

	SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ PROGRAM ÇIKTILARI VE BAŞARIM GÖSTERGELERİ PROSEDÜRÜ	Doküman No	FAS-PR-39
		İlk Yayın Tarihi	16.01.2026
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	
		Sayfa	1 / 5

T.C.

İSTANBUL SABAHATTİN ZAİM ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

PROGRAM ÇIKTILARI VE BAŞARIM GÖSTERGELERİ PROSEDÜRÜ

1. AMAÇ

Bu prosedürün amacı, hemşirelik programı çıktılarının ve başarımlar göstergelerinin belirlenmesi, güncellenmesi, yayımlanması; başarımlar göstergelerine ulaşım düzeyinin ölçülmesi, izlenmesi ve değerlendirilmesine yönelik süreçleri açıklamaktır.

2. KAPSAM

Bu prosedür, program çıktılarının ve başarımlar göstergelerinin belirlenmesi, güncellenmesi, izlenmesi ve yayımlanması için yerine getirilmesi gereken faaliyetleri kapsar.

3. SORUMLULUK

Bu prosedürün hazırlanması ve yönetiminden Standart 2 Çalışma Grubu sorumludur. Prosedürün uygulanmasına yönelik sorumluluklar prosedürde belirtilmiştir.

Standart 2 Çalışma Grubu: Program çıktıları ve başarımlar göstergelerinin belirlenmesi, sistematik takibi ve genel değerlendirme sürecini koordine eder.

Eğitim Komisyonu: Program çıktıları ve başarımlar göstergelerinin hemşirelik lisans eğitimine ve program amaçlarına uygunluğunu değerlendirir.

Akreditasyon Komisyonu: Program çıktıları ve başarımlar göstergelerinin uygun biçimde oluşturulması/güncellenmesi izlenmesi ve sürekli geliştirilmesini güvence altına alır.

Bölüm Başkanlığı: Genel değerlendirme sonuçlarına göre stratejik kararlar alır.

4. TANIMLAR

Üniversite: İstanbul Sabahattin Zaim Üniversitesi

Bölüm: Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Eğitimi Programını,

Bölüm Başkanı: Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölüm Başkanı,

Program çıktıları: Program öğrencileri ve mezun durumuna gelmiş öğrencilerin erişimleri istenen bilgi, beceri ve yetkinlik düzeylerini tanımlayan kazanımları,

	SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ PROGRAM ÇIKTILARI VE BAŞARIM GÖSTERGELERİ PROSEDÜRÜ	Doküman No	FAS-PR-39
		İlk Yayın Tarihi	16.01.2026
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	
		Sayfa	2 / 5

Başarım göstergeleri: Programın çıktılarına ulaşıp ulaşılmadığını ya da ne kadarına ulaşıldığını ölçmek, izlemek ve değerlendirmek için kullanılan kriterleri/araçları,

Paydaş: Eğitim kurumunun faaliyetlerinden, hedeflerinden, politikalarından, aldığı sonuçlardan etkilenebilen veya etkileyebilen kişiler, gruplar, organizasyonlar veya sistemleri,

İç paydaşlar: Bölümün öğrencileri ve Bölümün öğretim elemanlarını,

Dış paydaşlar: Üniversite ve birimlerinde yürütülen faaliyetlere ilişkin görüş bildiren ve öneriler sunan kişi/kurum/kuruluşlardır. Mezunlar, hasta-hasta yakınları, toplum, üniversitemizin birimleri ve fakülteleri, ilgili bakanlıklar (Sağlık Bakanlığı, Milli Eğitim Bakanlığı, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı vb.), işverenler, diğer hastaneler ve diğer hemşirelik fakülteleri, Yüksek Öğretim Kurulu, sivil toplum ve meslek örgütleri (Türk Hemşireler Derneği, Hemşirelik Eğitim Derneği, HEPDAK), Tıp ve Sağlık Bilimleri Eğitim Konseyi ve Sağlık Bilimleri Dekanlar Konseyi (SABDEK)'ni

Uzman görüşü: Program çıktıları ve başarımlar göstergelerine ulaşma düzeyini ölçmek için hazırlanan ölçüm araçlarının uygunluğunu, kapsam geçerliliğini değerlendirmek için alınan uzman görüşleridir.

ifade eder.

5. UYGULAMALAR

5.1. Program Çıktılarının Oluşturulması/ Güncellenmesi

Programın eğitim çıktıları ve başarımlar göstergeleri (her bir çıktı için en az bir adet olmak üzere);

-İç ve dış paydaş görüşleri, toplumun değişen sağlık gereksinimleri, sağlığın sosyal belirleyicileri, bağlı bulunduğu üniversitenin öncelikli alanları, Üniversitenin, Fakültenin ve Bölümün misyonu, vizyonu ve öz görevleri dikkate alınarak, öğrencilerin gelecekte çalışacağı alanları, bu alanlarda üstleneceği rolleri, kariyer hedeflerini ve temel kariyer farklılıklarını gösterecek biçimde belirlenir.

