

TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ PROGRAM AMAÇLARI VE ÇIKTILARI
DEĞERLENDİRME VE GÜNCELLEME PAYDAŞ ÇALIŞTAYI

12 NİSAN 2023

Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü tarafından 04.02.2020 tarihinde yapılan ve üç yılda bir güncellenmesi planlanan “Hemşirelik Bölümü İç ve Dış Paydaş Çalıştayı”nın ikincisi 12 Nisan 2023 tarihinde gerçekleştirilmiştir. Çevrimiçi ortamda gerçekleştirilen çalıştayda, “Program amaçları ve çıktılarının değerlendirilmesi” amaçlanmıştır. Çalıştay, Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Hemşirelik Bölümü öğretim elemanları ile Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hamidiye Hemşirelik Fakültesi, Kırklareli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Bandırma Onyediy Eylül Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Trakya Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, ÇÖMÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi, Tekirdağ Büyükşehir Belediyesi, Tekirdağ Süleymanpaşa Belediyesi, Tekirdağ İl Sağlık Müdürlüğü, Çorlu Devlet Hastanesi, Tekirdağ İsmail Fehmi Cumalıoğlu Şehir Hastanesi, Kapaklı Devlet Hastanesi, Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Hastanesi, Aile ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü, Tekirdağ İl Milli Eğitim Müdürlüğü, TNKÜ Sağlık Hizmetleri MYO, Tekirdağ/Süleymanpaşa Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi, Tekirdağ Süleymanpaşa Mevlana İlkokulu, Büyükşehir Belediyesi Vali Enver Salihoğlu Ortaokulu, Ticaret Borsası İlk ve Orta Okulu, Şehit Piyade Er Ercan Ay İlkokulu, Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, TNKU Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı, Özel Tekirdağ Yaşam Hastanesi, Özel Star Medica Hastanesi, Tekirdağ İl Sivil Toplum Kuruluşları temsilcilerinden ve öğrencilerden oluşan 26’sı dış paydaş ve 15’i iç paydaş olmak üzere toplam 41 katılımcı ile gerçekleştirilmiştir.

Çalıştay, Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölüm Başkanı Doç. Dr. Ebru ÖNLER ve Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Tülin YILDIZ tarafından yapılan açılış konuşmaları ile başlamıştır. Akreditasyon süreci ile ilgili bilgilendirme sunumlarının ardından çalıştay grup çalışmaları ile devam etmiştir. Sanal ortamda 6 çalışma grubu oluşturulmuştur. Gruplarda program amaçları değerlendirilerek görüş ve öneriler alınmış, program çıktıları; program çıktılarının anlaşılabilirliği, mezun öğrencilerde olması beklenen ölçütler ve uygunluğu ve program çıktılarının ölçülebilirliği alt temaları tartışılmıştır. Ayrıca Hemşirelik Bölümü müfredatı da değerlendirilmiştir. Gruplarda incelenen konular ve çözüm önerileri raporda sunulmuştur.

1-PROGRAM AMAÇLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Program amaçlarının anlaşılır olduğu konusunda ortak geribildirim alınmıştır.

2- PROGRAM ÇIKTILARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

PÇ1. Bireyin, ailenin ve toplumun sağlığını korumak, sürdürmek ve hastalık halinde iyileştirmek için gerekli hemşirelik bilgi, tutum ve becerileri kazanır.

Anlaşılabilirlik-Olumlu Yönler

- Anlaşılır olması,

Geliştirilmesi Gereken Yönler

- Program çıktısının,
“Bireyin, ailenin ve toplumun sağlığını korumak, geliştirmek, hastalık halinde gereken bakımı vermek ve sonrasında rehabilite etmek için gerekli hemşirelik bilgi, tutum ve becerileri kazanır” şeklinde düzenlenmesi,

PÇ2. Hemşirelik uygulamalarında eleştirel düşünme becerisini kullanarak, mesleki bilgi ve deneyimini bilimsel ve güncel verilere dayandırır.

Anlaşılabilirlik-Olumlu Yönler

- Anlaşılır olması,

Geliştirilmesi Gereken Yönler

- “Eleştirel Düşünme Becerileri” dersinin zorunlu ders statüsüne alınması,

PÇ3: Bakım vereceği birey, aile ve toplumun gereksinimlerine yönelik hemşirelik süreci doğrultusunda problem çözme stratejilerine yer vererek bütüncül yaklaşır.

