



Hemşirelik Eğitim Programları  
Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği

Association for Evaluation and Accreditation of  
Nursing Education Programs

---

**STANDART 7. FİZİKSEL ALTYAPI**

**STANDART 8. SÜREKLİ İYİLEŞTİRME**

**HEPDAK KURUM EĞİTİM ÇALIŞTAYI**

**09-10 Eylül 2021**

# DEĞERLENDİRME ÖZETİ

Standart 1. Eğitim Programının Amaçları

Standart 2. Program Çıktıları

Standart 3. Eğitim Programı

Standart 4. Öğrenciler

Standart 5. Öğretim Elemanları

Standart 6. Eğitim Yönetimi

Standart 7. Fiziksel Altyapı

Standart 8. Sürekli İyileştirme

## STANDART 7. FİZİKSEL ALTYAPI

- 7.1. Eğitim programının yürütüldüğü eğitim ortamının/binanın mimari yapısı eğitime uygun, fiziksel mekanları (derslikler, laboratuvarlar, ofisler, kütüphane, vb) program amaç ve çıktıklarına ulaşacak nitelikte olmalıdır.
- 7.2. Eğitim ortamında bulunan araç-gereçler, program amaç ve çıktıklarına ulaşacak sayıda ve nitelikte olmalı, kontrolleri yapılmalı ve gerekli düzenlemeler yapılarak güncellenmelidir.

## STANDART 7. FİZİKSEL ALTYAPI



- 7.3. Eğitim programının bağlı bulunduğu üniversitenin tüm öğrenci ve öğretim elemanları tarafından kullanılabilir ve elektronik ortamda erişilebilecek bir kütüphanesi olmalıdır ve sürekli güncellenmelidir.
- 7.4. Öğrencilerin uygulamalarını gerçekleştirdikleri sağlık kuruluşları (hastane, aile sağlık merkezi, vb) program amaç ve çıktıklarına ulaşmayı sağlayacak alt yapıya sahip olmalıdır.

## GELİŞİM STANDARDI

GS.7.1. Birimin bağılı bulunduğu üniversitede, akademik ve idari personelin ve öğrencilerin sosyalleşmelerini geliştirici mekanlar (spor salonu, yüzme havuzu, fitness merkezi, kantin ve kafeteryalar, vb.) bulunmalıdır.

## **STANDART 7. FİZİKSEL ALTYAPI**

### **Öz Değerlendirme Raporunda nasıl ifade ediliyor?**

# **STANDART 7. Fiziksel alt yapı ile ilgili yaşanan sorunlar**

## TS.7.Fiziksel alt yapı ile ilgili sorunlar

- Yetersiz ve uygun olmayan mekan
- Bakımsız ve kötü koşullardaki derslikler ve laboratuvarlar
- Aşırı kalabalık derslikler ve laboratuvarlar
- Çağdaş öğretime uygun araç-gereç eksikliği
- Engelliler için gerekli düzenlemelerin yapılmaması
- Öğretim elemanları için ofislerin sayısının azlığı, birden fazla akademisyenin bir odada oturması



## TS.7.Fiziksel alt yapı ile ilgili sorunlar

### Laboratuvarlar

- Güvenlik önlemleri alınmamış ortamlar
- Çalışmayan düzenekler
- Çağdaş teçhizat eksikliği

### Bilgisayar ve enformatik altyapısı

- Yetersiz sayıda kullanıcı ve bilgisayar
- Çağdaş yazılım, donanım ve enformatik altyapı eksikliği

## Fiziksel alt yapı ile ilgili bazı öneriler

- Bölümlerin, fiziksel olanakları yeterli olmadan açılmalarına (öğrenci almalarına) izin verilmemelidir.
- Bir program için açılma kararı verilirken ilgili akreditasyon kuruluşlarının onayı alınmalıdır.
- Eğitime devam eden kurumlarda öğrenci sayısı mevcut olanaklarla uyumlu olmalıdır.

**T.S.7.4.** Öğrencilerin uygulamalarını gerçekleştirdikleri sağlık kuruluşları (hastane, aile sağlık merkezi, vb) program amaç ve çıktılarına ulaşmayı sağlayacak alt yapıya sahip olmalıdır.

