

T.C
BEYKENT ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ
İŞLETME YÖNETİMİ ANABİLİM DALI
HASTANE VE SAĞLIK KURUMLARI YÖNETİMİ BİLİM DALI

**AVRUPA BİRLİĞİ SÜRECİNDE İSTANBUL İLİNDE
ÖZEL HASTANELERDE ÇALIŞAN HEMŞİRELERİN
HEMŞİRELİK İŞLEVLERİNİN STANDARDİZASYONU
VE ÜCRETLENDİRİLMESİ HAKKINDA BİLGİ
DÜZEYLERİNİN BELİRLENMESİ**
(Yüksek Lisans Tezi)

Tezi Hazırlayan: **Selma KAÇAR**

İSTANBUL, 2011

T.C
BEYKENT ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ
İŞLETME YÖNETİMİ ANABİLİM DALI
HASTANE VE SAĞLIK KURUMLARI YÖNETİMİ BİLİM DALI

**AVRUPA BİRLİĞİ SÜRECİNDE İSTANBUL İLİNDE
ÖZEL HASTANELERDE ÇALIŞAN HEMŞİRELERİN
HEMŞİRELİK İŞLEVLERİNİN STANDARDİZASYONU
VE ÜCRETLENDİRİLMESİ HAKKINDA BİLGİ
DÜZEYLERİNİN BELİRLENMESİ**
(Yüksek Lisans Tezi)

Tezi Hazırlayan:

Selma KAÇAR

Öğrenci No:

090746170

Danışman:

Yrd. Doç.Dr. Sefer GÜMÜŞ

İSTANBUL, 2011

YEMİN METNİ

Yüksek lisans tezi olarak sunduğum “**Avrupa Birliği Sürecinde İstanbul İlinde Özel Hastanelerde Çalışan Hemşirelerin Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu Ve Ücretlendirilmesi Hakkında Bilgi Düzeylerinin Belirlenmesi**” başlıklı çalışmamın, bilimsel ahlak ve geleneklere uygun şekilde tarafımdan yazıldığını, yararlandığım eserlerin tamamının kaynaklarda gösterildiğini ve çalışmamın içinde kullanıldıkları her yerde bunlara atıf yapıldığını belirtir ve bunu onurumla doğrularım. 14/09/2011

Selma KAÇAR

T.C.
BEYKENT ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ
TEZLİ YÜKSEK LİSANS SINAV TUTANAĞI

14.09.2011

Enstitümüz *İşletme Yönetimi* Anabilim dalı *Hastane ve Sağlık Kurumları Yönetimi* Bilim dalı yüksek lisans öğrencilerinden 090746170 numaralı *Selma KAÇAR*'ın "*Beykent Üniversitesi Lisansüstü Eğitim - Öğretim ve Sınav Yönetmeliği*"nin ilgili maddesine göre hazırlayarak, Enstitümüze teslim ettiği "*AVRUPA BİRLİĞİ SÜRECİNDE İSTANBUL İLİNDE ÖZEL HASTANELERDE ÇALIŞAN HEMŞİRELERİN HEMŞİRELİK İŞLEVLERİNİN STANDARDİZASYONU VE ÜCRETLENDİRİLMESİ HAKKINDA BİLGİ DÜZEYLERİNİN BELİRLENMESİ*" konulu tezini, Yönetim Kurulumuzun 15.08.2011 tarih ve 2011/15 sayılı toplantısında seçilen ve Taksim Yerleşkesinde toplanan biz jüri üyeleri huzurunda, ilgili yönetmeliğin (c) bendi gereğince (60) dakika süre ile aday tarafından savunulmuş ve sonuçta adayın tezi hakkında ~~oy çokluğu/oy birliği~~ ile ~~Kabul/Red veya Düzeltme~~ kararı verilmiştir.

İşbu tutanak, 1 nüsha olarak hazırlanmış ve Enstitü Müdürlüğü'ne sunulmak üzere tarafımızdan düzenlenmiştir.

DANIŞMAN
YRD.DOÇ.DR. SEFER GÜMÜŞ

ÜYE
PROF.DR MEHMET FİKRET GEZGİN

ÜYE
PROF.DR SUDİ APAK

Südi Apak

TEŞEKKÜR

Bu çalışmanın planlanmasında, yürütülmesinde, her aşamasında değerli bilgileriyle beni yönlendiren, katkılarını esirgemeyen danışman hocam Yrd. Doç. Dr. Sefer GÜMÜŞ'e,

AraŐtırmamın verilerinin toplanmasında yardımcı olan Batı Bahat Hospital Başhekim Yardımcısı Uzm. Dr. M.Burak KADIOĞLU'na, Surp Pirgic Ermeni Hastanesi BaşhemŐiresi Uzm. Hemşire Anita KARACA'ya, Memorial Hospital Hemşirelik Hizmetleri Koordinatörü Azime USLU'ya,

Verilerin toplanmasında yardımcı olan arkadaşım Sibel SARI'ya

Anket çalıŐmamda değerli vakitlerini ayırarak bilgi ve tecrübelerini paylaşan tüm hemşire arkadaşlarıma,

Araştırmanın her aşamasında bana sonsuz destek veren ve her an beni motive eden eŐim Fikret KAÇAR'a

Bazen kızan aynı zamanda anlayıŐla karşılayan biricik kızım Őeyma KAÇAR'a

sonsuz teŐekkürlerimi sunuyorum.....

AVRUPA BİRLİĞİ SÜRECİNDE İSTANBUL İLİNDE ÖZEL HASTANELERDE ÇALIŞAN HEMŞİRELERİN HEMŞİRELİK İŞLEVLERİNİN STANDARDİZASYONU VE ÜCRETLENDİRİLMESİ HAKKINDA BİLGİ DÜZEYLERİNİN BELİRLENMESİ

Tezi Hazırlayan: Selma KAÇAR

Özet

Bu çalışma, Avrupa Birliği Sürecinde İstanbul İlinde Özel Hastanelerde Çalışan Hemşirelerin Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu ve Ücretlendirilmesi Hakkında Bilgi Düzeylerinin Belirlenmesi amacıyla gerçekleştirilmiştir.

Araştırmanın evreni İstanbul ili Avrupa Yakası özel hastanelerde çalışan hemşirelerden oluşmaktadır. Çalışmanın örneklemini üç özel hastane ile sınırlandırılmıştır. Üç hastaneden çalışmamıza katılan hemşire sayısı toplam 150 kişiden oluşmaktadır. Bunların 33 kişisi Batı Bahat Hospital, 43 kişisi Surp Pirgic Ermeni Hastanesi, 74 kişisi Memorial Hospital'da çalışmaktadır.

Anketler bilgisayar ortamında SPSS 16.0 programı kullanılarak analiz edilmiştir. Araştırmamızda veriler yüzde değerleri ve anova testleri yapılarak yorumlanmıştır. Anketin geçerlilik güvenirlik testi yapılmıştır. $p < 0.005$ anlamlı kabul edilmiştir.

Araştırmaya katılan hemşirelerin %45,3'ü 24-28 yaş aralığındadır. Araştırmaya katılan hemşirelerin %63,3'ü servis hemşirelerinden oluşmaktadır. %56,0'sı vardiyada çalışmaktadır.

Anahtar kelimeler: Avrupa Birliği, Hemşirelik, Hemşirelik işlevleri,

DETERMINING THE KNOWLEDGE LEVEL REGARDING THE STANDARDIZATION AND PRICING OF THE NURSING FUNCTIONS OF THE NURSES WORKING IN PRIVATE HOSPITALS OF ISTANBUL PROVINCE DURING THE EUROPEAN UNION PROCESS

Prepared by: Selma KAÇAR

Abstract

This study is prepared with the aim of Determining the Knowledge Level Regarding the Standardization and Pricing of the Nursing Functions of the Nurses Working in Private Hospitals of Istanbul Province during the European Union Process.

The nature of this research is constituted by the nurses working in private hospitals in the European Side of Istanbul Province. The sampling of the research is limited with three private hospitals. The total number of the nurses from these three private hospitals is 150. 33 people of them are employed in Batı Bahat Hospital, 43 of them are employed in Surp Pirgic Armenian Hospital and 74 of them are employed in Memorial Hospital.

The surveys have been analyzed on computer environment by using SPSS 16.0 program. The data of our research are evaluated with percent values and by applying anova tests. The survey has been passed through validity reliability test. It is considered $p < 0.005$ significant.

45.3% of the nurses participating in the research is at the age range of 24-28. 63.3% of the nurses participating in the research is constituted by emergency nurses. 56.0% of them are working in shifts.

Key Words: European Union, Nursing, Nursing Functions

İÇİNDEKİLER

Sayfa No:

ÖZET	i
ABSTRACT	ii
TABLolar LİSTESİ	X
ŞEKİLLER LİSTESİ	XV
KISALTMALAR	XX
GİRİŞ	1
1. AVRUPA BİRİĞİ	3
1.1 Avrupa birliğı Tanımı	3
1.2 Avrupa Birliğinin Tarihsel Süreci	4
1.3 Avrupa Birliğine Üye Ülkeler	7
1.4 Avrupa Birliğı Kurumları.....	8
1.4.1. Avrupa Parlamentosu	8
1.4.2. Avrupa komisyonu	10
1.4.3. Avrupa Birliğı Konseyi	10
1.4.4. Avrupa Birliğı Zirvesi	12
1.4.5. Avrupa birliğı Adalet Divanı	12
1.4.6. Avrupa Sayıştayı	13
1.4.7. Avrupa Merkez Bankası	14
1.4.8. Diğer Kurumlar	14
1.5 Avrupa Birliğinin Türkiye ile İlişkileri	14
1.6 Avrupa Birliğı ve Hemşirelik ile İlgili Genelgeler	18
2. HEMŞİRELİK	22
2.1 Hemşireliğın Tanımı	22
2.2 Dünya da Hemşireliğın Tarihsel Süreci	24

2.3	Türkiye de Hemşireliğin Tarihsel Süreci	26
2.4	Hemşirelik ile İlgili Yasal Mevzuatlar	28
2.5	Hemşirelik Hizmetleri	30
2.5.1.	Birinci Basamak Hemşirelik Hizmetleri	30
2.5.1.1.	Aile Hekimliği Hemşireliği	31
2.5.1.2.	Okul Sağlığı Hemşireliği	31
2.5.1.3.	İş Yeri Hemşireliği	31
2.5.2.	İkinci Basamak Hemşirelik Hizmetleri	32
2.5.3.	Üçüncü Basamak Hemşirelik Hizmetleri	32
2.6	Hemşirelik Rol ve İşlevleri	32
2.6.1.	Bakım Verici Rolü	32
2.6.2.	Karar Verici Rolü	34
2.6.3.	Savunucu Rolü	34
2.6.4.	Yönetici Rolü	35
2.6.5.	Rehabilitate Edici Rolü	36
2.6.6.	Rahatlatıcı Rolü	36
2.6.7.	Eğitici Rolü	36
2.6.8.	Koordinatör Rolü	37
2.6.9.	Araştırmacı Rolü	38
2.7	Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu	38
2.8	AB Sürecinin Hemşirelik İşlevlerinde Standardizasyona Etkisi	40
3.	YÖNTEM	41
3.1	Araştırmanın Amacı	41
3.2	Evren ve Örneklem	41
3.3	Varsayımlar	42
3.4	Sınırlılıklar	42
3.5	Verilerin Toplanması	42
3.6	Verilerin Analizi	43

4. BULGULAR ve YORUMLAR44

4.1 Kişiyile İlgili Demografik Bilgiler	44
4.1.1. Çalışılan Kurum İle İlgili Bulgular	44
4.1.2. Cinsiyet ile İlgili Bulgular	45
4.1.3. Yaş İle İlgili Bulgular	46
4.1.4. Medeni Durum İle İlgili Bulgular	48
4.1.5. Eğitim Durumu İle İlgili Bulgular	49
4.1.6. Çalışılan Birim İle İlgili Bulgular	51
4.1.7. Çalışılan Pozisyon İle İlgili Bulgular	53
4.1.8. Meslekte Deneyim İle İlgili Bulgular	55
4.1.9. Çalışma Şekli İle İlgili Bulgular	57
4.1.10. Daha Önce Kamu Kurumunda Çalışma Yılı İle İlgili Bulgular	58
4.1.11. Sağlık Uygulamaları Tebligatı Hakkında Bilgisi ile İlgili Bulgular	59
4.1.12. Sağlık Mevzuatındaki hemşirelik işlevleri Hakkında Bilgisi İle İlgili Bulgular	60
4.2 Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu Ve Ücretlendirilmesi İle İlgili Bulgular	62
4.2.1. Türkiye’de Hastanelerdeki Hemşirelik İşlevlerinin Standart Olma Durumu ile İlgili Bulgular	62
4.2.2. Hemşirelik Süreci Uygulamasıyla Standardizasyon Sağlanmaktadır ile İlgili Bulgular	64
4.2.3. Bu kurumda Standardizasyon İçin Hemşirelik Süreci Uygulanmaktadır ile İlgili Bulgular	66
4.2.4. Türkiye’de Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması ile İlgili Bulgular	68
4.2.5. AB’ye Üye Ülkelerdeki Hastanelerde Hemşirelik İşlevlerinin Standart Olması ile İlgili Bulgular	70
4.2.6. AB’ye Uyumla Hemşirelik İşlevlerinde Standardizasyon Sağlanması ile İlgili Bulgular	72
4.2.7. AB’ye Giriş Sürecinde Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu İçin Yapılan Çalışmalar ile İlgili Bulgular	74

