikinci öğretim için ayrı ayrı yapılmalıdır.
 - (2) Kurumlar bu programın HEPDAK standartlarını sağladığını hem normal öğretim hem de ikinci öğretim için ayrı ayrı göstermek zorundadır.
 - (3) İkinci öğretim programlarının başvuruları mezun verdikten sonraki normal öğretim programlarının ilk genel değerlendirmesi ile birlikte aynı dönemde ayrı ayrı yapılır.
- f) Programlarının HEPDAK tarafından akreditasyonunu isteyen çok yerleşkeli bir kurumun birbirinden fiziki ve idari olarak anlamlı farklılıklar gösteren her yerleşkesi, değerlendirme sürecinde ayrı bir program olarak kabul edilir.
- g) Birden çok eğitim programı uygulayan (örneğin farklı dillerde), mezun diplomaları akreditasyon başvurusu yapılan program diplomalarından farklı olan kurumlar her program için ayrı başvuru yapmalıdır.
- h) Akreditasyon amacıyla değerlendirme başvurusu yapmayı düşünen programlardan en az bir öğretim üyesinin başvurudan önce "Kurumlar için Eğitim Çalıştay"na katılması zorunludur.

MADDE 5- Akreditasyona Başvuru Süreci

5.1 Akreditasyon İçin İlk Kez Başvuran Programlar

- a) Akreditasyon amacıyla ilk kez değerlendirme isteyen bir program, değerlendirme yapılmasını istediği hemşirelik lisans programı için bu isteğini değerlendirmenin yapılacağı yılın ocak ayı sonuna kadar Hemşirelik Bilgi Sistemi (HEMSİS) üzerinden gerçekleştirir.
- b) Programın akreditasyon başvurusu HEPDAK tarafından akreditasyon başvurularının zamanlaması ve Madde 4'deki koşullara uygunluğu açısından incelenir. HEPDAK, gerekli gördüğü takdirde, akreditasyon başvurusu yapılan programdan ek bilgi ve belge isteyebilir.

- c) HEPDAK, akreditasyon başvurusu yapılan programların değerlendirilmeye alınıp alınamayacaklarını, değerlendirmeye alınabilecek programlar için belirlenen toplam akreditasyon ücretini ve ödeme koşullarını en geç şubat ayı sonuna kadar programa HEMSİS üzerinden bildirir.
- d) Programın akreditasyon başvurusu, HEPDAK'ın maliyet bildirimine ilişkin teyit mektubunu mart ayı sonuna kadar HEPDAK'a göndermesiyle kesinleşmiş olur. Mart ayı sonuna kadar maliyet teyit mektubunu göndermeyen programların başvuruları geri çekilmiş sayılır.
- e) Program, akreditasyon istemi/istemleri kesinleşen program/lar için HEPDAK tarafından belirlenmiş format ve içerikte bir özdeğerlendirme raporu hazırlar. Program özdeğerlendirme raporunu başvuru takvimine göre HEMSİS'e yükler. Belirlenen tarihe kadar özdeğerlendirme raporunu sisteme yüklemeyen programların başvuruları geri çekilmiş sayılır.
- f) Programlar tarafından HEMSİS'e yüklenen özdeğerlendirme raporlarının istenen formata uygunluk ve içerik bakımından ön incelemesi HEAK tarafından oluşturulan değerlendirme takımları tarafından HEMSİS'te yüklenmiş olan dosya ve kanıtlar üzerinden yapılır.
- g) HEPDAK, gerekli gördüğü takdirde, format yetersizliği ve/veya içerik uygunsuzluğu saptanan özdeğerlendirme raporlarındaki bu yetersizliklerin 15 gün içinde giderilmesini programa bildirir. Özdeğerlendirme raporundaki format yetersizliklerini ve/veya içerik uygunsuzluğunu, HEPDAK tarafından bildirilmesini takiben 15 gün içinde gidermeyen programın başvurusu geri çekilmiş sayılır.
- h) Ön inceleme sonrası, programın ÖDR'si değerlendirme takım başkanı tarafından Eylül ayında yapılan HEAK toplantısında HEAK'a sunulur. HEAK toplantısında değerlendirme takımının ön incelemeleri sonucu HEPDAK Dereceli Değerlendirme Aracında 1., 2. ve 3. Standartların en az bir alt standartından 1 puan alınma durumunda ziyaret edilmeme kararı alınır. HEAK kararı HEPDAK tarafından ilgili programa bildirilir. Bu yetersizliklerin program tarafından giderilmesinden sonra, en erken bir sonraki değerlendirme döneminde HEPDAK'a tekrar başvurulabileceği bilgisi verilir. Programlar HEAK/HEPDAK kararı ellerine geçtikten sonraki 21 iş günü içinde karar ve rapora gerekçeli olarak itiraz edebilirler. İtiraz eden programlar için Madde 14. deki süreç işletilir. Ön inceleme sonucunda HEPDAK akreditasyon standartlarından herhangi biri/birileri ile ilgili standart yetersizliği bildiriminin yapılmaması, değerlendirme takımınca yapılacak program ziyaretindeki ayrıntılı inceleme sonucunda standart yetersizliği değerlendirmesi yapılmayacağı anlamına gelmez.
- i) Özdeğerlendirme raporlarında programın akreditasyon değerlendirmesini durduracak raporlama ve/veya standart yetersizlikleri saptanmayan ve format bakımından uygun bulunan programlar ile format yetersizliklerini 15 gün içinde gideren programların değerlendirme süreci HEAK tarafından başlatılır.

