

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



**HEM416 İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN**  
**UYGULAMASI**  
**DERS BİLGİ KİTAPÇIĞI**

## **SAMSUN İÇİNDEKİLER**

### **1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON, AMAÇLARI, PROGRAM ÇIKTILARI VE DEĞERLERİ.....**

### **2. İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ**

- 2.1. Dersin Tanımı ve Amacı .....
- 2.2. Eğitim Modeli.....
- 2.3. Uzaktan Eğitim Politikası.....
- 2.4. Dersin Genel Hedefleri.....
- 2.5. Dersin Programdaki Yeri.....
- 2.6. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri.....
- 2.7. Dersin İçeriğinde Ele Alınan Hemşirelik Tanıları.....
- 2.8. Dersin Değerlendirmesi.....
- 2.9. Dersin Laboratuvar Uygulaması ve Değerlendirmesi.....
- 2.10. Dersin Klinik/Saha Uygulaması ve Değerlendirmesi.....

### **3. HAFTALIK DERS İÇERİĞİ.....**

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

### **5. DERSİN KAYNAK ve KANIT LİSTESİ.....**

### **6. EKLER**

- 6.1. Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları.....
- 6.2 Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Algoritması.....
- 6.3. Hemşirelik Bölümü Uygulamada İş Kazası Önleme ve Bildirim Talimatı.....
- 6.4. Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Formu.....

# 1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

## HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON, PROGRAM ÇIKTILARI VE DEĞERLERİ

**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 iş birliği becerilerini kullanır.
8. Sağlık 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. İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRNLÜK UYGULAMASI DERSİ

### 2.1. Dersin Tanımı ve Amacı

Dersin temel amacı; sağlığın geliştirilmesi, korunması, hastalık ve sakatlığın önlenmesi için mümkün olan en yüksek sağlık bakımını vermek, öğrencilerin mezuniyet sonrası klinik deneyim anlamında donanımlı olmasını sağlamak, öğrencilerin kariyer planlamasına yön vermektir.

Öğrencilerin 7 yarıyıl boyunca edindiği bilgi ve becerileri, mesleki değerler ve etik ilkeler ile birleştirmelerini sağlamak, güncel yaklaşımlar hakkında fikir sahibi olmaları ve buna yönelik araştırma yapmalarına yönlendirmek İç Hastalıkları Hemşireliği İntörnlük uygulamasının temel hedeflerindedir.

### 2.2. Eğitim Modeli

İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulama Dersi için klasik ve yüzyüze eğitim modeli kullanılmaktadır.

### 2.3. Uzaktan Eğitim Politikası

İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulama Dersi yüz yüze yürütülmektedir. Ancak uzaktan eğitim sistemine geçilmesi durumunda dersler online olarak anlatılacaktır. Anlatılan ve tartışılan konular Google clasroom üzerinden paylaşılacaktır. Dersin uygulaması için vaka örnekleri, bakım planı tartışmaları online olarak yapılacaktır. Ayrıca uygulamanın yüzyüze gerçekleştirilmesi için ilgili birimler ile yazışarak öğrencilerin hastanede uygulamaya çıkmaları konusunda talepte bulunulacaktır.

#### 2.4. Dersin Genel Hedefleri

Bu derste öğrencinin;

- ✓ İç Hastalıkları Hemşireliği alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahip olması,
- ✓ Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik uygulamalarında kullanması,
- ✓ Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt etmesi,
- ✓ Hastanın bakım gereksinimlerini saptayabilmesi ve uygun bakımı planlayabilmesi,
- ✓ Hastaya bütüncül yaklaşım ile bireyselleştirilmiş bakım sunması,
- ✓ Sağlıklı/Hasta birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurması,
- ✓ Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanması hedeflenmektedir.

#### 2.5. Dersin Programdaki Yeri

İç Hastalıkları hemşireliği dersi Hemşirelik Lisans programının 8. yarıyılında 3 saat teorik, 24 saat uygulama olmak üzere toplamda 27 saat üzerinden öğrencilere verilmektedir. Dersin kredisi 15, AKTS ise 24 olarak belirlenmiştir.

#### 2.6. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri

Derslerin işleyişinde; güncel kaynaklarla zenginleştirilen bilgi, farklı eğitim metodları (beyin fırtınası, vaka tartışması, rol play) ve destekleyici materyaller (video, uygulama maketleri vb.), anlatım, tartışma, soru-cevap, beyin fırtınası, gruplar ile vaka tartışması ve çözümlemesi, sorun çözme ve klinik karar verme (hemşirelik süreci) gibi yöntem ve teknikler kullanılmaktadır.