4.2.8. AB'ye Üye Ülkelerde Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması ile İlgili Bulgular	76
4.2.9. Hemşirelik Kanununun Yeterli Olması İle İlgili Bulgular	78
4.2.10. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevleri Standardizasyon Açısından Yeterli Olması İle İlgili Bulgular	80
4.2.11. Sağlık Uygulamaları Tebligatında Yer Alan Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyon Açısından Yeterli Olması ile İlgili Bulgular	82
4.2.12. Yapılan İşlevlerin Hemşirelik İşlevi Olması ile İlgili Bulgular	84
4.2.13. Yapılan İşlevlerin Destek Hizmetlerin Yapması Gereken Hizmetler Olması ile İlgili Bulgular	86
4.2.14. Yapılan İşlevlerin Hekimlerin Yapması Gereken Hizmetler Olması ile İlgili Bulgular	88
4.2.15. Yapılan İşlevlerin Sekreterin Yapması Gereken İşlevler Olması ile İlgili Bulgular	90
4.2.16. Kurumun Hemşirelik İşlevlerinin Farklı Olması İle İlgili Bulgular..	92
4.2.17. Hemşirelik İşlevlerinden Ücret Alınması ile İlgili Bulgular	94
4.2.18. Sağlık Uygulamaları Tebligatında, Hemşirelik İşlevlerinin Ücretlendirilmesi ile İlgili Bulgular	96
4.2.19. Sağlık Uygulamaları Tebligatında, Hemşirelik İşlevleri İçin Verilen Ücretin Yeterli Olması İle İlgili Bulgular	98
4.2.20. AB'ye Giriş Sürecinde Hemşirelik İşlevlerinin Ücretlendirilmesi İçin Yapılan Çalışmaların Yeterli Olması ile İlgili Bulgular	100
4.2.21. AB Ülkelerinde Hemşirelik İşlevleri İçin Ayrıca Ücret Alınması İle İlgili Bulgular	102
4.2.22. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevlerinin Ücretinin Olması	104
4.2.23. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevleri İçin Verilen Ücretin Yeterli Olması ile İlgili Bulgular	106
4.3 Hemşirelik İşlevleri ile İlgili Bulgular	108
4.3.1. Hasta Kabulü ile ilgili Bulgular	108
4.3.2. Damar Yolunun Açılması ile İlgili Bulgular	110
4.3.3. I.V. Enjeksiyon Uygulaması ile İlgili Bulgular	112
4.3.4. I.V. İlaç İnfüzyonu ile İlgili Bulgular	114
4.3.5. İ.M. Enjeksiyon Uygulaması ile İlgili Bulgular	116

4.3.6. Oral İlaç Uygulaması ile İlgili Bulgular	118
4.3.7. İntravenöz port yerleştirilmesi ile İlgili Bulgular	120
4.3.8. İntradermal Test Uygulaması ile İlgili Bulgular	122
4.3.9. Kan Gazı Alınması ile İlgili Bulgular	124
4.3.10. Kan ve Kan Ürünleri Transfüzyonu ile İlgili Bulgular	126
4.3.11. Lavman Uygulaması ile İlgili Bulgular	128
4.3.12. Mide Lavajı ile İlgili Bulgular	130
4.3.13. Monitörizasyon ile İlgili Bulgular	132
4.3.14. Nebülizatörle İlaç Uygulaması ile İlgili Bulgular	134
4.3.15. Oksijen Tedavisi ile İlgili Bulgular	136
4.3.16. Sütür Alınması ile İlgili Bulgular	138
4.3.17. Yara Pansumanı ile İlgili Bulgular	140
4.3.18. 3. derece yanık Pansumanı ile İlgili Bulgular	142
4.3.19. Strip ile Glukoz Tetkiki Uygulamasıyla İlgili Bulgular	144
4.3.20. Strip ile İdrar Tetkiki Uygulamasıyla İlgili Bulgular	146
4.3.21. Yenidoğan Göz Pansumanı ile İlgili Bulgular.....	148
4.3.22. Göz Pansumanı ile İlgili Bulgular.....	150
4.3.23. Kolostomi Bakımı ile İlgili Bulgular.....	152
4.3.24. Sıcak ve Soğuk Uygulama ile İlgili Bulgular.....	154
4.3.25. Solunum Egzersizleri ile İlgili Bulgular	156
4.3.26. Periton Diyalizi Takibi ile İlgili Bulgular	158
4.3.27. İntratekal Kemoterapi ile İlgili Bulgular	160
4.3.28. Kök Hücre İnfüzyonu ile İlgili Bulgular	162
4.3.29. Dolaşım Takibi ile İlgili Bulgular	164
4.3.30. Koma Skala Takibi ile İlgili Bulgular.....	166
4.3.31. Aldığı Çıkardığı Sıvı Takibi ile İlgili Bulgular	168
4.3.32. Mesane Masajı ile İlgili Bulgular	170
4.3.33. Aspire Etmek ile İlgili Bulgular	172
4.3.34. Ağrının Değerlendirilmesi ile İlgili Bulgular	174
4.3.35. Hasta Yemeğinin Dağıtılması ile İlgili Bulgular.....	176
4.3.36. Hastaya Yemek Yedirilmesi ile İlgili Bulgular	178
4.3.37. Hastayı Gözlemlemek ile İlgili Bulgular	180
4.3.38. Hastadan Kan ve İdrar Örneği Alınması ile İlgili Bulgular.....	182

4.3.39. Servis Malzemelerinin Tamirâtı ile İlgili Bulgular	184
4.3.40. Hastanın Tetkikleri İçin İstemleri Yapmak ile İlgili Bulgular.....	186
4.3.41. Servisin Temizlik ve Düzeninin Sağlanması ile İlgili Bulgular....	188
4.3.42. Hastaya Yapılacak İşlemler Hakkında Bilgi Vermek ile İlgili Bulgular.....	190
4.3.43. Hekime Hasta Hakkında Bilgi Vermek ile İlgili Bulgular.....	192
4.3.44. Hastaya Eğitim Vermek ile İlgili Bulgular.....	194
4.3.45. Hasta Refakatçisine Eğitim Vermek ile İlgili Bulgular.....	196
4.3.46. Refakatçi ve Hasta Ziyareti ile İlgili Kuralların Düzenlenmesi ile İlgili Bulgular.....	198
4.3.47. Emzirme Eğitimi ile İlgili Bulgular.....	200
4.3.48. Taburculuk Eğitimi ile İlgili Bulgular.....	202
4.3.49. Hastanın Bilinç ve Oryantasyon Takibi ile İlgili Bulgular.....	204
4.3.50. Hastanın Hayati Belirtilerinin Alınması ile İlgili Bulgular.....	206
4.3.51. Hastaya /Ailesine Psikolojik Destekte Bulunmak ile İlgili Bulgular.....	208
4.3.52. Hekimin Sözlü Orderlerini Uygulamak ile İlgili Bulgular.....	210
4.3.53. Hekimin Yazılı Orderlerini Uygulamak ile İlgili Bulgular.....	213
4.3.54. Hastaya Yapılan Tedaviyi Kaydetmek ile İlgili Bulgular.....	215
4.3.55. Hastaya Kullanılan İlaçları Temin Etmek ile İlgili Bulgular.....	217
4.3.56. Hastaya Kullanılan İlaçları Eczaneden Teslim Almak ile İlgili Bulgular	219
4.3.57. Hastaya Yapılan Bakımı Kaydetmek ile İlgili Bulgular	221
4.3.58. Araç Gerecin Kullanıldıktan Sonra Sterilizasyonunu Yapmak ile İlgili Bulgular	223
4.3.59. Acil İlaç Dolabını Düzenlemek ile İlgili Bulgular.....	225
4.3.60. Foley Sonda Takmak/Çıkarmak ile İlgili Bulgular.....	227
4.3.61. Steril Aralıklı Sonda Uygulama ile İlgili Bulgular.....	229
4.3.62. Nazogastrik Sonda Takmak/Çıkarmak ile İlgili Bulgular.....	231
4.3.63. EKG Çekmek ile İlgili Bulgular.....	233
4.3.64. İlaç Karışımı Hazırlamak ile İlgili Bulgular.....	235
4.3.65. Yatakta Sürgü/Ördek Verme ile İlgili Bulgular	237
4.3.66. Hasta Yataklarının Yapılması ile İlgili Bulgular	239

4.3.67. Pozisyon Verme ile İlgili Bulgular	241
4.3.68. Hastayı Mobilize Etmek ile İlgili Bulgular	243
4.3.69. Hastayı Ameliyathaneye Götürme ile İlgili Bulgular.....	245
4.3.70. Hastayı Ameliyathaneden Almak ile İlgili Bulgular	247
4.3.71. Kanama Kontrolü ile İlgili Bulgular	249
4.3.72. Enfeksiyon Kontrolünü Sağlama ile İlgili Bulgular.....	251
4.3.73. Tıbbi Atıkların Toplanması ve Kontrolü ile İlgili Bulgular.....	253
4.3.74. Uterus Masajı ile İlgili Bulgular	255
4.3.75. Anne Sütü Sağılması ile İlgili Bulgular	257
4.3.76. Günlük Hijyenik Bakım ile İlgili Bulgular.....	259
4.3.77. Perine Bakımı ile İlgili Bulgular.....	261
4.3.78. Bölgesel Vücut Traşı ile İlgili Bulgular.....	263
4.3.79. Özel Ağız Bakımı ile İlgili Bulgular	265
4.4 Görüşlerin Alınması	267
4.5 Anketin Geçerlik Güvenirliği	267
4.5.1. Hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu ve ücretlendirilmesi	267
4.5.2. Hemşirelik işlevleri ile ilgili sorular	267
4.6 Araştırmaya Katılanların Çalıştıkları Kurum ve Hemşirelik İşlevleri ile İlgili Sorulara Verdikleri Cevapların Karşılaştırılması	268

SONUÇ ve ÖNERİLER271

KAYNAKLAR277

EKLER281

ÖZGEÇMİŞ348

TABLolar LİSTESİ

	Sayfa No.
Tablo 1. Kurum İle İlgili Bulgular.....	44
Tablo 2. Cinsiyet ile İlgili Bulgular.....	45
Tablo 3. Yaş İle İlgili Bulgular	46
Tablo 4. Medeni Durum İle İlgili Bulgular.....	48
Tablo 5. Eğitim Durumu İle İlgili Bulgular.....	49
Tablo 6. Çalışılan Birim İle İlgili Bulgular.....	51
Tablo 7. Çalışılan Pozisyon İle İlgili Bulgular.....	53
Tablo 8. Meslekte Deneyim İle İlgili Bulgular.....	55
Tablo 9. Çalışma Şekli İle İlgili Bulgular.....	57
Tablo 10. Daha Önce Kamu Kurumunda Çalışma Yılı İle İlgili Bulgular	58
Tablo 11. Sağlık Uygulamaları Tebligatı Hakkında Bilgisi ile İlgili Bulgular.....	59
Tablo 12. Sağlık Mevzuatındaki hemşirelik işlevleri Hakkında Bilgisi İle İlgili Bulgular.....	60
Tablo 13. Türkiye’de Hastanelerdeki Hemşirelik İşlevlerinin Standart Olma Durumu ile İlgili Bulgular.....	62
Tablo 14. Hemşirelik Süreci Uygulamasıyla Standardizasyon Sağlanmaktadır ile İlgili Bulgular.....	64
Tablo 15. Bu kurumda standardizasyon için hemşirelik süreci uygulanmaktadır ile İlgili Bulgular.....	66
Tablo 16. Türkiye’de Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması ile İlgili Bulgular.....	68
Tablo 17. AB’ye üye ülkelerdeki hastanelerde hemşirelik işlevlerinin standart Olması ile İlgili Bulgular.....	70
Tablo 18. AB’ye uyumlu hemşirelik işlevlerinde standardizasyon sağlanması ile İlgili Bulgular.....	72
Tablo 19. AB’ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu için yapılan çalışmalar ile İlgili Bulgular.....	74
Tablo 20. AB’ye Üye Ülkelerde Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması ile İlgili Bulgular.....	76

Tablo 21. Hemşirelik Kanununun Yeterli Olması İle İlgili Bulgular.....	78
Tablo 22. Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından Yeterli Olması İle İlgili Bulgular.....	80
Tablo 23. Sağlık Uygulamaları Tebligatında Yer Alan Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyon Açısından Yeterli Olması ile İlgili Bulgular.....	82
Tablo 24. Yapılan İşlevlerin Hemşirelik İşlevi Olması ile İlgili Bulgular.....	84
Tablo 25. Yapılan İşlevlerin Destek Hizmetlerin Yapması Gereken Hizmetler Olması ile İlgili Bulgular.....	86
Tablo 26. Yapılan İşlevlerin Hekimlerin Yapması Gereken Hizmetler Olması ile İlgili Bulgular.....	88
Tablo 27. Yapılan İşlevlerin Sekreterin Yapması Gereken İşlevler Olması ile İlgili Bulgular.....	90
Tablo 28. Kurumun Hemşirelik İşlevlerinin Farklı Olması İle İlgili.....	92
Tablo 29. Hemşirelik İşlevlerinden Ücret Alınması ile İlgili Bulgular.....	94
Tablo 30. Sağlık Uygulamaları Tebligatında, Hemşirelik İşlevlerinin Ücretlendirilmesi ile İlgili Bulgular.....	96
Tablo 31. Sağlık Uygulamaları Tebligatında, Hemşirelik İşlevleri İçin Verilen Ücretin Yeterli Olması İle İlgili Bulgular.....	98
Tablo 32. AB'ye Giriş Sürecinde Hemşirelik İşlevlerinin Ücretlendirilmesi İçin Yapılan Çalışmaların Yeterli Olması ile İlgili Bulgular.....	100
Tablo 33. AB Ülkelerinde Hemşirelik İşlevleri İçin Ayrıca Ücret Alınması İle İlgili Bulgular.....	102
Tablo 34. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevlerinin Ücretinin Olması.....	104
Tablo 35. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevleri İçin Verilen Ücretin Yeterli Olması ile İlgili Bulgular.....	106
Tablo 36. Hasta Kabulü ile ilgili Bulgular.....	108
Tablo 37. Damar Yolunun Açılması ile İlgili Bulgular.....	110
Tablo 38. I.V. Enjeksiyon Uygulaması ile İlgili Bulgular.....	112
Tablo 39. I.V. İlaç İnfüzyonu ile İlgili Bulgular.....	114
Tablo 40. İ.M. Enjeksiyon Uygulaması ile İlgili Bulgular.....	116
Tablo 41. Oral İlaç Uygulaması ile İlgili Bulgular.....	118
Tablo 42. İntravenöz port yerleştirilmesi ile İlgili Bulgular.....	120
Tablo 43. İntradermal Test Uygulaması ile İlgili Bulgular.....	122