-Program çıktıları, paydaşların ve toplumun değişen sağlık gereksinimleri ve bağlı bulunduğu üniversitenin öncelikli alanları doğrultusunda sürekli ve düzenli olarak nitel ve/veya nicel yöntemlerle veri toplamak suretiyle gözden geçirilir ve sistematik olarak güncellenir.

-Bölümün program çıktıları iç ve dış paydaş görüşleri doğrultusunda 3 yılda bir gözden geçirilerek güncellenir.

5.1.1. Program Çıktıları ve Başarım Göstergelerine İlişkin İç ve Dış Paydaş Görüşlerinin Alınması

- Program Çıktıları ve Başarım Göstergeleri oluşturulurken veya güncellenirken,

	SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ PROGRAM ÇIKTILARI VE BAŞARIM GÖSTERGELERİ PROSEDÜRÜ	Doküman No	FAS-PR-39
		İlk Yayın Tarihi	16.01.2026
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	
		Sayfa	3 / 5

Standart 2 Çalışma Grubu tarafından iç ve dış paydaşlardan Program Çıktıları ve Başarım Göstergelerine ilişkin veriler toplanır.

- Elde edilen paydaş görüşleri doğrultusunda, taslak/revize Program Çıktıları ve Başarım Göstergeleri oluşturulur.
- Hazırlanan taslak/revize Program Çıktıları ve Başarım Göstergeleri, Standart 2 Çalışma Grubu tarafından Akreditasyon Komisyonuna ve Bölüm Başkanlığına sunulur.
- Bölüm Başkanlığı, Akreditasyon Komisyonu ve Standart 2 Çalışma Grubu tarafından yapılan ortak toplantıda, taslak/revize metinler değerlendirilerek gerekli düzenlemeler yapılır. Bu süreç sonunda, taslak/revize Program Çıktıları ve Başarım Göstergeleri, iç paydaş çalıştayında sunulmak üzere hazır hale getirilir.

İç Paydaş Çalıştayı

- Standart 2 Çalışma Grubu tarafından, üç yılda bir kez İç Paydaş Çalıştayı düzenlenir.
- Çalıştayda, taslak/revize Program Çıktıları ve Başarım Göstergeleri hakkında sunum yapılır, revizyon ihtiyacının gerekçeleri açıklanır.
- Çalıştayda taslak/revize Program Çıktıları ve Başarım Göstergelerine ilişkin görüş ve önerileri alınır.
- Görüş ve öneriler değerlendirilerek Program Çıktıları ile Başarım Göstergelerine yansıtılır. Bu sürecin ardından dış paydaş toplantısı aşamasına geçilir.

Dış Paydaş Çalıştayı

- Standart 2 Çalışma Grubu tarafından, üç yılda bir kez Dış Paydaş Çalıştayı düzenlenir.
- Dış paydaşlara iç paydaş çalıştayı sonucu oluşturulan taslak/revize Program Çıktıları ve Başarım Göstergeleri sunulur.
- Dış paydaşların taslak/revize Program Çıktıları ve Başarım Göstergelerine ilişkin görüş ve önerileri alınır.
- Görüş ve öneriler değerlendirilerek Program Çıktıları ve Başarım Göstergelerinde gerekli düzenlemeler yapılır.
- Son hali verilen Program Çıktıları ve Başarım Göstergeleri, Akreditasyon Komisyonu ve Bölüm Başkanlığının onayına sunulur.

5.1.2. Program Çıktıları ve Başarım Göstergelerinin Duyurulması

- Programın Çıktıları ve Başarım göstergeleri, tüm paydaşların erişebileceği

	SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ PROGRAM ÇIKTILARI VE BAŞARIM GÖSTERGELERİ PROSEDÜRÜ	Doküman No	FAS-PR-39
		İlk Yayın Tarihi	16.01.2026
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	
		Sayfa	4 / 5

şekilde Bölüm web sitesinde yayınlanır.

- Resmi yazılar aracılığı ile tüm iç ve dış paydaşlara iletilir.
- Bölümün öğrencileri, kampüs bilgi sisteminden kısa mesaj ile bilgilendirilir.

5.2. Program Çıktılarına Ulaşma Durumunun İzlenmesi ve Değerlendirilmesi için Ölçme Değerlendirme Sisteminin Oluşturulması

• Program çıktılarına ulaşma durumunun izlenmesi ve değerlendirilmesine yönelik bir ölçme-değerlendirme sistemi oluşturulur.

