



HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERSİ UYGULAMA RAPORU

HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

DERS ÖĞRETİM ELEMANLARI

Dr. Öğretim Üyesi Nihal ALOĞLU

Doç. Dr. Emine Derya İSTER

HAZİRAN 2025

ÖNSÖZ

Günümüzde sağlık hizmetleri, değişen toplumsal ihtiyaçlar, önlenebilir hastalık yükleri ve hızla gelişen teknoloji karşısında etkili ve verimli yönetim modellerine ihtiyaç duymaktadır. Bu bağlamda, hemşirelik hizmetleri yönetimi; planlama, örgütleme, yöneltme ve denetleme süreçlerini etkin biçimde uygulayabilen yöneticilere olan ihtiyacın hem kuramsal hem de uygulamalı düzeyde karşılanmasını amaçlamaktadır.

Uzman bir yönetici hemşirenin; teknik, insani ve kavramsal becerileriyle klinik bilgi birikimini birleştirerek sağlık kurumunun kalitesine, hasta güvenliğine ve çalışan memnuniyetine doğrudan katkı sağladığı yapılan araştırmalarca ortaya koyulmuştur. Nitekim, hemşirelikte yönetim dersi, bu üç beceri alanını sistemli bir eğitim programı içinde geliştirmeyi hedeflemektedir.

Dersin içeriği; liderlik yaklaşımları, ekip çalışması, disiplinler arası iletişim, çatışma ve değişim yönetimi, insan gücü planlaması ve performans değerlendirmesi gibi başlıkları kapsamakta; sağlık politikaları, yasal düzenlemeler ve kalite yönetimi konularını da içererek geniş bir perspektif sunmaktadır.

Hemşirelikte yönetim dersi uygulaması, her birimdeki sorumlu hemşirelerin katkılarıyla öğrencilerimiz için hastane organizasyonunda stratejik bir pozisyonda bilgiyle donanmasını sağlayarak; hasta bakım kalitesini yükseltmek, kaynakları verimli planlamak ve ekip motivasyonunu artırmak için gerekli liderlik kapasitesini geliştirme fırsatı sunacaktır.

Bu ders vasıtasıyla programımızın hedefi, hemşirelikte yönetim bilgi ve becerisini hem ulusal hem de uluslararası standartlara uygun şekilde öğrencilere kazandırmak; geleceğin sağlıklı toplumlarında, kurumsal ve ekip olarak nitelikli bakım sunumuna liderlik edebilecek yöneticiler yetiştirmektir.

Ana Bilim Dalı Başkanı olarak, bu dersin hem akademik gelişime hem de sağlık hizmetlerinin niteliğine önemli bir ivme kazandıracağına inanmaktayım

Dr. Öğretim. Üyesi Nihal ALOĞLU

Hemşirelikte Yönetim ABD Başkanı

İÇİNDEKİLER

1. Hemşirelikte Yönetim dersi ve kapsamı	3
2. Hemşirelikte Yönetim dersi uygulaması	6
3. KSÜ Tıp Fakültesi Hastanesi Uygulama Raporu	13
4. Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi Uygulama Raporu.....	25
5. Hemşirelikte Yönetim Abd Başkanlığınca Yapılan Etkinlikler.....	41

1. HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERSİ VE KAPSAMI

Hemşirelikte öğretim dersi hemşirelik bölümü müfredatında 4. sınıf bahar döneminde yer alan 4 saat teorik ve 4 saat uygulama eğitimini içeren bir derstir. Dersin amacı; Sağlık işgücü içerisinde en büyük payı oluşturan hemşirelik hizmetlerinin evrensel yönetimin kavram ve ilkeleri çerçevesinde ileriye yönelik analitik bakış açısı ve düşünce perspektifi kazanmasını sağlamaktır.

Hemşirelik Yönetim dersi kapsamında, öğrencilerin hemşirelik hizmetleri yönetimi ve hemşirelikte liderlikle ilgili temel kavram ve uygulamaları öğrenmesi, yönetim ve liderlik alanındaki gereksinimleri belirleyebilmesi, hemşirelik personeli yönetebilecek bilgi, beceri ve tutumları kazanması, hemşirelik mesleğine etki eden yasa ve politikaları kavranmaları hedeflenmektedir.

DERSİN ADI: HEMŞİRELİKTE ÖĞRETİM		DERSİN KODU: HE403	
Yıl/Yarıyıl	BAHAR		
T+U Saat	4+4		
Dersin Kredisi	6	AKTS Kredisi	10
Ders Kategorisi	Zorunlu		
Dersin Amacı	Yönetimin kavram ve ilkeleri çerçevesinde, sağlık sektöründe hemşirelik hizmetlerinin süreçleri takip edebilecek ve hemşirelik hizmetlerinin amaçlarını gerçekleştirmeye yönelik, profesyonel hemşirelik hizmetlerinin kaliteli, kanıta dayalı ve verimli bir şekilde verilmesinin sağlanmak için sağlık kurumlarında hemşirelik hizmetlerinin etkin yönetimini sağlayabilecek hemşireler yetiştirmektir.		
Ön koşul	Yok		
Dersin Dili	Türkçe		
Dersi Verenler			
Dersin Öğrenme Çıktıları		Öğretim Yöntemi	Ölçme Yöntemleri
1. Yönetimde yer alan temel kavramları, yönetim düzeylerini ve yönetim sürecini bilir.		Anlatma, Beyin Fırtınası Tartışma, Demonstrasyon, Soru Cevap- Vaka tartışması	Uygulama, Yazılı ve sözlü değerlendirme

2 Yönetimsel süreçlerle planlama, örgütleme, yürütme ve değerlendirme yapabilmeli.	Anlatma, Beyin Fırtınası Tartışma, Akış şeması- Soru Cevap	Uygulama, Yazılı ve sözlü değerlendirme
3. Yönetici hemşirelerin sahip olunması gereken bilgi ve becerileri kavramalı.	Anlatma, Beyin Fırtınası, Tartışma, Balık kılçığı diyagram N1K metodu, Soru Cevap	Uygulama, Yazılı ve sözlü değerlendirme
4. Sahadaki yönetsel uygulamaları tarafsız gözlemleyerek sorunların iyileştirilmesi için eleştirel düşünme ve sorun çözme yaklaşımlarını kullanabilmeli.	Anlatma, Beyin Fırtınası Tartışma, Balık kılçığı diyagram N1K metodu, Soru Cevap	Uygulama, Yazılı ve sözlü değerlendirme
5. Zaman yönetimi, kalite yönetimi ve insan kaynakları yönetimine ilişkin bilgi ve beceri geliştirebilmeli	Anlatma, Beyin Fırtınası Tartışma, Balık kılçığı diyagram, Soru Cevap	Uygulama, Yazılı ve sözlü değerlendirme
6.Hemşirelik ve sağlık hizmetleri ile ilgili yasa, mevzuat /yönetmelikleri bilmeli	Anlatma, Beyin Fırtınası Tartışma, Balık kılçığı diyagram N1K metodu Soru Cevap	Uygulama, Yazılı ve sözlü değerlendirme
7. Klinik yönetiminde kullanılan bilgi sistemleri, dokümantasyon ve raporlamayı kavrar	Anlatma, Beyin Fırtınası Tartışma, Balık kılçığı diyagram N1K metodu , RaporlamDemonstrasyon, Soru Cevap, Gözlem	Uygulama, Yazılı ve sözlü değerlendirme
Öğretim Yöntemleri	1.Anlatım, 2. Soru-cevap yöntemi, 3. Beyin fırtınası, 4. Kavram haritası, 5. Ödev, 6.Sorun Çözme, 7.Vaka Tartışması, 8. , Balık kılçığı diyagram, 9. Bilgisayar Destekli Öğretim, 10. 5N1K metodu, 11. Vaka tartışması, 12.Gözlem, 13.Klinik uygulama, 14 Demonstrasyon, 15. Akış şemaları,	
Ölçme yöntemleri	A: Sınav B: Ödev C: Portfolyo	
Dersin Haftalık Akışı		
Hafta	Konular:	
1. Hafta	Yönetimle ilgili temel kavramlar Yönetimin Tarihi gelişimi ve Yönetim Teorileri	
2. Hafta	Sağlık Hizmetlerinin Yönetimi ve Organizasyonu Türkiye ve dünyada sağlık yönetim ve sistemleri Yönetici Kavramı Yönetim Süreci ve Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi Planlama Süreci Örgütleme (organize etme) Yöneltme (uygulama, yürütme) Denetleme	
3. Hafta	BAKIM YÖNETİMİ VE ORGANİZASYONU Hasta sınıflama sistemleri Hemşirelik bakım verme modelleri SAĞLIK İNSANGÜCÜ PLANLAMASI Hemşire insan gücü planlama	
4. Hafta	Örgütsel İletişim Örgütsel İletişim Yöntemleri Örgütsel İletişim İlişkileri Örgütsel İletişimi Engelleyen Etmenler Örgütlerde İletişim Teknolojileri Yönetimi ÇATIŞMA YÖNETİMİ Çatışmanın Nedenleri Çatışma Çözme Yaklaşımları Çatışma Yönetimi ve Stratejileri HEMŞİRELİKTE LİDERLİK	

	Liderlik tanımı Hemşirelikte liderliğin önemi Lider ve yönetici ilişkisi Liderlik teorileri Lider olarak hemşireler
5. Hafta	SORUN ÇÖZME VE KARAR VERME Sorun Çözme Bilimsel Sorun Çözme Süreci Karar Verme Sorun Çözme ve Karar Verme Yöntemleri • Beyin Fırtınası • Çoklu Oylama • Nominal Grup Tekniği • Neden - Sonuç Diyagramı (Balık Kılçığı Tekniği) • Pareto Analizi • Karar Ağacı • Delphi Tekniği • Gordon Tekniği • Philips 66 Tekniği • Histogram • Çetele Tablosu • İş Akış Şeması/Diyagramı • Kontrol Çizelgesi/Grafikleri • 5N1K
6. Hafta	Sağlık Hizmetlerinde Kalite ve Akreditasyon Toplam Kalite Yönetimi Hasta ve Çalışan Güvenliği
7. Hafta	Sağlık Politikaları ve Yasalar Hemşirelik mevzuatı ve yasaları Kriz yönetimi ve Stres Yönetimi
8. Hafta	ARA SINAV
9. Hafta	UYGULAMA
10. Hafta	UYGULAMA
11. Hafta	UYGULAMA
12. Hafta	UYGULAMA
13. Hafta	UYGULAMA
14. Hafta	UYGULAMA
15. Hafta	UYGULAMA

Dersin İçeriği:

Yönetimle ilgili temel kavramları ve yönetim biçimleri, Yönetim sürecini ve süreçlerin işleyişleri, Hemşirelik hizmetleri yönetimini, yönetim biçimleri ve teorileri, Hemşirelik hizmetleri yönetimi standartlarını, ilkelerini ve felsefesi, Hemşire insan gücü insan gücü yönetimini, insan gücü yönetiminde yaşanan sorunlar, Yöneticilik ve liderlik, Hemşirelik hizmetleri yönetimi ile ilgili sorunlar, Sağlık hizmetlerinde kalite yönetim süreçleri, hasta ve çalışan güvenliği, Hemşirelik hizmetlerinde değişim, Hemşirelik mevzuatı ve yasaları.

