

**T.C.**  
**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**



**HEM310-HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERS**  
**KİTAPÇIĞI**

**SAMSUN**

## İÇİNDEKİLER

<b>1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON, AMAÇLAR, DEĞERLER VE PROGRAM ÇIKTILARI.....</b>	<b>3</b>
<b>2. HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERSİ</b>	
2.1. Eğitim Modeli .....	4
2.2. Dersin Tanımı ve Amacı .....	4
2.3. Dersin Genel Hedefleri.....	5
2.4. Dersin Programdaki Yeri.....	5
2.5. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri.....	5
2.6. Dersin Değerlendirmesi.....	6
2.7. Dersin Klinik/Saha Uygulaması ve Değerlendirmesi.....	6
2.7.1.Dersin Becerileri.....	6
2.7.2. Klinik Rotasyon Listesi.....	8
2.8. Eğitim Sürecinde İletişim.....	11
<b>3. HAFTALIK DERS İÇERİĞİ.....</b>	<b>12</b>
<b>4. DERS KONU İÇERİĞİNİN BÖLÜMÜN PROGRAM ÇIKTILARI, DERSİN ÖĞRENME ÇIKTILARI, HASTA GÜVENLİĞİ, SÜRDÜRÜLEBİLİR KALKINMA HEDEFLERİ, SAĞLIĞIN SOSYAL BELİRLEYİCİLERİ İLE İLİŞKİSİ.....</b>	<b>18</b>
<b>5. DERSİN KAYNAK ve KANIT LİSTESİ.....</b>	<b>24</b>
<b>6. EKLER</b>	
6.1. Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları.....	27
6.2 Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Algoritması.....	36
6.3. Hemşirelik Bölümü Uygulamada İş Kazası Önleme ve Bildirim Talimatı.....	37
6.4. Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Formu.....	38

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON, AMAÇLAR, DEĞERLER VE PROGRAM  
ÇIKTILARI**

**Misyonumuz:** Birey, aile ve toplumun sağlık ve hastalık deneyimini insancıl bir şekilde yönetebilen değişen sağlık ortamında küresel toplumun ihtiyaçlarına etik, kanıta dayalı uygulama ile cevap veren mesleğine bağlı, duyarlı ve dinamik hemşire liderler yetiştirmektir.

**Vizyonumuz:** Birey, aile ve toplumun sağlığını geliştirmek üzere ulusal ve uluslararası düzeyde hemşirelik disiplinine yön verecek yenilikçi ve profesyonel hemşireler yetiştiren lider bir bölüm olmaktır.

**Hemşirelik Bölümü Amaçları;**

1. Mezunlarımız ulusal/ uluslararası sağlığı ilgilendiren kuruluşlarda ya da akademik alanda istihdam edilir.
2. Mezunlarımız hemşirelik uygulamalarında sürekli yenilenme ve gelişme bilinciyle akademik ve kişisel gelişimine devam eder.
3. Mezunlarımız ulusal ve uluslararası hemşirelik etik ve uygulama standartlarına uygun bütüncül ve insancıl bakım verir.

**Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları;**

1. Sağlık politikaları, düzenlemeleri ve mevzuatla ilgili olarak hemşirelik rollerine ilişkin temel bir anlayış ve tutum geliştirir.
2. Hemşirelik ve diğer disiplinlerdeki kanıta dayalı kuramsal bilgiye ulaşarak hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve/veya yönetiminde kullanır.
3. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar.
4. Güvenli ve kaliteli hemşirelik uygulamalarını destekleyen yenilikçi bilişim ve/veya bakım teknolojilerini kullanır.
5. Kişisel ve mesleki gelişiminin bir parçası ve gereği olarak, yaşam boyu öğrenme, yaratıcılık ve eleştirel düşünmeyi benimser ve sürdürür.
6. En az bir yabancı dili kullanarak hemşirelik ve sağlık alanındaki gelişmeleri izler ve paylaşır.

7. Hemşirelik eğitim, yönetim, uygulama ve/veya araştırmasında, disiplin içi/disiplinler arası etkili iletişim ve işbirliği becerilerini kullanır.

8. Sağlığın geliştirilmesi, sürdürülmesi ve iyileştirilmesi amacıyla bireylere, ailelere, gruplara ve topluma güvenli, yetkin, şefkatli, etik, bütüncül, çevreye ve kültüre duyarlı hemşirelik bakımı sağlar.

9. Bireyselleştirilmiş, güvenli, kaliteli hemşirelik bakımına liderlik eder.

**Değerlerimiz;** Hemşirelik bölümü olarak kaliteli sağlık bakım hizmetlerine erişimin bir ayrıcalık değil sosyal bir hak olduğuna inanıyor ve bunu en temel değer olarak kabul ediyoruz. Bunun yanı sıra Atatürk ilke ve inkılaplarını ve aşağıdaki değerleri Temel Değerlerimiz olarak sunuyoruz:

**Bakım:** Bakım hemşirelik uygulamasının özüdür. Bireyin eşsizliği temelinde insanlara merhametli, vicdanlı, bütüncül, şeffaf, alturistik ve katılımcı bir yaklaşımla bakım vermeye kararlıyız.

**Duyarlılık:** Kültür, çevre, birey, toplum, toplumsal cinsiyet eşitliği ve hakkaniyet temelinde insanların bakım çağrılarını duymaya, etik ve saygınlık standartlarına dayalı olarak bu çağrıya yanıt vermeye kararlıyız.

**Etik:** Hemşirelik eğitimi, uygulaması ve araştırmasında evrensel ve bilimsel etiğe uygun, insana ve değerlerine saygılı, adil, dürüst ve hakkaniyetli olmaya kararlıyız.

**Profesyonellik:** Sosyal adalet ve eşitliğin sağlık hizmetlerine entegrasyonuna, düşünce özgürlüğüne, örgütlenme bilincine dayanan, özgüvenli, iletişim becerileri gelişmiş lider, entelektüel hemşireler olmaya kararlıyız.

**Bilimsellik/Yenilikçilik:** Bir uygulama mesleği ve bir akademik disiplin olarak hemşirelikte, kanıta dayalı bakımı uygulamak için yeni bilgileri keşfetmeye, yaymaya ve hemşirelik bilimini geliştirmeye kararlıyız.

**Katılımcılık/paydaş odaklılık:** Hemşirelik öğrencilerinin tüm potansiyellerini geliştirmek üzere katılımcı, etkileşimli eğitim ve öğretim anlayışını geliştirmeye ve sürdürmeye kararlıyız.

## **2. HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERSİ**

### **2.1. Eğitim Programı Modeli**

Bu ders klasik eğitim modeli yaklaşımı ile verilmektedir.

### **2.2. Dersin Tanımı ve Amacı**

**Dersin kısa tanımı:** Bu ders; yönetim ve hemşirelik hizmetleri yönetimi ile ilgili temel kavram ve kuramlar doğrultusunda hemşirelere liderlik yapabilmek için gerekli olan bilgi ve becerileri içerir. Bu dersin amacı; öğrenciye, hemşirelik hizmetinin sunulduğu her ortamda güvenli, kanıta dayalı ve

kaliteli bakım hizmeti sunmasını sağlayacak, yönetim ve hemşirelik yönetiminin temel kavram, kuram, yasal ve etik ilkeleri ışığında, değişen gereksinimleri dikkate alarak hemşirelik hizmetlerini yönetmeye ve liderlik etmeye ilişkin bilgi, beceri ve tutumu kazandırmaktır.

### **2.3. Dersin Genel Hedefleri**

Bu derste öğrencinin;

1. Hastane ve hemşirelik hizmetlerini organizasyon yapıları ve ilkeleri doğrultusunda yorumlayabilmesi,
2. Sağlık ve hemşirelikle ilgili yasa, mevzuat ve yönetmelikleri bilip sağlık kurumlarındaki uygulamalarla uygunluğunu kalite standartlarını doğrultusunda tartışabilmesi,
3. Birey, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim çerçevesinde ekibin etkin bir üyesi rolüyle hareket ederek olası çatışmalara sorun çözme yaklaşımlarını kullanarak çözüm yolları üretebilmesi,
4. Yaşam boyu öğrenme ve kanıta dayalı uygulamaları liderlik ve değişim önderliği rolünü üstlenerek hemşirelik uygulamalarına yansıtabilmesi hedeflenmektedir.

### **2.4. Dersin Programdaki Yeri**

Bu ders “Hemşirelik Lisans Programı” içinde, 3. sınıf bahar döneminde açılan 6 AKTS değerinde bir ders olup, haftada 4 saat teorik, 4 saat uygulama şeklinde programda yer alır. Dersler örgün eğitim kapsamında sınıfta işlenecektir.

### **2.5. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri**

Bu dersin teorik kısmı sunum, tartışma, görsel işitsel materyaller, grup/bireysel çalışmalar ve ödevlerin bir kombinasyonu olarak yürütülür. Derslerin işleyişinde Klasik Eğitim Modeli'ne ek olarak güncel kaynaklar ve klinik alandan zengin örneklerle aktif öğretim yöntemleri (anlatım, tartışma, soru-cevap, beyin fırtınası, kavram haritası, vaka tartışması, rol-play, örnek olay, grup çalışması, sorun çözme ve klinik karar verme (hemşirelik süreci), ödev, örneklendirme/gösterim (video, film gösterimi ve tartışması) kullanılır. Ayrıca ders içeriğinde yer alan bazı konularda davetli konuşmacılar ve yönetici hemşirelerin sunumları ve deneyimlerinden yararlanılır.

Öğrenciler, ders programında belirtilen kaynakları okumak, verilen ödevleri yönergesine göre hazırlamak ve zamanında teslim etmekle yükümlüdür. Kaynakların ders öncesinde okunması dersin başarılması için gereklidir. Temel kaynak olarak tanımlanan kitaplara (Hemşirelikte Yönetim, Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi) ek olarak verilen okumalar bireysel gelişimi destekleyecektir.

## 2.6. Dersin Değerlendirmesi

Dersin değerlendirilmesini bir ara sınav, bir yarıyıl sonu sınavı ve uygulama notu oluşturmaktadır. Dersin değerlendirilmesinde, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sınav Yönetmeliği ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları uygulanır. Dersin uygulamasına devam zorunluluğu bulunmakta olup dersin **%20'sinden fazlasına** devam etmeyen öğrenci yarıyıl sonu sınavına alınmaz.

Değerlendirme yöntemi	Ara Sınav Notu	Final Sınavı Notu	Başarı Notu
Sınavlar	$\frac{\text{Ara Sınav notu} + \text{Uygulama notu}}{2}$	$\frac{\text{Final Sınav notu} + \text{Uygulama notu}}{2}$	$\text{Ara sınav notu} \times \%40$ + $\text{Final sınavı notu} \times \%60$
	<b>Uygulama Notu</b>		
Yazılı Uygulama sınavı		%15	
Uygulama Ödevleri		%70	
Öğretim Elemanı-Rehber Hemşire Değerlendirmesi		%15	

## 2.7. Dersin Klinik/Saha Uygulaması ve Değerlendirmesi

Müfredatta bu dersin haftalık 4 saat klinik uygulaması bulunmaktadır. Klinik uygulama öncesinde öğrenciler, temel iş sağlığı güvenliği eğitimlerini tamamlamakta ve gerekli tetkikleri yaptırmaktadır. Bu ders kapsamında öğrenciler ilimizde bulunan Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi ve Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi olmak üzere iki kuruma klinik uygulamaya çıkmaktadır. Öğrenciler sorumlu öğretim elemanları, rehber hemşireler ve klinikte çalışan hemşireler gözetmenliğinde hemşirelik uygulamalarını yapmaktadır. Klinik uygulamalarda tüm öğrencilerin fırsat eşitliğini sağlamak amacıyla kurum içindeki klinikler arasındaki iş yükü göz önüne alınarak ilgili kliniklere öğrenciler yerleştirilmektedir. Hemşirelikte Yönetim dersi kapsamında öğrenciler uygulama haftası bitene kadar ilgili klinikte devam etmektedir. Bu derste öğrenciler yönetici hemşireler ile bire bir oldukları, yönetim süreçlerini daha bütüncül görmeleri ve daha çok gözlem yaptıkları için klinikler arası rotasyon yapılmamaktadır.

### 2.7.1.Dersin Becerileri

- Kurumu/birimi yönetim ilkeleri doğrultusunda değerlendirir.

- Hemşirelik hizmetlerini yönetim süreci aşamaları doğrultusunda değerlendirir.
- SBAR iletişim yöntemini kullanır.
- Balık kılıçığı sorun çözme yöntemine göre bir problemi analiz eder.
- Bir çatışma konusunu analiz eder.
- Herhangi bir değişim konusunu analiz eder.
- Rush Medicus Hasta Sınıflama Sistemine göre insan gücü planlamasını yapar.