#### 2.7. Dersin İçeriğinde Ele Alınan Hemşirelik Tanıları

İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Dersi kapsamında ele alınacak hemşirelik tanıları aşağıdaki tabloda sunulmuştur

Hemşirelik Tanısı	Hemşirelik Tanısı	Hemşirelik Tanısı
Etkisiz Sağlık Yönetimi	Etkisiz Serebral Doku Perfüzyonu Riski	Deri Bütünlüğünde Bozulma
Beden Gereksiniminden Az Beslenme	Etkisiz Periferik Doku Perfüzyonu	Oral Mukoz Membranda Bozulma Riski
Fazla Kilo	Öz Bakım Eksikliği	Aspirasyon Riski

Yutmada Bozulma	Bilgi Eksikliği	Doku Bütünlüğünde Bozulma
Obezite	Hafızada Bozulma	Hipertermi
Kan Şekeri Seviyesinde Dalgalanma Riski	Sözel İletişimde Bozulma	Akut Ağrı
Sıvı Volüm Eksikliği Riski	Beden İmajında Bozulma	Bulantı
Sıvı Volüm Eksikliği	Cinsel İşlevde Bozulma	Konforda Bozulma
Sıvı Volüm Dengesizliği Riski	Anksiyete	Yalnızlık Riski
Elektrolit Dengesizliği Riski	Ölüm Anksiyetesi	Sosyal İzolasyon
Sıvı Volüm Fazlalığı	Etkisiz Başetme	Korku
Bozulmuş Üriner Boşaltım	Etkisiz inkar	Enfeksiyon Riski
Fonksiyonel Üriner İnkontinans	Uyku Örüntüsünde Bozulma	Kanama Riski
Konstipasyon	Fiziksel Mobilitede Bozulma	Düşme Riski
Diyare	Yürümede Bozulma	Oral Mukoz Membranda Bozulma
Gastrointestinal Motilitede Bozulma	Yorgunluk	Deri Bütünlüğünde Bozulma Riski
Gaz Değişiminde Bozulma	Aktivite İntoleransı	Kardiyak Debide Azalma
Etkisiz Solunum Örüntüsü		

## 2.8. Dersin Değerlendirmesi

Dersin teori ve uygulamasına devam zorunludur. Teorik derslerin %30' undan ve uygulamalı derslerin %20'sinden fazlasına devam etmeyen öğrenci devamsız olarak kabul edilir. Dersin değerlendirilmesi en az bir ara sınav, bir final sınavı, klinik uygulama notu ve uygulama sınavı, seminer sunum değerlendirilmesi ile yapılır. Dersin değerlendirilmesinde, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sınav Yönetmeliği ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke ve Esasları uygulanır. Uygulama notunun oluşturulmasında %20 Sorumlu Hemşire, %15 Sorumlu Öğretim Elemanı, %20 bakım planı oluşturulması ve tartışmasının değerlendirilmesi (Değerlendirme Formu'na göre değerlendirilecektir), %20 seminer sunum değerlendirilmesi (Seminer Değerlendirme Formu'na göre değerlendirilecektir), %25 uygulama sınavı katkı sağlayacaktır.

## 2.9. Dersin Laboratuvar Uygulaması ve Değerlendirmesi

İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulama Dersi kapsamında 8 saatlik laboratuvar uygulaması yapılmaktadır. Laboratuvar planı aşağıda yer alan tablodaki gibidir.

## 2023-2024 ÖĞRETİM YILI İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRNLÜĞÜ

### LABORATUVAR PLANI

Ders Saati	
<b>BÖLÜM-1</b>	
08.30-10.15	Grup 1
10.30 -12.00	Grup 2
<b>BÖLÜM-2</b>	
13.15-15.00	Grup 1
15.15-17.00	Grup 2

BÖLÜM-1	BÖLÜM-2
<ul style="list-style-type: none"><li>• Monitorizasyon takibi yapma ve normalden sapmaları fark edebilme</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Üriner Kateterizasyon uygulama</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Kan transfüzyonu uygulama ve takibini yapma</li><li>• Kanama takibi yapma</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Aldığı Çıkardığı sıvı takibi yapma ve dengesizlikleri fark edebilme</li><li>• Bilinç Düzeyi/Glaskow koma skalası değerlendirmesi yapma, Nörolojik muayene</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ekstravazasyon değerlendirme ve bakımını yapma</li><li>• Aspirasyon Uygulama Becerisi</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Subkutan enjeksiyon uygulamaları</li><li>• Diyabetik ayak bakımı yapma</li></ul>
Görevli Öğretim Elemanı Doç Dr. Afitap ÖZDELİKARA	Görevli Öğretim Elemanı Dr. Öğretim Üyesi Kübra YENİ