Anlaşılabilirlik-Olumlu Yönler

- Anlaşılır olması,
- Hemşirelik sürecinin sonuç çıktısına yansıtılması
- Birey, aile ve toplum olarak bütüncül düşünülmesi,
- Problem çözmeye değinilmesi,

- Hedefler doğrultusunda değerlendirilmelerin yapılması,
- Klinik Uygulama Derslerini alan son sınıf öğrencilerinin hastaya bütüncül yaklaşımlarına olarak sağlandığı, ders değerlendirme formları, vaka sunumları, makale değerlendirmeleri ile yapılmakta olması,
- Sağlıklı ve hasta memnuniyet anketleri ile sonuçların bakıma yansımalarının değerlendirilmesi,
- Değerlendirmede rehber hemşirelerin yer almasıdır.

Geliştirilmesi Gereken Yönler

- Derslere yönelik öğrenci değerlendirmelerinin daha etkin yapılabilmesi için öğretim elemanı sayılarının artırılması

PÇ4: Bireye özgü hemşirelik bakımını; hemşirelik etik kodlar ve yasal düzenlemeler doğrultusunda sunar.

Anlaşılabilirlik-Olumlu Yönler

- Anlaşılır olması,

Geliştirilmesi Gereken Yönler

- Öneri yok

PÇ5. Hemşirelik uygulamalarında sağlık bakım teknolojilerini kullanır.

Anlaşılabilirlik-Olumlu Yönler

- Anlaşılır olması,

Geliştirilmesi Gereken Yönler

- Öneri yok

PÇ6. Birey, aile ve topluma yönelik hemşirelik uygulamalarını gerçekleştirmede sağlık ekip üyeleriyle iş birliği yapar ve etkin iletişim becerilerini kullanır.

Anlaşılabilirlik-Olumlu Yönler

- Anlaşılır olması,

Geliştirilmesi Gereken Yönler

- Öneri yok

PC7: Bilimsel gelişmeyi destekleyen araştırma, proje ve mesleki etkinliklere katılım sağlar.

Anlaşılabilirlik-Olumlu Yönler

- Anlaşılır olması,

Geliştirilmesi Gereken Yönler

- Başarım göstergelerine ulaşıldığı için hedeflerin yükseltilmesi
- Mezuniyete kadar her öğrencinin lisans öğrenimi süresince en az bir araştırma, proje veya mesleki etkinlik faaliyetinde yer alması,
- İnovasyon yarışması gibi faaliyetlerin düzenlenebilmesi,
- Bölümde anabilim dalları açıldığında, her anabilim dalına özgü yılda en az bir etkinlik düzenlemesi,
- Mesleki etkinlik kapsamında hasta eğitim etkinliklerinin artırılmasıdır.

PC8: Alanında yayınlanmış kanıta dayalı ulusal ve uluslararası literatürü takip eder, bakım sunduğu bireylerle ilişkilendirir ve gelişmeleri meslektaşları ile paylaşır.

Anlaşılabilirlik-Olumlu Yönler

- Anlaşılır olması,

Geliştirilmesi Gereken Yönler

- Öğrencinin meslektaş olarak değerlendirilemeyeceği düşünülerek ilgili program çıktısından “gelişmeleri meslektaşları ile paylaşır” ifadesinin çıkarılması,
- Program çıktısının “**Alanında yayınlanmış kanıta dayalı ulusal ve uluslararası “güncel” literatürü takip eder, bakımın tüm aşamalarına yansıtır**” olarak revize edilmesi önerilmiştir.

PÇ9: Yaşam boyu öğrenme becerilerini kullanır.

Anlaşılrlık-Olumlu Yönler

- Anlaşılır olması,
- Ölçülebilir olması,

Geliştirilmesi Gereken Yönler

- Öneri yok

PÇ10: Toplum yararına yapılan disiplinler arası etkinliklerde görev alarak katkı sağlar.

Anlaşılrlık-Olumlu Yönler

- Anlaşılır olması,
- Ölçülebilir olması,

Geliştirilmesi Gereken Yönler

- Öneri yok

PÇ11: Çağdaş birey ve meslek üyesi olmanın gerektirdiği değerlere sahiptir.