Ders Yapısı: %50 sosyal bilimler, %30 sağlık bilimleri ve %20 alan bilgisinden oluşmaktadır.

Ders uygulamalı derstir, ara sınav, uygulama notu ve yılsonu sınavıyla değerlendirilmektedir.

Hemşirelikte yönetim dersinin başarılı bir şekilde tamamlanmasıyla öğrenciler şunları yapabileceklerdir:

- Yönetimle ilgili temel kavramları ve yönetim biçimlerini tanır.
- Yönetim süreçlerini bilir ve uygular.
- Hemşirelik hizmetleri yönetimi standartlarını, ilkelerini ve felsefesini kavrar.
- Hemşire insan gücü insan gücü yönetimini ve yaşanan sorunları bilir.
- Yöneticilik ve liderlik becerilerini geliřtirmede kendini deđerlendirebilir.
- Hemşirelik hizmetleri yönetimi ile ilgili sorunları belirleyebilir ve sorun çözme yöntemlerini kullanabilir.
- Sağlık hizmetlerinde kalite yönetim süreçlerini, hasta ve çalışan güvenliği gereksinimlerini bilir.
- Toplumun ve hemşirelerin gereksinimlerini dikkate alarak hemşirelik hizmetleri yönetimi ile ilgili politikaları belirlemeye, etkilemeye, sahadaki yönetsel uygulamaların ve hizmet sunumunun iyileştirilmesine katkıda bulunabilir.

2. HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERSİ UYGULAMASI

Dayanak

Bu uygulama programı, 11/4/1928 tarihli ve 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun, 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu, 11/10/1983 tarihli ve 2914 sayılı Yüksek Öğretim Personel Kanunu, 5/6/1986 tarihli ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu, 31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ve 20/6/2012 tarihli ve 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun ilgili maddelerine dayanarak hazırlanmış olan Yükseköğretim Kurumları Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği uygun olarak planlanmıştır.

Hemşirelikte Yönetim Dersinin teorik anlatımlardan sonra uygulamaya başlamadan önce dersin içeriği kapsamında Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü Sayın Serap Koca ile öğrencilerimiz bir araya getirilerek uygulama öncesi yönetici hemşire ve öğrenci buluşması gerçekleştirildi.

Hemşirelikte yönetim dersinde öğrenciler teorik kısımda almış oldukları bilgileri gözlemlemek ve uygulayarak raporlayabilmeleri için bu yıl KSÜ Tıp Fakültesi S.U.A. Hastanesi ve Sağlık Bakanlığına bağlı Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi Yörük Selim Ek Hizmet Binası ve Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Ek Hizmet Binasında uygulamaya çıkmaları planlandı. Öğrencilerin kurum içindeki klinik ve birimlerde yönetici hemşire ve sorumlu hemşire olarak çalışan hemşirelerle eşleştirilerek mentörlük eğitimi almaları sağlandı.

Uygulamaya çıkılan kurum ve öğrenci dağılım şekilleri aşağıdaki gibi planlandı.



T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
Hemşirelik Bölümü
Hemşirelikte Yönetim Ana Bilim Dalı Başkanlığı



Sayı : E-37919919-100-395600
Konu : Hemşirelikte yönetim Dersi Uygulama
Planı

20.02.2025

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Ana Bilim Dalımızın 2024 2025 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Dönemi HE404 Hemşirelikte Yönetim Dersi kapsamında KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesinde yapılacak uygulama planı ektedir. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Dr. Öğr. Üyesi Nihal ALOĞLU
Ana Bilim Dalı Başkanı

Ek:

- 1- Öğrenci Uygulama Planı (1 Sayfa)
- 2- Yoklama Listesi (3 Sayfa)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu :BSCAS57H2N Pin Kodu :92752
Adres: İsmet Paşa Mah. Emniyet Cad. No:2 Balçeli Evler Yediegözü 46100
Dulkadiröğh/Kahramanmaraş
Telefon:03442802606 Faks:03442802602
e-Posta:sağyok@ksu.edu.tr Elektronik Ağ: http://vyohemşirelik.ksu.edu.tr/
Kep Adresi: ksukahramanmaraş@ks01.kep.tr

Belge Takip Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/ksu-izmir-universitesi-dhy>

Bilgi için: Nihal ALOĞLU
Unvanı: Ana Bilim Dalı Başkanı



Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.
Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BSCAS57H2N&eS=395600> adresinden yapılabilir.

KSÜ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜHE 404 HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERSİ
UYGULAMA PLANI

KSÜ TIP FAKÜLTESİ S.U.A. HASTANESİ ÖĞRENCİ UYGULAMA YER DAĞILIMLARI

BİRİMLER	ÖĞRENCİ SAYISI
Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü	2
Eğitim Hemşireliği	2
Kalite Birimi	2
Hasta Hakları Birimi	2
İşve İş Sağlığı (Güvenliği) Birimi	2
KBB	2
Dahiliye Servisi	2
K. Doğum Servisi	2
Onkoloji (A.O)	2
Pediyatri Servis	2
Pediyatri Onkoloji Servisi	2
Göğüs Hastalıkları Servisi	2
Nöroloji Servisi	2
Kardiyo Servisi Kvc	2
Kadın Doğum Servisi	2
Plastik Cerrahi Servisi	2
Genel Cerrahi Servisi	2
Üroloji Servisi	2
Enfeksiyon Hastalıkları Servisi	2
Psikiyatri Servisi	2
FTRServisi	2
Ortopedi Servisi	2
Sterilizasyon	2
Diyaliz	2
Cerrahi Yoğun Bakım\ Beyin Cerrahi	2
Nöroloji Yoğun Bakım	2
Dahiliye YB.	2
Pediyatri YB	2
Koroner YB.	2
Göz Servisi	2
Poliklinik Hizmetleri	1
TOPLAM	61

SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANLARI: Dr Öğretim Üyesi Nihal Açoğlu
STAJ BAŞLAMA TARİHİ: 30. 04. 2025 STAJ BİTİŞ TARİHİ: 28. 05. 2025
STAJ GÜNLERİ: ÇARŞAMBA SAAT:08⁰⁰- 16⁰⁰





T.C.
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
Hemşirelik Bölümü
Hemşirelikte Yönetim Ana Bilim Dalı Başkanlığı



Sayı : E-37919919-100-395596
Konu : Hemşirelikte yönetim Dersi Uygulama
Planı

20.02.2025

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Ana Bilim Dalımızın 2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Dönemi HE404 Hemşirelikte Yönetim Dersi kapsamında Kahramanmaraş İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı birimlerde yapılacak uygulama planı ektedir. Gerekli bilgilerinize arz ederim.

Dr. Öğr. Üyesi Nihal ALOĞLU
Ana Bilim Dalı Başkanı

Ek:

- 1- Öğrenci Uygulama Planı. (1 Sayfa)
- 2- Öğrenci Yoklama Listesi. (1 Sayfa)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: BS0AS5EER04 Pın Kodu: 456821
Adres: İsmail Paşa Mah. Kızıyolı Cad. No:12 Bulvarı Evler Yatacağı 46100
Dokümanlar/Kahramanmaraş
Telefon: 0344 200 0000 Faks: 0344 200 0000
e-Posta: naloglu@ksu.edu.tr Elektronik Ad: <http://yoklamasirelik.ksu.edu.tr/>
Kep Adresi: ks.kahramanmaraş@trn4.trn.tr

Belge İçin: Nihal ALOĞLU
Ünvanı: Ana Bilim Dalı Başkanı



Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.
Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS40N7BCK2&eS=544784> adresinden yapılabilir.

Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Devlet Hastanesi Yörük Selim Ek Hizmet Binası

Bakım Hizmetleri Birim sorumlusu	1
Eğitim Hemşiresi	1
Hastane Enfeksiyon Komitesi	1
İdari Hizmetler	2
Cerrahi Klinikler	2
Dahili Klinikler	2
Poliklinikler Hizmetleri	1
Yoğun Bakım Üniteleri	5
Hasta Hakları	1
Sosyal Hizmet	1
Diğer Ek Hizmet Binaları	
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Ek Hizmet Binası	2
Hemodiyaliz Ek Hizmet Binası	2
Toplam	21

Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Ek Hizmet Binası

Bakım Hizmetleri Birim sorumlusu	2
Eğitim Hemşiresi (Enfeksiyon Birimi)	1
Hasta Hakları	2
Poliklinikler Hizmetleri	1
Kadın Doğum Klinikleri	2
Çocuk Klinikleri	2
Çocuk Cerrahi Kliniği	1
Doğum Salonu	1
Toplam	12

SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANLARI: Doç. Dr. Emine Derya İbikli
 STAJ BAŞLAMA TARİHİ: 30. 04. 2025 STAJ BİTİŞ TARİHİ: 28. 05. 2025
 STAJ GÜNLERİ: ÇARŞAMBA SAATİ: 08⁰⁰- 16⁰⁰

Öğrenciler 2024-2025 eğitim öğretim yılında, Hemşirelikte yönetim dersi içeriği doğrultusunda uygulamaya çıktıkları sağlık kurumunun “Organizasyon yapısını, Destek Hizmetlerini, Hemşirelik hizmetlerinin Yasal düzenlemelere göre uygulanışını, İletişim Beceri ve Şekillerini, Ünite Yönetimini, Yönetici ve birim ile ilgili olarak İş Analizleri yaparak dosyalarını hazırladılar. Uygulamanın değerlendirme kriterleri 2024- 2025 eğitim öğretim yılı için aşağıdaki gibi oluşturuldu.