Tablo 44. Kan gazı alınması ile İlgili Bulgular.....	124
Tablo 45. Kan ve Kan Ürünleri Transfüzyonu ile İlgili Bulgular.....	126
Tablo 46. Lavman Uygulaması ile İlgili Bulgular.....	128
Tablo 47. Mide Lavajı ile İlgili Bulgular.....	130
Tablo 48. Monitörizasyon ile İlgili Bulgular.....	132
Tablo 49. Nebülizatörle İlaç Uygulaması ile İlgili Bulgular.....	134
Tablo 50. Oksijen Tedavisi ile İlgili Bulgular.....	136
Tablo 51. Sütür Alınması ile İlgili Bulgular.....	138
Tablo 52. Yara Pansumanı ile İlgili Bulgular.....	140
Tablo 53. 3. derece yanık Pansumanı ile İlgili Bulgular.....	142
Tablo 54. Strip ile Glukoz Tetkiki Uygulamasıyla İlgili Bulgular.....	144
Tablo 55. Strip ile İdrar Tetkiki Uygulamasıyla İlgili Bulgular.....	146
Tablo 56. Yenidoğan Göz Pansumanı ile İlgili Bulgular.....	148
Tablo 57. Göz Pansumanı ile İlgili Bulgular.....	150
Tablo 58. Kolostomi Bakımı ile İlgili Bulgular.....	152
Tablo 59. Sıcak ve Soğuk Uygulama ile İlgili Bulgular.....	154
Tablo 60. Solunum Egzersizleri ile İlgili Bulgular.....	158
Tablo 61. Periton Diyalizi Takibi ile İlgili Bulgular.....	160
Tablo 62. İntratekal Kemoterapi ile İlgili Bulgular.....	162
Tablo 63. Kök Hücre İnfüzyonu ile İlgili Bulgular.....	164
Tablo 64. Dolaşım Takibi ile İlgili Bulgular.....	166
Tablo 65. Koma Skala Takibi ile İlgili Bulgular.....	168
Tablo 66. Aldığı Çıkardığı Sıvı Takibi ile İlgili Bulgular.....	170
Tablo 67. Mesane Masajı ile İlgili Bulgular.....	172
Tablo 68. Aspire Etmek ile İlgili Bulgular.....	174
Tablo 69. Ağrının Değerlendirilmesi ile İlgili Bulgular.....	176
Tablo 70. Hasta Yemeğinin Dağıtılması ile İlgili Bulgular.....	178
Tablo 71. Hastaya Yemek Yedirilmesi ile İlgili Bulgular.....	180
Tablo 72. Hastayı Gözlemlemek ile İlgili Bulgular.....	182
Tablo 73. Hastadan Kan ve İdrar Örneği Alınması ile İlgili Bulgular.....	184
Tablo 74. Servis Malzemelerinin Tamirâtı ile İlgili Bulgular.....	186
Tablo 75. Hastanın Tetkikleri İçin İstemleri Yapmak ile İlgili Bulgular.....	188
Tablo 76. Servisin Temizlik ve Düzeninin Sağlanması ile İlgili Bulgular.....	190

Tablo 77. Hastaya Yapılacak İşlemler Hakkında Bilgi Vermek ile İlgili Bulgular.....	192
Tablo 78. Hekime Hasta Hakkında Bilgi Vermek ile İlgili Bulgular.....	194
Tablo 79. Hastaya Eğitim Vermek ile İlgili Bulgular.....	196
Tablo 80. Hasta Refakatçisine Eğitim Vermek ile İlgili Bulgular.....	198
Tablo 81. Refakatçi ve Hasta Ziyareti ile İlgili Kuralların Düzenlenmesi ile İlgili Bulgular.....	200
Tablo 82. Emzirme Eğitimi ile İlgili Bulgular.....	202
Tablo 83. Taburculuk Eğitimi ile İlgili Bulgular.....	204
Tablo 84. Hastanın Bilinç ve Oryantasyon Takibi ile İlgili Bulgular.....	206
Tablo 85. Hastanın Hayati Belirtilerinin Alınması ile İlgili Bulgular.....	208
Tablo 86. Hastaya /Ailesine Psikolojik Destekte Bulunmak ile İlgili Bulgular.....	210
Tablo 87. Hekimin Sözlü Orderlerini Uygulamak ile İlgili Bulgular.....	212
Tablo 88. Hekimin Yazılı Orderlerini Uygulamak ile İlgili Bulgular.....	213
Tablo 89. Hastaya Yapılan Tedaviyi Kaydetmek ile İlgili Bulgular.....	215
Tablo 90. Hastaya Kullanılan İlaçları Temin Etmek ile İlgili Bulgular.....	217
Tablo 91. Hastaya Kullanılan İlaçları Eczaneden Teslim Almak ile İlgili Bulgular.....	219
Tablo 92. Hastaya Yapılan Bakımı Kaydetmek ile İlgili Bulgular.....	221
Tablo 93. Araç Gerecin Kullanıldıktan Sonra Sterilizasyonunu Yapmak ile İlgili Bulgular.....	223
Tablo 94. Acil İlaç Dolabını Düzenlemek ile İlgili Bulgular.....	225
Tablo 95. Foley Sonda Takmak/Çıkarmak ile İlgili Bulgular.....	227
Tablo 96. Steril Aralıklı Sonda Uygulama ile İlgili Bulgular.....	229
Tablo 97. Nazogastrik Sonda Takmak/Çıkarmak ile İlgili Bulgular.....	231
Tablo 98. EKG Çekmek ile İlgili Bulgular.....	233
Tablo 99. İlaç Karışımı Hazırlamak ile İlgili Bulgular.....	235
Tablo 100. Yatakta Sürgü/Ördek Verme ile İlgili Bulgular	237
Tablo 101. Hasta Yataklarının Yapılması ile İlgili Bulgular	239
Tablo 102. Pozisyon Verme ile İlgili Bulgular	341
Tablo 103. Hastayı Mobilize Etmek ile İlgili Bulgular	243
Tablo 104. Hastayı Ameliyathaneye Götürme ile İlgili Bulgular	245

Tablo 105. Hastayı Ameliyathaneden Almak ile İlgili Bulgular	247
Tablo 106. Kanama Kontrolü ile İlgili Bulgular	249
Tablo 107. Enfeksiyon Kontrolünü Sağlama ile İlgili Bulgular	251
Tablo 108. Tıbbi Atıkların Toplanması ve Kontrolü ile İlgili Bulgular	253
Tablo 109. Uterus Masajı ile İlgili Bulgular	255
Tablo 110. Anne Sütü Sağılması ile İlgili Bulgular	257
Tablo 111. Günlük Hijyenik Bakım ile İlgili Bulgular	259
Tablo 112. Perine Bakımı ile İlgili Bulgular	261
Tablo 113. Bölgesel Vücut Traşı ile İlgili Bulgular	263
Tablo 114. Özel Ağız Bakımı ile İlgili Bulgular	265
Tablo 115. Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu ve Ücretlendirilmesi ile İlgili Soruların Geçerlik Güvenirliği.....	267
Tablo 116. Hemşirelik İşlevleri ile İlgili Soruların Geçerlik Güvenirliği.....	267
Tablo 117. Araştırmaya Katılanların Çalıştıkları Kurum ve Hemşirelik İşlevleri ile İlgili Sorulara Verdikleri Cevapların Karşılaştırılması ile İlgili Bulgular.....	269

ŞEKİLLER LİSTESİ

	Sayfa No.
Şekil 1. Kurum İle İlgili Grafik	44
Şekil 2. Cinsiyet ile İlgili Grafik	45
Şekil 3. Yaş İle İlgili Grafik.....	47
Şekil 4. Medeni Durum İle İlgili Grafik.....	48
Şekil 5. Eğitim Durumu İle İlgili Grafik.....	50
Şekil 6. Çalışılan Birim İle İlgili Grafik.....	52
Şekil 7. Çalışılan Pozisyon İle İlgili Grafik.....	54
Şekil 8. Meslekte Deneyim İle İlgili Grafik.....	56
Şekil 9. Çalışma Şekli İle İlgili Grafik.....	58
Şekil 10. Sağlık Uygulamaları Tebligatı Hakkında Bilgisi İle İlgili Grafik	59
Şekil 11. Sağlık Mevzuatındaki Hemşirelik İşlevleri Hakkında Bilgisi İle İlgili Grafik	61
Şekil 12. Türkiye’de Hastanelerdeki Hemşirelik İşlevlerinin Standart Olma Durumu ile İlgili Grafik	63
Şekil 13. Hemşirelik Süreci Uygulamasıyla Standardizasyon Sağlanmaktadır ile İlgili Grafik.....	65
Şekil 14. Kurumda standardizasyon için hemşirelik süreci uygulanması ile İlgili Grafik.....	67
Şekil 15. Türkiye’de Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması ile İlgili Grafik	69
Şekil 16. AB’ye üye ülkelerdeki hastanelerde hemşirelik işlevlerinin standart Olması ile İlgili Grafik	71
Şekil 17. AB’ye uyumla hemşirelik işlevlerinde standardizasyon sağlanması ile İlgili Grafik	73
Şekil 18. AB’ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu için yapılan çalışmalar ile İlgili Grafik	75
Şekil 19. AB’ye Üye Ülkelerde Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Standart Olması ile İlgili Grafik	77
Şekil 20. Hemşirelik Kanununun Yeterli Olması İle İlgili Grafik	79

Şekil 21. Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından Yeterli Olması İle İlgili Grafik	81
Şekil 22. Sağlık Uygulamaları Tebligatında Yer Alan Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyon Açısından Yeterli Olması ile İlgili Grafik	83
Şekil 23. Yapılan İşlevlerin Hemşirelik İşlevi Olması ile İlgili Grafik	85
Şekil 24. Yapılan İşlevlerin Destek Hizmetlerin Yapması Gereken Hizmetler Olması ile İlgili Grafik	87
Şekil 25. Yapılan İşlevlerin Hekimlerin Yapması Gereken Hizmetler Olması ile İlgili Grafik	89
Şekil 26. Yapılan İşlevlerin Sekreterin Yapması Gereken İşlevler Olması ile İlgili Grafik	91
Şekil 27. Kurumun Hemşirelik İşlevlerinin Farklı Olması İle İlgili Grafik.....	93
Şekil 28. Hemşirelik İşlevlerinden Ücret Alınması ile İlgili Grafik	95
Şekil 29. Sağlık Uygulamaları Tebligatında, Hemşirelik İşlevlerinin Ücretlendirilmesi ile İlgili Grafik.....	97
Şekil 30. Sağlık Uygulamaları Tebligatında, Hemşirelik İşlevleri İçin Verilen Ücretin Yeterli Olması İle İlgili Grafik.....	99
Şekil 31. AB'ye Giriş Sürecinde Hemşirelik İşlevlerinin Ücretlendirilmesi İçin Yapılan Çalışmaların Yeterli Olması ile İlgili Grafik	101
Şekil 32. AB Ülkelerinde Hemşirelik İşlevleri İçin Ayrıca Ücret Alınması İle İlgili Grafik	103
Şekil 33. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevlerinin Ücretinin Olması ile İlgili Grafik	105
Şekil 34. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevleri İçin Verilen Ücretin Yeterli Olması ile İlgili Grafik	107
Şekil 35. Hasta Kabulü ile İlgili Grafik.....	109
Şekil 36. Damar Yolunun Açılması ile İlgili Grafik.....	111
Şekil 37. I.V. Enjeksiyon Uygulaması ile İlgili Grafik.....	113
Şekil 38. I.V. İlaç İnfüzyonu ile İlgili Grafik.....	115
Şekil 39. İ.M. Enjeksiyon Uygulaması ile İlgili Grafik.....	117
Şekil 40. Oral İlaç Uygulaması ile İlgili Grafik.....	119
Şekil 41. İntravenöz port yerleştirilmesi ile İlgili Grafik.....	121
Şekil 42. İntradermal Test Uygulaması ile İlgili Grafik.....	123

Şekil 43. Kan gazı alınması ile İlgili Grafik.....	125
Şekil 44. Kan ve Kan Ürünleri Transfüzyonu ile İlgili Grafik.....	127
Şekil 45. Lavman Uygulaması ile İlgili Grafik.....	129
Şekil 46 Mide Lavajı ile İlgili Grafik.....	131
Şekil 47 Monitörizasyon ile İlgili Grafik.....	133
Şekil 48. Nebülizatörle İlaç Uygulaması ile İlgili Grafik.....	135
Şekil 49. Oksijen Tedavisi ile İlgili Grafik.....	137
Şekil 50. Sütür Alınması ile İlgili Grafik.....	139
Şekil 51. Yara Pansumanı ile İlgili Grafik.....	141
Şekil 52. 3. derece yanık Pansumanı ile İlgili Grafik.....	143
Şekil 53. Strip ile Glukoz Tetkiki Uygulamasıyla İlgili Grafik.....	145
Şekil 54. Strip ile İdrar Tetkiki Uygulamasıyla İlgili Grafik.....	147
Şekil 55. Yenidoğan Göz Pansumanı ile İlgili Grafik.....	149
Şekil 56. Göz Pansumanı ile İlgili Grafik.....	151
Şekil 57. Kolostomi Bakımı ile İlgili Grafik.....	153
Şekil 58.Sıcak ve Soğuk Uygulama ile İlgili Grafik.....	155
Şekil 59. Solunum Egzersizleri ile İlgili Grafik.....	157
Şekil 60. Periton Diyalizi Takibi ile İlgili Grafik.....	159
Şekil 61. İntratekal Kemoterapi ile İlgili Grafik.....	161
Şekil 62. Kök Hücre İnfüzyonu ile İlgili Grafik.....	163
Şekil 63. Dolaşım Takibi ile İlgili Grafik.....	165
Şekil 64. Koma Skala Takibi ile İlgili Grafik.....	167
Şekil 65. Aldığı Çıkardığı Sıvı Takibi ile İlgili Grafik.....	169
Şekil 66. Mesane Masajı ile İlgili Grafik.....	171
Şekil 67. Aspire Etmek ile İlgili Grafik.....	173
Şekil 68. Ağrının Değerlendirilmesi ile İlgili Grafik.....	175
Şekil 69. Hasta Yemeğinin Dağıtılması ile İlgili Grafik.....	177
Şekil 70. Hastaya Yemek Yedirilmesi ile İlgili Grafik.....	179
Şekil 71. Hastayı Gözlemlemek ile İlgili Grafik.....	181
Şekil 72. Hastadan Kan ve İdrar Örneği Alınması ile İlgili Grafik.....	183
Şekil 73. Servis Malzemelerinin Tamirâtı ile İlgili Grafik.....	185
Şekil 74. Hastanın Tetkikleri İçin İstemleri Yapmak ile İlgili Grafik.....	187
Şekil 75. Servisin Temizlik ve Düzeninin Sağlanması ile İlgili Grafik.....	189