Anlaşılrlık-Olumlu Yönler

- Anlaşılır olması,

Geliştirilmesi Gereken Yönler

- Öneri yok

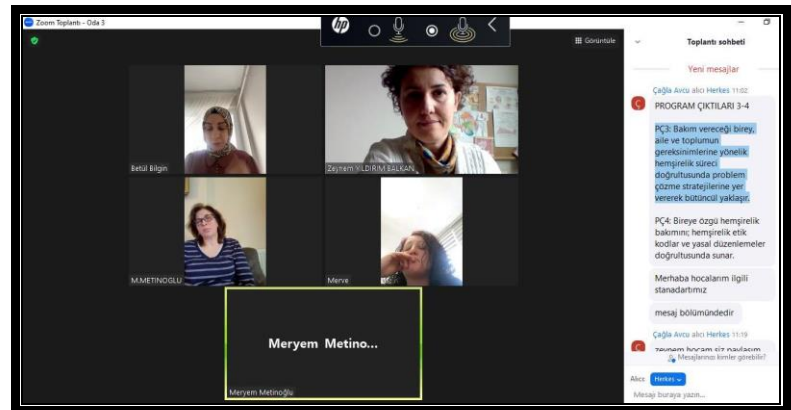
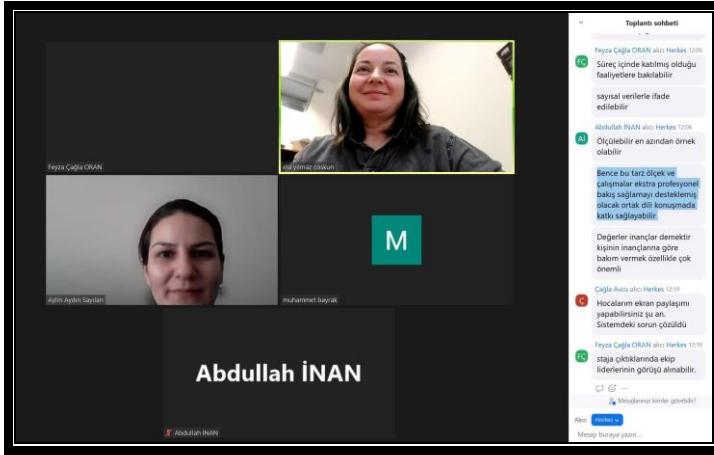
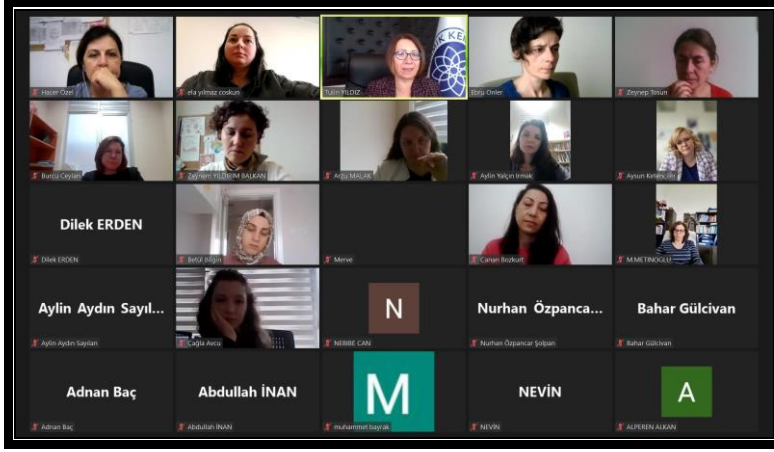
3-MÜFREDAT

Anlaşılrlık-Olumlu Yönler

- Çok sayıda seçmeli derslerin olması
- Farklı alanlarda seçmeli derslerin olması

Geliştirilmesi Gereken Yönler

- Öneri yok



TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ EĞİTİM AMAÇLARI VE PROGRAM ÇIKTILARININ 2023 YILI İÇ VE DIŞ PAYDAŞ DEĞERLENDİRME BULGULARI

2023 yılında Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü program çıktıları ile eğitim amaçlarına ulaşılma derecesini saptamak amacıyla ilgili değerlendirme formunu 41 katılımcı yanıtlamıştır. Bu katılımcıların %63'ü dış paydaş, %37'si iç paydaştır (Tablo 1).

Tablo 1. Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Hemşirelik Bölümü Eğitim Amaçları ve Program Çıktıları Değerlendirme Formu'nu Yanıtlayan İç Ve Dış Paydaşların Özellikleri

	n	%
Dış paydaş (Yönetici/ Eğitimci/ Hemşire)	26	63
İç paydaş (Akademik personel / Öğrenciler)	15	37
Toplam	41	100,0

A. Program Amaçlarının Değerlendirilmesi

Hemşirelik Bölümü eğitim amaçlarına ulaşılma derecesini saptamak amacıyla iç ve dış paydaşlar tarafından üç amaç *1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum* olarak değerlendirilmiştir.

