

MERSİN ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
15 KASIM 2022 TARİHLİ DIŞ PAYDAŞLAR TOPLANTISI TUTANAĞI

15 Kasım 2022 Salı günü 14.00'de Fakültemiz Seminer Salonunda Dış Paydaşlar toplantısı gerçekleştirildi.

Toplantı, Fakülte Dekanımız Prof. Dr. Ayda ÇELEBİOĞLU'nun gündem maddelerini açıklaması (Tanışma, Karşılıklı Beklentilerin Konuşulması ve Kapanış) "hoşgeldiniz ve açış konuşması" ile başladı. Sayın ÇELEBİOĞLU, dış paydaş toplantısının her yıl en az 1 kez yapılması gerektiğinin önemini (karşılıklı beklentilerin konuşulması, görüşülmesi, tanışmak, işbirliği içerisinde çalışmak vb.) vurguladı.

Toplantı; İl Sağlık Müdürlüğü (Bedriye KURDOĞMUŞ, Serap SERİN), Mezitli İlçe Sağlık Müdürlüğü (Ayşe DOĞAN), Toros Devlet Hastanesi (Kübra KILIÇ), Mersin Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi (Zeynep TURAN, Ayşe SELLER), Adnan Özçelik Aile Sağlığı Merkezi (Ramazan MİRAN), Hürriyet Aile Sağlığı Merkezi (Ahmet YILMAZ), Hüseyin Dağlı Toplum Ruh Sağlığı Merkezi (Handan ÇOLPAN), Merkez Toplum Ruh Sağlığı Merkezi (Berna BİLEN), Türk Hemşireler Derneği Mersin Şubesi (Güzide ÜĞÜCÜ), Mezitli Belediyesi (Simay ATILLA), Mersin Üniversitesi Hastanesi (Müjde MORAN, Gülcan TÜRKMEN, Havva DOĞAN, Nurdan YÜKSEL) birimlerince görevlendirilen temsilciler, Fakültemiz Ana Bilim Dalı Başkanları (Ayda ÇELEBİOĞLU, Mualla YILMAZ, Gülay ALTUN UĞRAŞ, Duygu VEFİKULUÇAY YILMAZ, Meral GÜN, Gülay BÖREKÇİ, Emine ÖNCÜ, Diğdem LAFÇI), Eğitim Komisyonumuz, Program ve Müfredat Geliştirme Komisyonumuz üyelerinin katılımıyla gerçekleştirildi. Toplantı, temsilci ve üyelerin, kurumlarını ve kendilerini tanıtımı ile devam etti.

Sayın ÇELEBİOĞLU, katılımcılara "öğrencilerin eğitim ve öğretim süreçlerinde klinik/saha uygulamalarının bir zorunluluk olduğunu, seçime dayalı olmadığını, mezun olabilmeleri için klinik/saha uygulamalarında birtakım ölçütleri başarmaları gerektiğini" vurguladı. Pandemi öncesinde farklı kurumlarda klinik/saha uygulamalarına yönelik birtakım sorunlar yaşandığını, pandemi ve sonrası süreçte karşılıklı anlayış ve işbirliği ile bu sorunların artık yaşanmadığını belirtti. Toplantıda özellikle Eğitim Komisyonu, Program ve Müfredat Geliştirme Komisyonu üyelerinin bulunduğunu dış paydaşlara belirterek, sürece yönelik geliştirilmesi ve değiştirilmesine yönelik kurumların önerilerini öğrenmek istediğini ifade etti.

Sayın SELLER, Mersin Üniversitesi mezunu olduğunu, lisans eğitim içeriğinin ve müfredatın yeterli olduğunu ancak öğrencilerin ekip işbirliğini güçlendirmek adına klinik/saha alanlarında uygulamaya çıkan grupların her birinde sorumlu/temsilci bir öğrencinin olmasının işbirliği ve koordinasyonu kolaylaştırabileceğine dair öneride bulundu.

Sayın ÇELEBİOĞLU, bu konuda işleyişi kolaylaştırmak adına anabilim dalları tarafından bir standart oluşturabileceğini belirtti.

Sayın H. DOĞAN, klinik uygulamada özellikle yoğun bakım uygulamasına çıkmadan önce öğrencilerin ortam ve uygulamalara yönelik deneyim eksikliği olduğunu, öğrencilerin bakım verilen bireylere zarar vermekten çekindiğini, korktuğunu, kendilerini yetersiz hissettiklerini vb. ifade eden bir örnek paylaştı. Yoğun bakımlarda her öğrencinin bir hemşireyle çalışmasını, oryantasyon sağlanması, uygulamaları önce birlikte yapma ve sonrasında ise öğrencinin bağımsızlığını desteklemeyi önerdi. Yoğun bakım uygulaması öncesinde öğrencilere kısa bilgilendirmelerin yapılmasının yararlı olabileceğini ifade etti.