Şekil 76. Hastaya Yapılacak İşlemler Hakkında Bilgi Vermek ile İlgili Grafik.....	191
Şekil 77. Hekime Hasta Hakkında Bilgi Vermek ile İlgili Grafik.....	193
Şekil 78. Hastaya Eğitim Vermek ile İlgili Grafik.....	195
Şekil 79. Hasta Refakatçisine Eğitim Vermek ile İlgili Grafik.....	197
Şekil 80. Refakatçi ve hasta ziyareti ile ilgili kuralların düzenlenmesi ile İlgili Grafik.....	199
Şekil 81. Emzirme Eğitimi ile İlgili Grafik.....	201
Şekil 82. Taburculuk Eğitimi ile İlgili Grafik.....	203
Şekil 83. Hastanın Bilinç ve Oryantasyon Takibi ile İlgili Grafik.....	205
Şekil 84. Hastanın Hayati Belirtilerinin Alınması ile İlgili Grafik.....	207
Şekil 85. Hastaya /Ailesine Psikolojik Destekte Bulunmak ile İlgili Grafik.....	209
Şekil 86. Hekimin Sözlü Orderlerini Uygulamak ile İlgili Grafik.....	211
Şekil 87. Hekimin Yazılı Orderlerini Uygulamak ile İlgili Grafik.....	214
Şekil 88. Hastaya Yapılan Tedaviyi Kaydetmek ile İlgili Grafik.....	26
Şekil 89. Hastaya Kullanılan İlaçları Temin Etmek ile İlgili Grafik.....	218
Şekil 90. Hasaya Kullanılan İlaçları Eczaneden Teslim Almak ile İlgili Grafik.....	220
Şekil 91. Hastaya Yapılan Bakımı Kaydetmek ile İlgili Grafik.....	222
Şekil 92. Araç Gerecin Kullanıldıktan Sonra Sterilizasyonunu Yapmak ile İlgili Grafik.....	224
Şekil 93. Acil İlaç Dolabını Düzenlemek ile İlgili Grafik.....	226
Şekil 94. Foley Sonda Takmak/Çıkarmak ile İlgili Grafik.....	228
Şekil 95. Steril Aralıklı Sonda Uygulama ile İlgili Grafik.....	230
Şekil 96. Nazogastrik Sonda Takmak/Çıkarmak ile İlgili Grafik.....	232
Şekil 97. EKG Çekmek ile İlgili Grafik.....	234
Şekil 98. İlaç Karışımı Hazırlamak ile İlgili Grafik.....	236
Şekil 99. Yatakta Sürgü/Ördek Verme ile İlgili Grafik.....	238
Şekil 100. Hasta Yataklarının Yapılması ile İlgili Grafik.....	240
Şekil 101. Pozisyon Verme ile İlgili Grafik.....	242
Şekil 102. Hastayı Mobilize Etmek ile İlgili Grafik.....	244
Şekil 103. Hastayı Ameliyathaneye Götürme ile İlgili Grafik.....	246
Şekil 104. Hastayı Ameliyathaneden Almak ile İlgili Grafik.....	248
Şekil 105. Kanama Kontrolü ile İlgili Grafik.....	250
Şekil 106. Enfeksiyon Kontrolünü Sağlama ile İlgili Grafik.....	252

Şekil 107. Tıbbı Atıkların Toplanması ve Kontrolü ile İlgili Grafik.....	254
Şekil 108. Uterus Masajı ile İlgili Grafik	256
Şekil 109. Anne Sütü Sağılması ile İlgili Grafik.....	258
Şekil 110. Günlük Hijyenik Bakım ile İlgili Grafik	260
Şekil 111. Perine Bakımı ile İlgili Grafik.....	262
Şekil 112. Bölgesel Vücut Traşı ile İlgili Grafik.....	264
Şekil 113. Özel Ağız Bakımı ile İlgili Grafik.....	266

KISALTMALAR

AB	: Avrupa Birliği
a.g.k.	: Adı Geçen Kitap
ANA	: Amerikan Hemşireler Birliği
C.Ü.	: Cumhuriyet Üniversitesi
DSÖ	: Dünya Sağlık Örgütü
Gn. Md	: Genel Müdür
ICN	: Uluslar Arası Hemşirelik Konseyi
İ.Ü.	: İstanbul Üniversitesi
JCI	: Joint Commission International
SB	: Sağlık Bakanlığı
T.C.	: Türkiye Cumhuriyeti
v.b	: Ve Benzerleri
YTKİY	: Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği

GİRİŞ

Avrupa Birliği, İkinci Dünya Savaşından sonra Almanya'yı kontrol altında tutmak isteyen Fransa'nın önderliğinde; Almanya, Fransa, İtalya, Hollanda, Belçika ve Lüksemburg altı ülkenin 1951 yılında Avrupa Kömür ve Çelik Topluluğunu oluşturmasıyla kurulmuştur.¹

Avrupa Kömür ve Çelik Topluluğu'nun adı daha sonra Maastricht Antlaşması ile Avrupa Birliği olmuştur. Şu an Avrupa Birliğine 27 üye ülke vardır. Türkiye Avrupa Birliğine aday ülkedir.

Sağlık sektöründe hizmet sunumu tüm dünya ülkelerinde, Avrupa Birliği ülkelerinde de olduğu gibi ülkemizde de hekimler, hemşireler, sağlık memurları, sağlık teknisyenleri, psikologlar v.b. diğer sağlık personelleri ile gerçekleştirilmektedir. Bunların içinde hemşireler sağlıklı veya hasta birey olsun onlarla daha fazla zaman geçirmektedir. Bu zaman süresinde hemşirelerin yaptıkları birçok işlevleri vardır. Bu işlevler kurumlara göre farklılık gösterebilmektedir. Bu farklılığı ortadan kaldırmak için; AB' ye üye ülkelerde hemşirelikle ilgili, genel bakımdan sorumlu hemşirelerin faaliyetleri ile ilgili kanun tüzük ve yönetmeliklerin koordinasyonundan sorumlu, 77/453/EEC sayılı konsey direktifleri bulunmaktadır.²

Ülkemizde de hemşirelikle ilgili kanun ve yönetmelikler bulunmaktadır.

Çalışmamızda; Avrupa Birliği Sürecinde İstanbul İlinde Özel Hastanelerde Çalışan Hemşirelerin Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu ve Ücretlendirilmesi Hakkında Bilgi Düzeylerinin Belirlenmesi amaçlanmıştır. Çalışmamız üç ana

¹ Yılmaz, S.(2008). Güç ve Politika. (1. Baskı), İstanbul: Alfa Basım Yayım Dağıtım.s.445.

² Wallace, M.(2001).The European Union Standards For Nursing and Midwifery:Information for Accession Countries. European Health 21 target 21 s.4

bölümden oluşmaktadır. Birinci bölümde Avrupa Birliği, ikinci bölümde hemşirelik ile ilgili bilgi verilmiştir. Üçüncü bölümde İstanbul İlinde Özel Hastanelerde Çalışan Hemşirelerin Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu ve Ücretlendirilmesi Hakkında Bilgi Düzeylerinin Belirlenmesi amacıyla anket çalışması yapılmıştır. Çalışmanın örneklemini oluşturan üç özel hastane ile sınırlandırılmıştır. Üç hastaneden çalışmamıza katılan hemşire sayısı toplam 150 kişiden oluşmaktadır. Bunların 33 kişisi Batı Bahat Hospital, 43 kişisi Surp Pirgic Ermeni Hastanesi, 74 kişisi Memorial Hospital'da çalışmaktadır. Bu üç hastanede iş yoğunluğu ve izin dönemlerine rastlaması nedeniyle çalışmaya katılmayan hemşireler bulunmaktadır.

Araştırmamızda literatür taraması ve anket çalışması uygulanmıştır. Anketler bilgisayar ortamında SPSS 16.0 programı kullanılarak analiz edilmiştir. Araştırmamızda veriler yüzde değerleri ve anova testleri yapılarak yorumlanmıştır. Anketin geçerlilik güvenirlik testi yapılmıştır. $p < 0.005$ anlamlı kabul edilmiştir.

1. AVRUPA BİRİĞİ

1.1 Avrupa Birliği Tanımı

Avrupa Birliği barışı korumak, ekonomik ve sosyal ilerlemeyi pekiştirmek amacı ile bir araya gelmiş üye devletlerden oluşmaktadır. Avrupa Birliği, Ortak Pazar, Avrupa Ekonomik Topluluğu, Avrupa Kömür ve elik Topluluğu ya da Avrupa Topluluğu adlarıyla bilinen Avrupa lkelerinin birliğini ifade eden bir oluşumdur.³

Avrupa Birliği, Avrupa'nın yüzyıllar boyunca kazandığı deneyimler ve oluşturduğu temel ilkelerle kurulmuştur. Avrupa Birliği'nin ilke ve idealleri kalıcı barışın sağlanması, toplumsal refah, özgürlük, demokrasi, dayanışma, insan hakları, hukukun stnlğu, pazar ekonomisi ve girişim özgürlüğünden oluşmaktadır. Avrupa Birliği üye devletlerarasında imzalanan uluslar arası antlaşmalarla kurulmuştur. Bu antlaşmalarla bazı alanlarda karar alma ve düzenleme yetkisi üye devletler tarafından Avrupa Birliği'ne verilmiştir. Böylece tüm üye devletleri ve vatandaşlarını aynı anda aynı şekilde ve aynı ölçüde bağlayan bir hukuk sistemi meydana getirilmiştir. Bunun yanı sıra kişilerin, malların, hizmetlerin ve sermayenin Avrupa Birliği sınırları içinde rahatça dolaşması için bir pazar kurulmuştur. Avrupa Birliği, Avrupa halklarının ekonomik, siyasi, sosyal ve kültürel alanlarda birbirleriyle kaynaşmasını ngren, Avrupa devletlerinin ve vatandaşlarının bir araya gelerek oluşturduğu uluslarüstü bir yapıdır. Avrupa Birliği'nin amacı, üye devletlerin ve vatandaşlarının ulusal, kültürel, dinsel, dilsel çeşitliliğini bir potada eritmek değil, bu çeşitliliğin getirdiği dinamizmi güce dönüştürebilmek olarak ifade edilmektedir.⁴

³ Gedik, S. (2010).Türkiyenin Tam yelik Sürecinde AB Hibe Projelerinin Katkıları ve Bir Araştırma. Yayınlanmamış Yüksek Lisans Tezi, Beykent Üniversitesi

⁴ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Bir Bakışta AB,(31.07.2011). <http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

1.2 Avrupa Birliğinin Tarihsel Süreci

Bazı yazarlar, bilim ve siyaset adamlarına göre; Avrupa Birliğinin geçmişinin çok eskilere dayandığı görölmektedir. “Avrupa Bütünleşmesi” düşüncesinin kökeni 13. ve 14. yüzyıla dayanmaktadır. Bu dönemde bazı siyaset ve bilim adamları, yazarlar, düşünürler, uzun yıllar birbirleriyle savaşan krallıkları, siyasi planda bir araya getirerek, Kıta’da kalıcı barışı sağlamak düşüncesiyle tarih boyunca Avrupa Birliği amacına yönelik çalışmalar yürütmüşlerdir. Bu çalışmalarını yürütenlerin başında... Pierre Dubois, Dante, Emeric Cruce, Abee de Saint, Jean Javgues Rousseau ve Immanuel Kant gelmektedir. Avrupa Birliğinin kurulmasına inananlar arasında Saint-Simoni, William Penn, Augustin Thierry, Emile de Girardin, Victor Hugo gelmektedir. Gedik’e göre; Victor Hugo Avrupa Birliği ile ilgili düşüncesini şu şekilde ifade etmektedir: “ABD nasıl yeni bir dünyayı talandırdıysa, bir gün gelecek Avrupa Birleşik Devletleri de eski dünyayı süsleyecektir. İster benimsensin, ister reddedilsin, Birlik fikri, hiç durmadan yakılıp yıkılan, kasılıp kavrulan bir kıtanın bin yıllık hülyası olarak her zaman varlığını sürdürdü.”⁵

Avrupa Birliğinin barış içinde gerçekleşmesi amacıyla 1815 Viyana Kongresi’nin açılışında Beethoven’nın 9. senfonisinde yer alan “The Glorious Moment” adlı kantatı çalınmıştır.⁶

Anlaşılaçağı gibi birçok bilim adamı, düşünür, devlet adamı tarafından “Avrupa Birleşik Devletleri” kurulmasına yönelik planlar ve çalışmalar yapılmıştır. İkinci Dünya Savaşı’nın sonunda kurulan Avrupa Kömür Çelik Topluluğu Avrupa Birliği’nin temelini oluşturmaktadır.