### 2.10. Dersin Klinik/Saha Uygulaması ve Değerlendirmesi

İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulama Dersi uygulaması OMU Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi (OMU SUVAM-OMU Tıp Fakültesi Hastanesi) 'nde yürütülmektedir. Klinik uygulama Pazartesi-Salı-Çarşamba günlerini ve 08.00-16.00 saatlerini kapsamaktadır. Klinik uygulamaya çıkılmadan önce klinik sorumlu hemşirelerine ilgili öğretim elemanları tarafından öğrenci değerlendirme ve imza formları bırakılmaktadır. Dolayısıyla öğrenciler sabah uygulamaya geldiklerinde giriş ve uygulamadan çıktıklarında çıkış imzalarını sorumlu hemşire gözetiminde atmaktadırlar.

Öğrencilerin bu ders kapsamında klinik uygulamada bulunduğu süreç içerisinde iç hastalıkları hemşireliğine ait konuları derinlemesine kavraması, analiz sentez yapması, hasta bakımına destek olması, hemşirelik tanıları koyarak bakımı planlama, uygulama ve değerlendirme yapabilmesi, kanıt temelli bakım sağlayabilmesi kazandırılması istenen bilgi, tutum ve becerilerdir.

--

<b>İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulama Dersi kapsamında kazandırılması istenen bilgi ve becerilerin listesi</b>
<i>Hemodinamik izlem yapma ve olası sapmaları fark edebilme</i>
<i>İnvazif girişimler yapma hastanın bakımını sağlama</i>
<i>Monitorizasyon takibi yapma ve normalden sapmaları fark edebilme</i>
<i>Kan transfüzyonu uygulama ve takibini yapma</i>
<i>Kanama takibi yapma</i>
<i>Ekstravazasyon değerlendirme ve bakımını yapma</i>
<i>Aspirasyon Uygulama</i>
<i>Üriner Kateterizasyon uygulama</i>
<i>Aldığı Çıkardığı sıvı takibi yapma ve dengesizlikleri fark edebilme</i>
<i>Bilinç Düzeyi/Glaskow koma skalası değerlendirmesi yapma</i>
<i>Yoğun bakım hastasını takip edebilme</i>
<i>Hastalıklara bağlı semptomları bilme ve erkenden fark edebilme</i>
<i>Hastalığı ve hastayı kritik edebilme</i>
<i>Diyaliz alan hastanın takibini yapma</i>
<i>Ekip ile işbirliği sağlama</i>
<i>Hastalara özel taburculuk eğitimi planlama</i>

Sorumlu öğretim elemanı klinik uygulama esnasında öğrenci ile hasta ve hastalığı kritik eder ve öğrencinin hazırlamış olduğu bakım planını analiz eder. Sorumlu hemşirenin öğrenciler için vermiş olduğu değerlendirme puanlarını kaydeder. Ortalama 5 sorudan oluşan açık uçlu uygulama sınavı yapar. Ayrıca öğrencilere konu paylaşımı yaparak konuların hazırlanmasına destek olur, düzenlemeler yapar. Bu doğrultuda uygulama notu %20 Sorumlu Hemşire, %15 Sorumlu Öğretim Elemanı, %20 bakım planı oluşturulması ve tartışmasının değerlendirilmesi (Değerlendirme Formu'na göre değerlendirilecektir), %20 seminer sunum değerlendirmesi (Seminer Değerlendirme Formu'na göre değerlendirilecektir), %25 uygulama sınavı ile oluşur.

Öğrencilerin uygulamaya çıkacağı klinikler belirlenerek uygulama planı oluşturulur. Ders kapsamında rotasyon yapılmamaktadır. Ancak öğrencilerin az gördüğü genellikle günü birlik işlemlerin yapıldığı birimlere dönüşümlü olarak rotasyon yapılması ve bu yerler ile ilgili gözlemlerini not etmeleri istenir. Öğrencilerin ziyaret edeceği birimler aşağıdaki tabloda yer almaktadır.





ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ  
KARİYER ALANI GÖZLEM KARNESİ

SINIF IV

ADI SOYADI:

NO:

İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ KARİYER ALANI GÖZLEM KARNESİ		
ZİYARET EDİLEN ALAN	TARİH	KAZANIMLAR
Anjiyografi Ünitesi		
Bronkoskopi Ünitesi		
Endoskopi Ünitesi		
Hemodiyaliz/Periton Diyalizi Ünitesi		
Ayaktan Kemoterapi Ünitesi		
Radyoterapi		
Kan Merkezi		
Kök Hücre Nakil Merkezi		
Diş Hekimliği Hizmeti		

İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulama Dersi kapsamında klinik alanların isimleri ve bu alanlarda öğrencilerden geliştirmesi beklenen beceriler, becerilerin dersin ve hemşirelik bölümünün program çıktıları ile ilişkisi aşağıdaki tabloda sunulmuştur.

Klinik/Saha Uygulaması Rotasyon Kurumunun Adı	Klinik/Saha Uygulamasındaki Becerinin Adı	Dersin Öğrenme Çıktısı ile İlişkisi (Dersin kaç öğrenim çıktısı varsa numarası yazılacak)	Program Çıktısı ile İlişkisi (Bölümün program çıktılarının numarası yazılacak)
OMU SUVAM_Endokrin-Nefroloji Kliniği	Hastalığa özgü bakım planı yapma, bakım uygulama, analiz sentez ile hastayı kritik etme, endokrinolojik hastalıklar kapsamlı değerlendirebilme, invazif girişimler yapma, ACIT takibi, üriner kateter uygulama becerisi, diyaliz alan hastanın takibini yapma, ekip ile işbirliği sağlama	1,2,3,4,5	1,2,3,4,5,6,9

OMU SUVAM_ Dahiliye- Gastroenteroloji Kliniği	Dahili hasatlara yönelik bakım planı yapma, bakım uygulama, analiz sentez ile hastayı kritik etme, gastroenterolojik hastalıkları kapsamlı değerlendirebilme, invazif girişimler yapma, ACIT takibi, üriner kateter uygulama becerisi, Ekip ile işbirliği sağlama	1,2,3,4,5	1,2,3,4,5,6,9
OMU SUVAM_Nöroloji Kliniği	Nörolojik hastalığa sahip hastalara özgü bakım planı yapma, bakım uygulama, analiz sentez ile hastayı kritik etme, bilinç takibi yapma, Ekip ile işbirliği sağlama	1,2,3,4,5	1,2,3,4,5,6,9
OMU SUVAM_Nöroloji Yoğun Bakım	Yoğun bakım hastasına bakım sağlama, hastayı kapsamlı değerlendirme, semptomları kritik edebilme, invazif işlemler uygulama ve riskleri değerlendirme, bilinçsiz hastanın bakımını sağlama, ekip ile işbirliği sağlama	1,2,3,4,5	1,2,3,4,5,6,9
OMU SUVAM_Hematoloji ve onkoloji klinikleri	Onkolojik hastalara yönelik bakım planı oluşturma, sık görülen semptomları bilme, ekstrevasyasyon oluşumunu tespit etme ve bakımını sağlama, ekip ile işbirliği sağlama	1,2,3,4,5	1,2,3,4,5,6,9
OMU SUVAM_Genel Yoğun Bakım	Yoğun bakım hastasına bakım sağlama, hastayı kapsamlı değerlendirme, semptomları kritik edebilme, invazif işlemler uygulama ve riskleri değerlendirme, bilinçsiz hastanın bakımını sağlama ekip ile işbirliği	1,2,3,4,5	1,2,3,4,5,6,9



### 3. HAFTALIK DERS İÇERİĞİ

HAFTA/ TARİH	KONU		
1.HAFTA	Dersin Tanıtılması	Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	27.02.2024
2.HAFTA	İç Hastalıkları Hemşireliği'nin Gelişimi ve Kronik Hastalıklara Verilen Tepkiler	Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA	<b>07.03.2024</b>
3. HAFTA	Acil ve İleri Yaşam Desteği	Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA	<b>14.03.2024</b>
	SEMİNER-GRUP 1	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
4. HAFTA	"Kısıtlama Kararını Kim Verir?" Kısıtlamalar ve Hemşirelik Bakımı	Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA	<b>21.03.2024</b>
	SEMİNER-GRUP 2	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
5. HAFTA	Türkiye'de Palyatif Bakım Uygulamaları	Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA	<b>28.04.2024</b>
	SEMİNER-GRUP 3	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
6. HAFTA	Terminal Dönem Hasta Bakımı	Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA	<b>04.04.2024</b>
	SEMİNER-GRUP 4	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
<b>Ramazan Bayramı Tatili (08-12 Nisan 2024)</b>			
HAFTA/ TARİH	KONU		