1. Program Amacı: Mesleki donanımını; birey, aile ve toplumun yaşamına yansıtabilen sağlık bakım ekibinin profesyonel bir üyesi olarak sürdürür

Program amacı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların % 81'i kesinlikle katılıyorum, %19'u katılıyorum yanıtını vermiştir. Puan ortalaması 1,61±1,115'dir (Tablo 2).

Tablo 2 “Mesleki donanımını; birey, aile ve toplumun yaşamına yansıtabilen sağlık bakım ekibinin profesyonel bir üyesi olarak sürdürür” eğitim amacının iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	33	81
2	8	19
Toplam	41	100,0
Ortalama	1,61±1,115	

2. **Program Amacı:** Hizmet sunacağı bireye bütüncül yaklaşarak, alanında bilimsel, teknolojik ve yenilikçi uygulamalara takip ederek, mesleki etik kurallar çerçevesinde ekibi ile işbirliği içerisinde çalışır

Program amacı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların %85,4'ü kesinlikle katılıyorum, %14,6'sı katılıyorum yanıtını vermiştir. Puan ortalaması $1,57\pm 1,118$ 'dir (Tablo 3).

Tablo 3 “Hizmet sunacağı bireye bütüncül yaklaşarak, alanında bilimsel, teknolojik ve yenilikçi uygulamalara takip ederek, mesleki etik kurallar çerçevesinde ekibi ile işbirliği içerisinde çalışır” eğitim amacının iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	35	85,4
2	6	14,6
Toplam	41	100,0
Ortalama	$1,57\pm 1,118$	

3. **Program Amacı:** Bireysel ve mesleki gelişimlerini yaşam boyu öğrenmenin bilincinde sürdürecektir.

Program amacı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların 92,7'si kesinlikle katılıyorum, %7,3'ü katılıyorum yanıtını vermiştir. Puan ortalaması $1,49\pm 1,065$ 'dir (Tablo 4).

Tablo 4 “Bireysel ve mesleki gelişimlerini yaşam boyu öğrenmenin bilincinde sürdürecektir.” eğitim amacının iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	38	92,7
2	3	7,3
Toplam	41	100,0
Ortalama	$1,49\pm 1,065$	

B. Program Çıktılarının Değerlendirilmesi

Hemşirelik Bölümü program çıktılarına ulaşabilme derecesini saptamak amacıyla iç ve dış paydaşlar tarafından 11 program çıktısı *1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum* olarak değerlendirilmiştir.

1. Program Çıktısı: Bireyin, ailenin ve toplumun sağlığını korumak, sürdürmek ve hastalık halinde iyileştirmek için gerekli hemşirelik bilgi, tutum ve becerileri kazanır

Program çıktısı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların %92,7'si kesinlikle katılıyorum, %7,3'ü katılıyorum yanıtını vermiştir. Puan ortalaması 1,49±1,065'dir (Tablo 5).

Tablo 5 “Bireyin, ailenin ve toplumun sağlığını korumak, sürdürmek ve hastalık halinde iyileştirmek için gerekli hemşirelik bilgi, tutum ve becerileri kazanır” program çıktısı iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	38	92,7
2	3	7,3
Toplam	41	100,0
Ortalama	1,49±1,065	

2. Program Çıktısı: Hemşirelik uygulamalarında eleştirel düşünme becerisini kullanarak, mesleki bilgi ve deneyimini bilimsel ve güncel verilere dayandı

Program çıktısı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların %92,7'si kesinlikle katılıyorum, %7,3'ü katılıyorum yanıtını vermiştir. Puan ortalaması 1,49±1,065'dir (Tablo 6).

Tablo 6 “Hemşirelik uygulamalarında eleştirel düşünme becerisini kullanarak, mesleki bilgi ve deneyimini bilimsel ve güncel verilere dayandı” program çıktısı iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	38	92,7
2	3	7,3
Toplam	41	100,0
Ortalama	1,49±1,065	

3. Program Çıktısı: Bakım vereceği birey, aile ve toplumun gereksinimlerine yönelik hemşirelik süreci doğrultusunda problem çözme stratejilerine yer vererek bütüncül yaklaşır.

Program çıktısı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların %92,7'si kesinlikle katılıyorum, %7,3'ü katılıyorum yanıtını vermiştir. Puan ortalaması $1,49 \pm 1,065$ 'dir (Tablo 7).