Sayın ÇELEBİOĞLU ve Sayın ALTUN UĞRAŞ, Türkiye’de üçüncü örnek olan Yoğun Bakım Hemşireliği Yüksek Lisans Programı konusunda bilgilendirme yaparak ilerleyen süreçlerde yoğun bakım uygulamalarında ilgili programa kayıtlı öğrenci/meslektaşlarımızdan konuya yönelik destek alınabileceğini ifade ettiler.

Sayın ÇELEBİOĞLU Halk Sağlığı Hemşireliği uygulamaları konusunda ASM’lerden yeterli izin alınmadığını belirtti. Sayın MİRAN, ASM’lerde uygulama için sorumlu hekim olarak tüm arkadaşlarının ortak görüşünü alması gerektiğini, bir kişinin uygun bulmaması durumunda saha uygulamasına olumsuz yanıt vermek zorunda kaldığını ifade etti. Öğrenci kaynaklı bir şikayet ya da sorun durumunda cezai yaptırımların ASM’ye yansması nedeniyle arkadaşlarının öğrenci kabulü konusunda tereddüt yaşadıklarını belirtti. Bazı konularda kamu kuruluşu bazı durumlarda özel kuruluş olarak değerlendirildiklerini, cezai yaptırımların özellikle hekime rücu edildiğini ve tazminat davalarından çekindiklerini ifade etti.

Sayın A. YILMAZ, daha önce Mersin Üniversitesi mezunu bir hemşire ile sözleşmeli çalıştıklarını, spinal kord hernisi olan bireyde gelişen düşük ayak durumunda 15 gün önce uyguladığı intramuskuler enjeksiyon nedeniyle olduğu iddiası ile hem hemşire hem kendisine tazminat dava açılması için adli boyutlara varan süreçler deneyimlediğini paylaştı. Ekibin üyelerinin herhangi bir sorumluluğu olmadığı bu ve benzeri durumlar için toplumdaki bireylerin tazminat davası açmak gibi art niyetleri olabileceğini belirtti. Bu deneyimleri nedeniyle ASM’lere öğrenci kabulünde tereddüt yaşadıklarını ifade etti.

Sayın ÖNCÜ, her uygulama öncesinde en az 15-20 ASM ile yazışmalar öncesi ön görüşmeler gerçekleştirdiklerini, bazı konularda hem özel hem özerk hem de kamuya bağlı olmaları nedeniyle izinler ile ilgili sorunlar yaşadıklarını belirtti. Çözüm önerisi olarak, İl Sağlık Müdürlüğüne pilot ASM’lerin belirlenmesi, bu ASM’lerin belirlenmesinde gereksinimi yüksek olan bölgelerin seçilmesini vurguladı. Uygulama kapsamında ASM’lerden ev ziyaretlerinin yapılmasının hem toplum hem de öğrenciler için yararlı olabileceğini belirtti. ASM’lerde invaziv girişimlere yönelik bireylerden bilgilendirilmiş olur formu alınması ile yasal sorunların önlenebileceğini ifade etti. Öğrencilerin eğitimi için belirlenen pilot ASM’lerde halk eğitim günleri ve saatleri planlanabileceğini, kronik hastalıklara yönelik sağlık eğitim ve danışmanlıklarının verilmesinde aktif rol almayı istediklerini belirtti. İl Sağlık Müdürlüklerinde pilot ASM’lere öğrenci eğitimine destek sundukları için ödenek, bütçe ya da kaynak

ayrılabilirliğini önerdi. Belediyelerle işbirliği yapılarak kırsalda toplum taramaları yapılabilirliğini, gereksinimi olan bölgenin belirlenmesinin ve öğrencilerin ulaşımında belediyelerin destek sunabileceğini ifade etti. Sağlıklı Hayat Merkezlerinde öğrencilerin ağız-diş sağlığı, çölyak hastalığı gibi konularda bireylere etkili eğitim ve danışmanlık sunabileceğini belirtti.

Sayın TURAN, hastanelerine uygulamaya gelen öğrencilerin özellikle gidiş ve gelişlerde üniformalarını değiştirmeleri ve ulaşımını sivil kıyafetleri ile sağlamalarını önerdi. Özellikle uygulama alanlarındaki hemşirelerden, ara sınav haftasında öğrencilerin klinikte olmamasına yönelik "öğrenciler keşke hep burada olsalar, şimdi bu 5 gün nasıl geçecek" şeklinde yorumların geldiğini dile getirdi.

Sayın ÇELEBİOĞLU ve Sayın VEFİKULUÇAY YILMAZ, klinikte giyinme/soyunma alanları ile ilgili sorun yaşadıkları için böyle bir sorun yaşanmış olabileceğini, öğrencilere hastaneye gidişlerde servis hizmeti sunulduğu için üniforma ile uygulamaya gelebildiklerini ancak dönüş süreci için öğrencilere yeniden hatırlatma yapacaklarını belirtti.