<p><i>Dersin öğrenme çıktıları</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hastane ve hemşirelik hizmetlerini organizasyon yapıları ve ilkeleri doğrultusunda yorumlayabilmesi,</li> <li>2. Sağlık ve hemşirelikle ilgili yasa, mevzuat ve yönetmelikleri bilip sağlık kurumlarındaki uygulamalarla uygunluğunu kalite standartlarını doğrultusunda tartışabilmesi,</li> <li>3. Birey, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim çerçevesinde ekibin etkin bir üyesi rolüyle hareket ederek olası çatışmalara sorun çözme yaklaşımlarını kullanarak çözüm yolları üretebilmesi,</li> <li>4. Yaşam boyu öğrenme ve kanıta dayalı uygulamaları liderlik ve değişim önderliği rolünü üstlenerek hemşirelik uygulamalarına yansıtabilmesi hedeflenmektedir.</li> </ol>	<p><i>Program çıktıları</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hemşirelik ve diğer disiplinlerdeki kanıta dayalı kuramsal bilgiye ulaşarak hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve/veya yönetiminde kullanır.</li> <li>2. Sağlık geliştirilmesi, sürdürülmesi ve iyileştirilmesi amacıyla bireylere, ailelere, gruplara ve topluma güvenli, yetkin, şefkatli, etik, bütüncül, çevreye ve kültüre duyarlı hemşirelik bakımı sağlar.</li> <li>3. Bireyselleştirilmiş, güvenli, kaliteli hemşirelik bakımına liderlik eder.</li> <li>4. Hemşirelik eğitim, yönetim, uygulama ve/veya araştırmasında, disiplin içi/disiplinler arası etkili iletişim ve iş birliği becerilerini kullanır.</li> <li>5. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar.</li> <li>6. Kişisel ve mesleki gelişiminin bir parçası ve gereği olarak, yaşam boyu öğrenme, yaratıcılık ve eleştirel düşünmeyi benimser ve sürdürür.</li> <li>7. Sağlık politikaları, düzenlemeleri ve mevzuatla ilgili olarak hemşirelik rollerine ilişkin temel bir anlayış ve tutum geliştirir.</li> <li>8. En az bir yabancı dili kullanarak hemşirelik ve sağlık alanındaki gelişmeleri izler ve paylaşır.</li> <li>9. Güvenli ve kaliteli hemşirelik uygulamalarını destekleyen yenilikçi bilişim ve/veya bakım teknolojilerini kullanır.</li> </ol>
---	--

Klinik/Saha Uygulaması Rotasyon Kurumunun Adı	Klinik/Saha Uygulamasındaki Becerinin Adı	Dersin Öğrenme Çıktısı ile İlişkisi	Program Çıktısı ile İlişkisi
Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi	Kurumu/birimi yönetim ilkeleri doğrultusunda değerlendirir.	ÖÇ1	PÇ1
	Hemşirelik hizmetlerini yönetim süreci aşamaları doğrultusunda değerlendirir.	ÖÇ1	PÇ1
Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi	SBAR iletişim yöntemini kullanır.	ÖÇ1, ÖÇ3	PÇ1, PÇ4
	Balık kılıçığı sorun çözme yöntemine göre bir problemi analiz eder.	ÖÇ3	PÇ1, PÇ5
	Bir çatışma konusunu analiz eder.	ÖÇ3	PÇ4
	Herhangi bir değişim konusunu analiz eder.	ÖÇ4	PÇ4
	Rush Medicus Hasta Sınıflama Sistemine göre insan gücü planlamasını yapar.	ÖÇ4	PÇ1, PÇ5

## 2.7.2. Klinik Rotasyon Listesi

### 2023-2024 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI BAHAR DÖNEMİ HEM310-HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERSİ OMU SUVAM HASTANESİ ÖĞRENCİ UYGULAMA YERLERİ

Sıra	Öğrenci	Uygulama Birimi
1.	Grup 1	Psikiyatri
2.	Grup 1	Psikiyatri
3.	Grup 2	Karma cerrahi
4.	Grup 2	Karma cerrahi
5.	Grup 2	Karma cerrahi
6.	Grup 3	NRŞ
7.	Grup 3	NRŞ
8.	Grup 3	NRŞ
9.	Grup 3	NRŞ
10.	Grup 4	Nöroloji
11.	Grup 4	Nöroloji
12.	Grup 4	Nöroloji
13.	Grup 5	Göğüs Hastalıkları
14.	Grup 5	Göğüs Hastalıkları
15.	Grup 6	KBB-Göz
16.	Grup 6	KBB-Göz
17.	Grup 6	KBB-Göz
18.	Grup 6	KBB-Göz
19.	Grup 7	Nefroloji-Endokrinoloji
20.	Grup 7	Nefroloji-Endokrinoloji
21.	Grup 7	Nefroloji-Endokrinoloji
22.	Grup 7	Nefroloji-Endokrinoloji
23.	Grup 8	Gastro-Romato-Dahiliye
24.	Grup 8	Gastro-Romato-Dahiliye
25.	Grup 8	Gastro-Romato-Dahiliye
26.	Grup 8	Gastro-Romato-Dahiliye
27.	Grup 8	Gastro-Romato-Dahiliye
28.	Grup 9	Kardiyoloji-Koroner YB
29.	Grup 9	Kardiyoloji-Koroner YB
30.	Grup 9	Kardiyoloji-Koroner YB
31.	Grup 9	Kardiyoloji-Koroner YB
32.	Grup 9	Kardiyoloji-Koroner YB
33.	Grup 10	Organ Nakli
34.	Grup 10	Organ Nakli
35.	Grup 10	Organ Nakli
36.	Grup 11	Göğüs Cerrahisi
37.	Grup 11	Göğüs Cerrahisi
38.	Grup 11	Göğüs Cerrahisi
39.	Grup 12	Genel Cerrahi
40.	Grup 12	Genel Cerrahi
41.	Grup 12	Genel Cerrahi
42.	Grup 13	Üroloji
43.	Grup 13	Üroloji
44.	Grup 13	Üroloji
45.	Grup 13	Üroloji
46.	Grup 14	Plastik cerrahi



47.	Grup 14	Plastik cerrahi
48.	Grup 14	Plastik cerrahi
49.	Grup 15	Enfeksiyon
50.	Grup 15	Enfeksiyon
51.	Grup 16	KVC
52.	Grup 16	KVC
53.	Grup 16	KVC
54.	Grup 16	KVC
55.	Grup 17	Ortopedi
56.	Grup 17	Ortopedi
57.	Grup 17	Ortopedi
58.	Grup 18	Özel Servis
59.	Grup 18	Özel Servis
60.	Grup 18	Özel Servis
61.	Grup 19	Kadın Doğum
62.	Grup 19	Kadın Doğum
63.	Grup 19	Kadın Doğum
64.	Grup 19	Kadın Doğum
65.	Grup 20	Mikail Yüksel YB
66.	Grup 20	Mikail Yüksel YB
67.	Grup 20	Mikail Yüksel YB
68.	Grup 20	Mikail Yüksel YB
69.	Grup 20	Mikail Yüksel YB
70.	Grup 21	Doğumhane
71.	Grup 21	Doğumhane
72.	Grup 22	KVC YB
73.	Grup 22	KVC YB
74.	Grup 22	KVC YB
75.	Grup 23	Mustafa Bilgiç Dahiliye YB
76.	Grup 23	Mustafa Bilgiç Dahiliye YB
77.	Grup 23	Mustafa Bilgiç Dahiliye YB
78.	Grup 23	Mustafa Bilgiç Dahiliye YB
79.	Grup 24	Nöroloji YB
80.	Grup 24	Nöroloji YB
81.	Grup 24	Nöroloji YB
82.	Grup 24	Nöroloji YB
83.	Grup 25	Çocuk Enfeksiyon
84.	Grup 25	Çocuk Enfeksiyon
85.	Grup 25	Çocuk Hematoloji
86.	Grup 25	Çocuk Hematoloji
87.	Grup 25	Çocuk Hematoloji
88.	Grup 26	Genel Pediatri
89.	Grup 26	Genel Pediatri
90.	Grup 26	Genel Pediatri
91.	Grup 26	Genel Pediatri
92.	Grup 27	Çocuk cerrahisi
93.	Grup 27	Çocuk cerrahisi
94.	Grup 27	Çocuk cerrahisi
95.	Grup 28	Tıbbi Onkoloji
96.	Grup 28	Tıbbi Onkoloji
97.	Grup 28	Tıbbi Onkoloji

98.	Grup 29	Hematoloji-3
99.	Grup 29	Hematoloji-3
100.	Grup 29	Hematoloji-3
101.	Grup 30	Hematoloji-4
102.	Grup 30	Hematoloji-4
103.	Grup 30	Hematoloji-4

**2023-2024 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI BAHAR DÖNEMİ HEM310-HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERSİ  
SAMSUN EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ ÖĞRENCİ UYGULAMA YERLERİ**

Sıra	Öğrenci	Uygulama Birimi
1.	Grup 1	Genel Cerrahi 1
2.	Grup 1	Genel Cerrahi 1
3.	Grup 1	Genel Cerrahi 1
4.	Grup 2	Genel Cerrahi 2
5.	Grup 2	Genel Cerrahi 2
6.	Grup 2	Genel Cerrahi 2
7.	Grup 3	Göz
8.	Grup 3	Göz
9.	Grup 4	Ortopedi
10.	Grup 4	Ortopedi
11.	Grup 4	Ortopedi
12.	Grup 5	Üroloji
13.	Grup 5	Üroloji
14.	Grup 6	KBB
15.	Grup 6	KBB
16.	Grup 6	KBB
17.	Grup 7	KVC
18.	Grup 7	KVC
19.	Grup 7	KVC
20.	Grup 8	Plastik Cerrahi
21.	Grup 8	Plastik Cerrahi
22.	Grup 9	Nöroloji
23.	Grup 9	Nöroloji
24.	Grup 9	Nöroloji
25.	Grup 10	Dahiliye
26.	Grup 10	Dahiliye
27.	Grup 10	Dahiliye
28.	Grup 11	Nefroloji
29.	Grup 11	Nefroloji
30.	Grup 11	Nefroloji
31.	Grup 12	Hematoloji
32.	Grup 12	Hematoloji
33.	Grup 12	Hematoloji
34.	Grup 13	Cerrahi 1 Yoğun Bakım
35.	Grup 13	Cerrahi 1 Yoğun Bakım

### 2.8. Eğitim Sürecinde İletişim

HEM310 Hemşirelikte Yönetim dersine ilişkin sorularınızı öğretim elemanlarına e-posta adreslerinden iletebilirsiniz.

### 3. HAFTALIK DERS İÇERİĞİ

TARİH SAAT	KONU	KAVRAMSAL İÇERİK	ÖN HAZIRLIK	KANITLAR	ÖĞRETİM ELEMANI
1.HAFTA	Tanışma Dersin tanıtımı • Genel Sağlık Sistemi-Sağlık politikaları ve hemşireliği ilgilendiren sağlık mevzuatı	Dersin ve öğretim elemanlarının tanıtımı Ders süreçleri ve ilgili okuma kaynaklarının tanıtımı Ders bilgi kitapçığının tanıtımı Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Yasal Düzenlemeler (Hemşirelik Kanunu, Hemşirelik Yönetmeliği)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.</li> <li>Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2023). Hemşirelikte Yönetim Yönetimi. 2. Baskı. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kasapoğlu A. (2016). Türkiye’de Sağlık Hizmetlerinin Dönüşümü, Sosyoloji Araştırmaları Dergisi,19(2):131-174</li> <li>Çelebi Çakıroğlu, O. Harmancı Seren, A.K. (2016). Sağlıkta Dönüşüm Programı’nın Sağlık Sistemi ve Sağlık Çalışanları Üzerindeki Etkileri, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 1(3): 37-43.</li> <li>Madenoğlu Kıvanç, M. (2015). Evrensel Sağlık Bildirgeleri ve Türkiye’de Sağlık Reformları, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 2(3):162-166.</li> <li><a href="http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/files/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yasa/1.3.6283.pdf">http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/files/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yasa/1.3.6283.pdf</a></li> <li><a href="http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/8-mart-2010-hemsirelik-yonetmeliği.aspx">http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/8-mart-2010-hemsirelik-yonetmeliği.aspx</a></li> <li><a href="http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/19-nisan-2011-hemsirelik-yonetmeliginde-degisiklik-yapilmasina-dair-yonetmelik.aspx">http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/19-nisan-2011-hemsirelik-yonetmeliginde-degisiklik-yapilmasina-dair-yonetmelik.aspx</a></li> <li><a href="https://dosyasb.saglik.gov.tr/Eklenti/36134,siy2018trpdf.pdf?0">https://dosyasb.saglik.gov.tr/Eklenti/36134,siy2018trpdf.pdf?0</a></li> </ul>	Doç.Dr.Nihal ÜNALDI BAYDIN
2.HAFTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Yönetim Kavram ve kuramları</li> <li>Yönetim Süreci ve Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi</li> </ul>	Dersin ve öğretim elemanlarının tanıtımı Ders süreçleri ve ilgili okuma kaynaklarının tanıtımı Ders bilgi kitapçığının tanıtımı *Yönetim ve İlgili Kavramlar *Yönetim Süreci *Organizasyon İlkeleri *Yönetim Teorileri	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.</li> <li>Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2023). Hemşirelikte Yönetim Yönetimi. 2. Baskı. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.</li> <li>Uyer, G. ve Kocaman, G. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı. İstanbul, Koç Üniversitesi Yayınları.</li> <li>Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık.</li> </ul>	Şahin, A. (2004). Yönetim Kuramları ve Motivasyon İlişkisi. Selçuk Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi. 11, 523–547.	Doç.Dr.Nihal ÜNALDI BAYDIN
3.HAFTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>İletişim</li> <li>Çatışma Yönetimi</li> <li>Değişimin Yönetimi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>İletişim süreci</li> <li>Çatışma Yönetimi</li> <li>Değişimin Yönetimi ve aşamaları</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kwame, A., &amp; Petrucka, P. M. (2021). A literature-based study of patient-centered care and communication in nurse-patient interactions: barriers, facilitators, and the way forward. <i>BMC nursing</i>, 20(1), 1-10.</li> <li>Fowler, K. R., Robbins, L. K., &amp; Lucero, A. (2021). Nurse manager communication and outcomes for nursing: An integrative review. <i>Journal of nursing management</i>, 29(6), 1486-1495.</li> </ul>	Dr. Öğr. Üyesi Gamze TUNÇER ÜNVER