⁵ Gedik, S.a.g.k., s. 6.

⁶ Gedik, S. a.g.k..s. 7.

Avrupa yüzyıllarca, kanlı savaşlar yaşamıştır. 1840-1945 yılları arasında Fransa ve Almanya üç kez savaşmıştır. Bu olaylar üzerine Avrupalı lider ve düşünürler, barışın sürdürülmesi için ülkelerinin ekonomik ve siyasi yönden birleşmesi fikrine vardılar.

İkinci Dünya Savaşı sonrasında Fransa Dışişleri Bakanı Robert Schuman, Eski Milletler Cemiyeti Genel Sekreteri Jean Monnet'in tasarısına dayanarak 1950 de, Avrupa Devletlerini, kömür ve çelik üretiminde alınan kararları bağımsız uluslarüstü bir kuruma devretmeye davet etmiştir. Schuman planına göre Avrupa da bir barışın kurulabilmesi için Fransa ve Almanya arasında yüzyıllardır süregelen çekişmenin son bulması gerekiyordu. Bunun yolu ise söz konusu kurumun gözetiminde ortak kömür ve çelik üretimini sağlamak ve bu örgütlenmeyi tüm Avrupa devletlerinin katılımına açık tutmaktı. Schuman Deklarasyonun bir sonucu olarak altı üye devlet ile Avrupa Kömür ve Çelik Topluluğu kurularak Paris Antlaşması imzalanmıştır. Paris Antlaşması, Avrupa'da barışın sağlanması ve Avrupa ülkeleri arasında ekonomik bir işbirliğinin kurulması amacıyla; Almanya, Belçika, Fransa, Hollanda, İtalya ve Lüksemburg tarafından 1951 yılında imzalanmıştır.⁷

Bu altı üye devlet 1957 yılında işgücü ile mal ve hizmetlerin serbest dolaşımı ortak pazarın kurulması, siyasi bütünlüğe gidilmesi amacıyla Avrupa Ekonomik Topluluğunu kuran Roma Antlaşması imzalanmıştır. 1 Ocak 1958 tarihinde yürürlüğe giren Roma Antlaşması ile Avrupa Atom Enerjisi Topluluğu kurulmuştur. Bu Topluluğun amacı, nükleer enerjinin barışçıl amaçlarla ve güvenli biçimde kullanılmasını sağlamak amacıyla üye devletlerin araştırma programlarını koordine etmektir için belirlenmiştir.⁸

⁷ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliğinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

⁸ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliğinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

Avrupa Kömür ve Çelik Topluluğu, Avrupa Ekonomik Topluluğu, Avrupa Atom Enerjisi Topluluğu 1965 yılında Brüksel’de imzalanan Füzyon Antlaşması (Birleşme Antlaşması) ile Avrupa Toplulukları adı altında anılmaya başlanmıştır.⁹

Gümrük birliği 1 Temmuz 1968 de yürürlüğe girmiştir. Mamul ve mallarda gümrük vergileri kaldırılmıştır. Üçüncü ülkelerle ticarete ulusal gümrük vergilerinin yerine Ortak Gümrük Tarifesi uygulanmaya başlanmıştır.¹⁰

Ekonomik, politik, sosyal ve kültürel birliğin sağlanması yönünde 17 Şubat 1986’da Avrupa Tek Senedi Almanya, Belçika, Fransa, Hollanda, İngiltere, İrlanda, İspanya, Lüksemburg ve Portekiz tarafından imzalanmıştır. 28 Şubat 1986’da Danimarka, İtalya, Yunanistan tarafından imzalanmıştır.¹¹

Almanya’da Berlin duvarının yıkılması, Merkezi ve Doğu Avrupa ülkelerinin Sovyet denetiminden kurtulmaları ve demokratikleşmeleri ile Avrupa’nın siyasi yapısında değişiklikler başlamıştır. Üye devletler bağlarını güçlendirme kararıyla 9-10 Aralık 1991’de Maastricht’te toplanan Avrupa Birliği Zirvesinde kararlaştırılan yeni bir antlaşmanın müzakerelerine başladılar. 1 Kasım 1993’te yürürlüğe girmiştir. Maastricht Antlaşmasının diğer adı Avrupa Birliği Antlaşmasıdır. Avrupa Birliği Antlaşması ile 1999’a kadar parasal birliğin tamamlanmasına, Avrupa vatandaşlığının oluşturulmasına, ortak dış ve güvenlik ile adalet ve içişlerinde işbirliği politikalarının oluşturulmasına karar verilmiştir. Maastricht Antlaşması ile üç sütunlu Avrupa Birliği yapısı oluşturulmuştur. Bu üç sütunlu yapının; birinci sütununda Avrupa Toplulukları, ikinci sütununda “Ortak Dışişleri Güvenlik Politikası”, üçüncü sütununda “Adalet ve İçişleri” yer almaktadır.¹²

⁹ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliğinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

¹⁰ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliğinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

¹¹ Gedik, S.a.g.k.s.13

¹² T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliğinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

Avrupa Birliğinin karar alma mekanizmalarındaki tıkanıklıkların giderilmesi ve Birliğin daha demokratik ve etkili işleyin bir yapıya ulaşması için 2007’de Lizbon Antlaşması imzalanmıştır. Bu antlaşma 2009 yılında yürürlüğe girmiştir. Bu antlaşma doğrultusunda kapsamlı değişikliklere gidilerek, Avrupa Topluluğu’nu kuran Antlaşmanın adı “Avrupa Birliği’nin İşleyişi Hakkında Antlaşma” olarak değiştirilmiştir.¹³

1.3 Avrupa Birliğine Üye Ülkeler

Avrupa Birliği’ni 1951 yılında Almanya, Fransa, İtalya, Belçika, Lüksemburg ve Hollanda tarafından imzalanan Paris Antlaşması ile Avrupa Kömür ve Çelik Topluluğu oluşturmaktadır. 1973’te İngiltere, Danimarka ve İrlanda Avrupa Birliğine üye oldular. 1975’te AB’ ye üyelik için başvuran Yunanistan 1 Ocak 1981’de üye olmuştur. 1 Ocak 1986’da Portekiz ve İspanya üye olmuştur. 1 Ocak 1995’te Avusturya, Finlandiya, İsveç üye olarak Birlikteki üye sayısı on beşe yükselmiştir. 1 Mayıs 2004’te on ülke Macaristan, Polonya, Çek Cumhuriyeti, Slovakya, Slovenya, Letonya, Litvanya, Estonya, Malta, Güney Kıbrıs Rum Yönetimi üye olmuştur. 1 Ocak 2007’de Bulgaristan ve Romanya üye olarak Birlikteki üye sayısı yirmi yediye yükselmiştir. Mayıs 2011 itibariyle Türkiye, Hırvatistan ve İzlanda’nın katılım müzakereleri devam etmektedir. Makedonya ve Karadağ aday ülke olarak Arnavutluk, Bosna- Hersek, Sırbistan ve Kosova potansiyel ülkeler olarak görölmektedir.¹⁴

¹³ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliğinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

¹⁴ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliğinin Genişlemesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

1.4 Avrupa Birliği Kurumları

Avrupa Birliği eği benzeri görülmemiş, uluslar üstü bir yapıya sahiptir.¹⁵ Avrupa birliği, amaçlarını ve değerlerini gerçekleştirip geliştirecek ve Birliğin, vatandaşlarının ve ye ülkelerin çıkarlarına hizmet edecek tek bir kurumsal çerçeveye sahiptir. Avrupa Birliği Antlaşması'nın 13. maddesi gereğince Birlik kurumları vardır. Bu kurumlar;¹⁶

- Avrupa Parlamentosu
- Avrupa Komisyonu
- Avrupa Birliği Konseyi
- Avrupa Birliği Zirvesi
- Avrupa Birliği Adalet Divanı
- Avrupa Sayıştayı
- Avrupa Merkez Bankası
- Diğer Kurumlar

1.4.1. Avrupa Parlamentosu

Avrupa Parlamentosu 1958 yılında Roma Antlaşması ile Avrupa Topluluklarının  meclisinin tek meclis altında birleştirilmesiyle oluşturulmuştur. Avrupa Parlamentosu, Avrupa Birliği kurumları içinde doğrudan halk tarafından seçilen bir organdır. Her beş yılda bir yapılan parlamenter seçimlerine Avrupa Birliği vatandaşları oy kullanabilmektedir. AB'ye tam ye olan 27 devletin 736 üyesinden oluşmaktadır. Son Parlamento seçimi 2009'da yapılmıştır. 2014 yılında Parlamento

¹⁵ Gedik, S.a.g.k.s.16

¹⁶ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliğinin Kurumları, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

seçimi yapılacaktır. Hangi üye devletin kaç parlamenter üye ile temsil edeceği üye devletlerin nüfuslarına göre belirlenmektedir.¹⁷

Üye devlet vatandaşlarının demokratik menfaatlerini ve siyasi görüşlerini Avrupa Parlamentosu temsil etmektedir. Avrupa Parlamentosu'nda üyeler kendi ülkelerine göre değil, siyasi görüşlerine göre grup oluştururlar. Parlamenterler ülkelerini değil, kendilerine oy veren Avrupa vatandaşlarının siyasi görüşlerini temsil etmektedirler.¹⁸

Avrupa Parlamentosu'nun üç çalışma yeri bulunmaktadır. Parlamentosun siyasi grupları ve Komiteleri toplantılarını Belçika'nın başkenti Brüksel'de yapmaktadırlar. Genel sekreterlik Lüksemburg'dadır. Genel Kurul toplantıları Fransa'nın Strazburg kentinde yapılmaktadır.¹⁹

Avrupa Parlamentosu, konsey ile birlikte yasama yetkisini paylaşmaktadır. Avrupa Parlamentosu ve Konsey'in onayı ile üye devletleri ilgilendiren hukuki düzenlemeler yapılabilmektedir. Bazı konularda ise sadece danışma organı niteliğindedir. Bu konuların en önemlisi dış politikadır. Avrupa Parlamentosu'nun diğer Avrupa Birliği kurumları üzerinde siyasi denetimi vardır. Parlamento Komisyon'a sözlü ve yazılı soru sorabilir, soruşturma komiteleri kurabilir, şikâyet dilekçesi kabul edebilir, Komisyonu güvensizlik oyuyla ve üçte iki çoğunlukla heyet halinde istifaya zorlayabilir. Komisyon Başkanı'nın ve heyet halinde Komisyon'un göreve atanmasında da güvenoyu aranmaktadır. Ayrıca Avrupa Ombudsmanı'nın atanması ve sunduğu raporlar aracılığıyla da Birliğin kurumları üzerindeki denetim yetkisini kullanabilir.²⁰

¹⁷ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Parlamentosu, (31.07.2011). <http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

¹⁸ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Parlamentosu, (31.07.2011). <http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

¹⁹ Gedik, S.a.g.k.s.18

²⁰ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Parlamentosu, (31.07.2011). <http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

1.4.2.Avrupa Komisyonu

Avrupa komisyonu, ulusal hükümetlerden bağımsız ve bir bütün olarak AB'nin çıkarlarını temsil etmek ve desteklemekle görevlidir. Avrupa Komisyonu bütçeyi ve programları uygulamaktan ve idari denetimden sorumlu kurumdur. Komisyon her üye devletten bir kişinin yer aldığı 27 üyeden oluşmaktadır. Bu üyelere “komiser” adı verilmektedir. Her bir komiser bir veya daha fazla AB politikasının yürütülmesinden sorumludur. Komisyon Bakanlar Kurulu gibi faaliyet göstermektedir. Ayrıca Komisyon'da Komiserlerden başka AB görevlilerinden oluşan 25.000 kişilik idari teşkilat bulunmaktadır. Avrupa Birliği Zirvesi tarafından Komisyon başkanı belirlenir. Avrupa Parlamentosu onayı ile ataması yapılır. Komisyon'un merkezi Brüksel'dedir. AB' ye üye devletlerden bağımsız bir niteliğe sahip olan Komisyon, AB'nin yürütme organı konumundadır.²¹

1.4.3.Avrupa Birliği Konseyi

Avrupa Birliği'nin en üst düzeyde yetkili siyasi kurumu ve ana karar verme mekanizması Avrupa Konseyi'dir. Konsey AB içinde üye devletlerin ulusal çıkarlarının temsil edildiği kurumdur. Konsey toplantılarına, karar bağlanacak konu doğrultusunda üye devletleri temsilen ilgili bakanlar katılmaktadır. Konsey başkanlığı, 18 aylık süre için görev yapacak üç üye devletten oluşan, devamlılığı ve tutarlılığı sağlamaya yönelik takımlar tarafından yönetilir. Başkanlık altı aylık dönemlerle üye devletlerarasında el değiştirmektedir. Her bir AB ülkesinden bir bakandan oluşan Konsey, her altı ayda bir dönüşümlü olarak toplanmaktadır. Nisan, Haziran ve Ekim aylarında Lüksemburg'da diğer zamanlarda ise Brüksel'de düzenlenmektedir. Gündemdeki konulara göre hangi bakanların toplantıya katılacağı

²¹ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Komisyonu, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

belirlenir. Gündemdeki konuya göre konsey toplantısının adı belirlenir. Dokuz ayrı konsey söz konusudur. Bunlar;²²

- Genel ve Dış İlişkileri Konseyi: AB ve dünyanın geri kalanı ile ilişkileri yürütür.
- Ekonomik ve Mali İşler Konseyi (Ecofin)
- Adalet ve İçişleri Konseyi (JHA)
- İstihdam, Sosyal Politika, Sağlık ve Tüketici Hakları Konseyi
- Rekabetçilik Konseyi
- Telekomünikasyon, Ulaşım ve Enerji Konseyi
- Tarım ve Balıkçılık Konseyi
- Çevre Konseyi
- Eğitim, Gençlik ve Kültür Konseyi'dir.

