Hemşirelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği

Association for Evaluation and Accreditation of Nursing Education Programs

HEPDAK STRATEJİK PLANI 2020-2024

KISA TARİHÇE

Hemşirelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (HEPDAK), kuruluşundan önce Nisan 2011-Temmuz 2013 tarihleri arasında Hemşirelik Eğitim Derneği (HEMED) içinde çalışmalarını sürdürmüştür. HEPDAK adı ile Temmuz 2013 tarihinde hemşirelik programlarının akreditasyonu için yetkilendirilmek üzere Yükseköğretim Kurulu'na (YÖK) başvurusunu yapmıştır. YÖK 2014 yılında (25.12.2014-25.12.2016) ve 2016 yıllında (25.12.2016-25.12.2018) iki yıllık sürelerle hemşirelik lisans programlarını akredite etmek üzere bağımsız bir kuruluş olarak HEPDAK'ı yetkilendirmiştir. Yükseköğretim Kalite Kurulu'nun (YÖKAK) bağımsız bir kuruluş olarak kurulmasıyla birlikte HEPDAK bu kuruluşa başvurmuş ve YÖKAK, 25.12.2018-25.12.2023 tarihleri arasında HEPDAK'ı beş yıl süre ile yeniden yetkilendirmiştir.

MİSYON

HEPDAK'ın misyonu; sürekli geliştirilen standartlar doğrultusunda lisans ve lisansüstü hemşirelik eğitim programlarının değerlendirilmesi ve izlenmesi ile hemşirelik biliminin, eğitiminin, bakımının ve toplum sağlığının gelişiminde kalite ve yeniliğin güvencesi olmaktır.

VIZYON

HEPDAK'ın vizyonu; Türkiye'de hemşirelik eğitiminin kalitesini yükselterek, hemşirelerin sağlık hizmetlerini dönüştürmesine ve sağlığı geliştirmesine katkıda bulunmaktır.

TEMEL DEĞERLER

HEPDAK, lisans ve lisansüstü eğitim programlarının değerlendirme ve akredite etme sürecinde aşağıdaki değerleri ilke edinmiştir.

Liderlik, yenilikçilik, sürekli gelişim, evrensel etik ilkeleri benimsemek ve uygulamak, yararlılık, işbirliği, hesap verebilirlik, bağımsızlık, güvenilirlik, kalite, geribildirim.

Bu değerlere göre;

- HEPDAK'ın; tutarlı, doğru ve dürüst akreditasyon süreçleri meslektaşlarına ve topluma güven sağlar.
- Hemşirelik eğitim programları ve çıktılarında sürekli kalite gelişimini destekler.
- Akreditasyon süreci ile ilgili etkinliklerin uygulamasında tüm paydaşların görüşlerine açıktır.
- Akreditasyon süreçlerinde yeniliğe değer verir ve programları da bu yönde teşvik eder.
- Kurumlara, eğitim programlarının öz değerlendirmesini yapmada yardımcı olur.

- Eğitim programlarında; öğrencilerin, mezunların ve öğretim üyelerinin yaşam boyu öğrenme süreçlerini destekleyen bir eğitim ortamını güdüler.
- Sağlık bakımı alanlar, öğrenciler, işverenler, programlar ve yükseköğretim kurumlarını içermek üzere tüm topluma karşı sorumluluk üstlenir.
- Mezunların etkili meslek üyesi ve sosyal sorumluluğu olan vatandaşlar olarak gelişimi için programları destekler.
- Akreditasyon süreçlerinde karar vermede bağımsızlığı garanti eder.

AMAÇLAR

HEPDAK'ın misyonu ve vizyonu doğrultusunda belirlemiş olduğu stratejik amaçları şunlardır:

HEMŞİRELİK EĞİTİMİNİ SÜREKLİ İYİLEŞTİRME

- **AMAÇ 1.** Hemşirelik eğitim kurumlarında kalite güvencesi sistemini yaygınlaştırmak ve hemşirelik eğitiminin sürekli iyileştirilmesini desteklemek
- Hedef 1.1. Akredite program sayısını arttırmak
- Hedef 1.2. Eğitim programlarının sürekli iyileştirmelerini sağlamak