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ekip Çalışması</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ekip çalışması ve özellikleri</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2023). Hemşirelikte Yönetim Yönetimi. 2. Baskı. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.</li> <li>• Bahçecik, A.N., Öztürk, H. (Eds). (2017). Hemşirelikte Liderlik Roller ve Yönetim İşlevleri, Nobel Tıp Kitabevi.</li> <li>• Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ghezeljeh, T. N., Farahani, M. A., &amp; Ladani, F. K. (2021). Factors affecting nursing error communication in intensive care units: A qualitative study. <i>Nursing Ethics</i>, 28(1), 131-144.</li> <li>• James, S., McInnes, S., Halcomb, E., &amp; Desborough, J. (2020). Lifestyle risk factor communication by nurses in general practice: Understanding the interactional elements. <i>Journal of Advanced Nursing</i>, 76(1), 234-242.</li> <li>• Labrague, L. J., &amp; McEnroe-Petitte, D. M. (2017). An integrative review on conflict management styles among nursing students: Implications for nurse education. <i>Nurse Education today</i>, 59, 45-52.</li> <li>• Abou Ramadan, A., &amp; Eid, W. (2020). Toxic leadership: conflict management style and organizational commitment among intensive care nursing staff. <i>Evidence-Based Nursing Research</i>, 2(4), 46-59.</li> <li>• Gökçe, E., Atıcı, M., &amp; Arslan, S. (2021). Hemşireler ile hastalar arasındaki iletişim sorunları ve beklentiler: Nitel bir araştırma*. <i>Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi</i>, 8(2), 171-180.</li> <li>• Çal, A., Çavuşoğlu, F., &amp; Avcı, İ. A. (2022). Hemşirelerin göçmen bireylere bakım verirken yaşadıkları sorunlar ve çözüme yönelik öneriler. <i>Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Elektronik Dergisi</i>, 15(2), 197-206.</li> <li>• Arslan, S., Taylan, S., Gözüyeşil, E., Gülden Küçükakça, G., Akıl, Y., İnce, S. (2018). Hemşirelerin Çatışma ve Şiddete Yönelik Farkındalık Düzeylerinin Belirlenmesi, <i>Kastamonu Sağlık Akademisi</i>, 3 (1):1-20</li> <li>• Atam, S., Dindar, Z., &amp; Alan, H. (2020). Değişime dirençte yönetici hemşirenin rolü. <i>Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi</i>, 7(2), 316-322.</li> <li>• Avcı, E., &amp; Başer, M. (2019). Klinik Karar Verme Sürecinde Hemşirelerin Liderlik Özellikleri. <i>ERÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi</i>, 6(2), 1-5.</li> <li>• Başaran, S., Duygulu, S. (2014). Hemşirelikte Güç Kavramının Analizi. <i>Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi</i> (2014) 62-73.</li> <li>• Başol, E. (2018). Hasta ile sağlık çalışanları (doktor ve hemşire) arasındaki iletişim sorunları ve çözüm önerileri. <i>International Anatolia Academic Online Journal Social Sciences Journal</i>, 4(1), 76-93.</li> <li>• Cengiz, G., &amp; İntepeler, Ş. S. (2021). Hasta Güvenliği İletişim Aracına Uygun Nöbet Teslim Sürecinin Geliştirilmesi ve Değerlendirilmesi. <i>Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Elektronik Dergisi</i>, 14(4), 404-412.</li> <li>• Çelebi Çakıroğlu, O., Harmancı Seren, A.K. (2019). Hemşirelerin değişime yönelik tutumları ve beş faktör kişilik özellikleri arasındaki ilişki. <i>J Psychiatric Nurs</i>, 10(3):211-217.</li> <li>• Çelebi Çakıroğlu, O., Harmancı Seren, A.K. (2019). J Psychiatric Nurs; Hemşirelerin değişime yönelik tutumları ve beş faktör kişilik özellikleri arasındaki ilişki, 10(3):211-217.</li> <li>• Çelik, A., &amp; Karaca, A. (2017). Hemşirelerde ekip çalışması ve motivasyon arasındaki ilişkinin ve etkileyen faktörlerin değerlendirilmesi. <i>Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi</i>, 14(4), 254-263.</li> <li>• Çınar, F., Toker, F. (2018). Ameliyathane Hemşirelerinin Değişime Açıklığa İlişkin Değerlendirmeleri, <i>Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi</i>, 1(5):19-26.</li> <li>• Çınar, F., Toker, F. (2018). Ameliyathane Hemşirelerinin Değişime Açıklığa İlişkin Değerlendirmeleri, <i>Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi</i>, 1(5):19-26.</li> <li>• Dinçel, Y. M. (2019). Çalışma Ortamlarında Hekim-Hemşire Arasındaki Çatışma Nedenleri ve Çatışmaların Yönetimi. <i>Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi</i>, 6(3), 256-265.</li> <li>• Dirik, H.F., Seren İntepeler, Ş. (2019). Geçmişten Günümüze Otantik Liderlik ve Sağlık Alanına Yansımaları. <i>Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi</i>, 6(2):164-170</li> </ul>	<p>Doç.Dr. Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ</p>
--	--	---	---	--	---

				<ul style="list-style-type: none"> <li>Gökçe, E., Atıcı, M., &amp; Arslan, S. (2021). Hemşireler ile hastalar arasındaki iletişim sorunları ve beklentiler: Nitel bir araştırma*. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 8(2), 171-180.</li> <li>Kavuran, E., Eda, A. Y., Emrah, A. Y., &amp; Aksoy, M. (2021). Hemşirelerin Ekip Çalışması ve İş Doyumlarının Belirlenmesi. Turkish Journal of Science and Health, 2(1), 45-56.</li> <li>Özkol Kılıç, K. Öztürk, H. (2019). Hemşirelikte Otantik Liderlik, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 1(6):55-63.</li> <li>Tuna, R., &amp; Dallı, B. (2018). Hemşirelerin Nöbet Devir Teslim Etkinliği ve İlişkili Değişkenler. Acıbadem Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi, (4), 432-437.</li> <li>Ünalı Baydın, N., Topçu, İ., Tiryaki Şen, H., Ateş, N., Erdem, B., Yıldırım, A. (2017). Kamu hastanelerinde çalışan yönetici hemşirelerin liderlik davranışları üzerine bir araştırma. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 4(3):89-97.</li> <li>Yerköy, A., &amp; Figen, O. (2020). COVID-19 Pandemisinde gizli kahramanlar: Hemşire liderler. Uluslararası Sağlık Yönetimi ve Stratejileri Araştırma Dergisi, 6(3), 625-638.</li> <li>Yılmaz, H., Kantek, F. (2016), Türkiye'deki Yönetici Hemşirelerin Liderlik Tarzları: Literatür İnceleme. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 3(2):110-117.</li> <li>Bragadóttir, H., Kalisch, B. J., Flygenring, B. G., &amp; Tryggvadóttir, G. B. (2023). The Relationship of Nursing Teamwork and Job Satisfaction in Hospitals. SAGE Open Nursing, 9, 23779608231175027.</li> <li>Taskiran Eskici, G. &amp; Baykal, Ü. (2021). The Turkish version of the Nursing Teamwork Survey: A validity and reliability study. International Journal of Nursing Practice, 27, e12887.</li> </ul>	
<b>4.HAFTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kalite yönetimi</li> <li>Sorun çözme ve Karar Verme</li> <li>Güç ve Hemşirelikte Liderlik</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Toplam kalite yönetimi</li> <li>Sorun çözme süreci ve araçları</li> <li>Güç kavramı ve liderlik çeşitleri</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.</li> <li>Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2023). Hemşirelikte Yönetim Yönetimi. 2. Baskı. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.</li> <li>Ekici, D. (2013). Sağlık Hizmetinde Toplam Kalite Yönetimi, Sim Matbaacılık, Ankara.</li> <li>Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Akbolat, M., Işık, O., Yılmaz, A. (2012). Dönüşümcü Liderlik Davranışının Motivasyon ve Duygusal Bağlılığa Etkisi, Uluslararası İktisadi ve İdari İncelemeler Dergisi, 6:35-50.</li> <li>Atman, Ü. (2011). Hasta Bakım Hizmetlerinin Kalitesinin Geliştirilmesinde Kanıtı Dayalı Uygulamanın Rolü, III. Uluslararası Sağlıkta Performans ve Kalite Kongresi Bildiri Kitabı, Ankara, Azim Matbaacılık, 149-156.</li> <li>Celebi Cakiroglu, O., &amp; Tuncer Unver, G. (2023). Toxic leadership, mental well-being and work engagement among nurses: a scale adaptation study and structural equation model approach. Journal of Health Organization and Management.</li> <li>Fedai, T., Çetin, M., Teke, A. (2010). Tedavi Sürecindeki Gereksiz Değişkenlerin Pareto Analizi ile Değerlendirilmesi, Sağlık Bilimleri Dergisi, 3(19): 184-190.</li> <li>Harward Business Review, Yöneticinin Elkitabı. (2022).Harward Business Review Press.</li> <li>Maxwell, J.,C. (2015). 360 Derece Lider. Beyaz Yayınları, İstanbul.</li> <li>SB Sağlıkta Kalite Standartları Rehberi -Hastane (2016)</li> <li>Labrague, L. J., Nwafor, C. E., &amp; Tsaras, K. (2020). Influence of toxic and transformational leadership practices on nurses' job satisfaction, job stress, absenteeism and turnover intention: A cross-sectional study. <i>Journal of Nursing Management</i>, 28(5), 1104-1113.</li> <li>Labrague, L. J., Al Sabei, S., Al Rawajfah, O., Burney, I. A., &amp; Abu AlRub, R. (2023). Factors associated with millennial nurses' intention to pursue formal leadership roles: a cross-sectional study. <i>Leadership in Health Services</i>.</li> <li>Taskiran Eskici, G., Uysal Kasap, E., &amp; Gumus, E. (2023). Relationships between leadership behaviour of nurse managers and nurses' levels of job satisfaction and compassion fatigue during the COVID-19 pandemic. <i>Nursing Open</i>, 10, 4548-4559.</li> <li>Taşkıran Eskici, G. (2021). Hemşirelikte liderlik ve çalışan odaklı liderlik yaklaşımları. İçinde Y. Varışoğlu &amp; P.I. Vural (Ed.), Sağlık &amp; Bilim: Hemşirelik-3 (1. Baskı, 227-250). İstanbul: Efe Akademi Yayınevi.</li> </ul>	<p>Doç.Dr.Nihal ÜNALDI BAYDIN</p> <p>Doç.Dr. Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ</p> <p>Dr. Öğr. Üyesi Gamze TUNÇER ÜNVER</p>