Tablo 7 “Bakım vereceği birey, aile ve toplumun gereksinimlerine yönelik hemşirelik süreci doğrultusunda problem çözme stratejilerine yer vererek bütüncül yaklaşır.” program çıktısı iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	38	92,7
2	3	7,3
Toplam	41	100,0
Ortalama	$1,49 \pm 1,065$	

4. Program Çıktısı: Bireye özgü hemşirelik bakımını; hemşirelik etik kodlar ve yasal düzenlemeler doğrultusunda sunar.

Program çıktısı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların %90,2'si kesinlikle katılıyorum, %4,9'u katılıyorum, %2,4'ü kesinlikle katılmıyorum %2,4'ü kararsızım yanıtını vermiştir. Puan ortalaması $1,51 \pm 1,065$ 'dir (Tablo 8).

Tablo 8 “Bireye özgü hemşirelik bakımını; hemşirelik etik kodlar ve yasal düzenlemeler doğrultusunda sunar” program çıktısı iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	37	90,2
2	2	4,9
3	1	2,4
4	1	2,4
Toplam	41	100,0
Ortalama	$1,51 \pm 1,065$	

5. Program Çıktısı: Hemşirelik uygulamalarında sağlık bakım teknolojilerini kullanır

Program çıktısı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların %85,4'ü kesinlikle katılıyorum, %7,3'ü katılıyorum, %2,4'ü katılmıyorum, %4,9'u kararsızım yanıtını vermiştir. Puan ortalaması $1,57 \pm 1,082$ 'dir (Tablo 9).

Tablo 9 “Hemşirelik uygulamalarında sağlık bakım teknolojilerini kullanır “program çıktısı iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	35	85,4
2	3	7,3
3	2	4,9
4	1	2,4
Toplam	41	100,0
Ortalama	1,57±1,082	

6. Program Çıktısı: Birey, aile ve topluma yönelik hemşirelik uygulamalarını gerçekleştirmede sağlık ekip üyeleriyle iş birliği yapar ve etkin iletişim becerilerini kullanır

Program çıktısı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların %92,7’i kesinlikle katılıyorum, %4,9’u katılıyorum, %2,4’ü kararsızım yanıtını vermiştir. Puan ortalaması 1,51±1,120’dır (Tablo 10).

Tablo 10 “Birey, aile ve topluma yönelik hemşirelik uygulamalarını gerçekleştirmede sağlık ekip üyeleriyle iş birliği yapar ve etkin iletişim becerilerini kullanır “program çıktısı iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	38	92,7
2	2	4,9
3	1	2,4
Toplam	41	100,0
Ortalama	1,51±1,120	

7. Program Çıktısı: Bilimsel gelişmeyi destekleyen araştırma, proje ve mesleki etkinliklere katılım sağlar.

Program çıktısı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların %85,4’ü kesinlikle katılıyorum, %12,2’si katılıyorum, %2,4’ü katılmıyorum yanıtını vermiştir. Puan ortalaması 1,55±1,064’dır (Tablo 11).

Tablo 11 “Bilimsel gelişmeyi destekleyen araştırma, proje ve mesleki etkinliklere katılım sağlar. “program çıktısı iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	35	85,4
2	5	12,2
4	1	2,4
Toplam	41	100,00
Ortalama	1,55±1,064	

- 8. Program Çıktısı:** Alanında yayınlanmış kanıta dayalı ulusal ve uluslararası literatürü takip eder, bakım sunduğu bireylerle ilişkilendirir ve gelişmeleri meslektaşları ile paylaşır.

Program çıktısı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların %87,8’i kesinlikle katılıyorum, %7,3’ü katılıyorum, %2,4’u kesinlikle katılmıyorum %2,4’ü katılmıyorum yanıtını vermiştir. Puan ortalaması $1,53\pm 1,027$ ’dir (Tablo 12).

Tablo 12 “Alanında yayınlanmış kanıta dayalı ulusal ve uluslararası literatürü takip eder, bakım sunduğu bireylerle ilişkilendirir ve gelişmeleri meslektaşları ile paylaşır“ program çıktısı iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	36	87,8
2	3	7,3
4	1	2,4
5	1	2,4
Toplam	41	100,0
Ortalama	1,53±1,027	

- 9. Program Çıktısı:** Yaşam boyu öğrenme becerilerini kullanır.

Program çıktısı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların % 92,7’si kesinlikle katılıyorum, %7,3’ü katılıyorum yanıtını vermiştir. Puan ortalaması $1,47\pm 1,007$ ’dir (Tablo 13).