Sayın MİRAN, anayasal olarak eğitimin, devletin görev ve sorumluluğu olduğunu, öğrenci kaynaklı sorunlarda da bu durum ve sonucun devletin sorumluluğunda olmasına yönelik yazılı bir kararın ASM'lerde yaşanan uygulama izin sorunlarını çözebileceğini ifade etti.

Sayın ÇELEBİOĞLU, İstanbul'da İl Sağlık Müdürlüğünce öğrenci uygulama rotasyon ve alanlarının listelerinin oluşturulduğu, üniversitelerin önerileri ve taleplerini dikkate alarak bunu gerçekleştirdiklerini, ilerleyen süreçlerde Mersin'de de böyle bir uygulamanın izinler konusunda sorunları ortadan kaldırılabileceğini belirtti.

Sayın SERİN, İl Sağlık Müdürlüğü olarak uygulama alanları izin yazısında bürokratik süreçlerde yer aldıklarını, öneri ve beklentilere yönelik talepleri dikkate aldıklarını ve birimce bunları değerlendireceklerini, öğrenci rotasyon listelerinin uygulama tarihinden en az 10-15 gün içerisinde ve kesin rotasyon listesinin (toplu değişikliklerin olmaması gerektiği, birkaç değişikliğin tolere edilebileceği) kendilerine ulaştırılması gerektiğini ifade etti.

Sayın TÜRKMEN, Üniversite Hastanesinde uygulama alanı olarak kullanılabilecek bazı birimlerin kullanılmadığını, Enfeksiyon Kontrol ve Eğitim Birimlerinin öğrenciler için yararlı olabileceğini belirtti. Sayın TURAN da Şehir Hastanesinde Evde Sağlık gibi alanların kullanılmadığını, uygulama öncesi süreçte ön görüşmeler ile bu alanları ve planlanabilecek öğrenci sayıları konusunda destek sağlayabileceklerini ifade etti. Sayın A. DOĞAN, İlçe Sağlık Müdürlüğünde uygulama alanı olarak aktif kullanılmayan KETEM, Evde Sağlık, Verem Savaş birimlerinde öğrenci uygulamalarının sürekli hale getirilebileceği, planlanan öğrenci sayısının artırılabilirliği, halk sağlığı hemşireliği uygulaması için öğrencilere oldukça yararlı alanlar olacağını belirtti.

Sayın MORAN, öğrencilerin klinik/saha uygulama süreçlerinin çok önemli olduğunu, yalnızca tedavi edici rolünün hemşireliğin çok küçük bir kısmını oluşturduğunu, hasta/hemşire/bakım yükü oranları nedeniyle hemşirelerin gerçekleştiremediği eğitici ve danışmanlık rolleri konusunda hastane kliniklerinde öğrencilerden önemli derecede yararlandıklarını, pandemi öncesi, sırası ve sonrası süreçte hiçbir zaman hiçbir öğrenciyi geri çevirmediklerini ve çevirmeyeceklerini ifade etti.

Sayın ÇELEBİOĞLU, öğrencilerin adölesan dönemde oldukları, gelişim özelliği olarak risk algılarının düşük, risk alma davranışlarının yüksek olduğunu, iğne batmaları ve kazalar yönünden riskli bir grup olduğunu, bu konuda öğrencilere ara ara hatırlatmalar yapıldığını, ayrıca iletişim ve etkileşim süreçlerinde gelişim dönem özelliklerini dikkate alan bir yaklaşımın benimsenmesi gerektiğini belirtti.

Sayın VEFİKULUÇAY YILMAZ ve Sayın LAFÇI, daha önce şehir hastanesinde bazı hemşirelerin öğrencilere uygulama süreçlerinde getir-götür işi yaptırdığını, personel gibi kullandığını, bir klinik şefin öğrencileri klinikten kovduğunu, yine aynı kişinin sözel-psikolojik şiddet içeren iletişim biçimine öğrenci ve kendilerinin maruz kaldığını ifade ettiler. Bu gibi durumlar yaşanmasının önlenmesi ve buna yönelik kurumun ilgili girişimlerde bulunması gerektiğini belirttiler.

Sayın H. DOĞAN, öğrencilere klinik/saha uygulama alanlarında öğrenme fırsatı yaratmanın ve oluşturmanın kendi sorumlulukları olduğunu ve bunu tüm kurumların benimsemesi gerektiğini ifade etti.

Yaklaşık olarak 120 dakika süren toplantı, karşılıklı beklentilere yönelik kurum temsilcilerinin kendi idari sorumluları ile öğrenci uygulama süreçlerini geliştirme konusunda neler yapabileceklerini paylaşacaklarının ifade edilmesi, iyi dileklerin ve teşekkürlerin sunulması ile sonlandırıldı./15.11.2022