7. HAFTA	Yoğun Bakımda Solunumun Yönetimi	Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA	<b>18.04.2024</b>
	SEMİNER-GRUP 5	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
8. HAFTA	Yaşlı İhmal ve İstismarı	Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA	<b>25.04.2024</b>
	SEMİNER-GRUP 6	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
<b>Ara Sınav (27 Nisan-5 Mayıs 2024)</b>			
9. HAFTA	Crush Sendromu ve Hemşirelik Bakımı	Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA	<b>9.05.2024</b>
	SEMİNER-GRUP 7	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
10. HAFTA	Refeeding Sendromu	Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA	<b>16.05.2024</b>
	SEMİNER-GRUP 8	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
11 HAFTA	Klinikte İlaç Uygulama Hataları ve Hemşirenin Sorumlulukları	Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA	<b>23.05.2024</b>
	SEMİNER-GRUP 9	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
12 HAFTA	İç Hastalıkları Hemşireliğinde teknolojik gelişmeler ve Hemşirelik Bilişimi	Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA	<b>30.05.2024</b>
	SEMİNER-GRUP 10	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	
13 HAFTA	SEMİNER-GRUP 11	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	<b>6.06.2024</b>
14 HAFTA	SEMİNER GRUP 12	Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ	<b>13.06.2024</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*

<b>Konu</b>	<b>Dersin Öğrenme Çıktısı</b>	<b>Hedef Beceri/Öğrenci Etkinliği</b>	<b>Program Çıktısı (PÇ)</b>	<b>Öğretim Yöntemi (Bilişsel, Duyuşsal, Psikomotor)</b>	<b>Değerlendirme Yöntemi ve Değerlendirme Aracı</b>	<b>Hasta Güvenliği (Hangi hedefse sayısı yazılmalı)</b>	<b>Sağlığın Sosyal Belirleyicileri (Hangi hedefse sayısı yazılmalı)</b>	<b>Sürdürülebilir Kalkınma Hedefleri (Hangi hedefse sayısı yazılmalı)</b>
-------------	-------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------	---	---	---	---	---

İç Hastalıkları Hemşireliği'nin Gelişimi ve Kronik Hastalıklara Verilen Tepkiler	1,2,3,4,5	<b>Hedef Beceri:</b> İç Hastalıkları hemşireliğinin gelişimini ve kronik hastalıklar ile ilgili genel bilgileri öğrenme	1,3,6	Sunum Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav Uygulama sınavı	2	1	3
Acil ve İleri Yaşam Desteği	1,2,3,4,5	<b>Hedef Beceri:</b> Acil durumlarda yapılması gereken müdahaleleri bilme	1,3,6	Sunum	Çoktan Seçmeli Sınav	1,2,12,14	-	3
"Kısıtlama Kararını Kim Verir?" Kısıtlamalar ve Hemşirelik Bakımı	1,2,3,4,5	<b>Hedef Beceri:</b> Yoğun bakımlarda kısıtlama kararının nasıl ve kim tarafından verildiğini kavrama	1,3,6	Görsel Materyal		2	-	3
Türkiye'de Palyatif Bakım Uygulamaları	1,2,3,4,5	<b>Hedef Beceri:</b> Türkiyede palyatif bakım veren kurumları bilme, palyatif bakımın amacını kavrama	1,3,6	Sunum	Uygulama sınavı	1,2,7	-	3
Terminal Dönem Hasta Bakımı	1,2,3,4,5	<b>Hedef Beceri:</b> Terminal dönem hasta bakımını ve gereksinimlerini kavrama	1,3,6	Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	1,2	-	3
Yoğun Bakımda Solunumun Yönetimi	1,2,3,4,5	<b>Hedef Beceri:</b> Yoğun bakımda tedavi gören hastaların solunum problemlerini bilme ve yönetimini	1,3,6	Sunum	Çoktan Seçmeli Sınav	1,2,11	-	3