## DEĞERLENDİRME BULGULARI- Örnekler

### **Eksiklik Kararı Örneği;**

Uygulamalı eğitim için yararlanılan kurumlarla yapılmış protokol/izin belgeleri mevcut değil

### **Zayıflık Kararı Örneği;**

Eğitim programındaki uygulamalı eğitim ortamları sadece hastaneler ile sınırlı

### **Kayı Kararı Örneği;**

Kurumda simülasyon laboratuvarı mevcut, ancak yüksek öğrenci sayısı nedeni ile tüm öğrencilerin için kullanılabilirliği sınırlı



## STANDART 8. SÜREKLİ İYİLEŞTİRME

- 8.1. Tüm standartları ve eğitim programının tüm süreçlerini kapsayan sistematik bir değerlendirme ve sürekli iyileştirme sistemi oluşturulmalıdır.
- 8.2. İyileştirme çalışmaları planlanan şekilde gerçekleştirilmeli, izlenmeli, sonuçları değerlendirilmeli ve ilgili kişi ve kuruluşlarla paylaşılmalıdır.

# **STANDART 8. SÜREKLİ İYİLEŞTİRME**

**Öz Değerlendirme Raporunda  
nasıl ifade ediliyor?**

## TS.8. Sürekli iyileştirme ile ilgili sorunlar

- Değerlendirme sürecinin sonuçlarınının programı iyileştirmek için kullanılmakta olduğuna dair kanıt bulunmamakta
- Değişiklikler sorun çıktıkça, systemsiz olarak yapılmakta
- Değerlendirme sonuçları iyileştirme sürecinde kullanılmamakta
- Yapılan iyileştirme çalışmaları olmasına rağmen bunlar değerlendirme sonucunda elde edilmiş somut verilere dayalı değil

## Sürdürülebilir bir ölçme-değerlendirme-iyileştirme süreci için bazı öneriler

### Sürekli İyileştirme

- Kurulan ölçme ve değerlendirme sistemlerinden elde edilen sonuçlar programın sürekli iyileştirilmesine yönelik olarak kullanılmalı.
- Bu iyileştirme çalışmaları, programın gelişmeye açık tüm alanları ile ilgili, sistematik bir biçimde toplanmış, somut verilere dayalı olmalı.
- Ölçme-değerlendirme-iyileştirme çevrimi mutlaka kapatılmalı



## Sürdürülebilir bir ölçme-değerlendirme- iyileştirme süreci için bazı öneriler

### Sürekli İyileştirme

- İyileştirme süreçleri tanımlı olmalı ve belgelenmeli
- Belgeler kanıt niteliğinde olmalı
- Rektörlüklerin, kalite destekleyen programları olmalı ve birimleri desteklemelidir.
- Sürekli iyileştirmenin içselleştirilmesi konusunda üniversiteler düzeyinde bir farkındalık çalışmasına gereksinim vardır.

**T.S. 8.2.** İyileştirme çalışmaları planlanan şekilde gerçekleştirilmeli, izlenmeli, sonuçları değerlendirilmeli ve ilgili kişi ve kuruluşlarla paylaşılmalıdır.

## DEĞERLENDİRME BULGULARI- Örnekler

### **Eksiklik Kararı Örneği;**

Sürekli iyileştirme sistemi mevcut değil

### **Zayıflık Kararı Örneği;**

Eğitim-öğretim süreçlerinde iyileşmeye açık alanlarla ilgili sorunların çözümü için “eylem planları” oluşturulmuş ancak uygulamaya yansıtılmasına yönelik geribildirimler sınırlı

### **Kayı Kararı Örneği;**

Eğitim-öğretim süreçlerinde iyileşmeye açık alanlarla ilgili sorunların çözümü için “eylem planları” oluşturulmuş, uygulamaya yansıtılmasına yönelik geribildirimler mevcut ancak kanıtlar bir yıl ile sınırlı

<http://www.hepdak.org.tr/>

**Teşekkürler**