<p><b>5.HAFTA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• İnsan Kaynakları Yönetimi-I</li> <li>*İnsan kaynakları yönetimi kavramları ve işlevleri</li> <li>*İş analizi ve iş tanımı</li> <li>*İnsan gücü planlama,</li> <li>*Personel bulma seçme ve yerleştirme</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• İnsan Kaynakları Yönetimi-II</li> <li>*Bakım sunum sistemleri</li> <li>*Çalışma çizelgelerinin hazırlanması</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.</li> <li>• Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2022). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.</li> <li>• Ekici, D. (2013). Sağlık Hizmetinde Toplam Kalite Yönetimi, Sim Matbaacılık, Ankara.</li> <li>• Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acar, M. D., &amp; Bulut, E. (2021). Yenidoğan yoğun bakım hemşirelerinin motivasyonları üzerine niteliksel bir araştırma. <i>Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi</i>, 8(2), 223-230.</li> <li>• Akbolat, M., Işık, O., Yılmaz, A. (2012). Dönüşümcü Liderlik Davranışının Motivasyon ve Duygusal Bağlılığa Etkisi, <i>Uluslararası İktisadi ve İdari İncelemeler Dergisi</i>, 6:35-50.</li> <li>• Cabar, H. , Serinkan C.(2010). Sağlık Çalışanlarının Güdülenmesi ile İlgili Etmenler: Devlet Hastanesi çalışanlarına Yönelik Bir uygulama, <i>Organizasyon ve Yönetim Bilimleri Dergisi</i>, 2:57-64.</li> <li>• Dost, A. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetiminde Performans Değerlemenin Önemi. <i>Çankırı Karatekin Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi</i>, 7(2): 228-238.</li> <li>• Ersoy, E. O., Abdülkerim, Ş., Öz, A., Aslan, G., Kavak, P. B., Fakılı, D., &amp; Topeli, A. (2017). Yoğun Bakım Ünitelerinde Hemşire İş Yükünün Değerlendirilmesi. <i>Turkish Journal of Medical &amp; Surgical Intensive Care Medicine/Dahili ve Cerrahi Bilimler Yoğun Bakım Dergisi</i>, 8(1).</li> <li>• Kahraman, G., Ekim, R., Harmancı Seren, A.K. (2019). Özel Bir Hastanede Çalışan Hemşirelerin Klinik Basamaklandırma Modelinden Memnuniyet Durumları. <i>Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hemşirelik Dergisi</i>, 1(1): 47-52.</li> <li>• Kahraman, G., Engin, E. , Dülgerler, Ş. Öztürk, E. (2011). Yoğun Bakım Hemşirelerinin İş Doyumunu Etkileyen Faktörler, <i>Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi</i>, 4:12-18.</li> <li>• Karatuzla, M. (2020). Türkiye’de kariyer planlama ve geliştirmeye dayalı hemşirelik araştırmalarının incelenmesi. <i>Sağlık Hizmetleri ve Eğitimi Dergisi</i>, 4(1), 8-13.</li> <li>• Korkmaz, Z., Derince, D., Başdaş, Ö., Bayat, M., &amp; Erdem, E. (2020). Yenidoğan yoğun bakım ünitesinde bakımın sürekliliği uygulamasına ilişkin hemşirelerin görüşleri: Nitel bir çalışma. <i>Ordu Üniversitesi Hemşirelik Çalışmaları Dergisi</i>, 3(3), 211-217.</li> <li>• Özçelik, H., Fadiloğlu, Ç., Karabulut, B., Uyar, M., Elbi, H., Eyigör, S., &amp; Kuzeyli Yıldırım, Y. (2014). Kanser hastasının palyatif bakımında vaka yönetimine dayalı multidisipliner bakım protokolü. <i>Ağrı Dergisi</i>, 26(2), 47-56.</li> <li>• Özkan, Ş., &amp; Uydacı, M. (2020). Kamu Hastanelerinde İş Yüküne Dayalı Hemşire İşgücü Gereksiniminin Belirlenmesi. <i>Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi</i>, 7(3), 339-352.</li> </ul>	<p>Doç.Dr. Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ</p> <p>Dr. Öğr. Üyesi Gamze TUNÇER ÜNVER</p>
<p><b>6.HAFTA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• İnsan Kaynakları Yönetimi-II</li> <li>Çalışma yaşamına ilişkin düzenlemeler</li> <li>Personel yetiştirilmesi ve geliştirilmesi</li> <li>Kariyer geliştirme</li> <li>• İnsan Kaynakları Yönetimi-III</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.</li> <li>• Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2022). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.</li> <li>• Ekici, D. (2013). Sağlık Hizmetinde Toplam Kalite Yönetimi, Sim Matbaacılık, Ankara.</li> <li>• Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sevinç, E, Sabuncu, N. (2018). Kariyer Planlama ve Geliştirme Uygulamalarına İlişkin Bir Özel Hastanede Çalışan Hemşirelerin Görüşleri. <i>İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi</i> , (6) , 585-606.</li> <li>• Şahin, N., Arslan Özkan, H., Can Gürkan, Ö., Yıldız, H., Çingi, M., &amp; Ekşi, Z. (2018). Ülkemizde Kadın Sağlığı Hemşireliği Alanında Çalışan Akademik İnsan Gücünün İncelenmesi. <i>Kadın Sağlığı Hemşireliği Dergisi</i>, 1(1), 15-16.</li> <li>• Ten Hoeve Y, Drent G, Kastermans M. Factors related to motivation, organisational climate and work engagement within the practice environment of nurse practitioners in the Netherlands. <i>J Clin Nurs</i>. 2024 Feb;33(2):543-558. doi: 10.1111/jocn.16914. Epub 2023 Oct 20. PMID: 37864377.</li> <li>• Yeşilyurt, T., Şahin, S. K., Demir, S. A., Yalazı, R. Ö., &amp; Vaizoğlu, D. (2023). COVID-19 Küresel Salgınında Hemşirelik Öğrencilerinin Mesleğe İlişkin Görüşleri ve Mesleki Güdülenme Düzeyleri. <i>Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi</i>, 10(1).</li> <li>• Yılmaz, A. A., Palaz, S. C., Yiğit, Ü., Şendur, E. G., Bulut, M., &amp; İlçe, A. Hemşirelik Öğrencilerinin Kariyer Planlamaya İlişkin Gereksinimleri. <i>Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hemşirelik Dergisi</i>, 5(2), 83-92.</li> </ul>	<p>Dr. Öğr. Üyesi Gamze TUNÇER ÜNVER</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Başarım değerlendirme</li> <li>*Disiplin ve denetleme</li> <li>*Güdüleme</li> <li>*Mesleki/Sen dikal Örgütlenmeler</li> </ul>				
<b>7.HAFTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hasta ve Çalışan Güvenliği</li> <li>• Afet Yönetimi Risk ve Kriz Yönetimi</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fisun, V., Seval, Ç. &amp; Birol, V. (2014). Sık karşılaşılan ilaç uygulama hataları ve ilaç güvenliği. <i>Acıbadem Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi</i>, 5(4), 271-275.</li> <li>• Barış, V. K. &amp; İntepeler, S. Ş. (2017). Hasta düşmelerinin önlenmesinde teknoloji kullanımı. <i>Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi</i>, 4(1), 29-36.</li> <li>• Mankan, T. &amp; Kara Kaşıkçı, M. (2015). Hemşirelerin hastane enfeksiyonlarını önlemeye ilişkin bilgi düzeyleri. <i>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi</i>, 4(1), 11-16.</li> <li>• Sağlıkta Kalite, Akreditasyon ve Çalışan Hakları Dairesi Başkanlığı, <a href="https://shgmkalitedb.saglik.gov.tr/">https://shgmkalitedb.saglik.gov.tr/</a></li> <li>• <a href="https://shgmkalitedb.saglik.gov.tr/TR-12638/sks-rehberleri.html">https://shgmkalitedb.saglik.gov.tr/TR-12638/sks-rehberleri.html</a></li> <li>• <a href="https://shgmkalitedb.saglik.gov.tr/TR-94080/ulusal-hasta-guvenligi-hedefleri-hakkinda.html">https://shgmkalitedb.saglik.gov.tr/TR-94080/ulusal-hasta-guvenligi-hedefleri-hakkinda.html</a></li> <li>• <a href="https://hgbs.saglik.gov.tr/">https://hgbs.saglik.gov.tr/</a></li> <li>• <a href="https://cgbs.saglik.gov.tr/">https://cgbs.saglik.gov.tr/</a></li> <li>• Sançar B, Taş S, Aktaş D. Hemşirelerde İşe Bağlı Kas-İskelet Sistemi Rahatsızlıklarının Görülme Sıklığı ve Etkileyen Faktörlerin İncelenmesi. <i>Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi</i> 2021;8(2):231-238. DOI: 10.31125/hunhemsire.968925</li> <li>• Turan Ş. , Khorshid L. (2022).Hemşirelerin Çalışma Ortamında Maruz Kaldıkları Ergonomik Risklerin İncelenmesi. <i>Journal of Nursology</i>,25(3): 126-131.</li> <li>• Moustafa HM, Mohamed MAE-R, El-Tahry SI, Ibrahim NM. Relationship Between Back Pain With Nursing Activities and the Use of Body Mechanics Among Nurses Working In General Hospitals. <i>Port Said Scientific Journal of Nursing</i>. 2022;9(1):119-44</li> <li>• Hasta ve Çalışan Güvenliğinin Sağlanmasına Dair Yönetmelik. Resmî Gazete Sayı: 27897, 6 Nisan 2011</li> <li>• <a href="https://www.ilo.org/ankara/conventions-ratified-by-turkey/WCMS_377299/lang--tr/index.htm">https://www.ilo.org/ankara/conventions-ratified-by-turkey/WCMS_377299/lang--tr/index.htm</a></li> <li>• Taskiran Eskici, G., &amp; Baykal, U. (2022). Frequency, reasons, correlates and predictors of missed nursing care in Turkey: A multi-hospital cross-sectional study. <i>International Journal of Nursing Practice</i>, 28, e13050.</li> <li>• Farokhzadian, J., Eskici, G.T., Molavi-Taleghani, Y., Tavan, A., &amp; Farahmandnia, H. (2024). Nursing students' patient safety competencies in the classroom and clinical settings: a cross-sectional study. <i>BMC Nursing</i>, 23, 47. <a href="https://doi.org/10.1186/s12912-024-01708-3">https://doi.org/10.1186/s12912-024-01708-3</a></li> </ul>	<p>Doç.Dr. Nihal ÜNALDI BAYDIN</p> <p>Doç.Dr. Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ</p>



				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Farokhzadian, J., Mangolian Shahrabaki, P., Farahmandnia, H., Taskiran Eskici, G., &amp; Soltani Goki, F. (2024). Nurses' challenges for disaster response: a qualitative study. BMC Emergency Medicine, 24, 1. <a href="https://doi.org/10.1186/s12873-023-00921-8">https://doi.org/10.1186/s12873-023-00921-8</a></li> <li>• Farokhzadian, J., Farahmandnia, H., Tavan, A., Taskiran Eskici, G., &amp; Soltani Goki, F. (2023). Effectiveness of an online training program for improving nurses' competencies in disaster risk management. BMC Nursing, 22, 334.</li> <li>• Alan, H., Eskici, G.T., Sen, H.T., &amp; Bacaksiz, F.E. (2022). Nurses' disaster core competencies and resilience during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study from Turkey. Journal of Nursing Management, 30, 622–632.</li> <li>• Taskiran, G. &amp; Baykal, U. (2019). Nurses' disaster preparedness and core competencies in Turkey: a descriptive correlational design. International Nursing Review, 66(2), 165-175.</li> <li>• Taşkıran Eskici, G., Ünalrı Baydı, N., &amp; Baykal, Ü. (2023). Examination of nursing students' opinions, experiences and attitudes toward medical errors: A cross-sectional study. Journal of Health and Nursing Management, 10(1), 49-59.</li> <li>• Taşkıran Eskici, G., &amp; Sökmen, Y. (2023). Nursing and midwifery students' patient safety knowledge and competencies in the classroom and clinical settings and its predictors: A cross-sectional study. Turkiye Klinikleri Journal of Nursing Sciences, 15(1), 162-171.</li> </ul>	
<b>8.HAFTA</b>				1.UYGULAMA HAFTASI	
<b>9.HAFTA</b>				<b>ARA SINAV HAFTASI</b>	
<b>10.HAFTA</b>				2.UYGULAMA HAFTASI	
<b>11.HAFTA</b>				3.UYGULAMA HAFTASI	
<b>12.HAFTA</b>				4.UYGULAMA HAFTASI	
<b>13.HAFTA</b>				5.UYGULAMA HAFTASI	
<b>14.HAFTA</b>				6.UYGULAMA HAFTASI	
<b>15.HAFTA</b>				7.UYGULAMA HAFTASI	
<b>YARIYIL SONU SINAV HAFTASI</b>					
<b>BÜTÜNLEME SINAV HAFTASI</b>					

#### 4. DERS KONU İÇERİĞİNİN BÖLÜMÜN PROGRAM ÇIKTILARI, DERSİN ÖĞRENME ÇIKTILARI, HASTA GÜVENLİĞİ, SÜRDÜRÜLEBİLİR KALKINMA HEDEFLERİ, SAĞLIĞIN SOSYAL BELİRLEYİCİLERİ İLE İLİŞKİSİ

##### *Sağlığın Sosyal Becerileri*

1. Bireysel özellikler (yaş ve cinsiyet)
2. Sosyoekonomik belirleyiciler (İşsizlik, çalışma koşulları, yoksulluk ve sosyal dışlanma)
3. Çevresel belirleyiciler (konut, sosyal çevre ve temiz gıda-su)
4. Yaşam tarzı ile belirleyiciler (Fiziksel aktivite, madde bağımlılığı ve cinsel tercihler)
5. Ulaşım ve sosyal hizmetler (ulaşım, sosyal hizmetler, eğitim)

##### *Hasta Güvenliği Hedefleri*

1. Basınç yaralarının önlenmesi
2. Bilgi güvenliği
3. Güvenli cerrahi
4. Güvenli doğum
5. Güvenli hasta devri
6. Hatalardan öğrenme
7. Hasta ve hasta yakını katılımı
8. Hastaların doğru tanımlanması
9. Hasta düşmelerinin önlenmesi
10. Hastaların güvenli transferi
11. Hasta bakımında güvenli hava yolu yönetimi
12. İlaç güvenliği
13. Kan güvenliği ve yönetimi
14. Kardiyak arrest yönetimi
15. Malzeme ve cihaz güvenliği
16. Nazogastrik tüp ve hasta güvenliği
17. Yaşlı hastalarda deliriumla mücadele
18. Yenidoğanda uygun oksijen tedavisi
19. Sağlık hizmet ilişkili enfeksiyonlarla mücadele
20. Radyasyon güvenliği
21. Teşhiste hasta güvenliği
22. Tesis güvenliği
23. Hastane ilişkili venöz tromboembolilerin önlenmesi

##### *Dersin öğrenme çıktıları*

5. Hastane ve hemşirelik hizmetlerini organizasyon yapıları ve ilkeleri doğrultusunda yorumlayabilmesi,
6. Sağlık ve hemşirelikle ilgili yasa, mevzuat ve yönetmelikleri bilip sağlık kurumlarındaki uygulamalarla uygunluğunu kalite standartlarını doğrultusunda tartışabilmesi,
7. Birey, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim çerçevesinde ekibin etkin bir üyesi rolüyle hareket ederek olası çatışmalara sorun çözme yaklaşımlarını kullanarak çözüm yolları üretebilmesi,
8. Yaşam boyu öğrenme ve kanıta dayalı uygulamaları liderlik ve değişim önderliği rolünü üstlenerek hemşirelik uygulamalarına yansıtabilmesi hedeflenmektedir.

##### *Program çıktıları*

1. Hemşirelik ve diğer disiplinlerdeki kanıta dayalı kuramsal bilgiye ulaşarak hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve/veya yönetiminde kullanır.
2. Sağlığın geliştirilmesi, sürdürülmesi ve iyileştirilmesi amacıyla bireylere, ailelere, gruplara ve topluma güvenli, yetkin, şefkatli, etik, bütüncül, çevreye ve kültüre duyarlı hemşirelik bakımı sağlar.
3. Bireyselleştirilmiş, güvenli, kaliteli hemşirelik bakımına liderlik eder.
4. Hemşirelik eğitim, yönetim, uygulama ve/veya araştırmasında, disiplin içi/disiplinler arası etkili iletişim ve iş birliği becerilerini kullanır.
5. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar.

				<p>6. Kişisel ve mesleki gelişiminin bir parçası ve gereği olarak, yaşam boyu öğrenme, yaratıcılık ve eleştirel düşünmeyi benimser ve sürdürür.</p> <p>7. Sağlık politikaları, düzenlemeleri ve mevzuatla ilgili olarak hemşirelik rollerine ilişkin temel bir anlayış ve tutum geliştirir.</p> <p>8. En az bir yabancı dili kullanarak hemşirelik ve sağlık alanındaki gelişmeleri izler ve paylaşır.</p> <p>9. Güvenli ve kaliteli hemşirelik uygulamalarını destekleyen yenilikçi bilişim ve/veya bakım teknolojilerini kullanır.</p>				
Konu	Dersin Öğrenme Çıktısı	Hedef Beceri/Öğrenci Etkinliği	Program Çıktısı (PÇ)	Öğretim Yöntemi (Bilişsel, Duyuşsal, Psikomotor)	Değerlendirme Yöntemi ve Değerlendirme Aracı	Hasta Güvenliği (Hangi hedefse sayısı yazılmalı)	Sağlığın Sosyal Belirleyicileri (Hangi hedefse sayısı yazılmalı)	Sürdürülebilir Kalkınma Hedefleri (Hangi hedefse sayısı yazılmalı)
Genel Sağlık Sistemi-Sağlık politikaları ve hemşireliği ilgilendiren sağlık mevzuatı	2	<p><b>Bilişsel:</b> Sağlık politikaları, sağlık sistemi ve hemşirelikle ilgili yasal düzenlemeleri tartışır.</p> <p><b>Duyuşsal:</b> Ulusal sağlık sistemi ve politikaları ile hemşireliği doğrudan ilgilendiren yasal ve etik düzenlemeleri izler.</p>	3,7	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	-	1, 2	3, 4, 8
Yönetim Kavram ve kuramları	1,2	<p><b>Bilişsel:</b> Yönetim biliminin temel ilke, kavram ve kuramlarını hemşirelik hizmetleri yönetimine uyarlar.</p>	7	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	-	1, 2	3, 4, 8