		kavrama						
Yaşlı İhmal ve İstismarı	1,2,3,4,5	<b>Hedef Beceri:</b> Yaşlı bireylerde oluşabilecek ihmal ve istismarı erkenden fark edilmesini sağlama	1,3,6	Görsel Materyal	Uygulama sınavı	1,2,17	-	3
Crush Sendromu ve Hemşirelik Bakımı	1,2,3,4,5	<b>Hedef Beceri:</b> Crush sendromunu tanımlayabilme ve bu durumdaki hastaya bakım verebilme	1,3,6	Sunum	Çoktan Seçmeli Sınav	2,12	-	3
Refeeding Sendromu	1,2,3,4,5	<b>Hedef Beceri:</b> Özellikle deprem sonrası yeniden beslenmeye başlayacak olan hastalarda beslenmeyi öğrenme	1,3,6	Görsel Materyal		2,12	-	3
Klinikte İlaç Uygulama Hataları ve Hemşirenin Sorumlulukları	1,2,3,4,5	<b>Hedef Beceri:</b> Kliniklerde en sık yapılan ilaç uygulama hatalarını ve önlemek için yapılması gerekenleri bilme	1,3,6	Sunum	Uygulama sınavı	2,12	-	3
İç Hastalıkları Hemşireliğinde teknolojik gelişmeler ve Hemşirelik Bilişimi	1,2,3,4,5	<b>Hedef Beceri:</b> İç Hastalıkları Hemşireliği alanındaki teknolojik gelişimlerden haberdar olma	1,3,6,9	Görsel Materyal	Çoktan Seçmeli Sınav	2	-	3



## 5. DERSİN KAYNAK ve KANIT LİSTESİ

1. Addis SG, Nega AD, Miretu DG. Psychological impact of COVID-19 pandemic on chronic disease patients in Dessie town government and private hospitals, Northeast Ethiopia. *Diabetes Metab Syndr.* 2020 Dec
2. Aslan, R. (2020). Tarihten günümüze epidemiler, pandemiler ve Covid-19. *Ayrıntı Dergisi*, 8(85).
3. Ay F. Hemşirelik eğitiminde Yeterliliğin sağlanması İçin Yeni Bir Yaklaşım: Rehber Hemşire Sistemi. *Fırat Sağlık Dergisi*, 2007; 2(5):52-65.
4. Aygin, D., & Atasoy, I. Crush Sendromu Tedavi ve Bakımı. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, 11(1), 93-100.
5. Aygin, D., & Atasoy, İ. (2008). Crush Sendromu Tedavi Ve Bakımı. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, 11(1), 93-100.
6. Aygin, D., & Cengiz, H. (2011). İlaç uygulama hataları ve hemşirenin sorumluluğu. *Şişli Etfal Hastanesi Tıp Bülteni*, 45(3), 110-114.
7. Baltaş Z., Baltaş A. Uzman Bir Koçla Çalışma Sürecinin Aşamaları. *Kaynak Dergisi*, 2001;8. Websitesi: <http://www.baltasbaltas.com/kaynakdergiyazi.asp?PRI=151&SAYI=8>
8. Benli, A. R., & Erbesler, Z. A. (2016). Türkiye’de palyatif bakımda uygulama ve anlayış farklılıkları. *Türkiye Aile Hekimliği Dergisi*, 20(1), 5-6.
9. Birol L. Hemşirelik Süreci Hemşirelik Bakımında Sistematik Yaklaşım. İzmir. Etki Matbaacılık Yayıncılık Ltd. Şti. 9. Baskı, 2009
10. Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul.
11. Daştan, N. B., & Buzlu, S. (2010). Meme kanseri hastalarında maneviyatın etkileri ve manevi bakım. *Maltepe Üniversitesi Hemşirelik Bilim ve Sanatı Dergisi*, 3(1), 73-78.
12. Durna Z. İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Rehberi. İstanbul. Cinius yayınları, 1. Baskı, 2009
13. Enç N., Can G. İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Öğrenci Modülü. İstanbul, Nobel Tıp Kitabevi, 1. Baskı, 2012.
14. Gülen, M., Aktürk, A., Acehan, S., Seğmen, M. S., Açıkalin, A., & Bilen, A. (2013). Yaşlı istismarı ve ihmali. *Arşiv Kaynak Tarama Dergisi*, 22(3), 393-407.
15. Gülen, M., Aktürk, A., Acehan, S., Seğmen, M. S., Açıkalin, A., & Bilen, A. (2013). Yaşlı istismarı ve ihmali. *Arşiv Kaynak Tarama Dergisi*, 22(3), 393-407.
16. Güngör Tavşanlı, N , Eş, B . (2019). İnmeli Hastada Palyatif Bakım: Olgu Sunumu . İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi , 4 (1) , 35-39
17. Hintistan, S., & Çilingir, D. (2012). Hemşirelik uygulamalarında güncel bir yaklaşım: Telefon kullanımı. *Koç Üniversitesi Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi (HEAD)*, 9(1), 30-35.
18. İlaç Uygulamaları ve Sıvı Tedavisinde Hemşire Rehberi. Osman Gazi Üniversitesi. 2017
19. Kocaman G., İntepeler S.Ş., Şen H., Yürümezoğlu A. H., Özbıçakçı Ş. İşe Yeni Başlayan Hemşirelerin Uyumlarını Kolaylaştırmak İçin Hazırlanan Bir Rehber Hemşire Eğitim Programı Örneği. *Hemşirelikte eğitim ve Araştırma Dergisi*, 2012;9 (2):28-34.