AKREDİTASYON SÜREÇLERİNİ SÜREKLİ İYİLEŞTİRME

- **AMAÇ 2:** Hemşirelik eğitim programlarının akreditasyon ve değerlendirilmesinde güvenilir bir kuruluş olmak
- Hedef 2.1 HEPDAK değerlendirme süreçlerini iyileştirmek
- Hedef 2.2. Güvenli bir değerlendirme süreci sağlamak
- Hedef 2.3. Eğitim kurumlarının öğrenme gereksinimlerini karşılamak
- Hedef 2.4. Değerlendiricilerin öğrenme gereksinimlerini karşılamak

PAYDAŞLARLA İŞBİRLİĞİ

- **Amaç 3.** Hemşirelik eğitimini ve değerlendirme süreçlerini iyileştirme çalışmalarını paydaşlarla işbirliği içinde sürdürmek
- Hedef 3.1 Hemşirelik eğitim kurumlarının destekleyici bir paydaşı olmak
- Hedef 3.2. Mesleki dernekler ile işbirliği içinde olmak

Hedef 3.3. Akreditasyon ile ilgili uluslararası kuruluşlarla işbirliği yapmak

HEPDAK'IN TANINIRLIĞI

- AMAÇ 4: Ulusal ve uluslararası kalite ajansları ile işbirliği fırsatları sağlamak ve HEPDAK tanınırlığını yükseltmek
- Hedef 4.1. Uluslararası tanınırlık için çalışmalar yapmak
- **Hedef 4.2.** Ulusal akreditasyon kuruluşları ile birlikte çalışmak (toplantı düzenleme, katılım gösterme, konuşmacı olma)

1- HEMŞİRELİK EĞİTİMİNİ SÜREKLİ İYİLEŞTİRME

Amaç 1. Hemşirelik eğitim kurumlarında kalite güvencesi sistemini yaygınlaştırmak ve hemşirelik eğitiminin sürekli iyileştirilmesini desteklemek

		Poslongia			I	I				
Stratejik hedefler	Performans göstergeleri	Başlangıç Değeri 2019	2020	2021	2022	2023	2024	İZLEME SIKLIĞI	RAPORLAMA SIKLIĞI	Açıklamalar
	PG 1.1.1 Akreditasyon için başvuran program sayısı	3	7	10	10	10	10	Yılda bir	Yılda bir	O yıl içindeki yeni başvurular ve yeniden genel değerlendirmeler. Ara değerlendirme başvuruları değerlendirmeye alınmaz.
	PG1.1.1.2 Akredite edilen program sayısı	3	5	8	8	9	9	Yılda bir	Yılda bir	O yıl yeni akredite edilen programlar
Hedef 1.1. Akredite program sayısını arttırmak	PG 1.1.3 Akredite edilen program oranı	%5	% 7	%9	%10	%11	%11	Yılda bir	Yılda bir	Her yıl akredite olan toplam program sayısının o yıl mezun veren program sayısına bölünmesi ile hesaplanır.
	PG 1.1.4 Kurum tanıtım eğitimlerine katılan program sayısı*	10	20	30	40	50	60	Yılda bir	Yılda bir	
	PG 1.1.5 Kurum tanıtım eğitimlerine katılan öğretim elemanı sayısı*	25	40	55	55	60	60	Yılda bir	Yılda bir	
Hedef 1.2.Eğitim programlarının sürekli iyileştirmelerini sağlamak	PG 1.2.1 İyi uygulama sayısı*	0	3	4	4	5	5	Yılda bir	Yılda bir	

PG 1.2.2 Genel değerlendirmeler sonrasındaki zayıflık bildirimi ortalaması	20	18	16	14	12	10	Yılda bir	Yılda bir	Tutarlılık komisyonu ve HEAK Toplantısında yapılan değişikliklerden sonra hesaplanır. Süreç içinde azalma beklenmektedir.
PG 1.2.3 Değerlendiricilerin HEMSİS'ten memnuniyet oranı	4	4,2	4,4	4,5	4,6	4,8	Yılda bir	Yılda bir	1-5 arasında değerlendirilir.