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Öğretim Elemanı Değerlendirmesi (70)

Değerlendir me Kriterleri	1.Organizasyon Haftası	2.Destek Hizmetler Haftası	3.Yasal ve Etik düzenlemeler Haftası	2. İletişim Haftası	5.Bakım Ünitesi Yönetimi veya İş Analizi	Ödev	Sınav Notu
Tam zamanında uygulama (10)							
Rapor düzeni (15)							
Amaca uygunluğu (15)							
Teorik bilgi yeterliliği (15)							
Ek çalışma/yaratıcılık (5)							
Öğrenimine aktif katılımı (10)							
TOPLAM PUAN:							

ÖĞRENCİ PERFORMANSININ DEĞERLENDİRİLMES İ (30P)

Klinik sorumlu hemşirenin doldurması gerekli alanlar

KRİTERLER		
Forma düzeni	3	
Ekip uyumu	4	
Sorumlu hemşireyle iletişim/iş birliği	5	
Klinik çalışma saatlerini uyum (geç gelme -erken çıkmak)	4	
Kendine güven	3	
Mazeret kullanma	3	
Çalışma isteği/ öğrenmeye merakı	4	
Profesyonel davranış sergileme (cep telefonu kullanma, hasta iletişimi, çalışma düzeni vs.	4	

Kurumların bakım hizmetleri müdürlüğünde çalışan öğrenci ekipleri ise uygulama sonunda almış oldukları veri ve dönütleri değerlendirerek Uygulama Sonu Değerlendirme Raporu oluşturdular.

3. KSÜ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

Hemşirelikte Yönetim Uygulama Değerlendirme Raporu

2024-2025 Bahar Dönemi



Hazırlayanlar

Habip TAŞKIRAN

Ökkeş YAZAR

Büşra KARACA

Rüveyda Sultan DARGIN

Fakülte/ Bölüm: Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik 4.Sınıf
Uygulama Danışman Hocamız: DR. Öğr. Üyesi: Nihal ALOĞLU

Bölüm I

Yönetici Önsözü

Bu rapor, Tıp Fakültesi S.U.A. Hastanesi bünyesindeki çeşitli servis ve birimlerde Hemşirelikte yönetim dersi uygulaması yapan öğrencilerin performansına ilişkin Klinik ve birim sorumlusu hemşirelerden alınan geri bildirimleri ve öğrencilerin kendi uygulama deneyimlerine ilişkin algılarını sentezlemektedir. **Raporun temel amacı**, öğrenci yeterliliklerini ve programın etkinliğini bütünsel bir şekilde değerlendirmek, zayıf yönleri, fırsatları ve güçlü yönleri belirlemek ve gelecek için değişim alanlarını tespit etmektir.

Klinik ve birim sorumlusu hemşire değerlendirmeleri, öğrencilerin yönetsel uygulamalar, profesyonel davranış ve kişilerarası becerilerde büyük bir çoğunlukla olumlu bir algıya sahip olduğunu ortaya koymaktadır. Öğrenciler, görev ve sorumluluklarını yerine getirme, dakiklık ve öğrenmeye karşı güçlü bir istek gösterme konularında tutarlı bir şekilde yüksek düzeyde performans sergilemişlerdir. Ancak, bir klinikten gelen geri bildirimlerde önemli bir farklılık tespit edilmiş olup, bu durum amaca yönelik bir inceleme gerektiğini işaret etmektedir.

Öğrenci anketleri ise, uygulama sürecinin mesleki gelişimlerine önemli katkı sağladığını, sorumlu hemşirelerin liderlik yaklaşımlarını ve ekip yönetimini yeterli bulduklarını göstermektedir. Öğrenciler, yönetsel süreçler ve iş akış planları hakkında bilgi edindiklerini ve yönetim becerilerini geliştirdiklerini belirtmişlerdir. Ancak, öğrenme ortamının elverişliliği konusunda mentor hemşire algısına göre daha fazla "Kararsızım" yanıtı verilmiştir.

Her iki perspektif de uygulama programının genel başarısını vurgularken, açık uçlu soruların geri bildirimleri ve bazı sayısal farklılıklar, yönetmeliklerinin daha derinlemesine anlaşılması, daha geniş bağlamlarda iletişimin geliştirilmesi, yoğun klinik iş yüklerine adaptasyon ve özgüvenin teşvik edilmesi gibi konularda nüanslı gelişim alanları sunmuştur.

Öneriler arasında, hedefe yönelik iletişim ve iş yükü adaptasyon eğitimlerinin uygulanması, birime özgü yasal ve etik düzenlemelere daha derinlemesine maruz kalmanın sağlanması, özgüvenin teşvik edilmesi ve bir klinikten alınan anormal geri bildirimlerin ayrıntılı bir şekilde takip edilerek incelenmesi yer almaktadır. Bu iki veri setinin entegre analizi, hemşirelik eğitimindeki yönetim dersi uygulamasında bütünsel bir resmi sunmaktadır. Elde edilen bulgular, öğrencilerin mesleki yetkinliklerini artırmanın yanı sıra, yönetsel roller için gerekli liderlik ve problem çözme becerilerini geliştirmelerine yönelik stratejiler geliştirmemize yardımcı olacaktır. Bu raporun hazırlanmasında değerli katkıları olan tüm sorumlu hemşirelere ve ankete katılan öğrenci arkadaşlarımıza teşekkür ederiz.

1.Giriş

Hemşirelik eğitiminin önemli bir parçası olan Hemşirelikte Yönetim Dersi Uygulaması, öğrencilere sağlık kurumlarında liderlik, koordinasyon, karar verme, ekip yönetimi ve etik değerler çerçevesinde sorumluluk alma becerisi kazandırmayı hedeflemektedir. Ancak, Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi (KSÜ) Tıp Fakültesi S.U.A. Hastanesi'nde gerçekleştirilen Hemşirelik Yönetim dersi kapsamında yapılan uygulama sürecinde gözlemlenen uygulama eksiklikleri, bu hedeflerin tam anlamıyla gerçekleştirilmesine kısmen engel oluşturmıştır.

2. Gözlemlenen Temel Sorunlar

2.1. Yönetimsel Yaklaşım Eksikliği

- Ders kapsamında bulunulan kliniklerde yapılan profesyonel bir yönetim anlayışı ve uygulaması gözlemlenmemiştir.

- Sorumlu hemşirelerin büyük bir kısmı, öğrencilere yönetim becerisi kazandırmak yerine, rutin ve tekrarlayıcı görevleri devrederek kendilerine kolaylık sağlama yoluna gitmiştir.

- Uygulama boyunca öğrencilerin hemşirelik bakım süreci ya da yönetim planlaması konusunda katılımına fırsat tanınmamıştır.

2.2. Öğrencilere Yönelik Tutum ve İletişim Sorunları

- Birçok serviste öğrenci hemşirelere yönelik ilgisizlik ve iletişim eksikliği ciddi bir sorun olarak öne çıkmıştır.

- Öğrenciler, bilgi paylaşımından uzak tutulmuş ve öğrenim sürecine dahil edilmemiştir.

- Bazı kliniklerde, öğrencilere iş gücü açığını kapatmak amacıyla “her alana koşturulan iş gücü” gibi davranıldığı gözlemlenmiştir.

2.3. Eğitim Koordinatörlüğü Uyarılarının Dikkate Alınmaması

- Eğitim koordinatörlüğü, öğrencilere yeterli öğrenim ortamı sağlanması konusunda defalarca sorumlu hemşireleri uyarmasına rağmen, özellikle enfeksiyon hastalıkları servisi bu uyarılara almamış öğrencileri dışlayıcı ve yükleyici yaklaşımına devam etmiştir.

2.4. Öğrenim Amaçlı Etkinlik Eksikliği

- Sorumlu hemşireler tarafından öğrencilere herhangi bir planlı eğitim, vaka tartışması, yönetim stratejisi örneklemesi ya da yönetsel gözlem fırsatı sunulmamıştır.

- Günlük uygulama planları hazırlanmadığı gibi, öğrenme hedeflerine dair bir yönlendirme de yapılmamıştır.

3. Etkileri ve Sonuçları

Bu koşullar altında gerçekleştirilen uygulama süreci, hemşirelik öğrencilerinin:

- Liderlik ve karar verme becerilerini geliştirmesini engellemiş,
- Yönetim süreçlerini gözlemleyerek öğrenme şansını azaltmış,
- Mesleki motivasyonunu olumsuz etkilemiş,
- Profesyonel çalışma ortamı ve ekip kültürü hakkında eksik ya da yanlış izlenimler edinmesine neden olmuştur.

4. Öneriler

1. Sorumlu Hemşire Eğitimi:

Eğitim koordinatörlüğü, yönetim stajı öncesi sorumlu hemşirelere yönelik zorunlu bir oryantasyon eğitimi düzenlemelidir. Bu eğitim, öğrencilerle nasıl çalışılması gerektiğini ve hemşirelikte yönetim dersi uygulama kapsamını ve hedeflerini içermelidir.

2. Uygulama Rehberi Uygulaması:

Her servise, öğrencilerin günlük görev ve gözlem alanlarını tanımlayan yazılı bir uygulama rehberi verilmelidir.

3. Denetim ve Geri Bildirim Mekanizması:

Uygulama süreci boyunca belirli aralıklarla öğrencilerden dönüt alınmalı ve servislerdeki uygulamalar düzenli olarak hastane eğitim koordinatörlüğünde denetlenmelidir.

4. Profesyonel Gelişim Atölyeleri:

Yönetim dersi uygulamasına paralel olarak, haftalık vaka analizleri, liderlik simülasyonları ve yönetim becerileri atölyeleri düzenlenmelidir.

5. Servis Bazlı Değerlendirme:

Yönetim dersi uygulamasına yıl sonunda servis bazlı değerlendirme raporu hazırlanarak başarılı uygulamaların ödüllendirilmesi, yetersiz olanların ise geliştirilmesi sağlanmalıdır.

5. Sonuç

KSÜ Tıp Fakültesi Hastanesi'nde yürütülen hemşirelik yönetim stajı süreci, öğrencilerin mesleki ve yönetsel gelişiminden çok, mevcut iş yükünü hafifletmeye yönelik şekilde yürütülmüştür. Bu durum, hem öğrenciler için ciddi bir öğrenme kaybına neden olmuş hem de sağlık hizmeti sunumunda eğitimsel kaliteyi zedelemiştir.

Yukarıda belirtilen önerilerin hayata geçirilmesi durumunda, hemşirelik öğrencilerinin liderlik vasfı gelişecek, hastane yönetim kültürü güçlenecek ve hemşirelik eğitimi daha

nitelikli bir zemine taşınacaktır

Saygılarımızla,

Hemşirelik Hizmetleri Müdürü Birimi Öğrencileri Ökkeş Yazar, Habip Taşkiran, Büşra Karaca ve Rüveyda Sultan Dargın

KSÜ Tıp Fakültesi S.U.A. Hastanesi Hemşirelik Yönetim Dersi Uygulaması Genel Değerlendirme Raporu
Haziran 2025

Bölüm II.