20. Nerse, S. Kırsal Alandaki Yaşlıların Ölüm Yeri ve Ölüm Deneyimi Arasındaki İlişki. *Sosyal ve Kültürel Araştırmalar Dergisi (SKAD)*, 6(13), 133-156.
21. Ovayolu N., Ovayolu Ö. (2016) Temel İç Hastalıkları Hemşireliği ve Farklı Boyutlarıyla Kronik Hastalıklar. Çukurova Nobel Tıp Kitabevleri, 1. Baskı. Adana.
22. Özdelikara, A., & Kaya, E. Kısıtlama Altındaki Hastanın Bakımında Bir Yol Haritası. *Yoğun Bakım Hemşireliği Dergisi*, 22(1), 37-43.
23. Seyyar, A. (2014). Dünyada ve Türkiye’de Manevî Bakım Hukuku.
24. Türk Hemşireler Derneği (THD). <https://www.thder.org.tr/uploads/files/thd-covid-2020-2.pdf>
25. Uysal H, Yeni K. Impact of Health Information Technologies in Nursing Practices. *ARC Journal of Nursing and Healthcare*. 2016;2(3):17–22.
26. Ünsar S., Ünsar S. Hemşirelerin Performanslarını Geliştirmeye Yönelik bir Koçluk Model Önerisi. *Üniversite ve Toplum Dergisi*. 2008; 8(1): 1-12.

## KANITLAR

- Bitek, D. E., Dilek, F., & Özgül, E. R. O. L. (2016). :“Bir Kaçış Hikayesi” Crush Sendromu Ve Hemşirelik Bakımı. *Nefroloji Hemşireliği Dergisi*, 11(1), 55-59.
- Kol, R., & Yılmaz Karabulutlu, E. (2021). Kronik hastalığı olan bireylere bakım verenlerin bakım yükü ve iyilik halinin değerlendirilmesi. *Kocaeli Tıp Dergisi*, 10(1), 118-127.
- Örsal, Ö. , Mert Boğa, S. & Kersu, Ö. (2017). Acil ve Yoğun Bakım Servislerinde Çalışan Hemşirelerin Temel ve İleri Kardiyak Yaşam Desteğine İlişkin Bilgi Düzeylerinin Değerlendirilmesi. *İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi*, (3) , 203-220 .
- Özen, A. T., & Enç, N. (2013). Kritik hastalıklarda sıvı elektrolit dengesi değişikliklerinde hemşirenin rolü. *Kardiyovasküler Hemşirelik Dergisi*, 4(5), 9-13.
- Bahar, A., & Buldak, C. İ. (2020). Yoğun bakımda COVID-19 tanılı hastanın hemşirelik yönetimi. *Sağlık Bilimleri Dergisi*, 1, 78-84.
- Özdelikara, A., & Kaya, E. Kısıtlama Altındaki Hastanın Bakımında Bir Yol Haritası. *Yoğun Bakım Hemşireliği Dergisi*, 22(1), 37-43.
- Elçelik, U. E., & Özçelik, H. (2021). Yoğun bakım kliniklerinde çalışan hemşirelerin son dönem hasta bakımında yaşadıkları ahlaki sıkıntıların bakım davranışlarına etkisi (Master's thesis, Nevşehir Hacı Bektaş Veli Üniversitesi).
- Aygin, D., & Cengiz, H. (2011). İlaç uygulama hataları ve hemşirenin sorumluluğu. *Şişli Etfal Hastanesi Tıp Bülteni*, 45(3), 110-114.
- Kabalak, A. A., Öztürk, H., & Çağıl, H. (2013). Yaşam sonu bakım organizasyonu; palyatif bakım. *Yoğun Bakım Dergisi*, 11(2), 56-70.

## 6. EKLER

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

T.C.