Yönetim Süreci ve Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi	1,2	<b>Bilişsel:</b> Hemşirelik hizmetleri yönetiminin yapı ve işleyişini sağlık sistemi içinde tartışır.	7	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	-	1, 2	3, 4, 8
İletişim	3	<b>Psikomotor:</b> Sağlık kurumlarında hemşire, yönetici hemşire, sağlık ekibi ve hasta arasındaki iletişimi raporlar.  <b>Psikomotor:</b> Sağlık ve hemşirelik hizmetlerinde örgütsel iletişim yöntemlerini ve araçlarını kullanır.	4	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	-	1, 2	3, 4, 8
Çatışma Yönetimi	3	<b>Bilişsel:</b> Çatışmaların çözümüne uygun stratejileri değerlendirir.	4	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	-	1, 2	3, 4, 8
Değişimin Yönetimi	3,4	<b>Bilişsel:</b> Hemşirelik hizmetlerindeki gereksinim doğrultusunda değişim sürecini planlar.	2,6,9	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	-	1, 2	3, 4, 8
Ekip Çalışması	3	<b>Psikomotor:</b> Takım üyeleri ile iş birliği ve uyum içinde çalışır.	4	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	-	1, 2	3, 4, 8
Kalite yönetimi	1,2	<b>Duyuşsal:</b> Hemşirelik hizmetleri sunumunda kalite	3,9	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	19,21	1, 2	3, 4, 8

		yönetimi ve hasta güvenliğine ilişkin rol ve sorumluluklarını benimser.						
Sorun çözme ve Karar Verme	3	<b>Psikomotor:</b> Sorunların çözümünde bilimsel sorun çözme ve kanıta dayalı karar verme yaklaşımını kullanır.	1	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	-	1, 2	3, 4, 8
Güç ve Hemşirelikte Liderlik	4	<b>Bilişsel:</b> Önderin/izleyenlerin özelliklerini ve davranışlarını değerlendirir. <b>Duyuşsal:</b> Hemşirelik hizmetlerinin yönetimine liderlik etmenin önemini fark eder.	3	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	-	1, 2	3, 4, 8
İnsan Kaynakları Yönetimi-I *İnsan kaynakları yönetimi kavramları ve işlevleri *İş analizi ve iş tanımı *İnsan gücü planlama, *Personel bulma seçme ve yerleştirme	1,2	<b>Bilişsel:</b> Sağlık kurumları ve hemşirelik hizmetlerinde insan kaynakları yönetim sürecinin işleyişini tartışır. <b>Bilişsel:</b> İş arama ve bulma tekniklerini bilir.	7,8	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	-	1, 2	3, 4, 8

İnsan Kaynakları Yönetimi-II *Bakım sunum sistemleri *Çalışma çizelgelerinin hazırlanması *Çalışma yaşamına ilişkin düzenlemeler *Personel yetiştirilmesi ve geliştirilmesi *Kariyer geliştirme	1,2	<b>Bilişsel:</b> İşe alma görüşmesinde dikkat edilecekleri bilir. <b>Bilişsel:</b> Kariyer planlamasında yaşam boyu öğrenmeyi benimser. <b>Psikomotor:</b> Birimin hemşirelik insan gücü gereksinimine uygun çalışma programını oluşturur.	6,7,9	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	-	1, 2	3, 4, 8
İnsan Kaynakları Yönetimi-III *Başarım değerlendirme *Disiplin ve denetleme *Güdüleme *Mesleki/Sendikal Örgütlenmeler	1,2	<b>Bilişsel:</b> Başarım değerlendirme sürecinin aşamalarını açıklar. <b>Bilişsel:</b> Güdüleme sağlamada kullanılacak araçları tanımlar. <b>Duyuşsal:</b> Mesleki örgütlere katılma duyarlılığı kazanır.	6,7	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	-	1, 2	3, 4, 8
Hasta ve Çalışan Güvenliği	2	<b>Bilişsel:</b> Hasta ve çalışan güvenliğini sağlamaya yönelik önlemleri açıklar.	3,9	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	1,2,3,4,5,6,7, 8,9,10,11,12,15	1,2	3, 4, 8
Afet Yönetimi Risk ve Kriz Yönetimi	1,2	<b>Bilişsel:</b> Hemşirelerin sağlık ve güvenliği ile ilgili tehlike ve riskleri değerlendirir.	3,6	Sunum Demonstrasyon Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	-	1,2	3, 4, 8



## 5.DERSİN KAYNAK ve KANIT LİSTESİ

1. Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Eds.) (2023). Hemşirelikte Yönetim. 2.Baskı, Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.
2. Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık
3. Uyer, G., Kocaman, G. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı. İstanbul, Koç Üniversitesi Yayınları.
4. Ekici, D. (2016). Sağlık Hizmetinde Yönetimsel Sorunların Analizi, Sim Matbaacılık, Ankara.
5. Ekici, D. (2013). Sağlık Hizmetinde Toplam Kalite Yönetimi, Sim Matbaacılık, Ankara.
6. Ekici, D. (2017). Sağlık Bakım Hizmetinin Yönetimi, 2. Baskı, Sim Matbaacılık, Ankara.
7. Bahçecik, A.N., Öztürk, H. (Eds). (2017). Hemşirelikte Liderlik Roller ve Yönetim İşlevleri, Nobel Tıp Kitabevi.
8. Roussel, L.A., Thomas,P.,Harris,J. (2018). Management and Leadership for Nurse Administrators. 7th Edition, Jones and Barlett Learning, Berlington.
9. Marquis,B.L., and Huston, C.J. (2017). Leadership Roles and Management Functions in Nursing: Theory and Application,Wolters Kluwer.
10. Weberg,D. Porter-O'Grady, T., Mangold,K, Malloch,K. (2018). Leadership in Nursing Practice, Jones & Bartlett Learning
11. Sullivan,E. (2017). Effective Leadership and Management in Nursing, 9th Edition, Pearson Pub.
12. Murray, E. (2017). Nursing Leadership and Management for Patient Safety and Quality Care. F.A. Davis Company.
13. Kumbasar, D.A. (2016). <i>Sağlık Politikaları</i> . İstanbul Üniversitesi Açık ve Uzaktan Eğitim Fakültesi, İstanbul.
14. Yıldırım, A. (2017). <i>Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi</i> . İstanbul Üniversitesi Açık ve Uzaktan Eğitim Fakültesi, İstanbul.

## DERS KONULARINA İLİŞKİN KANITLAR

- Kasapoğlu A. (2016). Türkiye’de Sağlık Hizmetlerinin Dönüşümü, Sosyoloji Araştırmaları Dergisi,19(2):131-174
- Çelebi Çakıroğlu, O. Harmancı Seren, A.K. (2016). Sağlıkta Dönüşüm Programı’nın Sağlık Sistemi ve Sağlık Çalışanları Üzerindeki Etkileri, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 1(3): 37-43.
- Madenoğlu Kıvanç, M. (2015). Evrensel Sağlık Bildirgeleri ve Türkiye’de Sağlık Reformları, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 2(3):162-166.
- <http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/files/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yasa/1.3.6283.pdf>
- <http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/8-mart-2010-hemsirelik-yonetmeliği.aspx>
- <http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/19-nisan-2011-hemsirelik-yonetmeliğindeki-değişiklik-yapilmasına-dair-yonetmelik.aspx>
- <https://dosyasb.saglik.gov.tr/Eklenti/36134,siy2018trpdf.pdf?0>
- Şahin, A. (2004). Yönetim Kuramları ve Motivasyon İlişkisi. Selçuk Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi. 11, 523–547.
- Kwame, A., & Petrucka, P. M. (2021). A literature-based study of patient-centered care and communication in nurse-patient interactions: barriers, facilitators, and the way forward. BMC nursing, 20(1), 1-10.
- Fowler, K. R., Robbins, L. K., & Lucero, A. (2021). Nurse manager communication and outcomes for nursing: An integrative review. Journal of nursing management, 29(6), 1486-1495.
- Ghezalje, T. N., Farahani, M. A., & Ladani, F. K. (2021). Factors affecting nursing error communication in intensive care units: A qualitative study. Nursing Ethics, 28(1), 131-144.
- James, S., McInnes, S., Halcomb, E., & Desborough, J. (2020). Lifestyle risk factor communication by nurses in general practice: Understanding the interactional elements. Journal of Advanced Nursing, 76(1), 234-242.



- Labrague, L. J., & McEnroe-Petite, D. M. (2017). An integrative review on conflict management styles among nursing students: Implications for nurse education. *Nurse education today*, 59, 45-52.
- Abou Ramadan, A., & Eid, W. (2020). Toxic leadership: conflict management style and organizational commitment among intensive care nursing staff. *Evidence-Based Nursing Research*, 2(4), 46-59.
- Gökçe, E., Atıcı, M., & Arslan, S. (2021). Hemşireler ile hastalar arasındaki iletişim sorunları ve beklentiler: Nitel bir araştırma\*. *Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi*, 8(2), 171-180.
- Çal, A., Çavuşoğlu, F., & Avci, İ. A. (2022). Hemşirelerin göçmen bireylere bakım verirken yaşadıkları sorunlar ve çözüme yönelik öneriler. *Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Elektronik Dergisi*, 15(2), 197-206.
- Arslan, S., Taylan, S., Gözüyeşil, E., Gülden Küçükakça, G., Akıl, Y., İnce, S. (2018). Hemşirelerin Çatışma ve Şiddete Yönelik Farkındalık Düzeylerinin Belirlenmesi, *Kastamonu Sağlık Akademisi*, 3 (1):1-20
- Atam, S., Dindar, Z., & Alan, H. (2020). Değişime dirençte yönetici hemşirenin rolü. *Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi*, 7(2), 316-322.
- Avci, E., & Başer, M. (2019). Klinik Karar Verme Sürecinde Hemşirelerin Liderlik Özellikleri. *ERÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi*, 6(2), 1-5.
- Başaran, S., Duygulu, S. (2014). Hemşirelikte Güç Kavramının Analizi. *Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi* (2014) 62-73.
- Başol, E. (2018). Hasta ile sağlık çalışanları (doktor ve hemşire) arasındaki iletişim sorunları ve çözüm önerileri. *International Anatolia Academic Online Journal Social Sciences Journal*, 4(1), 76-93.
- Cengiz, G., & İntepeler, Ş. S. (2021). Hasta Güvenliği İletişim Aracına Uygun Nöbet Teslim Sürecinin Geliştirilmesi ve Değerlendirilmesi. *Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Elektronik Dergisi*, 14(4), 404-412.
- Çelebi Çakıroğlu, O., Harmancı Seren, A.K. (2019). Hemşirelerin değişime yönelik tutumları ve beş faktör kişilik özellikleri arasındaki ilişki. *J Psychiatric Nur*, 10(3):211-217.
- Çelik, A., & Karaca, A. (2017). Hemşirelerde ekip çalışması ve motivasyon arasındaki ilişkinin ve etkileyen faktörlerin değerlendirilmesi. *Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi*, 14(4), 254-263.
- Çınar, F., Toker, F. (2018). Ameliyathane Hemşirelerinin Değişime Açıklığa İlişkin Değerlendirmeleri, *Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi*, 1(5):19-26.
- Dinçel, Y. M. (2019). Çalışma Ortamlarında Hekim-Hemşire Arasındaki Çatışma Nedenleri ve Çatışmaların Yönetimi. *Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi*, 6(3), 256-265.
- Dirik, H.F., Seren İntepeler, Ş. (2019). Geçmişten Günümüze Otantik Liderlik ve Sağlık Alanına Yansımaları. *Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi*, 6(2):164-170
- Gökçe, E., Atıcı, M., & Arslan, S. (2021). Hemşireler ile hastalar arasındaki iletişim sorunları ve beklentiler: Nitel bir araştırma\*. *Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi*, 8(2), 171-180.
- Kavuran, E., Eda, A. Y., Emrah, A. Y., & Aksoy, M. (2021). Hemşirelerin Ekip Çalışması ve İş Doyumlarının Belirlenmesi. *Turkish Journal of Science and Health*, 2(1), 45-56.
- Özkol Kılıç, K. Öztürk, H. (2019). Hemşirelikte Otantik Liderlik, *Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi*, 1(6):55-63.
- Tuna, R., & Dallı, B. (2018). Hemşirelerin Nöbet Devir Teslim Etkinliği ve İlişkili Değişkenler. *Acıbadem Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi*, (4), 432-437.
- Ünalı Baydın, N., Topçu, İ., Tiryaki Şen, H., Ateş, N., Erdem, B., Yıldırım, A. (2017). Kamu hastanelerinde çalışan yönetici hemşirelerin liderlik davranışları üzerine bir araştırma. *Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi*, 4(3):89-97.
- Yerköy, A., & Figen, O. (2020). COVID-19 Pandemisinde gizli kahramanlar: Hemşire liderler. *Uluslararası Sağlık Yönetimi ve Stratejileri Araştırma Dergisi*, 6(3), 625-638.
- Yılmaz, H., Kantek, F. (2016), Türkiye'deki Yönetici Hemşirelerin Liderlik Tarzları: Literatür İnceleme. *Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi*, 3(2):110-117.
- Akbolat, M., Işık, O., Yılmaz, A. (2012). Dönüşümcü Liderlik Davranışının Motivasyon ve Duygusal Bağlılığa Etkisi, *Uluslararası İktisadi ve İdari İncelemeler Dergisi*, 6:35-50.
- Atman, Ü. (2011). Hasta Bakım Hizmetlerinin Kalitesinin Geliştirilmesinde Kanıta Dayalı Uygulamanın Rolü, III. Uluslararası Sağlıkta Performans ve Kalite Kongresi Bildiri Kitabı, Ankara, Azim Matbaacılık, 149-156.
- Celebi Cakiroglu, O., & Tuncer Unver, G. (2023). Toxic leadership, mental well-being and work engagement among nurses: a scale adaptation study and structural equation model approach. *Journal of Health Organization and Management*.
- Fedai, T., Çetin, M., Teke, A. (2010). Tedavi Sürecindeki Gereksiz Değişkenlerin Pareto Analizi ile Değerlendirilmesi, *Sağlık Bilimleri Dergisi*, 3(19): 184-190.