Giriş

Hemşirelikte Yönetim dersi uygulaması, sağlık hizmetleri yönetiminde akademik öğrenim ile profesyonel pratik arasında kritik bir köprü görevi görmektedir. Bu uygulama, öğrencilere klinik ortamların karmaşık operasyonel ve yönetsel yönlerinde paha biçilmez deneyimler sunarak, gelecekteki sağlık hizmetleri sunum liderleri için temel becerilerin gelişimini desteklemektedir.

Bu değerlendirme raporu, öğrencilerin Hemşirelikte Yönetim dersi uygulaması sırasındaki performansını sistematik olarak değerlendirmek amacıyla iki farklı anketten elde edilen verileri bir araya getirmektedir:

Aşağıda ders kapsamında verilen eğitimlerin planlanan uygulamaya yansımalarının nasıl olduğunu, mezun olma durumuna gelen son sınıf öğrencinin “kavramsal”, “beceri” ve “beşeri becerilerinin” genel değerlendirmesinin yapılması diğer yandan uygulama ortamının ve öğrencilere mentorluk yapan sorumlu hemşirelerin yaklaşımlarını kanıta dayalı olarak ortaya çıkarmak amacıyla hemşirelikte yönetim dersinin uygulamasının zayıf, güçlü yönlerini, fırsatları ve sorun olabilecek yönlerini SWOT analizi mantığıyla sorular oluşturulmuştur. Bu sorular klinik ve birim sorumlularına ve dersin uygulamasına çıkan öğrencilere uygulanmıştır. Bu kapsama yönelik hazırlanan anketlerin içerikleri, analizleri ve karşılıklı değerlendirme sonuçları yer aşağıda yer almaktadır.

Hemşirelikte Yönetim Dersi Uygulaması Verimliliğinin ölçümü

Eğitim döneminde sınıf ortamında anlatılan ve tartışılan konuların ne derece etkili olduğunu öğrencinin uygulamaya yansıtılmasından öğrenebiliriz. Değerlendirmeler dersi veren öğretim üyelerinin gözlemleri, öğrenciye verilen formların işlenmelerinin analizleri ile yapılmakla beraber uygulama alanlarındaki saha sorumluların geri bildirimleri de oldukça kıymetlidir. Fakat verimlilik sadece öğretici perspektifi ile yapılmamalı aynı zamanda bazı süreçlerin eğitimi alan öğrenci perspektifinden de değerlendirmelidir. Çünkü kaliteyi yakalamak işin yapıldığı mutfaktaki durumu her açıdan değerlendirmekle mümkündür. Bu nedenle öğrencilerle hazırlanmış olan sorular hem hastanede uygulama yapılan birim sorumlu hemşirelerine hem de uygulamaya çıkan öğrencilere Google formda anket oluşturularak sosyal medya aracılığı ile hemşirelere ve öğrencilere ulaştırılmış tarafsız şekilde doldurmaları istenmiştir.

Sorular yönetsel uygulamalar, iletişim, süreçlere katılım, yönetim becerileri, görev tamamlama, etik, iş birliği, liderlik, problem çözme, öğrenme isteği ve destek hizmetleri bilgisi gibi ders kapsamındaki konuları içermekte 10 soru olup, üçlü likert "Katılıyorum," "Kararsızım," "Katılmıyorum" şeklinde yanıtlanmaları istenmiştir.

Kategorik Sorular (S1-10): Sorumlu hemşirenin liderlik yaklaşımı, stajın mesleki gelişime katkısı, görev dağılımı ve iş akışı bilgisi, yönetsel uygulamalarda beceri gelişimi, sorumlu hemşire ile iletişim kolaylığı, ekip yönetimi ve koordinasyon, servis yönetimi bilgisi, öğrenmeye elverişli ortam, yönetim becerilerinin gelişimi ve yönetsel süreçlere aktif katılımın mesleki boyutu tanımaya katkısı gibi konulardan oluşmuştur. Değerlendirme üçlü likert yöntemiyle "Katılıyorum," "Kararsızım," "Katılmıyorum" veya "Kısmen" şeklinde yanıtlanması istenmiştir. Değerlendirme anketine, uygulamaya katılan 65 öğrenci yanıt vermiştir.

Bu rapor, her iki anketten elde edilen verileri birleştirerek, uygulamanın güçlü yönlerini ve iyileştirilmesi gereken alanlarını çok yönlü bir bakış açısıyla sunmayı amaçlamıştır.

4. Klinik/birim sorumlusu Hemşire Perspektifi

Bu bölüm, öğrencilerin uygulama süresince yönetsel görev ve sorumluluklarıyla ilgili temel performans yönlerini analiz etmektedir.

Klinik / Birim Sorumlu Hemşirelerin Öğrenci Değerlendirme Anketi:

Anketler sorumlu hemşirelere uygulanmıştır. Amaç, öğrencilerin “Hemşirelikte Yönetim Dersi” kapsamında görev ve sorumluluklarını, temel yeterliliklerinin gelişimini ve genel profesyonel davranışlarını sorumlu hemşireler açısından ölçmektir.

Anketler hemşirelerin yönetsel görevlerini gözlemlemek için öğrenci verilen sorumlu hemşirelerdir.

Bunlar: Diyaliz, Yoğun Bakım Üniteleri (Dahiliye, Genel Cerrahi, Koroner, Yenidoğan), Kalite Birimi, Dermatoloji, Onkoloji, Poliklinikler (Diyabet Eğitimi, Kadın Hastalıkları ve Doğum), Enfeksiyon Servisi, Plastik Cerrahi, Ameliyathane, Nöroloji, Psikiyatri, Dahiliye, İş Sağlığı ve Güvenliği, Göğüs Hastalıkları, KBB, Üroloji, Ortopedi, Göz ve Tüp Bebek gibi çeşitli hastane kliniği ve birimlere uygulanmıştır.

Bazı birimlere birden fazla öğrenci verilmiştir. Bu nedenle Sorumlu hemşire anket sayısı 49 iken öğrenci sayısı 69 olmuştur.

2.1.Bulgular

Tablo 1: Sorumlu Hemşirelerin Öğrenci Değerlendirmeleri (N: 49)

	Katılıyorum (%)	Kararsızım (%)	Katılmıyorum (%)
1. Yönetmel uygulamalarda görev ve sorumlulukları yerine getirme	97.96	0.00	2.04
2. İletişim becerileri yeterliliği	95.92	2.04	2.04
3. Yönetmel süreçlere katılım düzeyi Yeterliliği	95.92	2.04	2.04
4. Yönetim becerilerinin beklentileri karşılama Düzeyi	95.92	2.04	2.04
5. Görevleri zamanında ve eksiksiz yerine Getirme	97.96	0.00	2.04
6. Etik kurallar ve mesleki disiplin açısından yeterlilik	97.96	0.00	2.04
7. Staj süresince öğrencilerle iş birliği yapma kolaylığı	95.92	2.04	2.04
8. Liderlik ve problem çözme becerilerinin Yeterliliği	91.84	6.12	2.04
9. Yasal ve etik düzenlemeler hakkında bilgi alma İsteği	93.88	4.08	2.04
10. Destek hizmetleri konusunda bilgi Yeterliliği	89.80	8.16	2.04

Tablo 1 incelendiğinde sorumlu hemşirelerin öğrencileri olumlu değerlendirdikleri bu nedenle genelde "Katılıyorum" yanıtı verdikleri görülmektedir. Yapılan analizlerde 13 "Kararsızım" yanıtı da kaydedilmiştir. Bu yanıtlar, iletişim becerileri (S2 - Kadın Hast ve Doğum), yönetmel süreçlere katılım (S3 - Doğumhane servisi, Kadın Hast ve Doğum), yönetim becerileri (S4 - Kadın Hast ve Doğum), görev tamamlama (S5 - NYB, etik kurallar (S6 - NYB), iş birliği kolaylığı (S7 - NYB, NYB), liderlik ve problem çözme (S8 - Kadın Hast ve Doğum, Ameliyathane, Dahiliye, Preop/postop, NYN), yasal ve etik düzenlemeleri öğrenme isteği (S9 - Koroner yoğun bakım (2 giriş)) ve destek hizmetleri bilgisi (S10 - Kadın Hast ve Doğum, Koroner yoğun bakım (2 giriş), Preop/postop, Göğüs hastalıkları ve göğüs cerrahi servisi, NYN, NYB) ile ilgili sorularda görülmüştür.

Tablo incelendiğinde öğrencilerin uygulamada temel yönetmel yetkinlikleri ve profesyonel davranışları konusunda sorumlu hemşirelerin ezici bir çoğunlukla olumlu bir algıya sahip olduğunu göstermektedir. Yüksek düzeyde "Katılıyorum" yanıtları dersin öğrencilere temel yönetmel becerileri ve profesyonel davranışları kazandırmada büyük ölçüde başarılı olduğunu ortaya koymaktadır.

Genel eğilimden oldukça önemli bir sapma bir servisimizde gözlemlenmiştir. Her soruya "Katılmıyorum" yanıtı verilmiştir. Bu durum yaşanan sorundan kaynaklı olduğu düşünülmektedir. Bu veri kritik bir uyarı işaretidir ve özel koşulları anlamak, temel nedenleri belirlemek ve gelecekteki uygulamalarda benzer olayları önlemek için "linik sorumlusu ve mümkünse ilgili öğrenci(ler) ile doğrudan, niteliksel bir takip yapılmasını

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS40N7BCK2&eS=544784> adresinden yapılabilir.

gerektirmektedir. Bu veri, diğerleriyle basitçe ortalaması alınamaz; benzersiz ve önemli bir zorluğu temsil etmektedir.

Ancak bir servisin 10 sorunun tamamına tutarlı bir şekilde "Katılmıyorum" yanıtı vermesi, acil inceleme gerektiren derin bir durumdur. Bu, sadece düşük bir puan değil, olumlu ifadelerin tamamen reddedilmesidir ve gözlemlenen normdan tamamen sapan önemli ve sistemik bir sorunu işaret etmektedir. Diğer 48 girişin ağırlıklı olarak "Katılıyorum" yanıtları vermesi göz önüne alındığında, bu servisteki olumsuz yanıtların tekdüzeliği, bunun sadece öğrenci(ler)in performansı ile ilgili olup olmadığını, yoksa birimin ortamı, atanan görevlerin niteliği, denetimin kalitesi veya hatta değerlendiriciden kaynaklanan potansiyel bir yanlış anlama/yanlılık gibi katkıda bulunan faktörlerin olup olmadığını sorgulamayı gerektirmektedir. Tüm temel yönlerde tam bir anlaşmazlık, izole küçük eksikliklerden ziyade daha derin bir sistemik sorunu düşündürmektedir.

