## 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 ulusal ve 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. Ulusal ve uluslararası tanınırlık için çalışmalar yapmak
- Hedef 4.2. Uluslararası işbirliği ağlarında aktif olarak görevler almak

# 1- HEMŞİRELİK EĞİTİMİNİ SÜREKLİ İYİLEŞTİRME

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

|  | 1  | 1                           |      |           | _    |      |      |                   |                   |  |
|--|--|-----------------------------|------|-----------|------|------|------|-------------------|-------------------|--|
| Stratejik hedefler   | Performans<br>göstergeleri   | Başlangıç<br>Değeri<br>2019 | 2020 | 2021      | 2022 | 2023 | 2024 | İZLEME<br>SIKLIĞI | RAPORLAMA SIKLIĞI | Açıklamalar  |
|  | PG 1.1.1 Akreditasyon için başvuran program sayısı                           | 3                           | 7    | 10        | 10   | 10   | 10   | Yılda<br>bir      | Yılda bir         | O yıl içindeki yeni başvurular ve yeniden genel<br>değerlendirmeler. Ara değerlendirme başvuruları<br>değerlendirmeye alınmaz. |
|  | PG1.1.1.2 Akredite edilen program sayısı                                     | 3                           | 5    | 8         | 8    | 9    | 9    | Yılda<br>bir      | Yılda bir         | O yıl yeni akredite edilen programlar  |
| Hedef 1.1.<br>Akredite program<br>sayısını arttırmak                           | PG 1.1.3 Akredite edilen program oranı                                       | %5                          | % 7  | <b>%9</b> | %10  | %11  | %11  | Yılda<br>bir      | Yılda bir         | Her yıl akredite olan toplam program sayısının o<br>yıl mezun veren program sayısına bölünmesi ile<br>hesaplanır.              |
|  | PG 1.1.4 Kurum<br>tanıtım eğitimlerine<br>katılan program sayısı*            | 10                          | 20   | 30        | 40   | 50   | 60   | Yılda<br>bir      | Yılda bir         |  |
|  | PG 1.1.5 Kurum<br>tanıtım eğitimlerine<br>katılan öğretim<br>elemanı sayısı* | 25                          | 40   | 55        | 55   | 60   | 60   | Yılda<br>bir      | Yılda bir         |  |
| Hedef 1.2.Eğitim<br>programlarının<br>sürekli<br>iyileştirmelerini<br>sağlamak | PG 1.2.1 İyi uygulama<br>sayısı*   | 0                           | 3    | 4         | 4    | 5    | 5    | Yılda<br>bir      | Yılda bir         |  |

| PG 1.2.2 Genel<br>değerlendirmeler<br>sonrasındaki zayıflık<br>bildirimi ortalaması | 20 | 18  | 16  | 14  | 12  | 10  | Yılda<br>bir | Yılda bir | Tutarlılık komisyonu ve HEAK Toplantısında<br>yapılan değişikliklerden sonra hesaplanır. Süreç<br>içinde azalma beklenmektedir. |
|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----------|---|
| PG 1.2.3<br>Değerlendiricilerin<br>HEMSİS'ten<br>memnuniyet oranı                   | 4  | 4,2 | 4,4 | 4,5 | 4,6 | 4,8 | Yılda<br>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<br>göstergeleri   | Başlangıç<br>Değeri<br>2019 |     | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | İZLEME<br>SIKLIĞI | RAPORLAMA SIKLIĞI | Açıklamalar  |
|---|--|-----------------------------|-----|------|------|------|------|-------------------|-------------------|--|
|   | PG 2.1.1 Paydaşlardan<br>gelen öneriler<br>doğrultusunda<br>HEMSİS'te yapılan<br>güncelleme sayısı** | 0                           | 0   | 2    | 1    | 1    | 1    | Yılda<br>bir      | Yılda bir         | Süreç içinde azalma beklenmektedir.  |
| Hedef 2.1.HEPDAK değerlendirme süreçlerini iyileştirmek | PG 2.1.2<br>Akreditasyona<br>başvuran programların<br>HEMSİS'ten<br>memnuniyet oranı                 | 4                           | 4,1 | 4,2  | 4,3  | 4,4  | 4,5  | Yılda<br>bir      | Yılda bir         | 1-5 arasında değerlendirilir.  |
|   | PG 2.1.3<br>Değerlendirme<br>süreçleri için<br>değerlendiricilerden<br>gelen öneri ortalaması        | 10                          | 9   | 8    | 6    | 4    | 4    | Yılda<br>bir      | Yılda bir         | Her yıl gelen öneri sayısının o yıl değerlendirilen<br>program sayısına bölünmesi ile hesaplanır. Süreç<br>içinde azalma beklenir. |

|   | PG 2.1.4 Değerlendirme süreçleri için programlardan gelen öneri ortalaması   | 12  | 11  | 11  | 10  | 9   | 8   | Yılda<br>bir        | Yılda bir | Her yıl gelen öneri sayısının o yıl değerlendirilen<br>program sayısına bölünmesi ile hesaplanır. Süreç<br>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<br>bir        | Yılda bir |  |
|   | PG 2.1.6 Değerlendiricilerden ve Programlardan gelen geribildirimler doğrultusunda standartlarda yapılan güncelleme sayısı                                 | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | İki<br>yılda<br>bir | Yılda bir | İki yılda bir yapılır.   |
| Hedef 2.2. Güvenli<br>bir değerlendirme | PG 2.2.1 Takım<br>başkanlarının<br>performans düzeyi<br>oranı  | 3,6 | 3,7 | 3,7 | 3,8 | 3,8 | 3,9 | Yılda<br>bir        | Yılda bir | 1-4 arasında değerlendirilir.  |
| süreci sağlamak                         | PG 2.2.2 Takım<br>üyelerinin performans<br>düzeyleri oranı   | 3,5 | 3,6 | 3,6 | 3,7 | 3,7 | 3,8 | Yılda<br>bir        | Yılda bir | 1-4 arasında değerlendirilir.  |

