



SAYAK Akreditasyon Hazırlık Toplantısı

Selçuk Üniversitesi Sağlık Yönetimi Bölümü

15 Haziran 2026

Neden Akreditasyon? (Geleceğin Standardı)



Sağlık yönetimi eğitiminde kalite güvencesi; yükseköğretimde güvenin, görünürlüğün ve sürdürülebilir geleceğin temel standardıdır.

Stratejik Uyum

YÖK'ün stratejik kalite ve tanınırlık politikalarıyla tam bütünleşme.

Mesleki Tescil

Mezunlarımızın sektördeki mesleki yeterliliğinin somut tescili.

SAYAK Değerlendirme Çerçevesi

10

Temel Standart

Eğitimden altyapıya uzanan geniş kurumsal değerlendirme değerlendirme yelpazesi.

1000

Alt Gösterge

Kurumsal yetkinliklerimizin ve süreçlerimizin detaylı röntgeni.

500

Puanlık Rubrik

Hedefimiz 401-500 puan bandı ile 5 Yıllık Tam Akreditasyon.

Başvuru Ön Koşulları (Asgari Standartlar)

3 Hoca

Sağlık Yönetimi alanından
(Lisans, Doktora veya
Doçentlik) en az üç
öğretim üyesi.

3 Yıl

Bölümün en az 3 yıldır
aralıksız şekilde mezun
veriyor olması.

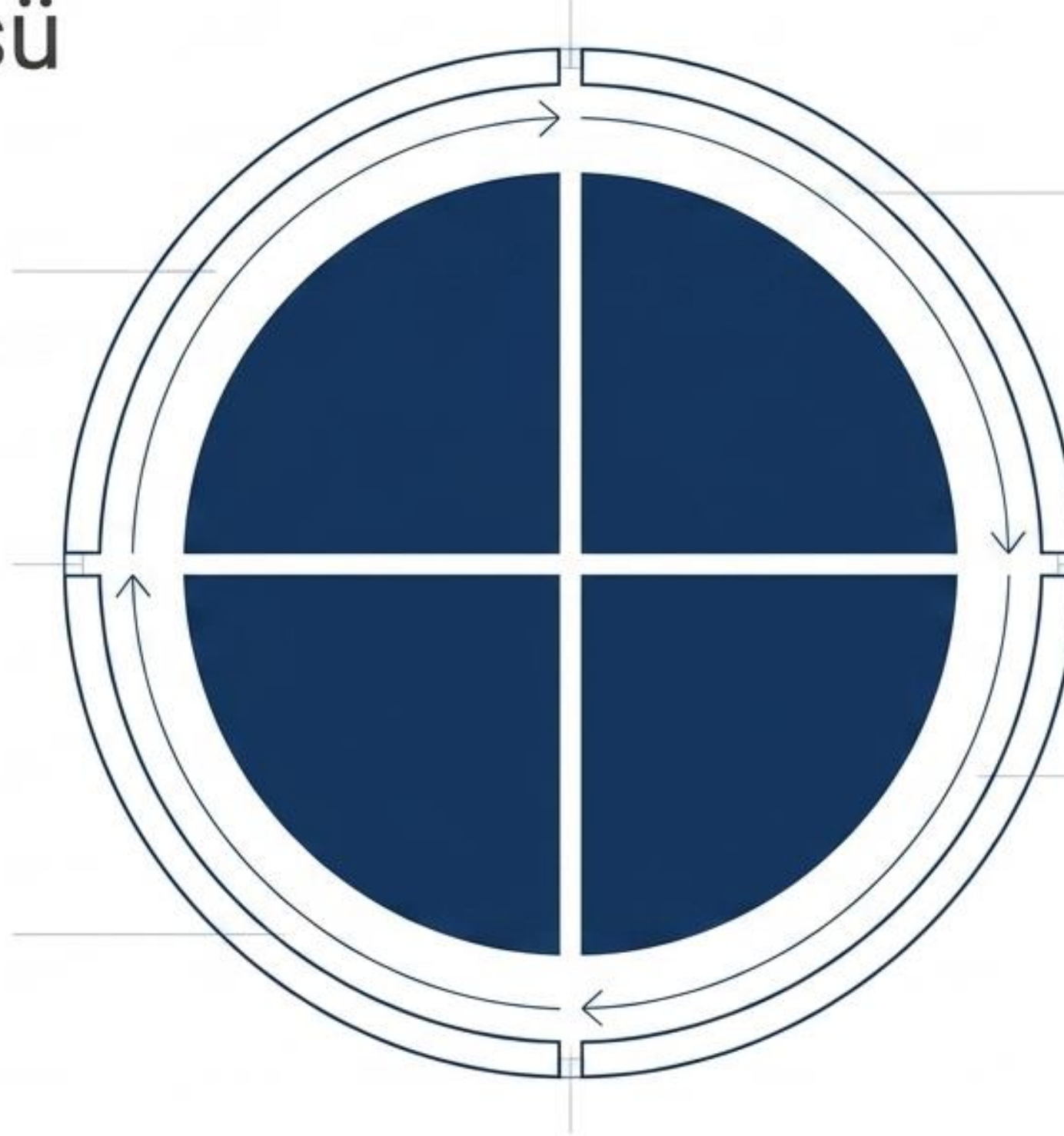
500 Saat

Öğretim müfredatında en
az 500 saat mesleki eğitim
veya staj şartı.

Başarının Anahtarı: PUKÖ Döngüsü

Önlem Al (İyileştir)
Veriye dayalı olarak
yapılan müfredat ve süreç
güncellemeleri.

Kontrol Et
Sonuçların, anketlerin ve
başarı analizlerinin
ölçülmesi.



Planla
Tanımlı süreçler, planlar
ve iş akışları.

Uygula
Toplantı, ders, staj, anket
ve etkinlikler.

Süreci Nasıl Yöneteceğiz?



Merkez Koordinasyon: KAK

Odak Komisyonları: Uzmanlığa dayalı 11 çalışma grubu

Ortak Akıl: Her komisyon kendi kanıtından sorumlu

Birlikte Başaracağız



Kanıt Mantığı: Her İddia Belgelenmeli

Ne Kanıt Olabilir?

Toplantı tutanakları, web linkleri, öğrenci anketleri, staj formları, başarı analizleri



ÖDR Temeli

Raporumuzda yer alan her cümle ve akademik iddia somut bir belgeye dayanmak zorundadır.



Sistematik Arşivleme

Kanıtlar bulut sistemine (OneDrive) standart numarasına göre klasörlenecektir.

Örn: Ek_1.2.3_StajTablosu

Önümüzdeki İki Aylık Yol Haritası

1. Aşama

15 Haziran



Komisyonların kendi standart alanlarını ve görev tanımlarını okuması.

2. Aşama

30 Haziran



Elimizdeki 'mevcut belgelerin' listelenmesi ve arşiv klasörlerine aktarılması.

3. Aşama

30 Temmuz



Eksik belgelerin tespiti ve üretilmesi (Öncelik asgari standartlara verilecektir).

4. Aşama

30 Ağustos



Komisyonlardan KAK'a mevcut ve eksik durumları gösteren kısa 'Ön Rapor' iletilmesi.

Teşekkürler...

Düzenli, şeffaf ve omuz omuza yürütülecek bir süreç.
Tüm öğretim elemanlarımıza katkıları ve özverileri için teşekkür ederiz.