Tablo 2: Açık Uçlu Geri Bildirimin Tematik Analizi (Sorumlu Hemşire Değerlendirme Anketi, Soru 19)

	Sayı	Alıntılar
Genel Değerlendirme	25 kez	"Çok iyilerdi", "Yok", "Başarılarınızın devamını diliyorum", "Çok başarılıydı", "Gayet isteklilerdi", "Öğrencilerim yeterliydi gerekli katılımı sağladı", "Öğrenciler yeterliydi.", "Geliştirmesi gerektiğini düşündüğüm bir nokta yoktur", "Öğrencim her konuda azimli ve istekliyd. Bu azimle başarılı bir öğrencilik hayatı geçireceğine inanıyorum", "Bizce öğrenciler teorik ve uygulama kapsamında yeterliydi. Teşekkür ederiz."
İletişim	3	"İletişim düzeylerinin iyileştirilmesi", "Daha iletişimi güçlü olmalı", "İletişime açık öğrenmeye hevesli bir ekipti."
Çalışma İsteği	5	"Çalışma konusunda daha istekli olabilirler", "İş yoğunluğuna adapte olma yönlerini geliştirmeleri onlar için daha yararlı olacaktır", "Yoğun iş temposuna adapte olup sürdürebilme konusunda mesleğe başlayınca gelişeceklerini düşünüyorum", "Bizim bölümümüze daha sık verilebilir"
Bilgi	5	"Kalite Birimi yönetmeliğini derinlemesine incelemelerini tavsiye ederiz", "Hemşire görev yetkisi alan içerisinde neleri kapsadığı", "Hemşire görev yetki sorumluluklarının entegrasyonu"
Özgüven	2	"Genel olarak iyilerdi kendilerine güven artarsa daha da iyi olur", "Genel olarak iyiymi kendine güveni artarsa daha güzel olur"

Açık uçlu geri bildirimler, ezici çoğunlukla olumlu nicel derecelendirmelere rağmen, iyileştirme için çok önemli, eyleme geçirilebilir özellikler sağlamaktadır. Niteliksel yanıtlar, çoğu genel olarak olumlu ("Çok iyilerdi," "Yok," "Çok başarılıydı") olsa da öğrenci gelişimi için belirli alanlara ilişkin değerli bilgiler sunmaktadır.

3.Öğrenci Deneyimi ve Gelişimi: Öğrenci Perspektifi

Bu bölüm, öğrencilerin uygulama deneyimlerine ilişkin kendi algılarını ve programın mesleki gelişimlerine katkısını analiz etmektedir.

3.1.Bulgular

Tablo 3: Öğrencilerin sorumlu Hemşire Değerlendirmeleri N:69)

	Soru	Katılıyorum (%)	Kararsızım (%)	Katılmıyorum (%)
1	Yönetim stajı kapsamında sorumlu hemşirenin liderlik yaklaşımının yeterli düzeyde destek olduğunu düşünüyorum.	84.6	7.7	6.2
2	Yönetim stajı kapsamında staj sürecimizin mesleki gelişimimize katkı sağladığını düşünüyorum	73.8	20.0	6.2
3	Kliniklerde görev dağılımı ve iş akış planı (hasta dosyası inceleme, ziyaret hazırlığı; sabah raporu, görev paylaşımı ve gün sonu değerlendirmesi) hakkında bilgi sahibi oldum.	86.2	7.7	6.2
4	Çalıştığım birimde yönetsel uygulamalar (planlama, organizasyon, koordinasyon vb.) açısından becerilerim gelişti.	80.0	13.8	6.2
5	Çalıştığım klinikte sorumlu hemşirenin hasta bakımını yönetme ve denetleme becerilerinin yeterli olduğunu düşünüyorum.	84.6	10.8	4.6
6	Çalıştığım klinikte sorumlu hemşirenin ekip yönetimi ve ekip içi koordinasyonunun yeterli olduğunu düşünüyorum.	87.7	9.2	3.1
7	Çalıştığım servisin nasıl yönetildiği hakkında yeterince bilgi sahibi oldum.	81.5	12.3	6.2
8	Çalıştığım kliniğin ortamı (servis düzeni) öğrenmeye elverişliydi.	72.3	21.5	6.2
9	Staj süresince yönetim becerilerimi (liderlik, iletişim, problem çözme, kalite yönetimi vb.) geliştirdim.	81.3	2.5	6.3
10	Staj süresince yönetsel süreçlere ilişkin teorik bilgilerimi uygulamaya aktarabilme fırsatı buldum.	79.7	17.2	4.7

Sorumlu Hemşirenin Liderlik Yaklaşımı (S1): Öğrencilerin %84.6'sı sorumlu hemşirenin liderlik yaklaşımının yeterli düzeyde olduğunu belirtirken, %7.7'si kararsız kalmış, %6.2'si ise katılmamıştır.

Mesleki Gelişime Katkı (S2): Öğrencilerin %73.8'i staj sürecinin mesleki gelişimlerine katkı sağladığını düşünürken, %20'si kısmen katkı sağladığını, %6.2'si ise katkı sağlamadığını belirtmiştir.

Görev Dağılımı ve İş Akışı Bilgisi (S3): Öğrencilerin %86.2'si kliniklerde görev dağılımı ve iş akış planı hakkında bilgi sahibi olduğunu ifade etmiştir. %7.7'si kararsız kalırken, %6.2'si bilgi sahibi olmadığını belirtmiştir.

Yönetmel Uygulamalarda Beceri Gelişimi (S4): Öğrencilerin %80'i çalıştıkları birimde yönetmel uygulamalar (planlama, organizasyon, koordinasyon vb.) açısından becerilerinin geliştiğini belirtmiştir. %13.8'i kararsız kalırken, %6.2'si becerilerinin gelişmediğini düşünmektedir.

Sorumlu Hemşire ile İletişim Kolaylığı (S5): Öğrencilerin klinikte çalışırken sorumlu hemşire ile iletişim kurmada %10.8'i kararsız kalırken, %4.6'sı kolay olmadığını ifade etmiştir.

Ekip Yönetimi ve Koordinasyon (S6): Öğrencilerin ekip içi koordinasyonunun yeterliliğinde %9.2'si kararsız kalırken, %3.1'i yeterli olmadığını belirtmiştir.

Servis Yönetimi Bilgisi (S7): Öğrencilerin %6.2'si çalıştıkları servisin yönetimi yeterince bilgi sahibi olmadığını düşünmektedir.

Öğrenmeye Elverişli Ortam (S8): Öğrencilerin %21.5'i çalıştıkları kliniğin ortamının (servis düzeni) öğrenmeye elverişli olmasında kararsız iken %6.2'si ise elverişli olmadığını düşünmektedir.

Yönetim Becerilerinin Gelişimi (S9): Öğrencilerin %81.3'ü staj süresince yönetim becerilerini (liderlik, iletişim, problem çözme, kalite yönetimi vb.) geliştirdiğini belirtmiştir. %12.5'i kararsız kalırken, %6.3'ü geliştirmediğini düşünmektedir.

Yönetmel Süreçlere Aktif Katılım (S10): Öğrencilerin %79.7'si staj süresince yönetmel süreçlere aktif olarak katılmanın, hemşirelik mesleğinin yönetsel boyutunu yakından tanımlarına olanak sağladığını belirtmiştir. %17.2'si kararsız kalırken, %4.7'si bu konuda bir katkı olmadığını düşünmektedir.

Sonuç olarak, Öğrenci anketleri, staj programının öğrencilerin mesleki gelişimine önemli katkılar sağladığını ve sorumlu hemşirelerin liderlik ve ekip yönetimi becerilerini olumlu algıladıklarını göstermektedir. Öğrencilerin büyük çoğunluğu, görev dağılımı, iş akışı planları ve genel yönetim becerileri hakkında bilgi edindiklerini ve bu becerilerini geliştirdiklerini belirtmiştir. Bu, programın temel hedeflerine ulaştığını göstermektedir. Ancak, "öğrenmeye elverişli ortam" (S8) konusunda %21.5'lik bir "Kararsızım" oranı, bazı öğrencilerin öğrenme ortamının tam olarak destekleyici olup olmadığı konusunda belirsizlik yaşadığını veya ortamın her zaman optimal olmadığını düşündüğünü göstermektedir. Ayrıca, "mesleki gelişime katkı" (S2) konusunda %20'lik "Kısmen" yanıtı, stajın faydalarının bazı öğrenciler için tam olarak gerçekleşmediğini veya beklentilerini tam olarak karşılamadığını düşündürmektedir. Bu durum, programın öğrenme ortamlarını ve mesleki gelişim fırsatlarını daha da optimize etme potansiyeline işaret etmektedir.

4.Sonuç

Hemşirelikte Yönetim dersi uygulaması değerlendirme anketlerinin kapsamlı analizi, programın öğrencileri sağlık hizmetleri alanındaki profesyonel rollere hazırlamada büyük ölçüde başarılı olduğunu göstermektedir. Hem sorumlu hemşireler hem de öğrenci perspektifinden elde edilen veriler, öğrencilerin genel olarak yönetsel uygulamalar, profesyonel davranış, ekip çalışması ve temel bilgi konularında oldukça yetkin olarak algılandığını doğrulamaktadır. Çoğu değerlendirme kriterinde ezici çoğunlukla olumlu geri bildirimler, programın etkinliğini vurgulamaktadır.

Genel performans güçlü olsa da özellikle nitel geri bildirimler ve aykırı değer tespiti yoluyla yapılan ayrıntılı analiz, sürekli gelişim için belirli alanları vurgulamaktadır. Bunlar arasında daha geniş bağlamlarda iletişim becerilerinin geliştirilmesi, zorlu iş yüklerine daha fazla adaptasyonun teşvik edilmesi, uzmanlaşmış düzenlemelerin daha derinlemesine anlaşılması, özgüvenin beslenmesi ve öğrenme ortamının daha da optimize edilmesi yer almaktadır.

Bu değerlendirmelerden elde edilen bilgilerden yararlanarak, staj programı hedefe yönelik geliştirmeler uygulayabilir ve gelecekteki öğrenci gruplarının sağlık hizmetleri yönetiminin karmaşıklıklarını ve taleplerini daha iyi yönetmeye hazır olmalarını, hasta bakımına ve operasyonel mükemmelliğe etkin bir şekilde katkıda bulunmalarını sağlayabilir. Bir servisten gelen aykırı durum, programın iyileştirilmesi ve bireysel öğrenci desteği için kritik bir öğrenme fırsatı olarak hizmet etmektedir. Bu durum değerlendirilmeye ve iletişim kaynaklarını geliştirme ihtiyacı duymaktadır.