Birçok konuda tüm üye devletleri ilgilendiren yasal düzenlemeleri kabul etme yetkisini Avrupa Parlamentosu ile birlikte yapan Konsey, aynı zamanda Avrupa Parlamentosu ile birlikte bütçeyi onaylamaktadır. Konsey oybirliği, oy çokluğu ve nitelikli çoğunluk olmak üzere üç usulde karar almaktadır. Yeni üyelerin katılımı Konsey'de oybirliği ile sağlanmaktadır.²³

Üye devletlerin ekonomik politikaları arasındaki uyumu Konsey sağlamaktadır. AB Zirvesi ile Birliğin Ortak Dış ve Güvenlik politikası alanına yönelik politikaların

²² Gedik, S.a.g.k.s.19

²³ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliği Konseyi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

belirlenmesinde birlikte yetkilidirler. Konsey AB adına üçüncü ülkeler ve uluslararası örgütlerle uluslar arası antlaşmaları imzalamaktadır.²⁴

1.4.4.Avrupa Birliği Zirvesi

Avrupa Birliği Zirvesi, Avrupa Birliği'ne üye devletlerin başbakanları ya da devlet başkanları ile Avrupa Birliği Zirvesi Başkanı ve Avrupa Komisyonu Başkanı'nın katılımı ile oluşmaktadır. Zirve yılda dört defa toplanmaktadır. Birliğin gelişmesi ve Avrupa'nın bütünleşmesi doğrultusunda öncelikleri ve temel politikaları belirleyen kararları Zirve almaktadır. Avrupa Birliği Zirvesi'nin yasama yetkisi yoktur. Ancak AB üyesi tüm devletlerin en üst düzey yetkililerinin bir araya geldiği ve temel politikaları belirlediği kurum olmasından dolayı siyasi bir ağırlık ve yönlendirme gücü taşımaktadır. Zirveye, üye devletler tarafından iki buçuk yıllığına atanan ve görev süresi bir defa uzatılabilecek olan AB Zirvesi Başkanı başkanlık eder. Birlik Dışişleri ve Güvenlik Politikası Yüksek Temsilcisi'nin yetkileri saklı kalmak kaydıyla, Zirve Başkanı, Birliği dışa karşı temsil etmekle görevlidir. Zirve Başkanı, aynı anda herhangi bir ulusal görevde bulunamaz.²⁵

1.4.5.Avrupa Birliği Adalet Divanı

Avrupa birliğinin yargı organı Avrupa Birliği Adalet Divanı'dır. Adalet Divanı, Genel Mahkeme ve uzmanlık mahkemeleri olmak üzere üçlü yapıdan oluşmaktadır. Avrupa Birliği hukukunun Avrupa Birliği içerisinde her yerde aynı şekilde yorumlanmasını ve uygulanmasını sağlamak Adalet Divanı'nın temel amacıdır. Divan Birlik hukukunun yorumlanmasında ve uygulanmasında hukuka saygıyı sağlama, ulusal hukuk düzenleri ile AB hukuk düzeni arasındaki ilişkilerin

²⁴ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliği Konseyi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

²⁵ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliği Zirvesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

düzenlenmesi, hukuki denetim, yorum, uyuşmazlık çözme, hukuk yaratma ve boşluk doldurma işlevlerini yerine getirmektedir.²⁶

Divan, her üye devletten bir yargıçtan, Genel Mahkeme ise her üye devletten en az bir yargıç olmak üzere 27 yargıçtan oluşur. Divana ve Genel Mahkeme'ye sekiz adet Hukuk Sözcüsü, davalar hakkında görüş hazırlayarak yardımcı olur. Yargıçlar üye devlet hükümetlerinin mutabakatı ile altı yıl için atanırlar ve yeniden atanmaları mümkündür. Avrupa Birliği Adalet Divanı Lüksemburg'da faaliyet göstermektedir. Avrupa Birliği Adalet Divanı AB hukukundan kaynaklanan bir takım davalara bakmakla yetkilidir.²⁷

1.4.6. Avrupa Sayıştay

Avrupa Sayıştay, Avrupa Birliğinin tüm gelir ve giderlerini inceler, işlemlerin hukuka ve usule uygunluğunu temin etmektedir. Gelir ve giderlerin hukuka uygunluğu ile düzenliliği ve iyi bir mali idare Sayıştay denetimiyle sağlanmaktadır. Avrupa Sayıştay her üye devletten birer üye olmak üzere 27 üyeden oluşmaktadır. Üyeler, Konsey tarafından parlamentoya danışıldıktan sonra altı yıllık süre için tayin edilmektedirler. Bu üyeler, kendi ülkelerinde denetim kurumlarında çalışan veya çalışmış ve bu görev için özel niteliğe sahip kişilerin arasından seçilmektedirler.²⁸

²⁶ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliği Adalet Divanı, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

²⁷ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliği Adalet Divanı, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

²⁸ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Sayıştay, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

1.4.7. Avrupa Merkez Bankası

Avrupa Merkez Bankası 1998 yılında Frankfurt'ta kurulmuştur. Avrupa Birliğinin ortak para birimi olan Avro'nun ve üye ülkelerin para politikalarının yönetiminden sorumludur. Bankadaki kararlar Yürütme Kurulu, Yönetim Konseyi ve Genel Kurul tarafından alınmaktadır. Bağımsız bir kurumdur. Görevi ise Avro'yu kullanan AB üyesi ülkelerden oluşan Avro bölgesinde fiyat istikrarını sağlamaktır.²⁹

1.4.8. Diğer Kurumlar

Avrupa Birliğinde çeşitli işlevleri yerine getirmek üzere; Bölgeler Komitesi, Ekonomik ve Sosyal Komite, Avrupa Yatırım Bankası, Avrupa Ombudsmanı ve Ajanslar bulunmaktadır.³⁰

1.5 Avrupa Birliğinin Türkiye ile İlişkileri

Avrupa Ekonomik Topluluğu'nun kurulmasından sonra Türkiye 31 Temmuz 1959 yılında Topluluğa ortaklık başvurusunda bulunmuştur. Türkiye adına bu başvuruyu dönemin başbakanı Adnan Menderes yapmıştır. Adnan Menderes, bu başvuruyuyla Türkiye'nin Avrupa'ya ilk adımını attığını ifade etmiştir. Avrupa Birliğine tam üye olabilmek için, 1959 yılından beri çeşitli antlaşmalar imzalanmıştır.

Ankara Antlaşması: Avrupa Ekonomik Topluluğu Bakanlar Konseyi, Türkiye'nin yapmış olduğu başvuruyu kabul etmiştir. Dört yıl süren bir müzakere sürecinden sonra, üyelik koşulları gerçekleşinceye kadar geçerli olacak bir ortaklık antlaşması imzalanmasını önermiştir. Bu antlaşma 12 Eylül 1963 tarihinde

²⁹ Gedik, a.g.k.s.31

³⁰ Gedik, a.g.k.s.s..27-35

imzalanmış ve 1 Aralık 1964'te yürürlüğe girmiştir. Ankara Antlaşması, Avrupa Birliği ile Türkiye ilişkilerinin hukuki temelini oluşturmaktadır. Antlaşmayı dönemin Başbakanı İsmet İnönü imzalamıştır. İsmet İnönü, Avrupa Birliği'ni "Beşeriyet tarihi boyunca insan zekâsının vücuda getirdiği en cesur eser" şeklinde ifade etmiştir.³¹

Ankara Antlaşmasının 2. maddesinde Antlaşmanın amacı şu şekilde belirtilmektedir: "Türkiye ekonomisinin hızlı kalkınmasını ve Türk halkının istihdam düzeyinin ve yaşam koşullarının yükseltilmesini sağlama gereğini göz önünde bulundurarak, taraflar arasındaki ticari ve ekonomik ilişkileri aralıksız ve dengeli olarak güçlendirmeyi özendirir. 28. maddesi ise Türkiye'nin üyeliğini düzenlemektir. "Antlaşmanın işleyişi Topluluğu kuran Antlaşma'dan doğan yükümlülüklerin tümünün Türkiye'ce üstlenilebileceğini gösterdiğinde, Akit Taraflar, Türkiye'nin Topluluğa katılması olanağını inceler".³²

Bu maddeden de anlaşıldığı gibi; "Türkiye Avrupa Ekonomik Topluluğu ortaklık ilişkisinin nihai hedefi Türkiye'nin Topluluğa tam üyeliğidir." Ankara Antlaşması, Türkiye'nin Avrupa Ekonomik Topluluğuna uyumu için hazırlık dönemi, geçiş dönemi ve nihai dönem olmak üzere üç dönem öngörmüştür. İlk dönem Antlaşmanın başladığı 1 Aralık 1964'te başlamıştır. Taraflar arasındaki ekonomik farklılıkları azaltmaya yönelik olarak "Hazırlık Dönemi" belirlenmiştir. Bu dönemde Türkiye kendi üzerine düşen yükümlülüğü üstlenmemiştir. Ortaklık ilişkisinin işleyişine yönelik iki taraf arasında bazı kurumlar oluşturulmuştur. Bu kurumlar arasında en üst düzey kara alma kurumu Ortaklık Konseyi'dir.³³

³¹ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Türkiye- AB İlişkilerinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=111&l=1>

³² T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Türkiye- AB İlişkilerinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=111&l=1>

³³ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Türkiye- AB İlişkilerinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=111&l=1>

Hazırlık döneminden sonra “Geçiş Dönemi” başlamıştır. 13 Kasım 1970’de imzalanan ve 1973’de yürürlüğe giren Katma Protokol ile birlikte Ankara Antlaşması’nda öngörülen hazırlık dönemi bitmiş, “Geçiş Dönemi” başlamıştır. Geçiş Dönemine yönelik koşullar belirlenmiştir. Bu dönemde taraflar arasında sanayi ürünleri, tarım ürünleri ve kişilerin serbest dolaşımının sağlanması ve Gümrük Birliği’nin tamamlanması öngörülmüştür.³⁴

Katma Protokol çerçevesinde, Topluluk, bazı petrol ve tekstil ürünleri dışında Türkiye’den ithal ettiği tüm sanayi mallarına uyguladığı gümrük vergileri ve miktar kısıtlamalarını 1971 yılı itibariyle tek taraflı olarak sıfırlamıştır. Türkiye’nin AB kaynaklı sanayi ürünlerinde gümrük vergilerini tedricen sıfırlaması öngörülmüştür. Gümrük Birliği’nin fiilen yürürlüğe girmesi için 22 yıllık süre tanınmıştır.³⁵

AB-Türkiye arasındaki ilişki, siyasi ve ekonomik nedenlerle 1970’li yılların başından 1980’li yılların ikinci yarısına kadar ilerleyememiştir. 12 Eylül 1980 askeri darbesinden sonra ilişkiler resmen askıya alınmıştır.

Türkiye’de sivil idarenin yeniden kurulmasından sonra 12 Eylül 1980 tarihinden itibaren dondurulan Türkiye- AET ilişkilerine 1984’te yeniden başlanmıştır. Türkiye, 14 Nisan 1987’de Ankara Antlaşması’nda yer alan dönemlerin tamamlanmasını beklemeden üyelik başvurusunda bulunmuştur. Komisyon bu başvuruyu ilgili görüşünü 18 Aralık 1989 tarihinde açıklamıştır. Bu açıklamada; kendi iç bütünleşmesini tamamlamadan Topluluğun yeni üyeyi kabul edemeyeceğini belirtmiştir. Ayrıca Türkiye’nin Topluluğa katılmaya ehil olmakla birlikte, ekonomik, sosyal ve siyasi alanda gelişmesi gerektiğini ifade etmiştir. Bu nedenle üyelik müzakerelerinin açılması için bir tarih belirlenmemesi ve Ortaklık Antlaşması

³⁴ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Türkiye- AB İlişkilerinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=111&l=1>

³⁵ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Türkiye- AB İlişkilerinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=111&l=1>

çerçevesinde ilişkilerin geliştirilmesi önerilmiştir. Bu öneri Türkiye tarafından olumlu değerlendirilmiştir. Gümrük Birliği'nin Katma Protokol'de öngörüldüğü gibi 1995 yılında tamamlanması için hazırlıklara başlanılmıştır. İki yıl süren müzakereler sunucunda 5 Mart 1995 tarihinde yapılan Ortaklık Konseyi toplantısında karar alınmıştır. Bu alınan karara göre Türkiye ile AB arasındaki Gümrük Birliği 1 Ocak 1996 tarihinde yürürlüğe girmiştir. Böylece Türkiye –AB Ortaklık ilişkisini “Son Dönem”ine geçilmiştir. Türkiye'nin Avrupa Birliği ile bütünleşme hedefine yönelik ortaklık ilişkisinin en önemli aşamalarından biri Gümrük Birliğidir. Türkiye Avrupa Birliği ilişkilerinde Gümrük Birliği ile ayrı bir boyut kazanmıştır.³⁶

Avrupa Konseyi 1999'da, Komisyonun Türkiye hakkındaki ikinci düzenli Raporundaki tavsiyelere uyarak Helsinki Zirvesinde aday ülke statüsünü vermiştir. Helsinki Zirvesinde diğer aday ülkeler için olduğu gibi Türkiye için de Katılım Ortaklığı Belgesi hazırlanmasına karar verilmiştir. Türkiye için hazırlanan ilk Katılım Ortaklığı Belgesi 8 Mart 2001'de AB Konseyi tarafından onaylanmıştır. Türkiye 19 Mart 2001 tarihinde Katılım Ortaklığını yansıtan, Ulusal Programı kabul etmiştir.³⁷

Katılım Ortaklığı Belgesi AB tarafından, 2003,2005, 2006, ve 2008 yıllarında tekrar gözden geçirilmiştir. Ulusal Program ise 2003, 2005 ve 2008 yıllarında güncellenmiştir. Uyum yasası paketleri Meclisten geçirilmiştir. 2002-2004 yılları arasında 8 Uyum Paketi, 2001 ve 2004 yıllarında 2 Anayasa Paketi Meclisten geçirilmiştir.³⁸