Tablo 13 “Yaşam boyu öğrenme becerilerini kullanır“ program çıktısı iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	38	92,7
2	3	7,3
Toplam	41	100,0
Ortalama	1,47±1,007	

10. Program Çıktısı: Toplum yararına yapılan disiplinler arası etkinliklerde görev alarak katkı sağlar.

Program çıktısı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların %85,4’ü kesinlikle katılıyorum, %12,2’si katılıyorum, %2,4’ü katılmıyorum yanıtını vermiştir. Puan ortalaması 1,55±1,119’dır (Tablo 14).

Tablo 14 “Toplum yararına yapılan disiplinler arası etkinliklerde görev alarak katkı sağlar. “ program çıktısı iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	35	85,4
2	5	12,2
4	1	2,4
Toplam	41	100,0
Ortalama	1,55±1,119	

11. Program Çıktısı: Çağdaş birey ve meslek üyesi olmanın gerektirdiği değerlere sahiptir.

Program çıktısı, 1-Kesinlikle Katılıyorum, 2-Katılıyorum, 3-Kararsızım, 4-Katılmıyorum, 5-Kesinlikle Katılmıyorum olarak değerlendirilmiştir. Paydaşların %87,8’i kesinlikle katılıyorum, %9,8’i katılıyorum, %2,4’ü kararsızım, yanıtını vermiştir. Puan ortalaması 1,55±1,083’dır (Tablo 15).

Tablo 15 “Çağdaş birey ve meslek üyesi olmanın gerektirdiği değerlere sahiptir. “ program çıktısı iç ve dış paydaşlar tarafından değerlendirilme dağılımı

Değerlendirme puanı	n	%
1	36	87,8
2	4	9,8
3	1	2,4
Toplam	41	100,0
Ortalama	1,55±1,083	

C. Öğrencilerimizin yeterli oldukları alanlar

Açık uçlu soru olarak sorulan bu soruya paydaşlar aşağıdaki yanıtları vermiştir.

Tablo 16. “Öğrencilerimizin yeterli oldukları alanlar” ile ilgili açık uçlu soruya iç ve dış paydaşların verdiği yanıtların dağılımı

	n	%
Yanıt vermeyen	6	14,6
Hasta bakımı ve tedavisi, Hastalar ile olan iletişim ve ekip içi iletişim, Mesleki etik kurallar	5	12,2
Eğitim gördükleri alanların bütünü	1	2,4
Hastanede her klinikte yeterli olduklarını düşünüyorum.	3	7,3
Hastaneyi benimsemeleri ve kısa sürede uyum sağlamaları	1	2,4
Hemşirelik becerileri, ekip ve hasta - hasta yakını iletişimi	1	2,4
İntörn süreçleri ve hemşire eşliğinde yaptıkları uygulamalar sayesinde, meslek hakkında ve alan hakkında yeterli bilgi ve beceriye sahip olabilmekteler. Mesleğe başladıklarında sıfır olarak değil mesleki deneyime sahip olarak başlıyorlar.	1	2,4
İnvaziv uygulama	1	2,4
Kendilerini her alanda geliştirmeleri lazım ve mezunlara gerekli ortam ve imkanlar sağlanmalıdır	1	2,4
Mesleki bilgi ve beceri	5	12,2
Mesleki gelişime katkıları	1	2,4
Sağlık bakım hizmeti sunan her kurumda yetkin bir şekilde çalışabilecek mezunlar verildiğini düşünüyorum ve görüyorum.	1	2,4
Sağlık Bakım Hizmetlerinin sorumluluğunda olan tüm alanlar.	1	2,4
Teknolojiyi etkin kullanmaları	1	2,4
Teorik bilgi	8	19,5
Toplum, aile ve bireyin bakımı konusunda yetkinlik	1	2,4
Tümüyle yeterli.	1	2,4
Uygulama ve bilgi alanlarında yeterli olduklarını düşünüyorum.	1	2,4

Uygulama ve teorik dersler konusunda çok başarılı bir bölüm olduğumuzu düşünüyorum.	1	2,4
Toplam	41	100,0

D. Öğrencilerimizin geliştirilmesi gereken alanları

Açık uçlu soru olarak sorulan bu soruya paydaşlar aşağıdaki yanıtları vermiştir.