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

|  | PG 2.4.1 Değerlendirici<br>eğitimine katılan<br>akademisyen<br>değerlendirici adayı<br>sayısı* | 25  | 30  | 40  | 40  | 45  | 45  | Yılda<br>bir | Yılda bir |                               |
|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----------|-------------------------------|
|  | PG 2.4.2 Eski<br>değerlendiriciler için<br>güncelleme eğitimleri<br>sayısı                     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | Yılda<br>bir | Yılda bir |                               |
| Hedef 2.4.<br>Değerlendiricilerin<br>öğrenme<br>gereksinimlerini<br>karşılamak | PG 2.4.3 Öğrenci<br>değerlendirici<br>eğitimine katılan<br>değerlendirici adayı<br>sayısı*     | 10  | 15  | 20  | 30  | 35  | 35  | Yılda<br>bir | Yılda bir |                               |
|  | PG 2.4.4 Eski öğrenci<br>değerlendiriciler için<br>yapılan güncelleme<br>eğitimi sayısı        | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | Yılda<br>bir | Yılda bir |                               |
| D<br>e;<br>p   | PG 2.4.5 Değerlendiricilerin eğitim programlarından memnuniyet oranı                           | 4,2 | 4,3 | 4,4 | 4,5 | 4,6 | 4,6 | Yılda<br>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<br>göstergeleri  | Başlangıç<br>Değeri<br>2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | İZLEME<br>SIKLIĞI | RAPORLAMA SIKLIĞI | Açıklamalar |
|---|---|-----------------------------|------|------|------|------|------|-------------------|-------------------|-------------|
|   | PG 3.1.1 Akreditasyon<br>başvurusu yapan<br>programlara<br>düzenlenen paydaş<br>toplantısı sayısı | 1                           | 0    | 1    | 1    | 1    | 1    | Yılda<br>bir      | Yılda bir         |             |
| Hedef 3.1<br>Hemşirelik eğitim<br>kurumlarının                  | PG 3.1.2<br>Değerlendiriciler ile<br>yapılan paydaş<br>toplantısı sayısı                          | 1                           | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | Yılda<br>bir      | Yılda bir         |             |
| destekleyici bir<br>paydaşı olmak                               | PG 3.1.3 Öğrenci<br>değerlendiriciler ile<br>yapılan paydaş<br>toplantısı sayısı                  | 1                           | 0    | 1    | 1    | 1    | 1    | Yılda<br>bir      | Yılda bir         |             |
|   | PG 3.1.4 Ziyaret<br>yapılan program<br>temsilcileri ile yapılan<br>paydaş toplantısı sayısı       | 1                           | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | Yılda<br>bir      | Yılda bir         |             |
| Hedef 3.2 Mesleki<br>dernekler ile<br>işbirliği içinde<br>olmak | PG 3.2.1 Mesleki<br>dernek toplantılarına<br>katılım sayısı                                       | 5                           | 6    | 7    | 7    | 8    | 8    | Yılda<br>bir      | Yılda bir         |             |

| Hedef 3.3.<br>Akreditasyon ile | PG 3.3.1 Uluslararası<br>ajanslarda<br>değerlendirici olarak<br>görev yapan HEPDAK<br>değerlendirici sayısı        | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | Yılda<br>bir | Yılda bir |  |
|--------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|--------------|-----------|--|
| _                              | PG 3.3.2 HEPDAK<br>değerlendiricilerinin<br>değerlendirici olarak<br>görev yaptığı<br>uluslararası ajans<br>sayısı | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | Yılda<br>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<br>göstergeleri  | Başlangıç<br>Değeri<br>2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | İZLEME<br>SIKLIĞI | RAPORLAMA SIKLIĞI | Açıklamalar |
|---|---|-----------------------------|------|------|------|------|------|-------------------|-------------------|-------------|
| Uluslararası sayısı                     | uluslararası<br>akreditasyon<br>kuruluşlarına üyelik                              | 1                           | 1    | 2    | 2    | 2    | 2    | Yılda<br>bir      | Yılda bir         |             |
| tanınırlık için<br>çalışmalar<br>yapmak | PG 4.1.2 Uluslararası<br>akreditasyon<br>kuruluşlarının<br>toplantılarına katılım | 1                           | 5    | 6    | 7    | 7    | 7    | Yılda<br>bir      | Yılda bir         |             |

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

<sup>\*</sup>Kümülatif artan

<sup>\*\*</sup>HEMSİS veri tabanına yeni geçiş yapıldığından plan başlangıç değeri "0" olarak kodlanmıştır.