- Harward Business Review, Yöneticinin Elkitabı. (2022).Harward Business Review Press.
- Maxwell, J.,C. (2015). 360 Derece Lider. Beyaz Yayınları, İstanbul.
- SB Sağlıkta Kalite Standartları Rehberi -Hastane (2016)
- Labrague, L. J., Nwafor, C. E., & Tsaras, K. (2020). Influence of toxic and transformational leadership practices on nurses' job satisfaction, job stress, absenteeism and turnover intention: A cross-sectional study. *Journal of Nursing Management*, 28(5), 1104-1113.
- Labrague, L. J., Al Sabei, S., Al Rawajfah, O., Burney, I. A., & Abu AlRub, R. (2023). Factors associated with millennial nurses' intention to pursue formal leadership roles: a cross-sectional study. *Leadership in Health Services*.
- Acar, M. D., & Bulut, E. (2021). Yenidoğan yoğun bakım hemşirelerinin motivasyonları üzerine niteliksel bir araştırma. *Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi*, 8(2), 223-230.
- Akbolat, M., Işık, O., Yılmaz, A. (2012). Dönüşümcü Liderlik Davranışının Motivasyon ve Duygusal Bağlılığa Etkisi, *Uluslararası İktisadi ve İdari İncelemeler Dergisi*, 6:35-50.
- Cabar, H. , Serinkan C.(2010). Sağlık Çalışanlarının Güdülenmesi ile İlgili Etmenler: Devlet Hastanesi çalışanlarına Yönelik Bir uygulama, *Organizasyon ve Yönetim Bilimleri Dergisi*, 2:57-64.
- Dost, A. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetiminde Performans Değerlemenin Önemi. *Çankırı Karatekin Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi*, 7(2): 228-238.
- Ersoy, E. O., Abdülkerim, Ş., Öz, A., Aslan, G., Kavak, P. B., Fakılı, D., & Topeli, A. (2017). Yoğun Bakım Ünitelerinde Hemşire İş Yükünün Değerlendirilmesi. *Turkish Journal of Medical & Surgical Intensive Care Medicine/Dahili ve Cerrahi Bilimler Yogun Bakim Dergisi*, 8(1).
- Kahraman, G., Ekim, R., Harmancı Seren, A.K. (2019). Özel Bir Hastanede Çalışan Hemşirelerin Klinik Basamaklandırma Modelinden Memnuniyet Durumları. *Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hemşirelik Dergisi*, 1(1): 47-52.
- Kahraman, G., Engin, E. , Dülgerler, Ş. Öztürk, E. (2011). Yoğun Bakım Hemşirelerinin İş Doyumunu Etkileyen Faktörler, *Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi*, 4:12-18.
- Karatuzla, M. (2020). Türkiye’de kariyer planlama ve geliştirmeye dayalı hemşirelik araştırmalarının incelenmesi. *Sağlık Hizmetleri ve Eğitimi Dergisi*, 4(1), 8-13.
- Korkmaz, Z., Derince, D., Başdaş, Ö., Bayat, M., & Erdem, E. (2020). Yenidoğan yoğun bakım ünitesinde bakımın sürekliliği uygulamasına ilişkin hemşirelerin görüşleri: Nitel bir çalışma. *Ordu Üniversitesi Hemşirelik Çalışmaları Dergisi*, 3(3), 211-217.
- Özçelik, H., Fadiloğlu, Ç., Karabulut, B., Uyar, M., Elbi, H., Eyigör, S., & Kuzeyli Yıldırım, Y. (2014). Kanser hastasının palyatif bakımında vaka yönetimine dayalı multidisipliner bakım protokolü. *Ağrı Dergisi*, 26(2), 47-56.
- Özkan, Ş., & Uydacı, M. (2020). Kamu Hastanelerinde İş Yüküne Dayalı Hemşire İşgücü Gereksiniminin Belirlenmesi. *Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi*, 7(3), 339-352.
- Sevinç, E, Sabuncu, N. (2018). Kariyer Planlama ve Geliştirme Uygulamalarına İlişkin Bir Özel Hastanede Çalışan Hemşirelerin Görüşleri. *İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi* , (6) , 585-606.
- Şahin, N., Arslan Özkan, H., Can Gürkan, Ö., Yıldız, H., Çingir, M., & Ekşi, Z. (2018). Ülkemizde Kadın Sağlığı Hemşireliği Alanında Çalışan Akademik İnsan Gücünün İncelenmesi. *Kadın Sağlığı Hemşireliği Dergisi*, 1(1), 15-16.
- Ten Hoeve Y, Drent G, Kastermans M. Factors related to motivation, organisational climate and work engagement within the practice environment of nurse practitioners in the Netherlands. *J Clin Nurs*. 2024 Feb;33(2):543-558. doi: 10.1111/jocn.16914. Epub 2023 Oct 20. PMID: 37864377.
- Yeşilyurt, T., Şahin, S. K., Demir, S. A., Yalazı, R. Ö., & Vaizoğlu, D. (2023). COVID-19 Küresel Salgınında Hemşirelik Öğrencilerinin Mesleğe İlişkin Görüşleri ve Mesleki Güdülenme Düzeyleri. *Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi*, 10(1).
- Yılmaz, A. A., Palaz, S. C., Yiğit, Ü., Şendur, E. G., Bulut, M., & İlçe, A. Hemşirelik Öğrencilerinin Kariyer Planlamaya İlişkin Gereksinimleri. *Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hemşirelik Dergisi*, 5(2), 83-92.

## 6. EKLER

### 6.1. Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları

T.C.

## ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMALI DERSLER İLKE, USUL VE ESASLARI BİRİNCİ BÖLÜM

### Amaç, Kapsam, Dayanak, Tanımlar

#### Amaç

**MADDE 1-** (1) Bu ilke, usul ve esasların amacı, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin bölüm hedef ve stratejileriyle uyumlu bir şekilde uygulamalarını yürütmeleri amacıyla uygulama alanlarında uyması gereken ilke ve esasları belirlemektir.

#### Kapsam

**MADDE 2-** (1) Bu ilke, usul ve esaslar, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünde öğrenim gören öğrencilerin uygulamalarına ilişkin hususları kapsamaktadır.

#### Dayanak

**MADDE 3-** (1) Bu ilke, usul ve esaslar **2547** sayılı Yükseköğretim Kurulu Kanunu ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim- Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddesine, Yükseköğretim Kurulu tarafından **02.02.2008** tarihinde Resmi Gazete’de yayımlanan **26775** sayılı “Doktorluk, Hemşirelik, Ebelik, Diş Hekimliği, Veterinerlik, Eczacılık ve Mimarlık Eğitim Programlarının Asgari Eğitim Koşullarının Belirlenmesine Dair Yönetmelik”teki ilgili maddelere, **5510** sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kanununun ilgili maddesine ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Önlisans/ Lisans Öğretimi Uygulamalı Dersler Yönergesine dayanmaktadır.

#### Tanımlar

**MADDE 4-** (1) Bu ilke, usul ve esaslarda geçen;

- a. **Bölüm Başkanı-** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölüm Başkanı,
- b. **Dekan-**Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanını,
- c. **Fakülte-**Sağlık Bilimleri Fakültesini,
- ç. **İntörn Hemşire-** Hemşirelik Bölümü lisans müfredatının 1., 2., 3., 4., 5., 6. ve 7. yarıyıllarındaki tüm kurumsal uygulamalı derslerini alan ve devam zorunluluğunu yerine getiren öğrenciyi,
- d. **Klinik Rehber Hemşire-** Alanında en az bir yıl deneyimli, en az lisans mezunu, son 5 yıl içinde klinik rehberlik eğitimi almış, kuramsal-uygulamalı dersin uygulama alanlarında destek sağlayan, öğrenme sürecini desteklemek, yardım etmek ve cesaretlendirmek işleviyle kılavuz rolü üstlenmiş uygulayıcı hemşireyi,
- e. **Kuramsal Uygulamalı Ders-** Yarıyıl içinde teorik ve laboratuvar, klinik ve/veya sahada yürütülmesi zorunlu olan dersleri,
- f. **Öğrenci-** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerini,
- g. **Uygulama Süresi-** Ders müfredatında belirtilen süresiyi,
- ğ. **Uygulama Yeri-** Uygulamanın yapılacağı resmi ve özel sağlık ve kamu kuruluşlarını,
- h. **Uygulama Yürütücüsü/Sorumlu Öğretim Elemanı-** Uygulama konusunda

görevlendirilen öğretim elemanı ve yardımcılarını,

1. **Uygulamanın Değerlendirilmesi-** Öğrencilerin uygulamalarına ilişkin dersin yürütücüsü ve/veya hemşire/klinik rehber tarafından yapılan değerlendirmeyi,
- i. **Üniversite-** Ondokuz Mayıs Üniversitesini ifade eder.

## İKİNCİ BÖLÜM

### Genel İlkeler

#### Uygulamaların Yürütülmesi ile İlgili Genel İlkeler

**MADDE 5- (1)** Bölümün dört yıllık öğretim planında belirtilen uygulamalı derslerle ilgili olarak;

- a. Kuramsal uygulamalı derslerin teorik kısmını yürüten öğretim elemanı aynı zamanda uygulamaları yürütmekten de sorumludur.
- b. Öğrenci sayısı ve uygulama alanının durumuna göre uygulamalar için birden fazla öğretim elemanı görevlendirilebilir.
- c. Kuramsal uygulamalı derslerin yıl içi uygulamaları, bölüm öğretim planındaki toplam ders saatini kapsamak koşuluyla, dönem başında ilgili öğretim elemanının önerisi ve bölüm başkanının onayı ile blok olarak yapılabilir. Uygulamalı bir dersin blok olarak yapılması ile bir yarıyıldaki dersin alınması gereken toplam teorik ders saatlerinin birleştirilerek alınması ve daha sonra dersin, toplam uygulama saatlerinin birleştirilerek uygulama yapılması kastedilir.

#### Uygulamanın süresi ve zamanı

**MADDE 6- (1)** Hemşirelik bölümünde dersler yarıyıl esasına göre verilir. Her bir yarıyıldaki alınması gereken kuramsal uygulamalı derslerin süresi öğrenim planında belirtildiği gibidir.

(2) Öğrenciler uygulamalarını ilgili eğitim-öğretim dönemi içerisinde, öğrenim planında belirtildiği şekliyle yarıyıl veya blok esasına göre yapmakla yükümlüdürler.

#### Laboratuvar ve Uygulamalara Devam Zorunluluğu

**MADDE 7- (1)** Öğrenciler, kuramsal uygulamalı dersin uygulamasının %80'ine devam etmek zorundadır. Uygulamanın (laboratuvar ve/veya klinik/saha uygulamaları vb.) %20'sinden fazlasına devam etmeyen öğrenciler devamsızlıktan kalır. Kuramsal uygulamalı dersten devamsızlıktan kalan öğrenciler, o dersin hem teorik hem de uygulamasını tekrar etmek zorundadır. Kuramsal uygulamalı dersin blok olarak yapıldığı durumda, dersin teorik bloğunda yapılan devamsızlık dersin teorik bölümünden; uygulama bloğundan yapılan devamsızlıklar ise uygulama bölümünden sayılır.

#### Uygulamanın Yapılacağı Yerler

**MADDE 8- (1)** Öğrenciler uygulamalarını, kuramsal uygulamalı dersin içeriğine uygun olarak Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, diğer kamu ve özel sağlık kurumları, sosyal hizmetlere ait kurumlar, eğitim kurumları, diğer kamu ve özel kurumlarda ve yapar.

#### Uygulama Yürütücüsünün Sorumlulukları

**MADDE 9- (1)** Uygulama konusunda görevlendirilen öğretim elemanı ve yardımcılarının sorumlulukları şunlardır:

- a. Uygulama yapacak öğrencilerin uygulama listesini hazırlamak ve uygulama için gerekli kuramsal izinlerin alınmasını sağlamak,
- b. Uygulamaya başlamadan önce öğrencinin uygulamasında sorumluluk alacak klinik rehber hemşirelerle iletişim kurmak ve uygulamanın içeriğini, amaçlarını ve hedeflerini paylaşmak,
- c. Klinik rehber hemşirelerin klinik çalışma alanlarını belirlemek ve koordine etmek.
- ç. Uygulama süreci boyunca uygulamanın içeriği, amaçları ve hedeflerine yönelik olarak klinik

- rehber hemşirelerle işbirliği içinde çalışmak,
- d. Öğrenciye olumlu rol modeli olmak,
  - e. Öğrenci, klinik rehber hemşirelerin ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle profesyonel iletişim kurmak,
  - f. Öğrencinin planlı bir öğrenme süreci deneyimlemesini sağlamak üzere gerekli tedbirleri almak,
  - g. Uygulama süresince öğrenciye rehberlik etmek, öğrencilerin uygulama amacına yönelik eğitimlerini sağlamak,
  - ğ. Öğrencinin teorik bilgisi ve uygulama becerisi arasında bağ kurmasını sağlamak,
  - h. Öğrencinin uygulamada beceri ve özgüven geliştirmesine yardım etmek,
  - ı. Öğrenciyi uygulama anında görmek, değerlendirmek ve dürüst/geliştirici/yapıcı geri bildirim vermek,
  - i. Öğrencinin uygulama performansı ve deneyimlerine ilişkin gerçekçi bir şekilde değerlendirme yapabilmesini sağlamak,
  - j. Öğrencinin uygulama bilgi ve becerisi ile sorumluluk üstlenmesini dikkate alarak profesyonel benlik saygısı gelişimini desteklemek,
  - k. Uygulamanın niteliğine ve öğrencinin gereksinimine göre uygulamayı organize etmek ve denetlemek,
  - l. Öğrencilerin uygulama alanlarında yaşadıkları sorunların çözümünde yardımcı olmak,
  - m. Öğrencinin üniforma bütünlüğünü ve uygulamaya devamını desteklemek,
  - n. Uygulama süreci boyunca öğrenciler ve rehber hemşirelerle iletişimi sürdürmek ve geribildirimde bulunmak,
  - o. Uygulama esnasında öğrencilerin devam durumlarını denetlemek,
  - ö. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına ile uygulama yapılan kurumun iş sağlığı ve güvenliği birimine bildirmek ve resmi işlemler için öğrenciyi yönlendirmek.
  - p. Sigorta prim ödeme süreçlerinin düzenlenmesi açısından uygulamaya devam etmeyen öğrencileri Fakülte Dekanlığına bildirmek.