- j) Başvuru sayısının yüksek olması durumunda, HEPDAK aynı değerlendirme yılı içinde ikinci bir değerlendirme dönemi oluşturabilir ya da başvuruları başvuru sırasına göre bir sonraki yıla öteleyebilir.

5.2 Akreditasyon Süresi Dolan Programlar

Bu programların başvuru işlemlerinde, akreditasyon için ilk kez başvuru yapacak programlar için Madde 5.1’de verilen süreç aşağıdaki farklılıklarla uygulanır.

- a) Akreditasyon süresi dolacak olan ve HEPDAK tarafından genel değerlendirme veya ara değerlendirmesi yapılması gereken programlar akreditasyon sürelerinin dolacağı tarihten bir yıl önceki ocak ayının sonuna kadar yazılı olarak HEPDAK’a iletir. Değerlendirme isteği ocak ayı sonuna kadar HEPDAK'a iletilmeyen programlar, akreditasyon değerlendirme başvurusu yapmamış sayılır.
- b) Ara rapor veya ara ziyaret değerlendirmesi yapılacak programlar kapsamlı bir özdeğerlendirme raporu yerine, yalnızca bir önceki genel değerlendirmede saptanmış olan olgunluk düzeyi 3 ve altında olan standartlarda iyileştirmelere odaklı bir ara rapor hazırlar ve bu ara rapor değerlendirmenin yapılacağı yılın haziran ayı içinde HEMSİS’e girilir. Bu tarihe kadar özdeğerlendirme raporunu HEMSİS’e girmeyen programların başvuruları geri çekilmiş sayılır.

MADDE 6- Program Değerlendirme Takımları

- a) Hemşirelik programlarını değerlendirecek takımlar HEAK tarafından eldeki program değerlendiricisi havuzundan seçilmiş takım başkanı ve program değerlendiricilerinden oluşur.
- b) Takım başkanı en az iki dönem HEPDAK değerlendiriciliği yapmış deneyimli program değerlendiricileri arasından seçilir.
- c) Değerlendirme takımlarında bir öğrenci değerlendirici de görev alır.
- d) Ara değerlendirmeler de, gereksinim doğrultusunda HEPDAK Yönetim Kurulu kararı ile takımdaki üye sayısı azaltılabilir.
- e) Değerlendirme takım üyeleri belirlenirken,
(1) İlgili kurumla bir çıkar çatışması/çakışması olasılığı,
(2) Takım içi
i) Kurumsal dağılım,
ii) Akademik – klinik /uygulama temsil dengesi,
(3) Program değerlendiricilerinin ulaşım gereksinimleri gibi hususlar göz önünde bulundurulur.
- f) Program değerlendirme takımlarının oluşumu en geç Eylül ayının sonuna kadar kesinleştirilir ve HEAK tarafından ilgili programlara bildirilir. Takım üyeleri ile kurum arasında çıkar çatışması veya çakışması olup olmadığı kuruma sorulur ve takım için onay istenir.

- g) Bu noktadan itibaren takımın kurumla olan tüm haberleşmeleri ve düzenlemeler takım başkanı ve programları yürüten Fakülte Dekanının/Hemşirelik Bölüm Başkanının ortak sorumluluğunda ve iş birliğiyle yürütülür.
- h) Takımın ulaşım ve konaklama gereksinimleri takım başkanının koordinasyonunda sağlanır.
- i) Gerekli durumlarda, HEPDAK üyeleri, değerlendirici adayları, yurt içi ve yurt dışındaki akreditasyon kurumlarından temsilciler değerlendirme takımlarına, takım başkanlarının ve ilgili programların onayı alınmak koşuluyla ve HEPDAK Yönetim Kurulu kararıyla gözlemci olarak katılabilir.

MADDE 7- Programların Değerlendirmesi ve Standartların Yorumlanması

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

- Her ne kadar programlar kendi farklı terminolojilerini kullanabilirlerse de HEPDAK standartlarını kullanarak yapılan değerlendirmelerde programların farklı terminolojilerinin HEPDAK Özdeğerlendirme Raporu Hazırlama Kılavuzunda, "HEPDAK Tanımlar Sözlüğü" bölümündeki tanımlarla tutarlı olarak kullanılması gerekmektedir.
- Eğitim programlarındaki dersler ile ders içeriklerinin seçimi ve düzenlenmesinde programlar özgürdür. Bu içeriklerde niteliksel etmenler, kredi saat gibi niceliksel etmenlerden daha önemlidir. Eğitim programının, standartlarda verilen genel ilkeleri sağlama durumu titizlikle kontrol edilmelidir.
- Öğretim yöntemleri ve bu yöntemlerin kullanımı sürekli gelişim göstermektedir. Bir derste veya programın tümündeki derslerde geleneksel bir öğretim yöntemi de kullanılsa, yenilikçi bir öğretim yöntemi de kullanılsa, program çıktılarına ulaşıldığından emin olmak için öğrenme düzeyini çağdaş ve en güvenilir yöntemlerle değerlendirme zorunluluğu vardır.

MADDE 8 -Program Değerlendirme Sürecinin Aşamaları

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

- a) Program tarafından hazırlanan özdeğerlendirme raporunun incelenmesi: ÖDR, akreditasyon için başvuru yapan programın, bu programın yürütülmesinde uygulanan süreçleri, ilgili tüm akademik ve idari birimleri belli bir formatta açıklayan ve değerlendirilen kuruma ait bir tanıtım belgesidir. Özdeğerlendirme raporunun incelenmesi sırasında değerlendirme takımı üyelerince ziyaret öncesi değerlendirme için gerekli görülen her türlü ek bilgi ve belge kurum ziyaretini beklemeden kurumdan istenir.