2-AKREDİTASYON SÜREÇLERİNİ SÜREKLİ İYİLEŞTİRME

AMAÇ 2: Hemşirelik eğitim programlarının akreditasyon ve değerlendirilmesinde güvenilir bir kuruluş olmak

Stratejik hedefler	Performans göstergeleri	Başlangıç Değeri 2019		2021	2022	2023	2024	İZLEME SIKLIĞI	RAPORLAMA SIKLIĞI	Açıklamalar
	PG 2.1.1 Paydaşlardan gelen öneriler doğrultusunda HEMSİS'te yapılan güncelleme sayısı**	0	0	2	1	1	1	Yılda bir	Yılda bir	Süreç içinde azalma beklenmektedir.
Hedef 2.1.HEPDAK değerlendirme süreçlerini iyileştirmek	PG 2.1.2 Akreditasyona başvuran programların HEMSİS'ten memnuniyet oranı	4	4,1	4,2	4,3	4,4	4,5	Yılda bir	Yılda bir	1-5 arasında değerlendirilir.
	PG 2.1.3 Değerlendirme süreçleri için değerlendiricilerden gelen öneri ortalaması	10	9	8	6	4	4	Yılda bir	Yılda bir	Her yıl gelen öneri sayısının o yıl değerlendirilen program sayısına bölünmesi ile hesaplanır. Süreç içinde azalma beklenir.

	PG 2.1.4 Değerlendirme süreçleri için programlardan gelen öneri ortalaması	12	11	11	10	9	8	Yılda bir	Yılda bir	Her yıl gelen öneri sayısının o yıl değerlendirilen program sayısına bölünmesi ile hesaplanır. Süreç içinde azalma beklenir.
	PG 2.1.5 "HEPDAK Değerlendirme süreçlerini değerlendirme formu" ile programlar tarafından verilen öneriler doğrultusunda süreçte yapılan güncelleme sayısı	1	1	1	1	1	1	Yılda bir	Yılda bir	
	PG 2.1.6 Değerlendiricilerden ve Programlardan gelen geribildirimler doğrultusunda standartlarda yapılan güncelleme sayısı	1	0	1	0	1	0	İki yılda bir	Yılda bir	İki yılda bir yapılır.
Hedef 2.2. Güvenli	PG 2.2.1 Takım başkanlarının performans düzeyi oranı	3,6	3,7	3,7	3,8	3,8	3,9	Yılda bir	Yılda bir	1-4 arasında değerlendirilir.
bir değerlendirme süreci sağlamak Pe üy	PG 2.2.2 Takım üyelerinin performans düzeyleri oranı	3,5	3,6	3,6	3,7	3,7	3,8	Yılda bir	Yılda bir	1-4 arasında değerlendirilir.

	PG 2.2.3 Programların takım üyelerinden memnun olma oranı	3,5	3,6	3,6	3,7	3,7	3,8	Yılda bir	Yılda bir	1-4 arasında değerlendirilir.
	PG 2.2.4 Programların, değerlendirme sürecinden memnuniyet oranı	3,6	3,7	3,7	3,7	3,8	3,8	Yılda bir	Yılda bir	1-4 arasında değerlendirilir.
	PG 2.2.5 Tutarlılık toplantılarında ve HEAK'ta değişen karar sayısı	20	18	15	12	10	8	Yılda bir	Yılda bir	Süreç içinde azalma beklenmektedir.
	PG 2.3.1 Katılımcıların kurum tanıtım eğitiminden memnuniyet oranı	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	4,7	Yılda bir	Yılda bir	1-5 arasında değerlendirilir.
Hedef 2.3. Eğitim kurumlarının öğrenme gereksinimlerini karşılamak	PG 2.3.2 Eğitim kurumlarının danışmanlık hizmetinden memnuniyet oranı	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	Yılda bir	Yılda bir	1-5 arasında değerlendirilir.
	PG 2.3.3 Eğitim kurumlarına verilen danışmanlık oturum sayısı ortalaması	3	4	4	5	5	5	Yılda bir	Yılda bir	Her yıl yapılan danışmanlık oturumu sayısının o yıl başvuran program sayısına bölünmesi ile hesaplanır.