### **Klinik Rehber Hemşirenin Nitelik ve Sorumlulukları**

**MADDE 9-** (1) Kuramsal uygulamalı derslerde görevlendirilecek rehber hemşirede olması gereken nitelikler şunlardır:

- a. Hemşirelik Bölümü lisans mezunu, tercihen lisansüstü eğitim almış olmak,
  - b. En az 1 yıl klinik ve/veya sahada mesleki deneyime sahip olmak,
  - c. Özgüvenli olmak,
  - ç. Mesleki gelişim için istekli olmak,
  - d. Profesyonel iletişim becerisine sahip olmak,
  - e. Kaliteli bir hemşirelik bakımı vermek için istekli olmak.
- (2) Kuramsal uygulamalı derslerde görevlendirilecek rehber hemşirenin sorumlulukları şunlardır:
- a. Uygulama süreci boyunca uygulamanın içeriği, amaçları ve hedeflerine yönelik olarak uygulama yürütücüsü ile işbirliği içinde çalışmak,
  - b. Öğrenci için olumlu bir öğrenme ortamı oluşturmak,
  - c. Öğrenci, öğretim elemanı ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle profesyonel iletişim kurmak,
  - ç. Öğrenciye pozitif rol modeli olmak,

- d. Öğrencinin planlı bir öğrenme süreci deneyimlemesine yardım etmek amacıyla kliniğe özgü öğrenme fırsatları oluşturmak,
- e. Öğrencinin teorik bilgisi ve uygulama becerisi arasında bağ kurmasını sağlamak,
- f. Öğrencinin uygulamada beceri ve özgüven geliştirmesine yardım etmek,
- g. Öğrenciyi uygulama anında görmek, gelişim sürecini değerlendirmek, uygulama yürütücüsüne ve öğrenciye dürüst/geliştirici/yapıcı geri bildirim vermek,
- ğ. Öğrencinin uygulama performansı ve deneyimlerine ilişkin gerçekçi bir şekilde değerlendirme yapabilmesini sağlamak,
- h. Öğrencinin uygulama bilgi ve becerisi ile sorumluluk üstlenmesini dikkate alarak profesyonel benlik saygısı gelişimine katkıda bulunmak,
- 1. Planlandığı şekilde, uygulamanın niteliğine ve öğrencinin gereksinimine göre güvenli uygulama yaptırmak,
- i. Öğrencilerin uygulama alanlarında yaşadıkları sorunların çözümünde yardımcı olmak,
- j. Öğrencinin üniforma bütünlüğünü ve uygulamaya devamını desteklemek,
- k. Öğrenci değerlendirmesine ilişkin formları ve raporları istenilen sürede uygulama yürütücüsüne teslim etmek,
- l. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal uygulama yürütücüsüne bildirmek.

### **Öğrencinin Görev ve Sorumlulukları**

**MADDE 10- (1)** Hemşirelik bölümü öğrencisinin uygulamalı derse yönelik görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a. Dersin hedeflerini ve öğrenme çıktılarını kavramak,
- b. Klinik ve sahada var olan öğrenme fırsatlarını öğrenmek ve uygulamak için azami çaba göstermek,
- c. Sağlık kurum/kuruluşunun genel kurallarına, politikalarına ve yönetmeliklerine uymak,
- ç. Uygulama yürütücüsü tarafından yapılan uygulama planına uymak,
- d. Bilgi, beceri ve yeteneklerini, sorumluluklarının sınırlarını ve danışmanlık/denetime olan gereksinimini bilmek,
- e. Hastalara / bireylere kendisini uygun bir şekilde tanıtmak ve bakımlarına katılmak için izin istemek,
- f. Bakım vermeden önce uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşire ya da klinik hemşiresinden bilgi almak (hastayı teslim almak), bakım için işbirliği yapmak ve uygulaması süresince işbirliğini sürdürmek,
- g. Belirlenen öğrenim hedefleri çerçevesinde kaliteli bakım sunma sorumluluğunu üstlenmek,
- h. Öğrenme hedeflerine ulaşamıyorsa, uygulama yürütücüleri ya da rehber hemşireyi bilgilendirme sorumluluğunun farkında olmak,
- ı. Herhangi bir nedenle klinikten ayrılmadan önce bakımına katıldığı bireyin durumu ve bakımı konusunda rapor vermek, sorumluluklarını devretmek,
- i. Muayene, tedavi ve/veya bakımları sırasında gizlilik ve mahremiyete özen göstermek,
- j. Bakımına katıldığı bireyin durumundaki önemli değişiklikleri derhal bildirmek,
- k. Klinik ve saha öğrenme sürecinde bireyin güvenliğine ve rahatlığına saygı göstermek,
- l. Uygulama yerindeki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına özen göstermek,

- m. Bakım verilen birey, uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşireler ve uygulama alanlarındaki sağlık ekibi üyeleriyle mesleki sınırları içerisinde nazik ve saygılı iletişim kurmak,
- n. Mesleki etkileşimlerinde açık/anlaşılır, doğru ve etkili iletişim becerileri kullanmak,
- o. Klinik ve saha uygulamalarını uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşireler ve/veya hemşireler denetiminde yapmak,
- ö. Uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşireler ve/veya hemşireler olmaksızın herhangi bir ilaç uygulaması **yapmamak**,
- p. Uygulama yürütücüsü tarafından istenen formları, planları tanımlanan şekilde doldurmak, raporlamak ve istenilen sürede teslim etmek,
- r. Bakımına katıldığı bireyin muayene ve gözlemlerini, verdiği bakımı ve bireyin bakıma verdiği yanıtı (uygulamaya ilişkin raporlar, bakım planları vb.) kayıt etmek ve süresi içinde bakımın değerlendirilmesi için hazır olmak,
- s. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal dersin yürütücüsü, klinik rehber ve klinik sorumlu hemşiresine bildirmek,
- ş. Sağlık kuruluşunun enfeksiyon kontrol prosedürlerini bilmek ve uygulamak.
- t. Öz bakımına ve kişisel hijyenine özen göstermek

### **Aşılar, İş Güvenliği ve Sağlığına İlişkin Belgelerin Temini**

**MADDE 11- (1)** Hemşirelik bölümü öğrencilerinin, klinik/ saha uygulamasına çıkmadan önce klinik uygulama için gerekli aşılama, iş güvenliği ve sağlığına ilişkin belgelerin teminine yönelik görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a. Hemşirelik Bölümü ve/veya kuramsal uygulamalı dersi yürüten ilgili anabilim dalı tarafından yapılan duyuru ile bildirilen tetkik, aşıları klinik uygulama öncesi istenen sürede yaptırmak ve bunlara ait belgeleri edinerek en az bir yıl boyunca arşivlemek,
- b. Klinik uygulama öncesi fakülte yönetimi tarafından düzenlenen İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimine katılmak ve katılım belgesini en az bir yıl boyunca arşivlemek,
- c. Klinik uygulama öncesi yaptırılan tetkikler, aşılar, iş sağlığı ve güvenliği eğitimine ilişkin belge ve/veya istenen diğer belgelerin birer örneğini dosya halinde kuramsal uygulamalı dersi yürüten ilgili anabilim dalı/ uygulama yürütücüsüne istenen sürede teslim etmek.

### **Bilgi Güvenliği, Mahremiyetin Sağlanması ve Sosyal Medya Kullanımı**

**MADDE 11- (3)** Hemşirelik bölümü öğrencilerinin, klinik/ saha uygulaması esnasında bilgi güvenliği, mahremiyetin sağlanması ve sosyal medya kullanımına yönelik görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a. Klinik uygulama esnasında özellikle bakım ve tedavi süreçleri sırasında cep telefonu iletişim ve/veya kayıt amacıyla kesinlikle kullanılmamalıdır.
- b. Sağlıklı birey/hasta yakını/hastayla ilgili hiçbir bilgi, fotoğraf, kayıt vb. bilgiler sosyal medyada paylaşılmamalıdır.
- c. Sağlıklı birey/hasta yakını/hastanın tanınmasına neden olacak şekilde ad/kimlik bilgisinin hastane içi/dışı sosyal ortamlarda ya da sosyal medyada paylaşılması yasaktır. Sosyal medyadan gizlilik ayarları aracılığıyla yayınlara erişimi sınırlamak gizlilik/mahremiyetin sağlanması için yeterli değildir.
- ç. Cep telefonu, kişisel bilgisayar vb. herhangi bir kişisel cihazda hasta yakını/hasta ya da ailenin sağlık kayıt/bilgileri saklanmamalıdır.

- d. Bakım ve tedavi süreçleri boyunca bireyin/hastanın ya da aile üyelerinin kişisel sosyal medyada hesaplarına eklenmesi bireysel ve profesyonel ilişki sınırlarının korunması açısından sakıncalı olabilir.
- e. Klinik/saha uygulaması sırasında şahit olunan herhangi bir gizlilik/mahremiyet ihlali dersin sorumlularına rapor edilmelidir.

### **Ön Koşullu Dersler**

#### **MADDE 12-(1)**

Ön Koşul:

- a. Öğrencilerin Hemşirelik Bölümü 1. sınıfta almış oldukları “ HEM 101 Hemşirelik Esasları I ” dersi, HEM104 Hemşirelik Esasları II dersinin ön koşuludur. HEM104 Hemşirelik Esasları II dersini almayan ya da devamsızlıktan kalan öğrenci, hiçbir kuramsal uygulamalı dersini alamaz.
- b. Öğrencilerin Seçmeli İntörn Hemşirelik Uygulaması Derslerinden birini seçebilmeleri için Hemşirelik Bölümü lisans müfredatının 1., 2., 3., 4., 5., 6. ve 7. yarıyıllarındaki tüm uygulamalı dersleri almış ve devam zorunluluğunu yerine getirmiş olmaları gerekir.
- c. Uygulama notu 60(Altmış)’ın altında olan öğrenciler, o dersin dönem sonu ve bütünleme sınavına giremezler ve bir sonraki yıl o dersin hem teorik hem de uygulamasına devam ederler.

### **Uygulama Kıyafeti**

#### **MADDE 13- (1)**

Klinik uygulama esnasında öğrencilerin yanında bulundurması zorunlu eşyalar şunlardır;

- a. Öğrenci hemşire üniforması ya da beyaz önlük
  - b. Kol Saati
  - c. Öğrenci kimliği
  - ç. Gerekli dokümanlar/formları içeren öğrenci dosyası
  - d. Kayıt tutmaya uygun özellikte kalem
  - e. Klinik/ saha uygulaması için önerilen ayakkabı
- (2) Kuramsal uygulamalı derslerin klinik alanda yapılan uygulamaları sırasında öğrencilerin hemşire üniforması giymeleri zorunludur. Aile sağlığı merkezleri, okullar, ev ziyaretleri ve diğer saha uygulamalarında sahanın özelliğine ve dersin ilgili öğretim elemanının kararına göre öğrenci hemşire üniforması yerine beyaz önlük giyebilir. Öğrenciler uygulamalara bu usul, ilke ve esaslar belgesinin 13. Maddesinin 3 bendinde açıkça belirlenen üniforma düzenine uygun olarak gelmekle sorumludur.
- (3) Öğrenci üniformasının özellikleri:
- a. Öğrenciler uygulamada lacivert etek ya da pantolon ile yaka kısmında bordo ve lacivert şerit, cep kısmında fakültenin veya varsa hemşirelik bölümünün logosu olan beyaz üniforma üstü giyerler. Üniforma üstü basenden, etek boyu ise dizden en fazla 10-15 cm aşağıda olmalıdır. Üniforma üzerine koyu lacivert ya da siyah renkte hırka giyilebilir. Hırkanın üzerinde üniversitenin veya fakültenin veya varsa hemşirelik bölümünün logosu bulunmalıdır. Üniforma üstüne giyilecek hırka kapişonsuz, yakasız, aksesuarsız, işlemez ve önden düğmeli ve üniforma üstü ile aynı boyda olmalıdır. Öğrenci üniforması her gün düzgün, temiz ve ütülenmiş olmalıdır.
  - b. Öğrencilerin üniformanın altına giyecekleri ayakkabı güvenlik ve optimal vücut mekaniğini sağlayacak özellikte kapalı, topuksuz, ses çıkarmayacak özellikte, aksesuarsız, siyah veya koyu lacivert renkte, desensiz ve her zaman temiz olmalıdır.



- c. Öğrenci kimliği görünür ve kolay okunacak şekilde üniformanın üst kısmına takılmalıdır.
- ç. Öğrenciler klinik için uygun ve minimum aksesuar (sarkan ya da halka biçiminde olmayan küpe, saat, bir adet taşsız nişan/nikah yüzüğü) kullanabilir. Öğrenci her bir kulakta en fazla iki adet küpe bulundurulabilir. Bilezik, bileklik vb. aksesuarlar klinik uygulama esnasında kullanılmamalıdır.
- d. Kullanılan her türlü aksesuarın güvenliği ve saklanması öğrenci sorumludur. Herhangi bir kayıp durumunda uygulama yürütücüleri ya da klinik uygulama yapılan kurumun herhangi bir sorumluluğu yoktur.
- e. Klinik/saha uygulaması esnasında piercing kullanılmamalıdır.

### **Uygulamanın Değerlendirilmesi**

#### **MADDE 14-**

- (1) Öğrencilerin uygulama başarı durumunun değerlendirilmesi dersin ilgili uygulama yürütücüleri/öğretim elemanları ve/veya klinik rehber hemşire/ler tarafından uygulama ortamında ve/veya laboratuvarda yapılır. Başarı durumu, bu dersin özelliğine göre geliştirilmiş olan değerlendirme kriterleri (kuramsal bilginin uygulamaya aktarımı, gözlem ve izlemlerin değerlendirilmesi, seminerler ile olgu sunumlarında ve tartışmalarında öğrenci performansının değerlendirilmesi, laboratuvar psikomotor beceri sınavı, uygulama sınavı vb.) doğrultusunda dersin öğretim elemanınca belirlenir ve en geç uygulamaya çıkmadan önce öğrenciye yazılı ve sözlü olarak duyurulur.
- (2) Uygulama notu, uygulamayı yaptıran öğretim elemanı/ elemanları tarafından, uygulamaya destek veren klinik rehber hemşirenin de değerlendirmeleri alınarak 100 (Yüz) tam not üzerinden belirlenir.
- (3) Kuramsal uygulamalı meslek derslerinin yarıyıl ve yarıyıl sonu başarı notunun hesaplanmasında Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim ve Öğretim Sınav Yönetmeliği hükümleri esas alınır. Uygulamadan 60 ve üzeri alan öğrenci final sınavına girmeye hak kazanır. Başarı notu: ara sınav notuna uygulama notunun eklenmesi ve ikiye bölünmesiyle elde edilen puanın %40'ı ile yılsonu sınav notuna uygulama notunun eklenip ikiye bölünmesiyle elde edilen puanın %60'ının toplanmasından elde edilir.