- b) Program ziyareti: Değerlendirme takımı, özdeğerlendirme raporunu ve programdan istenen ek bilgi ve belgeleri incelemesinin yanı sıra, bir program ziyareti ile yerinde inceleme yapar. Program ziyaretinin değerlendirme takımı açısından üç amacı vardır:
- Özdeğerlendirme raporunda yeterince açıklanamayacak etmenleri değerlendirmek. Örneğin, akademik ortam, öğrencilerin ve öğretim elemanlarının motivasyonu, öğretim elemanlarının ve öğrencilerin sürekliliği, personel ve öğrencilerin niteliği, program çıktı ölçümlerinin dayandırıldığı öğrenci çalışmaları, özdeğerlendirme raporunda yazılı olarak belgelenmesi kolay olmayan diğer etmenleri incelemek.
 - Programın güçlü ve gelişmeye açık yanlarının belirlenmesine yardımcı olmak.
 - HEPDAK değerlendirme standartlarının sağlandığının kanıtı olarak kurum tarafından hazırlanan belge ve bilgileri incelemek, fiziksel olanakları yerinde görmek.
- c) Değerlendirme takımı tarafından rapor hazırlanması: Değerlendirme takımı kurum ziyaretini izleyen kırk iki (42) gün içinde, özdeğerlendirme raporunun içeriği, kurumdan istenen bilgi ve belgeler ile kurum ziyareti sırasında yapılan görüşmeler, görülen mekânlar, incelenen belgeler, edinilen bilgiler ile kurumun çıkış bildirimine verdiği 21. gün yanıtını da göz önünde tutarak, bir taslak rapor hazırlar ve HEPDAK’a e-posta yolu ile gönderir.
- d) Olağandışı durumlarda değerlendirme: Herhangi bir olağüstü durumdan (salgın hastalık, doğal afetler, güvenlik, vb.) dolayı kurum ziyareti yapılamazsa uzaktan değerlendirme uygulamaları HEPDAK–Uzaktan Değerlendirme ve Saha Ziyareti Yönergesinde (Sürüm 1.0) tanımlanan süreçlere göre hareket edilir. Uzaktan değerlendirme uygulamaları bu yönergenin kurum ziyareti dışındaki tüm tanım ve yöntemlerine uygun olarak yapılacaktır.

MADDE 9- Değerlendirme Sürecinin Ayrıntıları

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

- a) Akreditasyonun yenilenmesi için, her programın beş (5) yıllık zaman aralıklarında ayrıntılı değerlendirmesi yapılmalıdır. Bu tür ayrıntılı değerlendirmeler “Genel Değerlendirme” olarak adlandırılır. Bir programın akreditasyon süresi beş (5) yılı geçmeyecek şekilde düzenlenir.
- b) Eğer bir programa akreditasyon verilmezse veya verilmiş olan akreditasyon yapılan bir değerlendirme sonucunda kaldırılırsa, program bu karara itiraz edebilir.

- c) Bir önceki değerlendirmede 651 ile 799 arasında puan alınması, bir ara değerlendirme yapılmasını gerektirir. Ara değerlendirmeler, yalnızca bir önceki genel değerlendirmede belirtilmiş 3 puan ve altında olgunluk düzeyine sahip standartlarda programın aldığı önlemler ve gerçekleştirdikleri iyileştirmeler üzerinde odaklanır. Ara değerlendirmede kurum tarafından sağlanan bilgiler, belgelerde ve/veya ziyaret sırasında edinilen bilgiler, belgelerde, yapılan görüşmelerde ve yerinde/sanal ziyaretler sırasında, standartlarla ilgili bir önceki değerlendirmede belirtilmemiş yeni 3 ve altı olgunluk düzeyleri belirlenirse, bu yeni 3 ve altı olgunluk düzeyleri değerlendirme raporunda ayrı bir bölüm altında yer alır ve bir önceki değerlendirmeden sonra olduğu saptananlar Madde 16 kapsamında düşünülerek, programa verilecek akreditasyon kararında dikkate alınır, diğerleri ise akreditasyon kararını etkilemez.
- d) Değerlendirme takımının programı ziyaret tarihi, takım üyelerine ve kuruma uygun olacak şekilde takım başkanı ve programın yetkili yöneticisi (genellikle Dekan/Bölüm Başkanı/Bölüm Başkan Yardımcısı) tarafından ortaklaşa kararlaştırılır.
- e) Ziyaret takımının ziyaret sırasındaki inceleme ve değerlendirme etkinlikleri, ziyaret takımının ek bilgi, ek belge, görüşme ve inceleme isteklerini de karşılayacak şekilde ziyaret öncesinde takım başkanı ve ziyaret edilen programın yetkili yöneticisi eşgüdümünde tüm ayrıntıları ile ortaklaşa planlanır. Değerlendirme takım üyelerinin ve öğrenci değerlendiricinin program ziyareti sırasındaki çalışmalarını içeren planı tüm takım üyeleri birlikte oluşturur ve takım başkanı tarafından kurumun yetkili yöneticisine iletilir.
- f) Gözlemciler, değerlendirme takımlarına ancak Yönetim Kurulu kararı, takım başkanı ve kurumun izni ile katılabilir.
- g) Yönetim, öğrenci hizmetleri, kütüphane, bilgisayar ve enformatik alt yapısı, diğer bölüm ve fakülteler gibi akademik birimlerin desteği, vb. genel kurumsal işlevlere ilişkin konular, yalnızca değerlendirilen programa verilen hizmetler açısından değerlendirmeye alınır.
- h) Takım üyelerinin program ziyaretini zorlaştıran olağanüstü koşullarda (pandemi, doğal afetler gibi) takım üyeleri çalışmalarını, kurumun ve programın yöneticileri, öğrencileri ve ilgili kişileri ile çevrimiçi görüşmeler yolu ile gerçekleştirir. Takım başkanı gerektiğinde programa altyapıyı incelemek üzere takım üyelerinden bir veya iki değerlendiriciyi ziyaret için görevlendirir.
- i) Takım üyelerinin gidişini tümüyle engelleyecek zorunlu durumlarda, teknolojinin olanakları kullanılarak video kayıtları ve canlı video çekimleri ile kütüphane, bilgisayar ve enformatik alt yapı ile ilgili incelemeler ve tüm saha ziyareti çalışmaları çevirim içi olarak tamamlanabilir.
- j) Ziyaret bulgularının bildirimi:
- o Ziyaret takımı, program ziyaretinin son etkinliği olarak kanıtlara dayalı bulgularını, üniversitenin rektörüne veya yerine gösterdiği kişiye, program