	PG 2.4.1 Değerlendirici eğitimine katılan akademisyen değerlendirici adayı sayısı*	25	30	40	40	45	45	Yılda bir	Yılda bir	
	PG 2.4.2 Eski değerlendiriciler için güncelleme eğitimleri sayısı	1	1	1	1	1	1	Yılda bir	Yılda bir	
Hedef 2.4. Değerlendiricilerin öğrenme gereksinimlerini karşılamak	PG 2.4.3 Öğrenci değerlendirici eğitimine katılan değerlendirici adayı sayısı*	10	15	20	30	35	35	Yılda bir	Yılda bir	
	PG 2.4.4 Eski öğrenci değerlendiriciler için yapılan güncelleme eğitimi sayısı	0	0	1	1	1	1	Yılda bir	Yılda bir	
D e; p	PG 2.4.5 Değerlendiricilerin eğitim programlarından memnuniyet oranı	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,6	Yılda bir	Yılda bir	1-5 arasında değerlendirilir.

3-PAYDAŞLARLA İŞBİRLİĞİ

Amaç 3. Hemşirelik eğitimini ve değerlendirme süreçlerini iyileştirme çalışmalarını paydaşlarla işbirliği içinde sürdürmek

Stratejik hedefler	Performans göstergeleri	Başlangıç Değeri 2019	2020	2021	2022	2023	2024	İZLEME SIKLIĞI	RAPORLAMA SIKLIĞI	Açıklamalar
	PG 3.1.1 Akreditasyon başvurusu yapan programlara düzenlenen paydaş toplantısı sayısı	1	0	1	1	1	1	Yılda bir	Yılda bir	
Hedef 3.1 Hemşirelik eğitim kurumlarının	PG 3.1.2 Değerlendiriciler ile yapılan paydaş toplantısı sayısı	1	1	1	1	1	1	Yılda bir	Yılda bir	
destekleyici bir paydaşı olmak	PG 3.1.3 Öğrenci değerlendiriciler ile yapılan paydaş toplantısı sayısı	1	0	1	1	1	1	Yılda bir	Yılda bir	
	PG 3.1.4 Ziyaret yapılan program temsilcileri ile yapılan paydaş toplantısı sayısı	1	1	1	1	1	1	Yılda bir	Yılda bir	
Hedef 3.2 Mesleki dernekler ile işbirliği içinde olmak	PG 3.2.1 Mesleki dernek toplantılarına katılım sayısı	5	6	7	7	8	8	Yılda bir	Yılda bir	

Hedef 3.3. Akreditasyon ile	PG 3.3.1 Uluslararası ajanslarda değerlendirici olarak görev yapan HEPDAK değerlendirici sayısı	1	1	1	2	2	2	Yılda bir	Yılda bir	
_	PG 3.3.2 HEPDAK değerlendiricilerinin değerlendirici olarak görev yaptığı uluslararası ajans sayısı	1	1	1	1	2	2	Yılda bir	Yılda bir	

4-HEPDAK'IN TANINIRLIĞI

AMAÇ 4: Ulusal ve uluslararası kalite ajansları ile işbirliği fırsatları sağlamak ve HEPDAK tanınırlığını yükseltmek

Stratejik hedefler	Performans göstergeleri	Başlangıç Değeri 2019	2020	2021	2022	2023	2024	İZLEME SIKLIĞI	RAPORLAMA SIKLIĞI	Açıklamalar
ulusl akre Hedef 4.1. kuru Uluslararası sayıs	PG 4.1.1 İlgili uluslararası akreditasyon kuruluşlarına üyelik sayısı	1	1	2	2	2	2	Yılda bir	Yılda bir	
tanınırlık için çalışmalar yapmak	PG 4.1.2 Uluslararası akreditasyon kuruluşlarının toplantılarına katılım	1	5	6	7	7	7	Yılda bir	Yılda bir	

	PG 4.1.3 Uluslararası akreditasyon kuruluşları ile yapılan değişim programı sayısı	1	1	1	1	1	1	Yılda bir	Yılda bir	
Hedef 4.2. Ulusal akreditasyon kuruluşları ile birlikte çalışmak (toplantı düzenleme, katılım gösterme, konuşmacı olma)	PG 4.2.1 YÖKAK ve ilgili ulusal akreditasyon ajanslarının toplantılarına katılım sayısı	3	4	4	5	5	5	Yılda bir	Yılda bir	

^{*}Kümülatif artan

^{**}HEMSİS veri tabanına yeni geçiş yapıldığından plan başlangıç değeri "0" olarak kodlanmıştır.