Tablo 17. “Öğrencilerimizin geliştirilmesi gereken alanları” ile ilgili açık uçlu soruya iç ve dış paydaşların verdiği yanıtların dağılımı

	n	%
Yanıt yok	1	2,4
Araştırma	1	2,4
Beceri	1	2,4
Bence geliştirilmesi gereken bir alan bulunmuyor.	3	7,3
Bilgi	2	4,9
Daha çok pratik yapma olanağı sağlanmalıdır, sürdürülebilir olmalıdır, staj alanlarında teori ile pratiği birleştirebilir düzeyde olmalı ve hastaya bütüncül yaklaşabilmelidir	1	2,4
Daha çok ve farklı vaka görmeleri sağlayarak deneyim kazanmaları olabilir.	1	2,4
Daha fazla uygulama yapabilmek	1	2,4
Dil eğitimi	1	2,4
Eğitim gördükleri ve yararlı olabilecek tüm alanlar	1	2,4
Etik ekip anlayışı bilgi uygulama	1	2,4
Gelişen ve ilerleyen sağlık teknolojilerine ayak uydurmak	1	2,4
Gelişim için eğitimlere devam edilmesi	1	2,4
Geliştirilmesi gereken mezun olana kadar fazla sosyal etkinlik yapılmaması; sınavların, derslerin stresine maruz kalma.	1	2,4
Güncel literatür takibi yapmaları	1	2,4
Hasta deneyimi	1	2,4
Hemşirelikle ilgili alanlar	1	2,4
Her zaman kendilerini geliştirmeliler	1	2,4
İletişim becerileri	4	9,8
İletişim ve teknoloji, otonomi	1	2,4
Kadın sağlığı ve çocuk sağlığı klinik	1	2,4
Kendine güven, Çalışma hayatında sahip olacakları sorumluluklar kadar hakların da bilincinde olmaları	1	2,4
Mesleki alanda uluslar arası gelişmelerin takip edilmesi	1	2,4
Mesleki el becerileri, olumlu iletişim teknikleri, ekip içi uyumlu çalışma, mesleki sorumluluklar	1	2,4

pratik alanlar etik konular olabilir	1	2,4
Problem çözme stratejisi	1	2,4
Sosyalleşme	1	2,4
Teorik bilgi birikimi	2	4,9
Uygulama	5	12,2
Uygulama laboratuvarı geliştirilmeli ve uygulanmalı	1	2,4
Toplam	41	100,0

E. Mezunlarımızı kurumunuzda öncelikle hangi alanda/birimde istihdam etmeyi tercih edersiniz?

Açık uçlu soru olarak sorulan bu soruya paydaşlar aşağıdaki yanıtları vermiştir.

Tablo 18. “Mezunlarımızı kurumunuzda öncelikle hangi alanda/birimde istihdam etmeyi tercih edersiniz?” ile ilgili açık uçlu soruya iç ve dış paydaşların verdiği yanıtların dağılımı

	n	%
Yanıt yok	18	43,9
Acil servis	1	2,4
Acil, yoğun bakım	2	4,9
Araştırma görevlisi	1	2,4
Bireysel tercih talepleri de göz önünde bulundurularak varsa öncelikle Tecrübe ve deneyimlerine uygun Klinikler, acil sağlık hizmetleri gibi özellikli hizmetler	1	2,4
Devlet hastanesi	1	2,4
Eğitim kadrosu	1	2,4
Evet	1	2,4
Hem sağlık hizmetleri sunan hastanelerde hem de gerçekten başarılı öğrencileri akademik alanda görmek isterim.	1	2,4
İç hastalıklar	1	2,4
Kendi mezun oldukları alanda, keyif ve huzurlu bir şekilde mesleklerini ve kendini ifade edebilecekleri alanlar olmalıdır	1	2,4
Kişinin istediği bölümde ihtiyaç var ise orada ancak istenilen bölümde ihtiyaç yoksa, ihtiyaç durumumuza göre planlıyoruz	1	2,4
Klinik bakım alanları	2	4,9
Klinik deneyimi kazanmasını tercih ederim	1	2,4
Öyle bir pozisyon yok kurumumuzda	1	2,4
Sağlık	1	2,4
Sahada tüm alanlar	1	2,4
Tüm kliniklerde	1	2,4
Yataklı servisler	2	4,9
Yoğun bakım	1	2,4
yoğun bakım, ameliyathane, acil gibi özellikli birimlerde	1	2,4
Total	41	100,0

F. Mezunlarımız kurumunuzda öncelikle hangi alanda/birimde çalışmayı tercih ediyor?

Açık uçlu soru olarak sorulan bu soruya paydaşlar aşağıdaki yanıtları vermiştir.