Avrupa Konseyi 17 Aralık 2004 tarihli Brüksel Zirvesinde Türkiye ile üyelik görüşmelerini başlatma kararı vermiştir. Türkiye 'nin AB'ye katılım müzakereleri 3

³⁶ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Türkiye- AB İlişkilerinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=111&l=1>

³⁷ Gedik, a.g.k. .s. 44

³⁸ T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Türkiye- AB İlişkilerinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=111&l=1>

Ekim 2005 tarihinde başlamıştır. “Tarama Süreci” 35 başlık altında müktesebatla uyumun analitik incelenmesi başlamıştır. Aralık 2005’te Konsey Türkiye için yeni katılım ortaklığı belgesini kabul etmiştir. Kasım 2007’de Avrupa Komisyonu Türkiye ile katılım müzakereleri hakkında Konsey’e ilerleme raporunu sunmuştur. Bunun üzerine Avrupa Komisyonu Kasım 2008’de Türkiye’nin AB’ye katılımı ile ilgili yıllık ilerleme raporunu yayınlamıştır.³⁹

1.6 Avrupa Birliği ve Hemşirelik ile İlgili Genelgeler

Avrupa Birliği’nin 10-11 Aralık 1999 tarihinde Helsinki’de gerçekleştirilen Zirvede Türkiye’nin diğer aday ülkelerle eşit şartlarda aday ülke olduğu belirtilmiştir. Buna göre Türkiye tarafından Ulusal Program hazırlaması öngörülmüştür. Bu nedenle de çıkacak her yasanın AB müktesebatına uyumu istenmiştir. Ulusal Programda yer alan konulardan biri de Kişilerin Serbest Dolaşımıdır. Kişilerin Serbest Dolaşımı kapsamında Yerleşme Hakkına ilişkin hükümler ilk olarak Avrupa Birliği’nin kurucu antlaşması olan Roma Antlaşmasınının 52. ve 58. maddelerinde yer almaktadır. Avrupa Birliği diplomaların karşılıklı tanınması ve eğitim koşullarının uyumlaştırılması amacıyla 1970’li yıllarda çalışmalara başlamıştır. Bu çalışmalar 1993 yılına kadar devam etmiştir. Bu kapsamda Doktorlar, Diş Hekimleri, Eczacılar, Hemşireler, Ebeler için sektörel direktifler oluşturmuşlardır.⁴⁰

Hemşirelik direktifleri sadece “genel bakımdan sorumlu hemşireler” için hazırlanmıştır. Akıl sağlığı ve pediatri gibi başlangıç uzman eğitim ve öğrenimi

³⁹ Gedik, a.g.k. .s. 44

⁴⁰ Türkoğulları, G.(2001). Ulusal Sağlık Programı Çerçevesinde Mevzuat Uyumu Kişilerin Serbest Dolaşımı (1. Baskı). Ankara: T.C.Sağlık Bakanlığı Avrupa Birliği Koordinasyon Başkanlığı. S.1

almış olan hemşireler, vasıflarının tanınması için “genel sistem” yaklaşımını kullanmalıdırlar.⁴¹

27 Haziran 1977 tarih ve 77/453/EEC sayılı konsey direktifi genel bakımdan sorumlu hemşirelerin faaliyetleri ile ilgili kanun tüzük ve yönetmeliklerin koordinasyonu ile ilgilidir. Bu direktife göre üye ülkelerde hemşirelerin şu nitelikleri kazanmış olmaları gerekmektedir:

- Sağlıklı ve hasta insanların yapısı, psikolojik fonksiyonları ve davranışlarını ve sağlığın durumu ve insanın fiziksel ve sosyal çevresi arasındaki ilişkiyi yeterince anlamayı içeren genel bakım hemşirelerinin temel bilimi konusunda yeterli bilgiye sahip,
- Sağlık ve hemşireliğin genel prensipleri ve meslek ahlakı konusunda yeterli bilgiye sahip,
- Yeterli klinik deneyimi kazanmış olmalı
- Sağlık personelinin pratik çalışmalarına katılabilme yeteneği ve bu personelle çalışma deneyimi olan
- Sağlık sektörünün diğer meslek üyeleri ile çalışma deneyimi olan kişiler olmalıdır.⁴²

77/453/EEC sayılı konsey direktifine göre eğitim süresi, 10 yıllık temel eğitim üzerine 4600 saat teorik ve pratik full-time mesleki eğitimidir. 89/595 sayılı konsey direktifine göre;

Hemşirelikte Teorik Eğitim: Bütün hemşirelik hizmetleri için gerekli bilgi anlayış, profesyonel planlama kabiliyetlerini öğrenci hemşirelerin edinmesidir. Bu eğitim, eğitim enstitüleri tarafından seçilmiş hemşire okulları veya diğer eğitim çevrelerinde sağlanır.

⁴¹ Wallace, M.(2001).The European Union Standards For Nursing and Midwifery:Information for Accession Countries. European Health 21 target 21 s.4

⁴² Türkoğulları.a.g.k.s.21

Hemşirelikte Klinik Eğitim: Öğrenci hemşireler bir takımın parçası olarak ve dolaylı yoldan sağlıklı veya hasta kişilerle ilişki kurmayı ve toplumla çalışmayı öğrenerek bütün gerekli hemşirelik hizmetini planlama, sağlama ve yorumlamayı kazanmış oldukları bilgi ve kabiliyetlerle gerçekleştirirler. Öğrenci yalnızca bir takımın parçası olmayı öğrenmekle kalmaz ayrıca, sağlık enstitülerinde veya toplumda küçük gruplar ve şahıslar için sağlık eğitimi içeren bütün hemşirelik hizmetini organize eden bir takım lideri olmayı öğrenir.

Bu direktifle hemşirelik eğitiminin 4600 saat teorik ve pratik full-time mesleki eğitimi kapsadığını ve teorik eğitimin uzunluğu 4600 saatlik eğitimin minimum uzunluğunun 1/3'den az ve klinik eğitim de 1/2'sinden az olamaz.⁴³

Genel Bakımdan Sorumlu Hemşirelerin Eğitim Müfredatı

Teorik ve Teknik Öğretim:

- Hemşirelik
- Mesleki eğitim ve ahlak
- Sağlığın ve hemşirelik bakımının genel prensipleri

Hemşirelik prensipleri şu konularda olmalıdır:

- Genel ve ihtisaslaşmış tıp konuları
- Genel ve ihtisaslaşmış cerrahi konular
- Çocuk bakımı ve pediatri
- Ana sağlığı
- Ruh sağlığı ve psikiyatri
- Yaşlıların bakımı ve geriatri

Temel bilimler

- Anatomi
- Patoloji

⁴³ Türkoğulları.a.g.k.s.21

- Bakteriyoloji, viroloji ve parazitoloji
- Biyofizik, biyokimya ve radyoloji
- Beslenme
- Hijyen

İlaçla koruma

Sağlık eğitimi

- Eczacılık

Sosyal bilimler

- Sosyoloji
- Psikoloji
- İdarecilik prensipleri
- Sosyal ve sağlıkla ilgili mevzuat
- Hemşireliğin yasal durumu

Klinik Öğretim (Stajlar):

- Genel ve ihtisaslaşmış tıp konuları
- Genel ve ihtisaslaşmış cerrahi konular
- Çocuk bakımı ve pediatri
- Ana sağlığı
- Ruh sağlığı ve psikiyatri
- Yaşlıların bakımı ve geriatri
- Evde hasta bakımı⁴⁴

77/452/EEC sayılı direktifi, genel bakımdan sorumlu hemşirelerin yerleşme hakkı ve hizmet serbestisini kolaylaştıracak tedbirleri içermektedir.

⁴⁴ Türkoğulları.a.g.k.s.22

2. HEMŞİRELİK

2.1 Hemşireliğin Tanımı

Hemşirelikle ilgili birçok tanımlar yapılmıştır. Türk Hemşireler Derneği Eğitim Komisyonunun 1981’de yapmış olduğu tanıma göre; “Hemşirelik, bireyin, ailenin ve toplumun sağlığını ve esenliğini koruma, geliştirme ve hastalık halinde iyileştirme amacına yönelik hizmetlerinin planlanması, örgütlenmesi, uygulanması, değerlendirilmesinden, bu kişilerin eğitiminden sorumlu bilim ve sanattan oluşan bir sağlık disiplindir”.

Bu tanıma göre hemşirelikte yer alan önemli nitelikler olarak;⁴⁵

- Önce sağlığa, daha sonra hastalığa yönelik hizmet verebilmesi,
- Hizmetin sistematik bir biçimde (süreç) gerçekleştirilmesi
- Hizmet kapsamında bakımın yanı sıra eğitime de yer verilmesi gerektiği,
- Hemşireliğin toplumsal bir gereksinim ve bilim, sanattan oluşan bir meslek olduğu vurgulanmaktadır.

Uluslar arası Hemşirelik Konseyi (ICN) hemşireliği şu şekilde tanımlamıştır: “Hemşirelik, bireyin, ailenin ve toplumun sağlığını koruma ve geliştirmeye yardım eden ve hastalık halinde iyileştirme ve rehabilite etmeye katılan bir meslek grubudur. Hemşire ayrıca sağlık ekibinin tedavi edici ve eğitsel planlarını geliştirmeye ve uygulamaya katılır”.⁴⁶

Virgina Henderson 1955 yılında hemşireliği; “hemşirenin başlıca en önde gelen görevi, eğer yeterli güç ve istek ya da bilgisi olsaydı, kendisinin yardımsız

⁴⁵ Seçim, H.(Ed).(1991). Hemşirelik Esasları. Eskişehir: Açıköğretim Yayınları. Etam A,Ş.Ofset

⁴⁶ Seçim. a.g.k.s.3

yapabileceği, sağlığına iyileşmesine (ya da huzurlu bir ölüme) yönelik faaliyetlerde, sağlıklı ya da hasta bireye yardımcı olmaktır” şeklinde tanımlamaktadır.⁴⁷

Florance Nightingale hemşireliği “hastayı iyileştirmek için hasta çevresinin iyileştirilmesi ve düzenlenmesi eylemi” olarak tanımlamıştır.⁴⁸ Nightingale’ye göre hemşireliğin amacı “doğanın iyileştirmesini sağlamak üzere hastayı en uygun ortama koymak”dır.⁴⁹

Perihan Velioğlu’na göre hemşirelik; “toplumun her kesiminde kişinin bedensel, duygusal, akılsal ve toplumsal sağlık gereksinimlerinin ışığında hemşirelik bakım planını yapan; bu planı uygulamaya koyan ve uyguladığı bakım planını sistematik bir biçimde değerlendiren dinamik bir süreçtir”.⁵⁰

Hemşirelikle ilgili sadece hastaya bakım veren ve tedavisini uygulayan kişi algısı vardır. Bu tanımlardan da anlaşıldığı gibi hemşirelik, bakım ve tedavi uygulamanın yanı sıra eğitim, bilim ve sanattan oluşan dinamik bir süreçtir.

Hemşirelerin kim olduğu ve ne iş yaptığını tanımlamak amacıyla hemşirelik tanımları yapılmıştır. Kabul edilen hemşirelik tanımları, hemşirelik işlevleri için çerçeve oluşturur, sınırlılığını belirler, mesleğin amaçlarını, fonksiyonlarını tanımlar, hemşirelik eğitimine, araştırmalarına ve yasalara rehberlik eder.⁵¹

⁴⁷ Geylan, R.(Ed).(1993).Hemşirelikte Kişilerarası İlişkiler. Eskişehir: Açıköğretim Yayınları. Etam A,Ş.Ofset

⁴⁸ Öz, F.(2004). Sağlık Alanında Temel Kavramlar. Ankara: İmaj İç ve Dış Ticaret AŞ.

⁴⁹ Velioğlu, P.(1994). Hemşireliğin Düşünsel Temelleri. İstanbul:Alaş Ofset

⁵⁰ Velioğlu, a.g.k. s.17

⁵¹ Karaöz, S. (2002).Hemşirelik Öğrencilerinin Eğitimleri Sırasında Mesleğe İlişkin Algılarındaki Değişimin İncelenmesi: Hemşireliğe Giriş Dersinin Bu Değişimdeki Rolü. C.Ü. Hemşirelik Yüksek Okulu Dergisi, 6 (2), s.11

2.2 Dünya da Hemşireliğin Tarihsel süreci

Eski çağlarda insanlar sağlıklarına kavuşabilmek için büyücülere, cadılara gitmişlerdir. Hastalıkların insanüstü güçlerden kaynaklandığına inanmışlardır. Tıbbın hekimleri ve hemşireleri dinsel ve sosyal etkilerin altında kalmışlardır.