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİHEMŞİRELİK  
BÖLÜMÜ UYGULAMALI DERSLER YÖNERGESİ

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 Başkanını,
- 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, kurumsal-uygulamalı dersin uygulama alanlarında destek sağlayan, öğrenme sürecini desteklemek, yardım etmek ve cesaretlendirmek işleviyle kılavuz rolü üstlenmiş uygulayıcı hemşireyi,
- e. Kurumsal 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 süreyi,
- 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,
- ı. 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 derslerde öğretim elemanı/öğrenci sayısı oranı 1/20'nin üzerine çıktığında gereksinim duyulan kadar klinik rehber hemşire görevlendirilir. Öğretim elemanının yeterli olduğu durumlarda ise klinik/saha ve bölüm işbirliğinin devamlılığı, uygulama ortamının özelliği gibi ihtiyaçlar doğrultusunda klinik rehber hemşire görevlendirmesi yapılabilir.
- d.** 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 o 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 kurumsal 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 geribildirim 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/denetim 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,
- i. Herhangi bir nedenle klinikten ayrılmadan önce bakımına katıldığı bireyin durumu vebakımı 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,
- Ğ. Sağlık kuruluşunun enfeksiyon kontrol prosedürlerini bilmek ve uygulamak.
- t. Özbakımına 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, aşılama 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, aşılama, 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, 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 ve lacivert desensiz başörtüsü giyilebilir. Üniforma üstüne giyilecek hırka kapişonsuz, yakasız, aksesuarsız, işlemesiz 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 mutlaka 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.

**(4)** Uzun saçlı öğrenciler saçlarını hemşirelik bakım uygulamalarını engellemeyecek ve üniforma bütünlüğünü bozmayacak şekilde toplamalıdır. Saç modellerinde abartıya kaçılmamalı, kısa saç omuz hizasını geçmemeli ve dağınık olmamalıdır. Erkek öğrenciler uygulamalar sırasında sakalsız ya da sakal olduğu durumlarda temiz ve bakımlı olmalıdır. Uygulamaya çıkan öğrenciler kişisel hijyen kurallarına (kısa tırnak, saç ve vücut temizliği gibi) uymak zorundadırlar.

### **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:**

**(Ara Sınav Notu+Uygulama Notu)x40/100 + (Yıl Sonu Sınav Notu+Uygulama Notu)x60/100**

### **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, mesleksi 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 anabilimdalı 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**

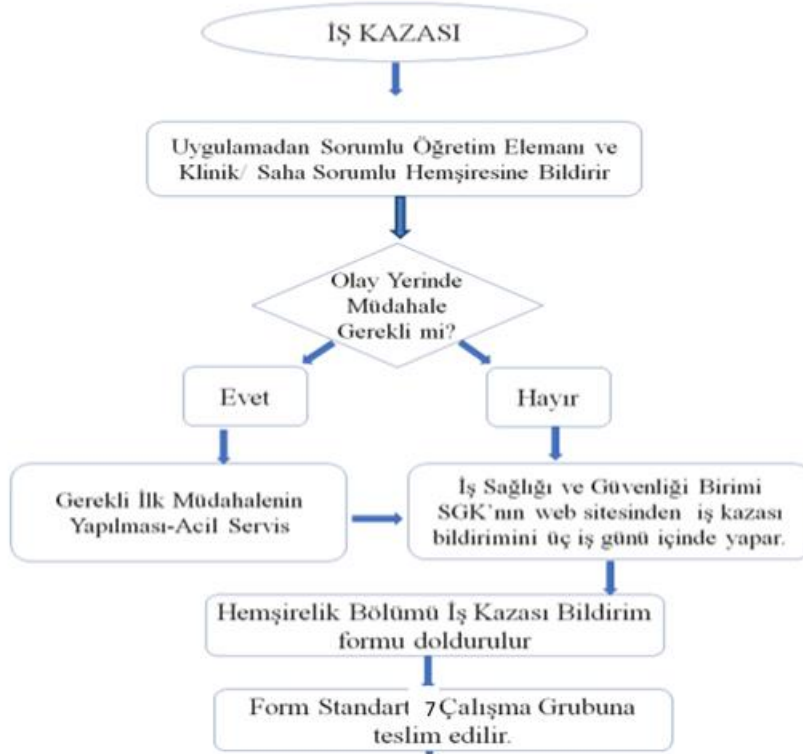
**MADDE 21-**(1) Bu ilke, usul ve esaslar, Sağlık Bilimleri Fakültesi Fakülte Kurulu tarafından kabul edildiği tarihten itibaren yürürlüğe girer.

#### **Yürütme**

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

## 6.2 Hemşirelik Bölümü 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 Hemşirelik Bölümü Uygulamada 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 bildirim) 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 Hemşirelik Bölümü 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 Formunun" doldurulması gerekmektedir. Dönem sonunda doldurulmuş formların ders sorumlusu tarafından Standart 7 Çalışma Grubuna iletilmesi önemlidir.