yöneticisi tarafından belirlenen akademik-personele sözlü olarak sunar. Bu bildirim “Çıkış Bildirimi”, çıkış bildiriminin yapıldığı toplantı “Çıkış Görüşmesi” olarak adlandırılır.

- Çıkış bildirimi, değerlendirmeye ilişkin ziyaret sürecinde elde edilen bulgulara dayanan değerlendirmeleri yansıtmalıdır. Bu değerlendirmeler, programa verilecek kesin rapora dönüşme sürecinde Tutarlılık Kontrol Komitesi (TKK) ve HEAK tarafından değiştirilebilir.
 - Ziyaret takımları, Program Değerlendirme Formu Yetersizliklerin Açıklanması Formunu programa verir.
 - Program, değerlendirme takımının bıraktığı olgunluk düzeylerini açıklayan yazıya ziyareti izleyen yirmi bir (21) günlük süre içinde yanıt verebilir. Bu süre içinde programdan HEPDAK’a herhangi bir yanıt ulaşmaması, çıkış bildirimindeki tüm değerlendirmelerin program tarafından kabul edildiği ve bu değerlendirmelere itiraz hakkında vazgeçildiği anlamına gelir.
- k) Program tarafından verilecek 21. gün yanıtının birincil amacı, çıkış bildiriminde sunulan takım değerlendirmesinin dayandırıldığı bilgi ve izlenimlerdeki “maddi hataları” düzeltmektir. Kurum 21. gün yanıtında değerlendirme takımı raporunun hazırlığında göz önünde bulundurulmak üzere ek bilgi ve belgeler de sunabilir. Ziyaret sırasında saptanan yetersizlikler, gerekli düzeltme veya değişikliklerin ziyaret sonrası 21 gün içinde kararlaştırılmış ve uygulanmaya başlanmış olması ve yetkili yöneticiler tarafından imzalanmış resmi belgeler ile kanıtlanmış olması durumunda düzeltilmiş sayılır. Bir sorunu düzeltmeye yönelik bazı girişimlerde bulunmuş ve bazı önlemler alınmaya başlanmış olmasına karşın, bu önlemlerin etkilerinin tam olarak sonuç vermeye başlamadığı durumlarda veya yalnızca bazı iyi niyet işaretlerinin görüldüğü durumlarda, düzeltici önlemlerin (örneğin: yeni bir öğretim üyesinin işe alınması işlemlerinin başlatılması, yeni bir ders etkinliğinin eklenmesi, ek mali kaynak veya teçhizat planlanması) etkileri HEAK tarafından bir sonraki planlanmış ara ziyaret değerlendirilmesi sırasında dikkate alınır.
- l) Her kurum ziyareti sonrasında, ziyaret takımı temel bulgularını ve akreditasyon önerilerini içeren bir taslak rapor hazırlar. Ziyaret edilen kurumdan Program Değerlendirme Formu Yetersizliklerin Açıklanması Formuna yanıt verilmesi durumunda, taslak rapor kurumun 21. gün yanıtlarını ve bu yanıtlara ilişkin takım değerlendirmelerini de içerecek şekilde hazırlanır. Hazırlanan taslak raporun elektronik kopyası, takım başkanı tarafından HEPDAK Başkanına elektronik ortamda gönderilir. Tutarlılık ve yazım kontrolleri yapılan raporlar HEAK değerlendirme takvimine göre HEAK üyelerinin onayına sunulur. Onaylanan raporlar, kurumlara verilecek kesin raporlardır.
- m) Programa verilen bildirim aşağıdaki türden ifadeleri içerir:
- Yeterli alanlar- Örnek: Program amaçları, programın ve üniversitenin öz görevleriyle uyumludur.

- İyileştirilmesi gereken alanlar- Örnek: Akademik danışmanlık için alınan geri bildirimlerin değerlendirilmesi ve iyileştirme uygulamalarının başlatılması önerilir.

MADDE 10- Tutarlılık ve Yazım Kontrolleri

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

- a) **Takım içi tutarlılık:** Bir programı değerlendiren takım üyelerinin, her bir standarttaki uygunluk düzeyi değerlendirmeleri tutarlı olmalıdır. Takım içi tutarlılığın sağlanmasından, takım üyelerinin tümü sorumludur, ancak birincil sorumluluk takım başkanına aittir.

Takım içi tutarlılığın sağlanması süreci üç aşamada gerçekleşmektedir.

