PUKÖ KAYIT FORMU

Sorumlu Birim/Bölüm Adı	:	Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu – Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Programı
PUKO Çalışmasının Adı	:	Klinik Uygulama Sürecinde Rotasyon Öncesi Bilgilendirme Toplantılarının Düzenlenmesi ile Öğrenci Uyumunun ve Süreç Verimliliğinin Artırılması
PUKÖ No	:	
PUKÖ Başlangıç Tarihi	:	
PUKÖ Bitiş Tarihi	:	

İyileştirmenin Konusu: Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Programında önceki yıllarda klinik uygulama süreçlerine ilişkin bilgilendirme toplantıları yalnızca dönem başında genel olarak yapılmaktaydı. Ancak öğrencilerin her rotasyon döneminde farklı uygulama alanları, hastane kuralları, evrak süreçleri ve uygulama esasları hakkında yeniden bilgilendirme ihtiyacı duyduğu gözlemlenmiştir. Bu durum öğrencilerin klinik uygulama süreçlerinde uyum sorunları yaşamasına, süreç içerisinde tekrar eden soru ve bilgi eksikliklerine neden olmaktaydı.

İyileştirmenin Amacı: Her klinik uygulama rotasyonu öncesinde düzenli bilgilendirme toplantıları gerçekleştirilerek öğrencilerin uygulama süreçlerine daha hazırlıklı başlamalarının sağlanması amaçlanmaktadır. Yapılan iyileştirme ile öğrencilerin klinik uygulama kuralları, evrak süreçleri, devam zorunluluğu, mesleki etik kurallar ve hastane işleyişi hakkında farkındalıklarının artırılması; süreç içerisinde yaşanan sorunların azaltılması ve uygulama verimliliğinin artırılması hedeflenmektedir.

PLANLAMA

Aşağıdakilere ait bilgiler açıklanmalıdır.

Planlanan Faaliyet (Yapılacak İş ve İşlemler):

- Her rotasyon öncesinde öğrencilere yönelik bilgilendirme toplantılarının planlanması
- Öğrencilere uygulama kuralları, evrak süreçleri ve devam esasları hakkında bilgi verilmesi
- Rotasyon bazlı bilgilendirme içeriklerinin oluşturulması
- Toplantı katılım listelerinin ve toplantı tutanaklarının oluşturulması
- Elde edilen verilerin analiz edilerek bölüm ve program kurullarında değerlendirilmesi.
- Öğrencilerden süreç hakkında geri bildirim alınması

İhtiyaç duyulan kaynak:

- **İnsan Kaynağı:** Program Başkanı, Klinik uygulama sorumluları, TGT Öğrencileri
- **Teknolojik Altyapı:** Sunum materyalleri, Çevrim içi toplantı platformları, Bilgisayar ve projeksiyon cihazı, çevrim içi anket araçları (Google Forms, Microsoft Forms vb.)
- **İletişim Araçları:** E-posta sistemleri, sosyal medya hesapları, telefon/SMS bildirim sistemleri
- **Zaman ve Planlama:** Rotasyon başlangıç tarihleri, Akademik takvim

Sorumlu kişi(ler) (var ise İş Birliği Yapılabilecek İç ve Dış Paydaşlar dahil edilmeli):

- Program Başkanı
- TGT Öğrenci Temsilcileri

İç Paydaşlar:

- Sağlık Hizmetleri MYO Müdürlüğü
- SHMYO Staj Koordinatörlüğü
- Kariyer Geliştirme Merkezi

Dış Paydaşlar:

- Klinik uygulama yapılan hastaneler
- Hastane eğitim birimleri
- Klinik uygulama sorumlularıTermin süresi (PUKO süreci ne zaman tamamlanacak)
- **Planla:** Ocak – Haziran 2026

- Mevcut sürecin değerlendirilmesi
- Rotasyon bazlı toplantı planlarının hazırlanması

- **Uygula:** Ocak 2026 – Haziran 2026

  - Her rotasyon öncesinde öğrenci bilgilendirme toplantılarının gerçekleştirilmesi
- **Kontrol Et:** Ocak – Haziran 2026
  - Öğrenci geri bildirimlerinin değerlendirilmesi
  - Süreçte yaşanan sorunların analiz edilmesi
- **Önlem Al / İyileştir:** Haziran 2026
  - Toplantı içeriklerinin güncellenmesi, sürecin standart hale getirilmesi

PUKO Süreci Tamamlanma Süresi: Yaklaşık 6 ay (Ocak 2026 – Haziran 2026)

Sonuçların nasıl değerlendirilecek.(yöntem vs):

Veri Analizi:

- Öğrenci geri bildirimlerinin değerlendirilmesi
- Klinik uygulama sürecinde yaşanan sorunların karşılaştırmalı incelenmesi
- Toplantı katılım oranlarının analiz edilmesi
- **Raporlama:**
- Toplantı tutanaklarının hazırlanması
- Süreç değerlendirme raporlarının oluşturulması
- Kalite komisyonu toplantılarında değerlendirilmesi
- **İyileştirme Geri Bildirimi:**
- Öğrenci talepleri doğrultusunda toplantı içeriklerinin güncellenmesi
- Klinik uygulama süreçlerinde gerekli görülen düzenlemelerin yapılması

Sorumlu Bilgileri:	İmza:
Planlama Tarihi:	Planlama Bitiş Tarihi:

UYGULAMA

Aşağıdakilere ait bilgiler açıklanmalıdır.

Uygulama İçeriği:

- Her rotasyon öncesinde öğrencilere yönelik bilgilendirme toplantılarının gerçekleştirilmesi
- Klinik uygulama kuralları, evrak süreçleri ve devam esasları hakkında bilgi verilmesi
- Hastane işleyişleri ve uygulama alanlarına ilişkin bilgilendirme yapılması
- Öğrencilerin sorularının cevaplandırılması
- Toplantı katılım listeleri ve tutanaklarının oluşturulması

Uygulama yöntemi:

Hazırlık Aşaması:

- Rotasyon planlarının hazırlanması
- Bilgilendirme sunularının güncellenmesi

Uygulama Aşaması:

- Toplantıların yüz yüze veya çevrim içi gerçekleştirilmesi
- Öğrencilerin toplantıya katılımının sağlanması

Analiz ve Değerlendirme Aşaması:

- Öğrencilerden geri bildirim alınması

Süreçte yaşanan sorunların analiz edilmesi

Geri Bildirim ve İyileştirme Aşaması:

- Toplantı içeriklerinin öğrenci ihtiyaçlarına göre güncellenmesi
- Sürecin kalite komisyonunda değerlendirilmesi

Uygulamayı kapsayan birim/birimler:

Sorumlu Birim:

- Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü
- Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Programı Koordinatörlüğü
- SHMYO Kalite Komisyonu

Destekleyici/İş Birliği Yapılabilecek Birimler:

- SHMYO Kalite Komisyonu
- Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı
- Hastane Eğitim Birimleri

Veri ihtiyacı:

- Öğrenci sayıları
- Rotasyon planları
- Toplantı katılım listeleri
- Öğrenci geri bildirimleri
- Klinik uygulama sürecinde yaşanan sorun kayıtları

Sorumlu Bilgileri:	İmza:
Uygulama Başlangıç Tarihi:	Zamanında Yapıldı mı? ☐ Evet ☐ Hayır
Uygulama Bitiş Tarihi:	☐ Gecikti / Nedeni: ……..... ☐ Yapılmadı /Nedeni: …….

KONTROL (İzleme/Ölçme)

Aşağıdakilere ait bilgiler açıklanmalıdır.

- Kontrol yöntemi:
  Öğrenci geri bildirimlerinin analiz edilmesi
  Klinik uygulama sürecinde yaşanan sorunların önceki dönemlerle karşılaştırılması
  Toplantı katılım oranlarının değerlendirilmesi
- Kontrol periyodu:
  Her rotasyon sonrası değerlendirme yapılacaktır.
  Akademik dönem sonunda genel süreç değerlendirmesi gerçekleştirilecektir.
- Toplanması gereken veriler:
  Öğrenci memnuniyet düzeyi
  Klinik uygulama sürecinde yaşanan sorunlar
  Toplantı katılım oranları
  Öğrenci geri bildirim ve önerileri
- Toplanan verilerin;

a) Verilerin analizi: (sonuçların yorumlanması)
Nicel Veriler: Katılım oranları, Geri bildirim sayıları
Nitel Veriler: Öğrenci görüş ve önerileri, Klinik uygulama süreçlerine ilişkin değerlendirmeler

b) Değerlendirme yöntemi ve Değerlendirme sonucu (nasıl):
Değerlendirme program koordinatörlüğü ve kalite komisyonu tarafından yapılacaktır. Elde edilen sonuçlar doğrultusunda klinik uygulama sürecine yönelik gerekli düzenlemeler yapılacak ve toplantı içerikleri güncellenecektir. Değerlendirme sonuçları SHMYO yönetimi, bölüm kurulu ve kalite komisyonlarıyla paylaşılır. Süreç, bir sonraki yıl için yeniden planlanarak PUKO döngüsüne entegre edilir.