• Ders bazında program çıktılarına ulaşma düzeyini gösteren modüller dönemlik olarak toplanır ve depolanır.

- Program çıktılarına ulaşım durumu dönemlik olarak toplanır ve depolanır.
- Yıllık olarak değerlendirmeleri yapılır.

5.2.1. Dış Paydaşlardan Veri Toplama Araçlarının Oluşturulması

• Program çıktılarına ulaşım durumunun dış paydaş (mezun, ekip üyeleri vb.) katılımı izlenebilmesi için nicel verileri esas alan veri toplama yöntemi kullanılır.

• Standart 2 Çalışma Grubu program çıktıları ve başarımlarını gösteren göstergeleri doğrultusunda dış paydaşlardan hangi verilerin toplanması gerektiğini belirler.

• Standart 2 Çalışma Grubu başarımlarını gösteren göstergelerine ulaşım durumunu ölçmek ve değerlendirmek için, “Öğrencilerin Program Çıktıları Değerlendirme Anketi” ve “İZÜ SBF Hemşirelik Bölümü Program Çıktılarını Değerlendirme Anketi”ni oluşturur.

• Veri toplama araçlarına ilişkin paydaşların görüşleri alınır. Oluşturulan anket formunu Akreditasyon Komisyonuna ve Bölüm Başkanlığına sunar. Nihai veri toplama araçları onaylandıktan sonra veri toplama aşamasına geçilir.

• Veri toplama araçları, program çıktıları ve başarımlarını gösteren göstergelerinde bir revizyon yapılması durumunda güncellenir. Veri toplama araçları paydaş görüşleri doğrultusunda periyodik olarak gözden geçirilerek gereksinimlere uygun şekilde revize edilir.

5.2.2. Paydaşlardan Verilerin Toplanması

• Ölçme Değerlendirme Komisyonu tarafından program çıktılarına ve başarımlarını gösteren göstergelerine ulaşım durumunu belirlemek için dönemlik/yıllık olarak paydaşlardan veri toplanır. Ölçme Değerlendirme Komisyonu verilerin toplanması için üyeleri arasında iş

	SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ PROGRAM ÇIKTILARI VE BAŞARIM GÖSTERGELERİ PROSEDÜRÜ	Doküman No	FAS-PR-39
		İlk Yayın Tarihi	16.01.2026
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	
		Sayfa	5 / 5

bölümünü yapar.

- Paydaşlardan veri toplarken dikkat edilmesi gereken hususlar hakkında Standart 2 Çalışma Grubu Ölçme Değerlendirme Komisyonu üyelerine bilgi verilir.

- Veri toplama formları için Forms hazırlanır. Veriler paydaşlardan, e-posta ve danışman öğretim üyeleri aracılığı ile toplanır.

- Veri toplama formları rektörlük üzerinden resmi yazı ile üniversite hastaneleri ve Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelere gönderilerek dış paydaşlara ulaştırılır.

5.2.3. Paydaşlardan Toplanan Verilerin Analizi ve Raporlanması

- Başarım göstergelerine ulaşım durumu Standart 2 Çalışma Grubu tarafından yıllık olarak izlenir.

- Nicel veriler frekans, yüzde, ortalama ile analiz edilir.

- Hedeflenen başarım göstergeleri ile gerçekleşen düzey karşılaştırılır.

- Standart 2 Çalışma Grubu, gerçekleşen başarım göstergeleri ile ilgili güçlü yönleri, zayıflıkları ve ne tür iyileştirmelere gidileceğini içeren bir rapor hazırlar.

- Standart 2 Çalışma Grubu gerçekleşen başarım göstergeleri ile ilgili güçlü ve zayıf yönleri değerlendirir. Özellikle düşük düzeyde kalan başarım göstergeleri için olası nedenler belirlenir ve iyileştirme çalışmaları yapılır.

- Raporlar, Eğitim Komisyonu ve Bölüm Başkanlığına sunularak iyileştirme kararları alınır.

5.2.4. Gözden Geçirme ve İyileştirme

- Başarım göstergelerini izleme ve değerlendirme süreçlerinin etkinliği yılda en az bir kez gözden geçirilir.

- Süreçte tespit edilen aksaklıklar için sürekli iyileştirme çalışmaları geliştirilir ve uygulanır.

5.2.5. Başarım Göstergelerine Ulaşım Durumunun Paylaşımı

- Yıllara göre başarım göstergelerine ulaşım durumu Bölüm web sayfası üzerinden paylaşılır.

- Başarım göstergelerine ulaşım durumu dış paydaşlara resmi yazı aracılığı iletilir.

- Başarım göstergelerine ulaşım durumunun Bölüm web sayfasında yayımlandığı bilgisi öğrencilere kısa mesaj ile iletilir.