#### **Başarı notu:**

$$\left[ (\text{Ara Sınav Notu} + \text{Uygulama Notu}) \times 40 / 100 \right] + \left[ (\text{Yıl Sonu Sınav Notu} + \text{Uygulama Notu}) \times 60 / 100 \right]$$

### **Sigorta İşlemleri**

**MADDE 14- (1)** 5510 Sayılı Genel Sağlık Sigortasının 5. Maddesi ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununda 17/04/2008 tarih ve 5754/3 sayılı maddesi ile yapılan değişiklik gereğince, yüksek öğrenimleri sırasında yurt içinde zorunlu işyeri eğitimine tabi tutulan öğrencilerin, “İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası” primlerinin işyeri eğitimi süresince öğrenim gördükleri yüksek öğretim kurumu tarafından ödenmesi zorunludur. Buna rağmen ilgili birime bilgi vermeden “sigortasız” olarak uygulamaya başlayanlar ile ilgili doğabilecek herhangi bir yükümlülükten üniversite sorumlu tutulamaz.

## **ÜÇÜNCÜ BÖLÜM**

### **İntörn Hemşirelik Uygulamasına İlişkin İlkeler**

## **İntörn Hemşirelik Uygulamasının Amaç ve Kapsamı**

### **MADDE 15-**

- (1) İntörn hemşirelik uygulamasının amacı, öğrencilerin 7 yarıyıl boyunca edindikleri bilgi ve becerilerini, mesleki değerler ve ilkeler ışığında ilgili klinik ve sahada uygulayarak pekiştirmelerine, karar verme becerilerini geliştirmelerine ve mezuniyet öncesi mesleki deneyim kazanmalarına olanak sağlamaktır.
- (2) İntörn hemşirelik öğrencisinden bireyin bakımına ilişkin bütüncül bakış açısına sahip olması ve hasta/sağlıklı bireyin fiziksel, mental, sosyal sorunlarına yönelik alternatif çözüm önerileri üretebilme becerisi geliştirmesi beklenir.
- (3) Öğrencilerin öğrenme gereksinimi doğrultusunda öğretim elemanı/ları tarafından öğrencilerin görüşleri dikkate alınarak planlanan öğrenme aktivitelerine -seminer programları, makale saatleri, konferanslar, vaka analizleri vb.- katılarak hemşirelik disiplinine özgü bilgisini ve eleştirel düşünme becerisini geliştirmesi beklenir.
- (4) İntörn hemşirelik öğrencisinin sağlık hizmetlerinin sunulmasında sağlık ekibi içinde yer alarak, ekibin diğer üyeleri ile profesyonel sınırlar içerisinde işbirliği yaparak çalışabilmesi beklenir.

## **İntörn Hemşirelik Uygulamasına Başlayabilme Şartları**

### **MADDE 16-**

- (1) Öğrencilerin İntörn Hemşirelik Uygulamasına başlayabilmeleri için Hemşirelik Bölümü lisans müfredatının 1., 2., 3., 4., 5., 6., ve 7., yarıyıllarındaki tüm uygulamalı dersleri almış ve devam zorunluluğunu yerine getirmiş olmaları gerekir.

## **İntörn Hemşirelik Uygulaması Dönemi ve Süresi**

### **MADDE 17 -**

- (1) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersleri; İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Hemşirelikte Yönetim İntörn Uygulaması, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması ve Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulaması olmak üzere 7 adettir.
- (2) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersleri 4. sınıf bahar yarıyılında yer alır.
- (3) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersini alma şartını yerine getiren öğrenci İntörn Hemşirelik Uygulaması Derslerinden birini seçerek kayıtlanır ve seçtiği derse yarıyıl boyunca devam eder.
- (4) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersinin Uygulama Süresi- Bu dersin uygulama süresi 4. sınıf bahar yarıyılında, Ondokuzmayıs Üniversitesi akademik takvimi ile başlar ve biter.

## **İntörn Hemşirelik Uygulamasının Başlaması ve Yürütülmesi**

### **MADDE 18-**

- (1) Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersini ilgili anabilim dalı başkanlığı planlar ve yürütür.
- (2) İntörn hemşirelerin uygulama yapacakları alanlar (Klinik/Saha) ilgili İntörn Hemşirelik Uygulanmasından Sorumlu Anabilim Dalı Başkanlığının önerisi ve Hemşirelik Bölüm Başkanlığı'nın onayı ile belirlenir.

## **İntörn Hemşirelik Uygulamasının Değerlendirilmesi ve Denetlenmesi**

### **MADDE 19-**

- (1) İntörn Hemşirelik Uygulamasının değerlendirilmesi ve denetlenmesi ilgili uygulama yürütücüleri (dersin sorumlu öğretim elemanı/ları, klinik rehber hemşire ve/veya klinik sorumlu

hemşiresi/leri) tarafından yapılır.

(2) İntörn Hemşirelik Uygulaması Derslerinin yürütülmesi ve değerlendirilmesinde diğer uygulamalı derslerde izlenen ilke, usul ve esaslar geçerlidir.

## **DÖRDÜNCÜ BÖLÜM**

### **Genel Hükümler**

**MADDE 20-** (1) Bu ilke, usul ve esaslarda yer almayan hususlarla ilgili hallerde Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim- Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Önlisans/ Lisans Öğretimi Uygulamalı Dersler Yönergesi ile ilgili hükümleri uygulanır.

### **Yürürlük**

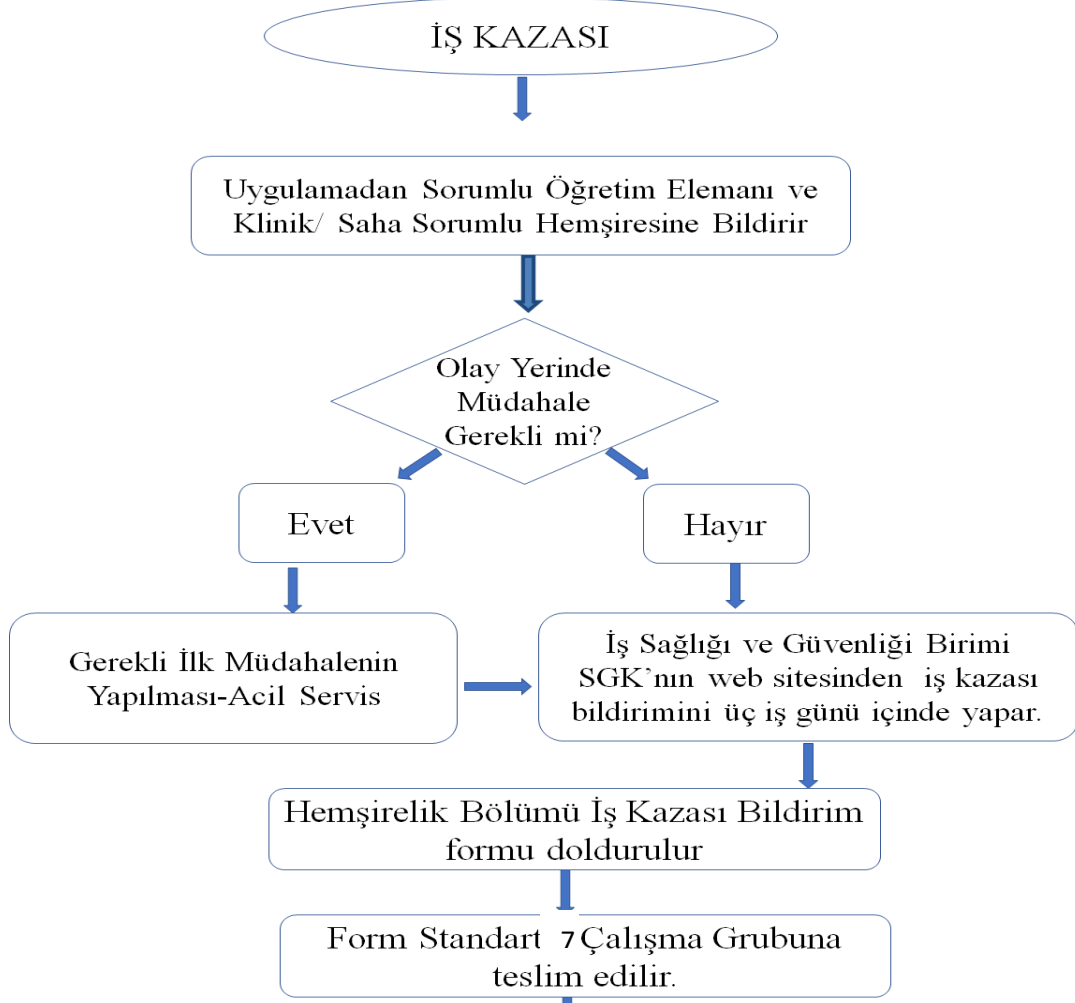
**MADDE 21-(1)** Bu ilke, usul ve esaslar, Sağlık Bilimleri Fakültesi Fakülte Kurulu tarafından kabul edildiği tarihten itibaren yürürlüğe girer.

### **Yürütme**

**MADDE 22-(1)** Bu ilke, usul ve esaslar Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı tarafından uygulanır.

## 6.2. İş Kazası Bildirim Algoritması

	<b>HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ</b> <b>İŞ KAZASI BİLDİRİM ALGORİTMASI</b>	Doküman No	
		Yayın Tarihi	13.12.2019
		Revizyon No	1
		Revizyon Tarihi	22.01.2024
		Sayfa No	1/1



### 6.3. Uygulama İş Kazası Önleme ve Bildirim Talimatı

	<b>ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ</b> <b>SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ</b> <b>HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ</b> <b>UYGULAMA İŞ KAZASI ÖNLEME ve</b> <b>BİLDİRİM TALİMATI</b>	<b>Doküman No</b>	
		<b>Yayın Tarihi</b>	<b>23.10.2018</b>
		<b>Revizyon No</b>	<b>3</b>
		<b>Revizyon Tarihi</b>	<b>22.01.2024</b>
		<b>Sayfa No</b>	<b>1/1</b>

#### **Talimatlar**

1. Uygulamaya çıkacak tüm öğrenci ve öğretim elemanları İş Sağlığı ve Güvenliği eğitimine katılır.
2. Yaptırılması gereken serolojik testler hekim tarafından değerlendirilerek aşılama yapılır.
3. Uygulamaya çıkacak tüm öğrencilerin sigortası dekanlık tarafından yapılır.
4. Uygulamaya çıkılan kurumun adaptasyon eğitimine katılır.
5. Uygulama alanının özelliğine göre öğrenci güvenlik önlemlerini alır ve kurallara uyar.
6. Yaralanma (enfekte delici kesici araç ile yaralanma, düşme, hastanın kan ve vücut sıvılarına maruziyet, kimyasal ajanlar, radyasyon) durumunda ilgili ders öğretim elemanı, klinik rehber hemşire, klinik/saha sorumlu hemşiresine haber verilir.
7. Yaralanma sonucunda olay yerinde müdahale gerekiyor ise yaralanan öğrenci acil servise ulaştırılır.
8. Enfekte delici kesici araç ile yaralanma halinde ilgili alan su ve sabunla yıkanır, pansuman yapılır. Daha sonra İş Sağlığı Güvenliği birimine gidilerek işlemler başlatılır. İş Sağlığı Güvenliği birimi, Sosyal Güvenlik kurumunun web sitesinde yer alan İş Kazası Meslek Hastalığı e-bildirimini (işveren bildirimini) üç (3) iş günü içinde yapar.
9. Yaralanan öğrenci ve dersin sorumlu öğretim elemanı/elemanları tarafından “Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Formu” doldurularak dönem sonunda Standart 7 Çalışma grubuna teslim edilir.
10. Yaralanma sonrası tetkiklerin tekrarının yaptırılması ve takibi öğrencinin sorumluluğundadır.
11. Yaralanmaya kaynak olan hasta enfekte olmasa bile, öğrenci bildirim ve testleri yaptırmalıdır.

#### 6.4. İş Kazası Bildirim Formu

	<b>HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ</b> <b>İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU</b>	Doküman No	
		Yayın Tarihi	31.01.2019
		Revizyon No	1
		Revizyon Tarihi	22.01.2024
		Sayfa No	1/1

<b>Öğrencinin</b>	
Adı-Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Cep Telefonu:	
<b>Öğrencinin Yakını</b>	
Adı-Soyadı	
Cep Telefonu	
<b>İş kazasına İlişkin</b>	
Olay Tarihi/Saati	
Olay Yeri	
Kurum	
Klinik/Saha	
Olayın Oluş Biçimini Anlatınız?	
Varsa Olayın Şahidi Adı- Soyadı:	İmza:
Olay sonrası yapılanlar	Yıkama: <input type="checkbox"/> Pansuman: <input type="checkbox"/> Acil serviste gözetim: <input type="checkbox"/> Enfeksiyon polikliniği: <input type="checkbox"/> Diğer:
<b>Ders:</b> <b>Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı/Elemanları</b>	
Adı-Soyadı:	
İmza:	
Adı-Soyadı:	
İmza:	
Adı-Soyadı:	
İmza:	

**Açıklama:** Yaralanma nedeniyle SGK'ya bildirim yapılan her bir öğrenci için "İş Kazası Bildirim Formu'nun doldurulması gerekmektedir. Dönem sonunda doldurulmuş formların ders sorumlusu tarafından Standart 7 Çalışma Grubuna iletilmesi önemlidir.