4.Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi Uygulama Raporu

1. KAHRAMANMARAŞ NECİP FAZIL ŞEHİR HASTANESİ

- ❖ Yörük Selim Ek Hizmet Binası
- ❖ Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Ek Hizmet Binası
- ❖ Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Ek Hizmet Binası
- ❖ Hemodiyaliz Ek Hizmet Binası
- ❖ Amatem Ek Hizmet Binası
- ❖ Trsm Ek Hizmet Binası

[HE404 HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERSİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME RAPORU]

Bu rapor HE404 Hemşirelikte Yönetim dersinin uygulaması kapsamında hazırlanmıştır. Necip Fazıl Şehir Hastanesi ek hizmet binalarında Hemşirelik 4. Sınıf öğrencileri yönetim dersi uygulamasını tamamlamıştır. Bu raporun hazırlanmasında “Öğrencilere ve Yönetici Hemşirelere” anket formları uygulanmıştır. Sonuçlar raporda analiz edilerek sunulmuştur.

Sorumlu Öğretim Elemanı
Doç. Dr. Emine DERYA İSTER
Hazırlayan Öğrenciler

Aleyna Çam

Rabia Aşan

Emine Çetinkaya

İÇİNDEKİLER

1. Uygulama Yapılan hastaneye Ait Genel Bilgiler

1.1Hastanenin Tanıtımı

1.2Hastanenin Değerleri

1.3Hastanenin Misyonu

1.4Hastanenin Vizyonu

2. Hastanenin Organizasyon Şeması

2.1Hizmet Birimleri

2.1.1.Yataklı Hizmet Birimi

2.1.2.İdari Hizmet Birimi

2.1.3.Teknik Hizmet Birimi

2.2.Hastanenin Yatak Kapasitesi

2.3.Çalışan Personel Sayısı

2.4.Hastanenin Laboratuvar Birimleri

3.Tablo 1. Öğrencilerin Hemşirelikte Yönetim Dersinde Uygulama Yaptıkları Klinikler

4.Tablo 2. Öğrencilerin Hemşirelikte Yönetim Dersinde Uygulama Yaptıkları Kliniklerin Yönetici Hemşireleri

5. Hemşirelikte Yönetim Dersi Staj Değerlendirme Raporu: Öğrenci ve Sorumlu Hemşire Perspektifleri

5.1.Tablo 1: Öğrenci Hemşire Anketi Sonuçları- Yüzdesel Dağılım

6.Sorumlu Hemşire Anketi Sonuçları

6.1.Tablo 4: Sorumlu Hemşire Anketi Sonuçları- Yüzdesel Dağılım ve Ortalama Puanlar

6.2.Sorumlu Hemşire Anketi Sonuçlarının Yorumlanması:

6.3. Öğrenci ve Sorumlu Hemşire Anket Sonuçlarının Karşılaştırılması0

7.Sonuç ve Öneriler

7.1.Öneriler

1.KAHRAMANMARAŞ NECİP FAZIL ŞEHİR HASTANESİ TANITIMI

Hastane ilk olarak kiralanan bir binada 25 yataklı olarak açılmıştır. İlk resmi binası 1948 yılında 100 yataklı bir hastane olarak yapılmıştır. 1968 yılında 100 yataklı ilave bir doğumevi inşaatı ile birleştirilerek 200 yataklı Tam Teşekkülü Devlet Hastanesine dönüştürülmüştür. 1989 da mevcut 200 yataklı binaya 200 yataklı inşaat bitirilip 400 yataklı hastane olarak halkımıza hizmet vermektedir.

2000 yılında Diyaliz Ünitesi hastanemiz bünyesine eklenmiştir. 2007 yılında 9000 m²'lik kapalı alana sahip ek hizmet binası hizmete açılarak toplam 515 yatak kapasitesiyle hizmet vermiştir. Halen 1000 yatak kapasitesiyle Kahramanmaraş İl Merkezinde toplam 6 noktada kesintisiz sağlık hizmeti sunulmaktadır.

1.2.Hastanenin Değerleri

Hasta Odaklılık

- Hasta haklarına duyarlı,
- Hastalarını önemseyen,
- Hasta memnuniyetini esas alan ,

Kalite odaklılık

- Sürekli iyileştirmeyi benimseyen,
- Hataları, geri bildirimleri gelişme ve öğrenme fırsatı olarak gören,

Ekip anlayışı

- Bilgili, eğitimli, paylaştan,
- Katılımcı ve gelişime açık çalışanları il
- Ortak hedeflere ulaşmak için,
- Takım ruhu ve özveri ile yürütülen çalışmalar

Güvenilirlik

- Bilimin rehberliğinde ve etik değerlere bağlı,
- Sözlerini ve taahhütlerini yerine getiren,
- Dürüst, şeffaf, tutarlı yönetim anlayışı

Topluma duyarlılık

- Kaynaklarını verimli kullanan,
- Tanı ve tedavi için akılcı seçimler yapan,
- Çevreye, yasalara ve geleneklere saygılı

Başhekim Yardımcıları (6 kişi):

Her biri farklı alanlardan sorumludur:

- Klinik Kalite ve Eğitim (Sekvanur Çelebi)
- Tıbbi Birimlerin Koordinasyonu, AMATEM, Yoğun Bakımlar (Celaledin Turgut)
- Ameliyathane, Organ Nakli, Radyoloji (Erdem Özyurt)
- Acil, Çocuk Acil, Diyaliz, Transfüzyon vb. (Oğuzcan Hayta)
- Dahili Birimler, Enfeksiyon vb. (Harun Rıdvan D.)
- Tıbbi Birimler ve Klinik Kalite (Dr. Mustafa Z.)

Sağlık Bakım Hizmetleri:

Kübra Akarsu (Müdür) ve Volkan Güneş (Yardımcı Müdür) yönetimindedir. Altında yer alan birimler:

- Süpervizörlükler (Ana bina, Ek bina, Kadın Doğum)
- Poliklinikler
- Klinikler
- Acil Servisler
- Evde Bakım
- Endoskopi, Kemoterapi vb.
- Özel hemşirelik alanları (Diyabet, Enfeksiyon, Nutrisyon, Gebe Okulu)

İdari ve Mali Hizmetler:

Osman Karakız (Müdür) ve yardımcıları tarafından yürütülür. Sorumlu olunan alanlar:

- Hasta Kayıt Kabul
- Satın Alma
- Depo
- Ayniyat
- Faturalandırma
- Arşiv vb.

Teknik Hizmetler ve Kalite:

- Teknik Hizmetler: Ahmet Gökşen sorumluluğunda.
- Kalite Direktörlüğü: Abdülkadir Paksoy ve yardımcısı Ökkeş Özgür tarafından yönetilir.
- Hasta güvenliği, çalışan güvenliği, kalite göstergeleri, klinik risk yönetimi gibi konular yer alır.

2.1.Hastanenin Hizmet Birimleri

2.1.1.Yataklı Hizmet Birimleri

- Ortopedi 1 ve 2 Servisleri
- Genel Cerrahi 1 ve 2 Servisleri
- Beyin Cerrahi 1 Servisi
- Göz Servisi
- Üroloji-KBB Servisi
- Kulak Burun Boğaz Servisi
- Nöroloji Servisi
- İntaniye (Enfeksiyon Hastalıkları) Servisi
- Göğüs Hastalıkları Servisi
- Kalp Damar Cerrahisi Servisi
- Kardiyoloji 1 ve 2 Servisleri
- Göğüs Cerrahisi Servisi
- Fizik Tedavi Servisi
- Psikiyatri 1 ve 2 Servisleri
- Kapalı Psikiyatri Servisi
- Palyatif Bakım 1 ve 2 Servisleri
- Yanık Tedavi Merkezi
- Ameliyathane
- Acil Servis

2.1.2.İDARİ HİZMET BİRİMLERİ

Arşiv, Ayniyat, Çalışan Hakları, Destek ve Kalite Hizmetleri, Disiplin Birimi, Evrak Kayıt, Fatura Servisi, İletişim ve Tanıtım Birimi, Tıbbi Sosyal Hizmetler Birimi, Anlaşmalı Kurumlar ve Sağlık Kurulu Başvuru İşlemleri

2.1.3.TEKNİK HİZMETLER BİRİMLERİ

Hastanenin teknik hizmet birimleri, sağlık hizmetlerinin kesintisiz ve güvenli bir şekilde sunulmasını sağlamak amacıyla çeşitli alanlarda faaliyet göstermektedir. Bu birimler arasında Teknik Hizmetler Müdürlüğü bulunmaktadır. Teknik Hizmetler Müdürü, hastanenin teknik altyapısının yönetiminden sorumludur.

2.2.Hastanenin Yatak Kapasitesi

Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi, 7 hizmet binasıyla toplam 1.040 yatak kapasitesine sahiptir

2.3.Çalışan Personel Sayısı

Yaklaşık 750 personel ile hizmet vermektedir. Bu sayı, hastanenin ana yerleşkesi ve ek hizmet binalarındaki tüm sağlık çalışanları, idari personel, teknik ekip ve destek hizmetleri personelinin kapsamaktadır.

2.4.Hastanenin Laboratuvar Birimleri

1.Biyokimya ve Klinik Biyokimya Laboratuvarı:

Kan, idrar ve diğer vücut sıvılarından biyokimyasal analizler yapılmaktadır.

2.Mikrobiyoloji Laboratuvarı:

Enfeksiyon etkenlerinin tanımlanması ve antibiyotik duyarlılık testleri gerçekleştirilir. Özellikle kan kültürlerinden izole edilen mikroorganizmaların analizi bu laboratuvarda yapılmaktadır.

3.Patoloji Laboratuvarı:

Ameliyat ve cerrahi girişim sonrası çıkarılan doku örneklerinin histopatolojik incelemeleri yapılır. Bu laboratuvar, tümör tanıları ve diğer hastalıkların teşhisinde önemli rol oynamaktadır.

4.PCR Laboratuvarı:

COVID-19 gibi viral hastalıkların tanısı için PCR testleri yapılmaktadır. Hastane, Sağlık Bakanlığı tarafından “COVID-19 Tanı Laboratuvarı” olarak yetkilendirilmiştir.

5.Uyku Laboratuvarı:

Uyku bozukluklarının tanı ve tedavisi için polisomnografi gibi testlerin yapıldığı birimdir.