Değerlendiricilerin hazırlık aşamasında;

- (1) Takımlarda mutlaka deneyimli en az bir değerlendiricinin bulunması.
- (2) Takım başkanlarının deneyimli değerlendiricilerden seçilmesi.
- (3) Ziyaret yapacak takımlara ziyaret öncesi HEPDAK tarafından değerlendirici eğitimi/tazelenme eğitimleri verilmesi.

ÖDR değerlendirme aşamasında;

- (1) ÖDR'lerin ziyaret öncesi takım üyeleri tarafından ayrıntılı olarak değerlendirilmesi ve ziyaret öncesi raporlaştırılması.
- (2) Ziyaret öncesinde sık çevrimiçi toplantılar yapılması, bu toplantılarda her bir takım üyesinin hazırladığı raporun tartışılması, farklı kararların gerekçelerinin açıklığa kavuşturulması.
- (3) Ziyaret sürecinde değişen kararların yapılacak toplantılarda gözden geçirilmesi, tartışılması.
- (4) Taslak raporun 42. gün yanıtı sürecinde sık çevrimiçi toplantılar yapılması, her bir standardın tartışılması.
- (5) Taslak raporun son hali HEPDAK'a gönderilmeden yazım ve üslup açısından gözden geçirilmesi.

Değerlendirme süreci bittikten sonraki aşamada;

- (1) Kavram karışıklığına neden olduğu düşünülen standartların ziyaret sonrası form D4 ile HEPDAK'a bildirilmesi.
- (2) Kurum eğitimlerinde standartlar ve kanıtlara açıklık getirilmesi.

Tüm takım üyelerinin görüşleri ile yazılacak çıkış bildirimini, PDÇ'nin çıkış ve 42. gün karar sütununun doldurulması ile takım içi tutarlılık sağlanır.

- b) **Takımlar arası tutarlılık:** Bir değerlendirme döneminde farklı kurumlarda yapılan program değerlendirmelerinde, her bir standarttaki benzer olgunluk düzeylerinin değerlendirmesi tutarlı olmalıdır. Takımlar arası tutarlılığın sağlanmasından, birincil düzeyde değerlendirme takımlarının başkanları sorumludur. Ancak, bu düzeydeki tutarlılığı garanti etmek için, HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından mümkünse o dönem takım başkanlığı yapmamış olan HEAK temsilcisi, HEPDAK Yönetim Kurulu temsilcisi ve o dönem değerlendiricilik yapan takımların başkanlarından oluşturulacak bir Tutarlılık Kontrol Komitesi takımlar arası ve yıllar arası tutarlılık kontrollerini yapar.
- c) **Yıllar arası tutarlılık:** Bir standarttaki benzer olgunluk düzeylerinin değerlendirmesi, bu olgunluk düzeylerinin farklı değerlendirilmesine ilişkin kesin bir HEPDAK kararı bulunmuyorsa, yıllar içinde tutarlı olmalıdır. Bu düzeydeki tutarlılığın sağlanmasından, birincil düzeyde değerlendirme takımlarının başkanları sorumludur. Bu düzeydeki tutarlılığı garanti etmek için, HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından oluşturulan Tutarlılık Kontrol Komitesi takımlar arası ve yıllar arası tutarlılık kontrollerini yapar.

Takımlar arası ve yıllar arası tutarlılık TKK ve HEAK süreci olmak üzere iki şekilde sağlanmaktadır;

Tutarlılık Kontrol Komitesi Süreci;

- (1) TKK kurulması.
- (2) HEPDAK'a gelen raporların TKK'ne iletilmesi.
- (3) HEPDAK sekreteri tarafından her bir standart ve programı içeren tutarlılık tablosunun hazırlanması ve TKK'sine sunulması.
- (4) TKK'nde değerlendirme dönemindeki ve geçmiş yıllardaki programların raporlarının standartlar üzerinden tek tek tartışılması.
- (5) Tartışmalı durumlar için önceki yıllardaki raporların incelenmesi.
- (6) TTK'nde takımlar arasındaki olası tutarsızlık durumlarında takım başkanlarının görüş ve açıklamalarına başvurulması, gerekli düzeltmelerin öneriler doğrultusunda takımlar tarafından yapılması (raporda TKK kararı ile düzeltildiği belirtilir).
- (7) Değişiklik yapılan standartlar ile ilgili verilerin tutarlılık tablosuna işlenmesi.
- (8) TKK'sinin onayından sonra raporların HEPDAK'a gönderilmesi.

HEAK Süreci:

- (1) Takım başkanlarının, raporları HEAK'a gerekçeleri ile birlikte sunması.

- (2) Raporların HEAK üyeleri tarafından tartışılması, sorularının takım başkanı tarafından yanıtlanması.
- (3) HEPDAK Dereceli Değerlendirme Aracı Puanlamasının HEAK üyelerine sunulması
- (4) HEAK üyelerinin kararlara yönelik değişiklik önerileri varsa, takım başkanına iletmesi ve takım başkanının düzeltilmiş raporu (raporda HEAK kararı ile düzeltildiği belirtilir) yazım ve üslup açısından da gözden geçirerek bir hafta içinde elektronik yol ile HEPDAK'a göndermesi.
- (5) HEAK üyelerinin her bir takım için önerilen akreditasyon kararını oylaması.
- (6) Bu düzeylerdeki tutarlılıklar için, HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından oluşturulan TKK'nin ve HEAK'ın, takımlar arası ve yıllar arası tutarlılık kontrollerini yapması ile tutarlılık sağlanır.