Hedefler / Performans Göstergeleri (Varsa) :	Hedeflenen Değer:	Gerçekleşen Değer:
Sorumlu Bilgileri:	İmza:	

Kontrol Başlangıç Tarihi:	Kontrol Bitiş Tarihi:

ÖNLEM / İYİLEŞTİRME

Aşağıdakilere ait bilgiler açıklanmalıdır.

- Gerçekleşen iyileşme:
  Her rotasyon öncesinde yapılan bilgilendirme toplantıları sayesinde öğrencilerin klinik uygulama süreçlerine uyumunun arttığı gözlemlenmiştir. Süreç içerisinde yaşanan tekrar eden soru ve bilgi eksikliklerinde azalma sağlanmıştır.
- İyileştirme adımları:
  Rotasyon bazlı bilgilendirme sistemine geçilmiştir
  Toplantı içerikleri standart hale getirilmiştir
  Öğrencilere güncel bilgilendirme dokümanları iletilmiştir
  Öğrenci geri bildirimleri doğrultusunda içerikler güncellenmiştir
- Önlem/İyileştirme açıklaması:
  Önceki yıllarda yalnızca dönem başında yapılan genel toplantıların öğrencilerin tüm klinik uygulama süreçleri için yeterli olmadığı görülmüştür. Bu nedenle her rotasyon öncesinde düzenli bilgilendirme toplantıları yapılması planlanmış ve uygulamaya alınmıştır. Yapılan iyileştirme ile öğrencilerin uygulama süreçlerine daha hazırlıklı başladığı gözlemlenmiştir.

- Alınan önlemlerin/iyileştirmelerin nasıl izleneceği:
  Öğrenci geri bildirimleri düzenli olarak değerlendirilecektir
  Klinik uygulama sürecindeki sorunlar takip edilecektir
  Her akademik dönem sonunda süreç değerlendirme toplantıları yapılacaktır.
- Çıktıların nasıl değerlendirileceği:
  Öğrenci memnuniyet düzeyleri karşılaştırmalı olarak değerlendirilecektir
  Klinik uygulama sürecindeki uyum düzeyleri analiz edilecektir
  Elde edilen sonuçlar kalite komisyonu toplantılarında değerlendirilecektir
- Düzeltici Faaliyetler/Düzeltme:
  Toplantı içeriklerinin sadeleştirilmesi
  Öğrenciler için bilgilendirme rehberlerinin hazırlanması
  İletişim süreçlerinin güçlendirilmesi
- İyileştirmeden etkilenen birim/bölüm/süreç:
- **Etkilenen Birimler:**
  - Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Programı
  - SHMYO Kalite Komisyonu
  - Kariyer Merkezi
  - Klinik Uygulama Yapılan Kurumlar
- **Etkilenen Süreçler:**
  - Klinik uygulama planlama süreci
  - Öğrenci bilgilendirme süreci
  - Kalite güvence süreci
- *İnovasyon / ARGE (*Uygunsuzluğun olmadığı durumlarda yapılabilecek iyileştirme)
  Klinik uygulama süreçlerine yönelik dijital bilgilendirme modülleri hazırlanabilir
  Öğrencilere çevrim içi erişilebilir bilgilendirme videoları sunulabilir
  Klinik uygulama rehberleri dijital platformlara entegre edilebilir

Standartlaştırılacak Faaliyet:	Revizyon Gerektiren Durumlar, Süreçler, Dokümanlar ve Önlem/İyileştirmelerin Nasıl İzleneceği:
Sorumlu Bilgileri:	İmza:
Önlem Başlangıç Tarihi:	Önlem Bitiş Tarihi:

SONUÇ / DEĞERLENDİRME*

Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Programında gerçekleştirilen bu iyileştirme çalışması ile klinik uygulama süreçlerinde öğrenci bilgilendirme faaliyetleri sistematik hale getirilmiştir. Her rotasyon öncesinde yapılan toplantılar sayesinde öğrencilerin süreçlere uyum düzeyleri artmış, uygulama süreçlerinde yaşanan bilgi eksiklikleri ve tekrar eden sorunlarda azalma sağlanmıştır.
Yapılan değerlendirmeler sonucunda öğrencilerin klinik uygulama süreçlerine daha bilinçli ve hazırlıklı başladıkları gözlemlenmiştir. Elde edilen geri bildirimler doğrultusunda toplantı içeriklerinin düzenli olarak güncellenmesine ve uygulamanın standart süreç haline getirilmesine karar verilmiştir.
Bu iyileştirme çalışmasının, programın kalite güvence süreçlerine ve MEDEK/YÖKAK kalite standartlarına katkı sağladığı değerlendirilmiştir.

Adı – Soyad / İmza

*Yapılan PUKO çalışmasıyla ilgili sorumlu tarafından yapılacak son değerlendirmedir.