Laboratuvarların Konumları

- **Merkez Bina Laboratuvarı:** Ana hizmet binasında yer almakta olup, genel laboratuvar hizmetlerini sunmaktadır.
- **Yörükselim Ek Hizmet Binası Laboratuvarı:** Bu binada da laboratuvar hizmetleri verilmektedir

3.Tablo 1. Öğrencilerin Hemşirelikte Yönetim Dersinde Uygulama Yaptıkları Klinikler

Birim	Öğrenci
Başhemşirelik	Aleyna ÇAM
İdari Hizmetler	Rabia Aşan Elif Çetinkaya
Eğitim Hemşiresi	Betül Portakal
Hastane Enfeksiyon Komitesi	Yusuf Pekemen
Sosyal Hizmetler	Ayşenur Güler
Hasta Hakları	Nazira Toktorbekyz
Poliklinik Hemşiresi	Aslı İpekçioğlu
Kalite Birimi	Buse Çıra Gamze Kelçik
Cerrahi Klinikler	Beyza Gürbak Hüseyin Karakoç Furkan Yiyen
Dahili Klinkler	Mustafa Emre Türk Mustafa Doğukan Çam
Ortopedi Servisi	Nurten Tiryaki Melike Ahter İpbüken
Fizyoterapi Ünitesi	Hayrunnisa Akgül Kevser Atlıhan
Hemdiyaliz Ünitesi	Abdulkadir Kamalak Muhammed Emin Yaşar

5.Hemşirelikte Yönetim Dersi Staj Değerlendirme Raporu: Öğrenci ve Sorumlu Hemşire Perspektifleri

Giriş

Bu rapor, hemşirelikte yönetim dersi kapsamında gerçekleştirilen staj sürecinin, hem öğrenci hemşireler hem de stajyer öğrencilere rehberlik eden sorumlu hemşireler tarafından nasıl değerlendirildiğini sunmaktadır.

Raporun amacı, stajın etkinliğini, öğrencilerin yönetim

becerileri kazanımlarını ve klinik ortamdaki adaptasyonlarını farklı bakış açılarından analiz etmektir

Veriler

"Hemşirelikte Yönetim Dersi Öğrenci Hemşire Anketi" ve "Hemşirelikte Yönetim Dersi Sorumlu Hemşire Anketi"nden elde edilmiştir.

Metodoloji

Bu rapor, iki ayrı anketin toplanan verilerinin analizine dayanmaktadır:

Hemşirelikte Yönetim Dersi Öğrenci Hemşire Anketi:

Bu anket, staja katılan öğrenci hemşirelerin staj süreci, sorumlu hemşirelerin liderlik yaklaşımları, yönetsel uygulamalar hakkındaki bilgi ve beceri kazanımları ile staj ortamının öğrenmeye uygunluğu hakkındaki algılarını ölçmeyi amaçlamıştır

Toplam 27 öğrenci hemşireden yanıt alınmıştır.

Hemşirelikte Yönetim Dersi Sorumlu Hemşire Anketi:

Bu anket, sorumlu hemşirelerin, öğrenci hemşirelerin yönetsel uygulamalardaki performansları, iletişim becerileri, yönetsel süreçlere katılım düzeyleri, genel uyum ve motivasyonları hakkındaki gözlemlerini ve değerlendirmelerini içermektedir

Toplam 28 sorumlu hemşireden yanıt alınmıştır.

Anketlerdeki sorular Likert ölçeği (Katılıyorum/Kararsızım/Katılmıyorum) ve derecelendirme (1-3 veya 1-4 arasında puanlama) şeklinde olup, elde edilen yüzdesel dağılımlar ve ortalama puanlar analiz edilmiştir.

Bulgular

Öğrenci Hemşire Anketi Sonuçları

Öğrenci hemşire anketine 27 öğrenci katılmıştır. Sonuçlar, öğrencilerin staj deneyimlerine ilişkin oldukça olumlu bir tablo çizmektedir.

5.1.Tablo 3: Öğrenci Hemşire Anketi Sonuçları- Yüzdesel Dağılım

Soru	Katılıyorum (%)	Kararsızım (%)	Katılmıyorum (%)
------	-----------------	----------------	------------------

1	Yönetim stajı kapsamında sorumlu hemşirenin liderlik yaklaşımının yeterli düzeyde olduğunu düşünüyorum.	81.5	11.1	7.4
2	Yönetim stajı kapsamında staj sürecimizin mesleki gelişimimize katkı sağladığını düşünüyorum.	81.5	14.8	3.7
3	Kliniklerde görev dağılımı ve iş akış planı (hasta dosyası inceleme, vizit hazırlığı; sabah raporu, görev paylaşımı ve gün sonu değerlendirmesi) hakkında bilgi sahibi oldum.	74.1	11.1	14.8
4	Çalıştığım birimde yönetsel uygulamalar (planlama, organizasyon, koordinasyon vb.) açısından becerilerim gelişti.	74.1	14.8	11.1
5	Çalıştığım klinikte sorumlu hemşirenin hasta bakımını yönetme ve denetleme becerilerinin yeterli olduğunu düşünüyorum.	74.1	18.5	7.4
6	Çalıştığım klinikte sorumlu hemşirenin ekip yönetimi ve ekip içi koordinasyonunun yeterli olduğunu düşünüyorum.	74.1	18.5	7.4
7	Çalıştığım servisin nasıl yönetildiği hakkında yeterince bilgi sahibi oldum.	66.7	22.2	11.1
8	Çalıştığım kliniğin ortamı (servis düzeni) öğrenmeye elverişliydi.	85.2	11.1	3.7
9	Staj süresince yönetim becerilerimi (liderlik, iletişim, problem çözme, kalite yönetimi vb.) geliştirdim.	96.3	00.0	3.7
10	Staj süresince yönetsel süreçlere ilişkin teorik bilgilerimi uygulamaya aktarabilme fırsatı buldum.	96.3	00.0	3.7

5.2.Öğrenci Hemşire Anketi Sonuçlarının Yorumlanması:

Liderlik ve Mesleki Gelişim:

Öğrencilerin büyük çoğunluğu (%81.5), sorumlu hemşirelerin liderlik yaklaşımını yeterli bulmuş ve stajın mesleki gelişimlerine önemli katkı sağladığını belirtmiştir. Bu, staj programının temel hedeflerinden birine ulaşıldığını göstermektedir.

Yönetsel Bilgi ve Beceri Kazanımları:

Öğrencilerin %74.1'i kliniklerde görev dağılımı, iş akış planı ve yönetsel uygulamalar (planlama, organizasyon, koordinasyon) hakkında bilgi sahibi olduğunu ve becerilerinin geliştiğini ifade etmiştir. Bu oran, stajın öğrencilere pratik yönetim bilgisi kazandırmada başarılı olduğunu göstermektedir.

Sorumlu Hemşirenin Yeterlilikleri:

Öğrenciler, sorumlu hemşirelerin hasta bakımını yönetme, denetleme, ekip yönetimi ve ekip içi koordinasyon becerilerini %74.1 oranında yeterli bulmuştur. Bu, sorumlu hemşirelerin mentorluk rolünü etkili bir şekilde yerine getirdiğini düşündürmektedir.

Ortamının Uygunluğu:

Staj yapılan kliniğin ortamının öğrenmeye elverişli olduğu, öğrencilerin %85.2'si tarafından onaylanmıştır. Bu, öğrencilerin aktif olarak katılım sağlayabilecekleri ve öğrenebilecekleri

uygun bir ortamda staj yaptığını işaret etmektedir.

En Yüksek Oranlı Kazanımlar:

Öğrencilerin %96.3'ü staj süresince yönetim becerilerini (liderlik, iletişim, problem çözme, kalite yönetimi vb.) geliştirdiğini ve teorik bilgilerini uygulamaya aktarabilme fırsatı bulunduğunu belirtmiştir. Bu sonuçlar, stajın öğrencilere doğrudan uygulanabilir yönetim becerileri kazandırmada ve teorik-pratik entegrasyonu sağlamada çok başarılı olduğunu göstermektedir.

Geliştirilebilecek Alan:

"Çalıştığım servisin nasıl yönetildiği hakkında yeterince bilgi sahibi oldum" maddesine verilen "Katılıyorum" yanıtı %66.7 ile diğer maddelere göre nispeten daha düşük kalmıştır. Bu durum, öğrencilere servis yönetiminin genel işleyişi hakkında daha fazla detaylı bilgi sunulabileceğini düşündürmektedir.

6.Sorumlu Hemşire Anketi Sonuçları

Sorumlu hemşire anketine 28 sorumlu hemşire katılmıştır. Sonuçlar, sorumlu hemşirelerin öğrenci hemşirelerin staj performanslarına ilişkin oldukça yüksek beklentilerinin karşılandığını göstermektedir.

6.1.Tablo 4: Sorumlu Hemşire Anketi Sonuçları- Yüzdesel Dağılım ve Ortalama Puanlar

Soru No	Soru	Katılıyorum (%)	Kararsızım (%)	Katılmıyorum (%)	Ortalama Puan (1-4) veya 1-3)
1	Yönetmel uygulamalarda öğrenciler görev ve sorumluluklarını yerine getirdi.	92.9	7.1	00.0	-
2	Yönetim stajı kapsamında öğrencilerin iletişim becerileri (ekip içi, hasta ve hasta yakınıyla) yeterliydi.	85.7	14.3	00.0	-
3	Klinik ya da birimde öğrencilerin yönetmel süreçlere (görev dağılımı, planlama, raporlama vb.) katılım düzeyi yeterliydi.	96.4	00.0	3.6	-
4	Öğrencilerin yönetim becerileri (planlama, organizasyon, süreç yönetimi vb.) beklentilerimizi karşıladı.	96.4	00.0	3.6	-
5	Kliniklerde veya birimlerde öğrenciler verilen görevleri zamanında ve eksiksiz yerine getirdi.	96.4	00.0	3.6	-
6	Öğrenciler staj süresince yeniliklere ve değişimlere açık bir tutum sergiledi.	96.4	00.0	3.6	-
7	Öğrencilerin mesleki bilgi düzeyi yeterliydi.	92.9	9.7	00.0	-
8	Öğrencilerin sorun çözme becerileri yeterliydi.	85.7	10.7	3.6	-
9	Öğrenciler hasta bakımında kalite ve güvenliği sağlamaya yönelik farkındalık sergiledi.	92.9	9.7	00.0	-
10	Öğrenciler ekip çalışmasına yatkındı ve ekip üyeleriyle uyumlu çalıştı.	96.4	3.6	00.0	-
11	Öğrencinizin klinik ortamına uyumu nasıldı? (1=Uyumlu değil, 4=Çok uyumlu)	-	-	-	3.96
12	Öğrencinizin motivasyonu nasıldı? (1=Düşük, 4=Çok yüksek)	-	-	-	3.86
13	Öğrencinizin sorumluluk alma düzeyi nasıldı? (1=Düşük, 4=Çok yüksek)	-	-	-	3.96
14	Öğrencilerinizin klinik çalışma	-	-	-	3.89

6.2.Sorumlu Hemşire Anketi Sonuçlarının Yorumlanması:

Yönetmel Görev ve Sorumluluklar:

Sorumlu hemşirelerin neredeyse tamamı (%92.9 - %96.4 arası) öğrencilerin yönetmel uygulamalarda görev ve sorumluluklarını eksiksiz yerine getirdiğini, yönetmel süreçlere katılım düzeylerinin yeterli olduğunu ve yönetim becerilerinin beklentileri karşıladığını belirtmiştir. Bu, öğrencilerin teorik bilgilerini pratiğe aktarmadaki başarılarını vurgulamaktadır.