MADDE 11- Akreditasyon Kararları

- a) Akreditasyon kararlarında son söz HEAK'a aittir. Bu karar, ziyaret takımı tarafından HEAK'a yapılan önerilere dayanılarak alınır.
- b) HEPDAK, programları niteliklerine göre sıralamaz. Programlar akredite edilir veya edilmez. Akreditasyon kararları yalnızca bir sonraki değerlendirmenin türünü belirtir. Akredite edilen programlara, verilen akreditasyon süresince geçerli olacak ilgili belgeler verilir.
- c) HEPDAK Dereceli Değerlendirme Aracı kapsamında yürütülen akreditasyon sürecinde Tablo 1'de belirtildiği gibi 1000 puan üzerinden değerlendirme yapılır.

Tablo 1. HEPDAK Dereceli Değerlendirme Aracı Puanları

STANDART	PUAN
Standart 1. Program Amaçları	120 Puan
Standart 2. Program Çıktıları	150 Puan
Standart 3. Eğitim Programı	340 Puan
Standart 4. Öğrenciler	100 Puan
Standart 5.Öğretim Elemanları	120 Puan
Standart 6. Fiziksel Altyapı	80 Puan
Standart 7.Eğitim Yönetimi	90 Puan
TOPLAM PUAN	1000

Değerlendirme takımı tarafından değerlendirme sürecinde her alt standardın olgunluk düzeyi belirlenecek olup; alt standartların olgunluk düzeyine ilişkin genel yaklaşım aşağıdaki şekilde belirlenecektir.

5=Örnek gösterilebilir uygulamalar: İçselleştirilmiş, sistematik, sürdürülebilir ve örnek gösterilebilir uygulamalar bulunmaktadır.

4=Planlama, uygulama, kontrol etme ve önlem alma: Kurumun genelini kapsayan uygulamaların sonuçları izlenmekte ve ilgili paydaşların katılımıyla iyileştirilmektedir.

3=Planlama ve uygulama: Kurumun genelini kapsayan uygulamalar bulunmaktadır ve uygulamalardan bazı sonuçlar elde edilmiştir. Ancak bu sonuçların izlenmesi yapılmamakta veya kısmen yapılmaktadır.

2=Planlama: Planlama (tanımlı süreçler) / sistem bulunmakta; ancak herhangi bir uygulama bulunmamakta ya da kısmi uygulamalar bulunmaktadır.

1=Çalışma bulunmamakta: Planlama, tanımlı süreç veya mekanizmalar/ uygulamalar/ sistem bulunmamaktadır.

Akreditasyon kapsamında standartların olgunluk düzeyi değerlendirmesi sonucunda toplam;

- **800 ve üzeri** puan alınması durumunda “**tam akreditasyon**”,
- **651 ile 799** arasında puan alınması durumunda “**koşullu akreditasyon**”,
- **650 ve altında puan alınması** durumunda “**akredite etmeme**” kararı verilir.

d) Tam akreditasyon beş yıl süreyle, koşullu akreditasyon iki yıl süreyle verilir. 650 puan altında kalarak akredite etmeme kararı verilen program en erken, bu kararı izleyen ikinci yılsonunda akreditasyon başvurusu yapabilir. Programlar “*Program Amaçları, Program Çıktıları ve Eğitim Programı*” standartlarından 610 puan üzerinden en az 450 puan almalıdır. Bu standartlardan toplamda 450 puan alamayan programların toplam puanı 800 ve üzerinde olsa dahi tam akreditasyon alamazlar ve bu programlara koşullu akreditasyon verilir. Koşullu akreditasyon alan programların tam akreditasyon alabilmeleri için yapılan ara değerlendirme sonrası olgunluk düzeyi 3 ve altında olan standartlarda iyileştirme yapmış olmaları gerekmektedir.

e) Verilmiş olan akreditasyon süresi içinde HEPDAK bir programın artık standartları sağlamadığına dair bazı bilgiler edinirse, bu bilgiler hemen kuruma bildirilir ve HEPDAK’a yirmi bir (21) içinde bir yanıt verilmesi istenir. Eğer programdan bir yanıt gelmezse veya gelen yanıt HEAK tarafından uygun bulunmazsa, HEPDAK gerekçeli iptal işlemlerini başlatabilir. Bu işlemler, gerekçeli iptalin uygulama nedenlerinin programa bildirilmesi ile başlar. Gerçek verileri belirlemek için bir program ziyareti düzenlenebilir. İptal nedenlerini gösteren bir belge hazırlanır, incelemesi ve yirmi bir (21) içinde yanıtlanması için programa iletilir. Eğer programdan bir yanıt gelmezse veya gelen yanıt HEAK tarafından uygun

bulunmazsa, akreditasyon iptal edilir. Bu karar, gerekçelerinin açıklaması ile birlikte, programa hemen bildirilir. Bu iptal itiraza açıktır.

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

MADDE 12- Gelişim Raporu

Gelişim raporu, akredite edilen programların temel standartları açısından durumlarının izlenmesi ve son değerlendirme raporunda saptanan gelişme alanlarında yaptıkları çalışmaların değerlendirilmesi, bilgi edinilmesi ve izlenmesi amacıyla yapılır. Gelişim raporları hazırlama ve değerlendirme süreçleri "Akredite Eğitim Programları İçin Gelişim Raporları Hazırlama Rehberi"ne göre yürütülür.