Tablo 19. “Mezunlarımız kurumunuzda öncelikle hangi alanda/birimde çalışmayı tercih ediyor?” ile ilgili açık uçlu soruya iç ve dış paydaşların verdiği yanıtların dağılımı

	n	%
Yanıt yok	22	53,7
Acil Servis	4	9,8
Ameliyathane	2	4,9
Ameliyathane, acil servis	1	2,4
Cerrahi branşlar	2	4,9
Devlet hastanesi	1	2,4
Fikrim yok	1	2,4
Genel olarak staja çıktıkları bölümleri karşılaştırarak kendilerini geliştirebilecekleri bölümleri tercih ediyorlar	1	2,4
Hem sağlık hizmetleri sunan hastanelerde hem de gerçekten başarılı öğrencileri akademik alanda görmek isterim.	1	2,4
Hemşirelik	1	2,4
Her alanda	1	2,4
Kliniklere kıyasla klinik dışı alanlar	1	2,4
Öyle bir pozisyon yok	1	2,4
Rahat alanlar	1	2,4
Yoğun Bakım	1	2,4
Total	41	100,0

G. Mezunlarımızın yeterliklerini geliştirmeye ilişkin görüş ve önerilerinizi belirtiniz

Açık uçlu soru olarak sorulan bu soruya paydaşlar aşağıdaki yanıtları vermiştir.

Tablo 20. “Mezunlarımızın yeterliklerini geliştirmeye ilişkin görüş ve önerilerinizi belirtiniz” ile ilgili açık uçlu soruya iç ve dış paydaşların verdiği yanıtların dağılımı

	n	%
Yanıt yok	29	70,8
Araştırma odaklı	1	2,4
Bilgi doğruluğunu teyit etmek	1	2,4
Gelişen ve ilerleyen sağlık teknolojilerine ayak uydurmak	1	2,4
Güncel bilgileri yakından takip etmeli, yaşam boyu öğrenme modelini hayatlarına entegre etmelidirler	1	2,4

İçerisinden geçtiğimiz Pandemi sürecindeki yüzyüze yapılamayan eğitimler nedeniyle meslektaşlarımızın yeterli oranda klinik çalışması ve staj/uygulama yapamamaları sahaya olumlu yansımamıştır. Genel anlamda özverili çalışmalarına rağmen yeterli hazır bulunuşlukları olmadığı için kurumlarda eğitim/egitici rolümüzde birimlerde multidisipliner artış olarak yansımış olup bulunduğumuz zorlu sürecin yanında bizler içinde yorucu olmuştur. Bundan sonrası için artan eğitim kalitesi ile birlikte alanda aktif ve ekip çalışmasıyla hizmet sunacağımız meslektaşlarımızın olacağını ümit ediyoruz.	1	2,4
İlk meslek ahlakını el becerilerimi geliştirmelerini almalılar	1	2,4
Kendilerine güvenlerini meslek alanında yüksek tutmaları, karşılaştıkları problemleri çözüme ulaştırmak için sorunlara farklı bakışlar ile bakmaya çalışmaları ve farklı fikirlere değer vermeleri, tedavi bakımlarda her zaman dikkatli olmalı ve asla şüpheye yer vermemeli, emin olmadığı hiç bir adımı atmamalı	1	2,4
Oryantasyon eğitimleri arttırılmalıdır.	1	2,4
Pratik edinme uygulamaları ve etik konular öğrenciler için geliştirilmesi gereken alanlar	1	2,4
Uygulama arttırmalı	1	2,4
Uygulamada daha fazla aktif olunmalı ve enjeksiyon kullanımına izin verilmeli	1	2,4
Yeterli	1	2,4
Toplam	41	100,0

SONUÇ:

Sonuç olarak çalıştay sonunda; ‘‘PÇ1. Bireyin, ailenin ve toplumun sağlığını korumak, sürdürmek ve hastalık halinde iyileştirmek için gerekli hemşirelik bilgi, tutum ve becerileri kazanır.’’ program çıktısının ‘‘Bireyin, ailenin ve toplumun sağlığını korumak, geliştirmek, hastalık halinde gereken bakımı vermek ve sonrasında rehabilite etmek için gerekli hemşirelik bilgi, tutum ve becerileri kazanır’’ , ‘‘PÇ8: Alanında yayınlanmış kanıta dayalı ulusal ve uluslararası literatürü takip eder, bakım sunduğu bireylerle ilişkilendirir ve gelişmeleri meslektaşları ile paylaşır.’’ olan program çıktısının ‘‘Alanında yayınlanmış kanıta dayalı ulusal ve uluslararası ‘‘güncel’’ literatürü takip eder, bakımın tüm aşamalarına yansıtır’’ olarak revize edilmesi önerildi.