Profesyonel Nitelikler:

Öğrencilerin iletişim becerileri (%85.7), yeniliklere ve değişimlere açık tutumları (%96.4), mesleki bilgi düzeyleri (%92.9), kalite ve güvenlik farkındalığı (%92.9) ve ekip çalışmasına yatkınlıkları (%96.4) yüksek oranlarda olumlu değerlendirilmiştir. Bu sonuçlar, öğrencilerin sadece yönetimsel becerilerde değil, aynı zamanda hemşirelik mesleğinin temel profesyonel niteliklerinde de başarılı olduklarını göstermektedir.

Genel Uyum ve Motivasyon:

Puanlama yapılan sorularda (11-14), öğrencilerin klinik ortamına uyumu (3.96), motivasyonu (3.86), sorumluluk alma düzeyi (3.96) ve çalışma saatlerine uyumu (3.89) oldukça yüksek ortalama puanlar almıştır (4 üzerinden). Bu, öğrencilerin staj ortamına hızlı adapte olduklarını ve genel olarak yüksek bir çalışma disiplini sergilediklerini göstermektedir.

Kendine Güven ve Öğrenmeye İsteklilik:

Kendine güven (2.86) ve öğrenmeye isteklilik (2.93) 3 puanlık ölçekte oldukça yüksek puanlar almıştır. Bu, öğrencilerin aktif öğrenme sürecine dahil olduklarını ve kendilerini geliştirmeye istekli olduklarını düşündürmektedir.

Geliştirilebilecek Alan:

Problem çözme becerisi (2.75) 3 puanlık ölçekte nispeten daha düşük bir ortalama puanına sahip olsa da, hala "yüksek"e yakın bir seviyededir. Bu, öğrencilerin problem çözme becerilerini daha da güçlendirme potansiyeline sahip olduğunu işaret etmektedir.

6.3. Öğrenci ve Sorumlu Hemşire Anket Sonuçlarının Karşılaştırılması

Her iki ankette elde edilen sonuçlar, hemşirelikte yönetim stajının genel olarak başarılı geçtiğini ve öğrencilerin beklentilerini karşıladığını ortaya koymaktadır.

Ortak Tespit Edilen Güçlü Yönler:

Yönetimsel Becerilerin Gelişimi:

Hem öğrenciler hem de sorumlu hemşireler, öğrencilerin staj süresince yönetim becerilerini (planlama, organizasyon, koordinasyon, liderlik) önemli ölçüde geliştirdiğini belirtmişlerdir. Bu konuda özellikle öğrencilerin kendi beyanları (%96.3) ve sorumlu hemşirelerin değerlendirmeleri (%96.4) dikkat çekicidir.

Pratik Uygulama Fırsatı:

Öğrenciler teorik bilgilerini uygulamaya aktarabilme fırsatı bulduklarını ifade ederken (%96.3), sorumlu hemşireler de öğrencilerin görev ve sorumluluklarını yerine getirmekte başarılı olduklarını gözlemlemiştir (%92.9).

İletişim ve Ekip Çalışması:

Her iki anket de öğrencilerin iletişim becerilerinin yeterliliğini ve ekip çalışmasına yatkınlığını olumlu yönde değerlendirmiştir.

Klinik Ortamın Destekleyici Rolü:

Öğrenciler kliniğin öğrenmeye elverişli olduğunu belirtirken, sorumlu hemşireler de öğrencilerin klinik ortamına uyumunu yüksek puanlamıştır. Bu, stajyerler için destekleyici bir öğrenme çevresinin mevcut olduğunu göstermektedir.

Farklılıklar ve Geliştirilebilecek Alanlar Üzerine Karşılaştırmalı Notlar:

Problem Çözme Becerisi:

Öğrenciler kendi problem çözme becerilerini "geliştirdim" olarak oldukça yüksek oranda belirtirken (%96.3), sorumlu hemşirelerin bu konudaki ortalama puanı (2.75/3) nispeten daha düşüktür. Bu, öğrencilerin kendi algıları ile dışarıdan yapılan gözlem arasında küçük bir farklılık olabileceğini veya sorumlu hemşirelerin problem çözme becerisi konusundaki beklentilerinin daha yüksek olabileceğini göstermektedir. Bu alan, gelecekteki eğitim ve staj uygulamalarında daha fazla odaklanılması gereken bir alan olabilir.

Servis Yönetimi Detayları

Öğrenci anketinde "Çalıştığım servisin nasıl yönetildiği hakkında yeterince bilgi sahibi oldum" maddesine verilen yanıt oranı (%66.7) diğer yönetsel becerilere göre daha düşüktür. Bu, sorumlu hemşirelerin öğrencilere servis yönetimi süreçleri hakkında daha kapsamlı bilgi ve deneyim aktarımı konusunda bir potansiyel olduğunu düşündürmektedir.

7.SONUÇ VE ÖNERİLER

Hemşirelikte yönetim dersi stajı, genel olarak hem öğrenci hemşirelerin hem de sorumlu

hemşirelerin değerlendirmelerine göre oldukça başarılı ve verimli bir süreç olmuştur. Öğrenciler, yönetsel bilgi ve becerilerini geliştirme, teorik bilgilerini pratiğe aktarma ve profesyonel yetkinliklerini artırma açısından önemli kazanımlar elde etmişlerdir. Sorumlu hemşireler de öğrencilerin performanslarından genel olarak memnun kalmıştır.

7.1Öneriler:

Problem Çözme Becerilerinin Güçlendirilmesi:

Öğrencilerin problem çözme becerilerini daha da geliştirmek amacıyla, staj programına daha fazla gerçek klinik vaka senaryosu entegre edilebilir. Bu senaryolar, öğrencilerin teorik bilgilerini kullanarak karmaşık durumları analiz etme ve çözüm üretme yeteneklerini pekiştirmelerine yardımcı olabilir. Sorumlu hemşireler, öğrencilere rehberlik ederek bu süreçte aktif rol alabilir.

Servis Yönetimi Bilgisinin Derinleştirilmesi:

Öğrenci hemşirelerin servis yönetiminin daha derinlemesine anlaşılmasını sağlamak için, staj programına "servis yönetimi"ne özel modüller veya odaklanmış oturumlar eklenebilir. Bu modüller, öğrencilere bütçeleme, personel yönetimi, envanter kontrolü gibi daha spesifik yönetsel konular hakkında detaylı bilgi ve pratik deneyim sunabilir.

Geri Bildirim Mekanizmalarının Zenginleştirilmesi:

Sorumlu hemşireler ve öğrenciler arasındaki düzenli ve yapılandırılmış geri bildirim toplantıları, öğrencilerin gelişim alanlarını daha net belirlemelerine ve sorumlu hemşirelerin öğrenci ihtiyaçlarını daha iyi anlamalarına yardımcı olabilir. Özellikle problem çözme gibi alanlarda kişiselleştirilmiş geri bildirimler, öğrencilerin bu becerilerini daha etkili geliştirmelerine olanak tanır.

Sorumlu Hemşire Eğitimleri:

Sorumlu hemşirelere, öğrencilere liderlik ve yönetim becerilerini öğretme konusunda güncel pedagojik yaklaşımlar ve mentorluk teknikleri üzerine eğitimler verilebilir. Bu eğitimler, sorumlu hemşirelerin öğrencilerin öğrenme deneyimini daha da zenginleştirmesine katkıda bulunabilir. Bu rapor, hemşirelikte yönetim dersi stajının güçlü yönlerini vurgulamakta ve sürekli iyileştirme için somut öneriler sunmaktadır. Bu önerilerin uygulanması, gelecekteki öğrenci hemşirelerin eğitim kalitesini daha da artıracaktır

5. Hemşirelikte Yönetim ABD Başkanlığınca Yapılan Etkinlikler



Dünya Sağlık Örgütü tarafından 2020 yılında yayınlanan Dünya Hemşirelerinin Durum Raporu'nda da belirtildiği gibi "Hemşirelerin sağlık politikası oluşturma ve karar alma süreçlerinde etkili bir role sahip olmalarında, sağlık ve sosyal bakım sistemlerinin etkinliğine katkıda bulunmalarında hemşire liderliğinin güçlendirilmesi anahtar rol oynamaktadır." Bu temel anlayıştan hareketle "*Hemşirelikte Değişime Liderlik Etmek*" ana temasıyla yola çıkılan kongrede "Hemşirelik Eğitiminde Liderlik", "Sağlık Bakımında Liderlik" ve "Yönetimde Liderlik" ana başlıkları altında alanında uzman çok sayıda ulusal ve uluslararası konuşmacının olduğu kongreye katılıp "Dijital Liderlik ile Sosyal Medya Bağımlılığı Arasındaki İlişkinin İncelenmesi" başlıklı sözlü sunum gerçekleştirilmiştir.



Hemşirelikte Yönetim Dersi kapsamında Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü Sayın Serap Koca ile öğrencilerimiz bir araya geldi. Öğrenciler ile Hemşirelikte Yönetim dersi uygulamasına çıkmadan önce interdisipliner iletişim, yaşanabilen bazı sorunlar, problem çözme teknikleri gibi konuları içeren sinerjik bir etkinlik gerçekleştirildi.

Hemşirelikte Yönetim Dersi kapsamında Fakültemiz öğrencilerine yönelik "Tıbbi Uygulama Hataları" etkinliğini düzenlendi. Avukat Özlem Yiğitoğlu'nun konuşmacı olarak yer aldığı etkinlik Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik, Hemşirelik, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon bölümü öğrencilerinin katılımı ile gerçekleştirildi. Bir hukukçu gözü ile oluşabilecek tıbbi hatalar hem hasta güvenliğini tehlikeye attığı hem de hukuki ve etik sorumluluk yol açtığı vurgulandı. Bu süreçte meydana gelene hataya ilişkin hukuki boyutu ele alınarak örnek vakalar üzerinden önemi vurgulandı.