MADDE 13- Akreditasyon Kararlarının Topluma Duyurulması

HEPDAK tarafından akreditasyon verilmiş programlar listesinin güncel sürümü HEPDAK web sayfasında yayınlanır. Bu listede akreditasyon alan programların adları ve verilen akreditasyonun süresi belirtilir. HEPDAK web sayfasında yayınlanacak akreditasyon

verilmiş programların listesi için kullanılacak format ve açıklanacak bilgilerin ayrıntıları HEPDAK Yönetim Kurulu kararı ile belirlenir.

- (1) Akreditasyon sürelerinin dolacağı tarihten bir yıl önceki ocak ayının sonuna kadar HEPDAK'a başvurmayan programlar,
- (2) Başvurusunu Madde 5.1(d), (e), (g) veya 5.2(b) uyarınca geri çekmiş sayılan programlar,
- (3) Başvurusunu Madde 5.2(b) uyarınca yapmamış sayılan programlar akreditasyonu Madde 11(f) uyarınca bitirilen programlar HEPDAK tarafından daha önce verilmiş olan akreditasyon süreleri sonunda akredite edilmiş programlar listesinden çıkarılır.

MADDE 14 – İtirazlar

- a) HEPDAK itiraz süreçleri, hemşirelik programları değerlendirme süreçlerinde verilen kararların objektif ve geçerli olmasını destekleyecek şekilde düzenlenmiştir. Programların, HEPDAK değerlendirme sürecine itirazlarının hangi koşullarda ve nasıl yapılacağı ile ilgili itiraz değerlendirme süreçleri aşağıda tanımlanmıştır. Programlar, aşağıdaki durumlarda itiraz başvurusunda bulunur:
 - HEPDAK kararları
 - Değerlendirme süreçleri

Programların, itirazlarını dayandırabilecekleri gerekçeler şunlardır:

- HEPDAK kararının, mevcut kanıtlarla uyumlu olmamasına
- HEPDAK kararının, HEPDAK standartları ve ölçütlerine, yazılı politikalarına ve süreçlerine uygun olmamasına
- b) **Başvuru süresi ve şekli:** İtirazlar, akreditasyon kararının programa, bildirilmesini izleyen yirmi bir (21) gün içinde program yetkilisi tarafından HEPDAK Yönetim Kurulu Başkanlığına e-posta ile yapılır. İtiraz başvurusu, akreditasyon kararının dayandırıldığı gerekçelere temellenmeli ve itirazı destekleyecek belgeler kanıt olarak eklenmelidir. Kanıt olarak sunulacak belgelerin değerlendirme sürecinde değerlendirme takımlarına sunulmuş olması gerekir. HEPDAK değerlendirmesinden sonra yapılan düzenlemeler göz önüne alınmaz.
- c) **İtiraz değerlendirme komitesi:** Komite, HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından seçilen üç üyeden oluşur. Üyelerin en az biri HEAK üyesi olmalıdır. Diğer üyeler, HEPDAK değerlendiricileri arasından seçilir. Komite üyeleri ile kurum arasında çıkar ilişkisi çatışması olmamalıdır. İtiraz eden programın değerlendirme takımında olan değerlendirici itiraz komitesinde yer alamaz. Aynı şekilde HEPDAK değerlendirici havuzunda itirazı yapan programdan değerlendirici varsa, o kişide komitede yer alamaz. HEPDAK, üyelerden birisini başkan olarak atar. Komite, kararlarını çoğunlukla alır.

d) **İtiraz değerlendirme süreci:**

- (1) HEPDAK, bildirim alınmasının ardından itirazın düzenlenmesine kadar hemşirelik programının önceki akreditasyon statüsünü korur.
- (2) HEPDAK, itiraz ve değerlendirme süreci ile ilgili belgeleri itiraz komitesine iletir.
- (3) İtiraz edilen karara ilişkin gerekçeler yetersiz görülürse komite itirazı HEPDAK'a yollar.
- (4) Komite ve HEPDAK, bu karar konusunda mutabık kalırsa bu sonuç ilgili programa bildirilir.
- (5) İtiraz gerekçeleri kabul edilirse; itiraza ilişkin aşağıdaki evraklar hazırlanır ve itiraz komitesine iletilir.
 - İtiraz gerekçelerini listeleyen bir kapak sayfası.
 - Başvuru sürecini ve sonuçlarını tarihsel olarak özetleyen bir açıklama metni.
 - HEAK kararı ve gerekirse HEAK'ın vereceği ek kanıtlar.
 - Program ile yapılan tüm yazışmalar ve ilgili belgeler.
 - Programın itirazını destekleyecek kanıtlar.

e) **İtiraz komitesinin kararı:**

- İtiraz komitesinin kararı, HEAK'ın alacağı karar seçenekleri ile sınırlıdır.
- İtiraz komitesi kararını, görevin başlangıç tarihinden yirmi bir (21) gün içinde HEPDAK yönetim kuruluna yazılı olarak iletir. Bu karar, HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından değerlendirilir ve kesin karar alınır.
- HEPDAK, karar ve gerekçelerini, karar alınmasından sonra on beş (15) gün içinde programa ve HEAK'a yazılı olarak bildirir.

MADDE 15 – Şikâyetler:

- a) **Başvuru şekli:** HEPDAK tarafından yürütülen hizmetlerden memnun olmayan paydaşlar (kişi, /kurum vb.) memnun olmadıkları durumla karşılaşmalarından itibaren yirmi bir (21) gün içerisinde, şikâyetlerini kurum yetkilisi tarafından HEPDAK Yönetim Kurulu Başkanlığına e-posta ile bildirir. Şikâyet başvurusu, kısaca gerekçelendirilmeli ve şikâyeti destekleyecek belgelerde kanıt olarak sunulmalıdır.

b) **Başvuru Değerlendirme Süreci:**

- İlgili şikâyet, on (10) gün içerisinde HEPDAK Yönetim Kurulunda görüşülerek, ön incelemeden geçirilir. Ön inceleme sonucu, uygun gerekçe ve kanıtlar sunulmadan yapıldığı belirlenen şikâyet reddedilir.
- Reddedilmeyen şikâyet, HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından ön incelemeyi takip eden on (10) gün içerisinde kurulacak Şikâyet Değerlendirme Komitesine (ŞDK) gerekçe ve belgeler ile birlikte iletilir.

- Eğer şikâyet direkt HEPDAK Yönetim Kurulu ile ilişkili değilse, HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından incelenir ve karara bağlanır.
- c) **Şikâyet Değerlendirme Komitesi (ŞDK):** Komite, HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından seçilen üç üyeden oluşur. Üyelerin en az biri HEAK üyesi olmalıdır. Diğer üyeler, HEPDAK değerlendiricileri arasından seçilir. Komite üyeleri ile program arasında çıkar ilişkisi/çatışması olmamalıdır. Şikâyet eden programın değerlendirme takımında olan değerlendirici itiraz komitesinde yer alamaz. Aynı şekilde HEPDAK değerlendirici havuzunda şikâyeti yapan programdan değerlendirici varsa, o kişide komitede yer alamaz. HEPDAK, üyelerden birisini başkan olarak atar. Komite, kararlarını çoğunlukla alır.
- d) **Şikâyet Değerlendirme Süreci:** Komite, iletilen şikâyeti en geç 21 gün içerisinde değerlendirilir. Komite, gerekli gördüğü durumlarda taraflar ile görüşebilir. Şikâyet değerlendirmelerinde komitenin şikâyetin kabulüne veya reddine ilişkin görüşü tavsiye niteliğindedir. Şikâyete ilişkin son karar, Şikâyet Komitesinin raporu ve önerisi dikkate alınarak HEPDAK Yönetim Kurulu tarafından verilir. Alınan karar, 30 gün içerisinde şikâyeti yapan kişi veya kuruma yazılı olarak bildirilir. Bu karar, son kesin karardır.

MADDE 16- Değerlendirme Dönemi İçindeki Değişiklikler

- a) HEPDAK tarafından akredite edilmiş bir programda gerçekleşen ve programın akreditasyon statüsünü etkileyebilecek alanlardaki değişikliklerin HEPDAK'a bildirilmesi programın yönetim yetkilisinin sorumluluğudur. Bunlardan önemli olanlar aşağıda verilmiştir.
 - Program Amaçları
 - Program Çıktıları
 - Eğitim Programı
 - Öğrenciler
 - Öğretim Elemanları
 - Fiziksel Altyapı
 - Eğitim Yönetimi
- b) Akredite edilmiş bir programda gerçekleşen ve programın akreditasyon statüsünü etkileyebilecek önemli değişikliklerin program veya üçüncü bir tarafça HEPDAK'a bildirilmesi üzerine bir değerlendirme süreci başlatılır. Bu değerlendirme sürecinde atılacak ilk adım olarak, programın öne sürülenlere veya kararlara yanıt verecek şekilde HEPDAK'a bilgi vermesidir.
- c) Program tarafından sağlanan bilgilerin çok ayrıntılı olması gerekmez. Ancak, değişikliğin akredite edilmiş programa etkisinin değerlendirilebilmesi için yeterli ayrıntıyı içermesi gereklidir.
- d) HEAK, program tarafından verilen bilgileri değerlendirerek, halen geçerli olan akreditasyon kararında değişiklik gerekip gerekmediğine karar verir. Bu karar,

değişiklikten etkilenen programın ilgili değerlendirme standartlarını sağlamayı sürdürüp sürdürmediğinin kesinlik derecesine bağlıdır.

- e) Akredite olmuş bir programdaki önemli değişiklik bildirimini HEPDAK'a ulaşmasından sonra, HEAK başkanı program tarafından sağlanan bilgilerin kopyalarını iki HEAK üyesine gönderir.
- f) HEAK'ın bu iki üyesinden kendilerine sağlanan bilgileri değerlendirmeleri ve önerilerini yirmi bir (21) gün içinde HEAK'a bildirmeleri istenir. Bu üyeler, HEPDAK sekreterliği aracılığı ile kurumdan ek bilgi isteyebilirler. Yapılacak öneri, değişiklikten etkilenen programın akreditasyonunun içinde bulunulan değerlendirme dönemi sonuna kadar uzatılması veya değiştirilen programın akreditasyon statüsünü belirlemek amacıyla programdan bir yeniden ziyaret isteminde bulunmasının istenmesi şeklinde olabilir.
- g) HEAK yapılan öneriyi değerlendirir ve kesin bir kararı zaman geçirmeden alır.
- h) Bu kesin karar programa HEPDAK tarafından hemen bildirilir.
- i) Yeniden ziyaret yapılmasının program tarafından reddedilmesi, programın akreditasyonunun iptal nedenidir.
- j) Akredite olmuş programları bulunan kurumlarda programların kapatılması ve programların öğretim kadrosunda, altyapısında, organizasyonunda, kayıtlı öğrencilerinde ve diğer ilgili etmenlerinde olabilecek önemli değişiklikler hakkında HEPDAK sürekli bilgilendirilmelidir.

MADDE 17- Yönergede Değişiklik

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

MADDE 18-Yürürlük

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