Hanedana mensup asil kadınlar 6. ve 15. yüzyıllar arasında manastıra kapanıp rahibe olarak hastane, düşkünler yurdu gibi hayır kurumları açarak bu kurumlarda hemşire olarak çalışmışlardır.⁵²

Rönesans ve reform hareketleri ile ilk üniversiteli hekimlerin ortaya çıkmasıyla 13. yüzyılda hekimliğin yolu açılmıştır. Fakat bu dönemde hemşirelerin yaptıkları büyücülük olarak görülmüştür. Ortaçağda hastanelerde çalışan hemşireler halkın alt tabakasından gelen kişiler olmuşlardır. Hıristiyanlığın ilk yayıldığı dönemde rahip ve rahibeler tarafından yapılan hasta bakımı zamanla sadece kadınlar tarafından yapılmaya başlanmıştır. Fakat zamanla mesleğe bakış açısı değişmiş, mesleğin yalnızca kadın mesleği olmadığı erkeler tarafından da yapılabileceği anlaşılmıştır.⁵³

İsa Peygamberin öğretisi doğrultusunda Ortaçağ Avrupa'sında kiliseler sağlık hizmetlerinin başlıca kaynağı olmuştur. Tarihçiler hemşireliğin gelişimini İsa Peygambere dayandırmaktadırlar. Birçok zengin ve asil kadınlar İsa Peygamber'in görüşleri doğrultusunda rahibe olmuşlardır. Kendilerini sağlık ve sosyal hizmetlere adanmışlardır. Sağlık hizmetlerinin temel kurumu Katolik Kiliseleriydi. Katolik Kiliselerinde rahip ve rahibeler hizmet vermekteydi. Bu hizmeti veren kişilere o dönemde aziz ve azize sıfatları verilmiştir. O dönemden beri hemşirelik mesleği

⁵² Özlük, B. (2006). Ülkemizde Sağlık Hizmetlerinde Profesyonelleşme Kapsamında Hemşireliğin Değerlendirilmesi ve Avrupa Birliği'ne Uyum Süreci. Yayınlanmış Yüksek Lisans Tezi, Marmara Üniversitesi. s.5

⁵³ Özlük. a.g.k..s.5

kutsal bir meslek olarak görülmektedir. Batı Dünyası, Karanlık Ortaçağ sonucu gerilemiş ve bunun sonucunda hemşirelik olumsuz etkilenmiştir.⁵⁴

16. yüzyılda köylünün kiliseye ve yöneticilere güveni sarsılmıştır. Bunun sonucunda hemşireliğin konumu etkilenmiştir. Dini kuruluş ve hastanelerde çalışan kişiler görevlerinden uzaklaştırılmıştır. Bunların yerine çalışacak yetenekli kişiler bulunamamıştır. Hasta bakımı gelişi güzel, hasta bakımını bilmeyen ahlaken düşük seviyede olan kişilere bırakılmıştır. Bu duruma son vermek için 1840'da Elizabeth Fry "Hayırsever Hemşireler Örgütü"nü kurmuştur.⁵⁵

Modern hemşireliğin başlangıcı Florence Nightingale ile başlamaktadır. Florance Nightingale'in yaşadığı dönemlerde hastanelerin fiziksel yapısı ve çevresi yetersiz dudumdaydı. Ameliyatla anestezi yapılmaktaydı. Hasta bakımı, hemşirelik bilgisi olmayan, bilgisiz, yetkisiz kişilerce yapılmaktaydı. Nightingale'in en büyük başarısı hemşirelik için eğitimin zorunlu hale getirilmesi gerektiğini savunmasıdır.⁵⁶

Hemşireliğin gelişiminde 1. ve 2. Dünya savaşları Avrupa'da etkili olmuştur. Amerika, İngiltere ve Fransa'nın ortak çalışmaları sonucunda 1. Dünya Savaşı başladıktan sonra hemşirelikte ilerlemeler hızlanmıştır. Hemşireler dayanışma ve haberleşmeyi sağlamak amacıyla Kuzey Hemşirelik Federasyonu, Avrupa Hemşireler Grubu gibi çeşitli toplulukları kurmuşlardır.⁵⁷

Hemşireliğin ahlaki prensiplerini korumak, eğitim standartlarını yükseltmek ve dünya hemşireleri ile işbirliği yapabilmek için hemşireler; İngiltere, Amerika,

⁵⁴ Akbaş, G(2011). Hemşirelerin Çalışma Koşullarında Ortaya Çıkan Olumsuzlukların Giderilmesine Yönelik Bir Alan Araştırması. Yayınlanmamış Yüksek Lisans Tezi, Beykent Üniversitesi. s.11

⁵⁵ Akbaş. a.g.k.s.12

⁵⁶ Velioğlu, P,(1999).Hemşirelikte Kavram ve Kuramlar. İstanbul: Alaş Ofset. s.122

⁵⁷ Özlük. a.g.k..s.6

Kanada, Yeni Zelanda, Danimarka ve Avustralya 1899 yılında Londra’da yapılan bir toplantı ile Uluslar arası Hemşireler Birliğini kurmuşlardır. 1919 yılında Kızılhaç Kongresi’nde mezuniyet sonrası hemşirelik eğitimi için burs verilmesi kararlaştırılmıştır. 1920’de İngiliz Kızılhaç’ının öncülüğü ile dünyanın her yerinden gelen hemşirelere yüksek öğretim sağlamak amacıyla Londra Üniversitesi Hemşire Koleji (College of Nursing) açılmıştır. 1924’de koleje bağlı hemşirelik yönetimi ve hemşirelik öğretimi dalları açılarak yüksek eğitim görmüş yönetici ve öğretmen hemşireler yetiştirilmeye başlanmıştır. Uluslar arası Hemşirelik Konseyi (ICN) 1899 kurulmuştur. Dünyadaki en eski meslek örgütlerinden biridir. Bu örgüte 122 ülkenin ulusal hemşirelik dernekleri üyedir. Florence Nightingale’nin doğum günü olan 12 Mayıs, 1954 yılından beri tüm dünyada hemşireler günü olarak kutlanmaktadır. Ülkemizde 1964 yılından beri kutlanmaktadır.⁵⁸

2.3 Türkiye de Hemşireliğin Tarihsel Süreci

Türk kadınının çalışması engel olduğundan, hemşirelik mesleği ülkemizde geç gelişen meslek olmuştur. Türkiye’de hemşirelik 1. Dünya Savaşından sonra başlamıştır.⁵⁹

Türkiye’de modern hemşireliğin kurucusu Dr. Besim Ömer (Akalin) Paşadır. 1907 tarihinde Londra’da toplanan Uluslar arası Kızılhaç Konferansına Osmanlı delegesi olarak katılmıştır. Toplantının şeref konuğu olan Florence Nighatingale ile tanışmıştır. Besim Ömer Paşa hemşirelik mesleğinin gereğini çok iyi anlamıştır. İlk kez 1911 tarihinde İstanbul’un tanınmış ailelerine mensup hanımefendileri derslerini kendisinin verdiği “Gönüllü Hasta Bakıcılık Kursu”na çağırmıştır. Bursa ve İstanbul’da 6 ay süreli kurslar açılmış ilk defa 1921’de Müslüman Türk kadınları hasta bakımına katılmışlardır.⁶⁰

⁵⁸ Özlük. a.g.k..s.7

⁵⁹ Akbaş. a.g.k.s.13

⁶⁰ Özlük. a.g.k..s.8

İlkokula dayalı olan meslek eğitimi 1925’de Kızılay Hemşire Okulunun kurulmasıyla başlamıştır. 1955’de üniversite düzeyine çıkmıştır.⁶¹ İlk askeri hemşire okulu 1939’da Ankara’da Milli Savunma Bakanlığı tarafından açılmıştır. 1947 yılında maddi nedenlerle kapatılmıştır. 1972’de Gülhane Askeri Tıp Akademisinde Türk Silahlı Kuvvetleri Sağlık Meslek Lisesi olarak açılmıştır. Daha sonra 1995 yılında kapatılmıştır.⁶²

Çeşitli illerde 1952 yılında hemşire-laborant, hemşire-ebe, hemşire- ebe-laborant okulları açılmıştır. 1958 yılına kadar 3 yıl süreli olan eğitim programları daha sonra 4 yıla çıkarılmıştır. Sağlık koleji olarak açılan okulları adı 1976’da sağlık meslek lisesi olarak değiştirilmiştir.⁶³ Sağlık bakanlığı hemşirelik eğitimi standardize etmek amacıyla bu okulları kapatıp yüksek öğretime geçilmesini önermiştir. 1996- 1997 yılında sağlık meslek liseleri ve önlisans eğitim veren hemşirelik okulları kapatılmıştır. Daha sonra sağlık meslek liseleri tekrar açılmıştır. 2007 yılında 2/5/2007 tarih ve 26510 sayılı resmi gazetede yayımlanan 5634 numaralı kanunda, bu sağlık meslek lisesi okulları için 5 yıl süreli eğitim verebileceği daha sonra kapatılacağı belirtilmiştir.⁶⁴

Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulundan sonra sırasıyla 1961’de Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu, Florence Nightingale Hemşirelik Yüksekokulu, Cumhuriyet Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu, Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulları ve daha birçok kurumda Hemşirelik Yüksekokulları açılmıştır.

⁶¹ Özcan, A. ve Yiğit, R.(2000). Sağlık Yüksekokulları ve İlk Yıllarındaki Nicel Durumları. Cumhuriyet üniversitesi yüksekokulu dergisi, 4 (2), 14.

⁶² Özlük. a.g.k..s.8

⁶³ Özlük. a.g.k..s.8

⁶⁴ Ek.1. Hemşirelik Kanunu

İlk meslek örgütü olan Türk Hemşireler Derneği 1933 yılında kurulmuştur. Türk Hemşireler Derneği aracılığıyla hemşirelik adına girişimlerde bulunmak, Sağlık Bakanlığı ve yetkili mercilerle hemşireliğin isteklerini duyurmak mümkün olmuştur. Dernek Uluslar arası Hemşirelik Konseyi'ne 1949 yılında üye olmuştur.⁶⁵

Avrupa ülkeleri arasında Türkiye hemşirelikte lisans düzeyi eğitim veren ilk ülkedir. 1955 yılında Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulunda üniversite düzeyinde hemşirelik eğitimi başlamıştır. Ege üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulunda yüksek lisans eğitimi 1972'de, 1968 yılında Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulunda doktora eğitimi başlamıştır. Almanya'da hemşireler 1995 yılında ilk lisans mezunlarını vererek akademik derecelerini almışlardır. İlk doktora programı 1997 yılında başlamıştır. Almanya'da 25 üniversitede yaklaşık 40 hemşirelik doktora programı vardır. Amerika'da 79, İngiltere'de 36, Avustralya'da 15 Kore'de 12 hemşirelik doktora programı vardır.⁶⁶

Hemşirelikte yüksek öğretime 1955 yılında Ege Üniversitesi Hemşirelik yüksekokulunun açılmasıyla başlanmıştır. Günümüzde devlet ve vakıf üniversiteleri olmak üzere birçok kurumda lisans, yüksek lisans ve doktora düzeyinde hemşirelik eğitimi verilmektedir.

2.4 Hemşirelik ile İlgili Yasal Mevzuatlar

Mesleklerin var olması ve kimlik kazanması, bütünlüğünü koruması, çalışmalarını düzenli seviyeye getirebilmesi ve standardizasyonun sağlanması için bazı yasal düzenlemelerin yapılması gerekmektedir. Bir mesleğe ve mesleki uygulamalara düzen tutarlılık ve denetim getiren bir sistem kurulur. Yasal

⁶⁵ Atık, G.(2008). Hemşirelerin Mevzuata Dayalı İşlevleri Hakkında Hemşire Öğretim Elemanları ve Hemşire Yöneticilerin Görüşlerinin Belirlenmesi. Yayınlanmış Yüksek Lisans Tezi. Haliç Üniversitesi. s.9.

⁶⁶ Özsoy, S. (2009). Hemşirelikte Araştırma Öncelikleri. Hemşirelikte Araştırma Geliştirme Dergisi . 1. s.s.54-57.

düzenlemelerin meslek üzerindeki etkisi çok güçlü olabilir. Hemşireliği ilgilendiren yasal düzenlemelerde Oktay'a göre şunlara yer verilmelidir:⁶⁷

- Mesleğe seçilecek adayların kabulünde kullanılacak standartların belirlenmesine,
- Hemşirelerin yeteneklerini biçimlendirmek üzere eğitsel standartların belirlenmesine,
- Mezunların resmi kayıtlara geçmesi (tescil) ve yetkilendirilmesi (lisans verilmesi) sürecine,
- Hemşirelik personelinin iş tanımlarına ve iş unvanlarına göre sınıflandırılmasına
- Sağlık iş yasalarına (sağlık alanında çalışanların sınıflandırılması ve fonksiyonlarına)
- İş değerlendirme sistemlerine, ücretleme ve performans değerlendirmeye yer verilir.

Hemşireliği ilgilendiren yasal düzenlemelerin büyük çoğunluğuna 2007 yılında 2.5.2007 tarih ve 26510 sayılı resmi gazetede yayımlanan 5634 numaralı kanunla ve 2010 ve 2011 de resmi gazetede yayımlanan hemşirelik yönetmelikleri ile ulaşılmıştır.⁶⁸

Hemşireleri ilgilendiren yasa ve yönetmelikler vardır. Bunlar hemşirelik kanunu, hemşirelik yönetmeliği⁶⁹ ve Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğidir.⁷⁰

⁶⁷ Uyer, G. (Ed). (1996). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı.(1. Baskı). İstanbul:Koç Vakfı Yayınları No:15. Birlik Ofset.s.13

⁶⁸ Ek 1, Ek 2 ve Ek 3

⁶⁹ Ek 1, Ek 2, Ek 3

⁷⁰ Memurlar.net, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği (10.06.2011). <http://www.memurlar.net/haber/20913/>

Uyer'e göre hemşirelerin mevzuatla ilgili bilmeleri gereken özellikler vardır bunlar:⁷¹

- Hemşireler yasa düzenleyicilerin kendileri olduğunu bilmelidir.
- Hemşirelik yasası hemşirelik eğitimi sırasında öğrencilere doğru biçimde yorumlanmalıdır.
- Yasalar güncelliğini yitirmeyen özellik göstermelidir. Bunun için zıt yorumlara yer vermeyecek biçimde ama yeterince kapsamlı olmalıdırlar.

2.5 Hemşirelik Hizmetleri

Hemşirelik hizmetleri, hasta ya da sağlıklı, bebek, çocuk, ergen, yetişkin ve yaşlı kişilere bakım ve eğitimi kapsar.

Ülkemizde hemşirelik hizmetleri, Birinci Basamak Hemşirelik Hizmetleri, İkinci Basamak Hemşirelik Hizmetleri ve Üçüncü Basamak Hemşirelik Hizmetleri olarak verilmektedir.

2.5.1 Birinci Basamak Hemşirelik Hizmetleri

Birinci Basamak Sağlık Kuruluşları hasta ya da sağlıklı tüm bireylerin müracaat ettikleri kuruluşlardır. Buralarda hizmetler evde ya da ayakta yapılmaktadır. Hasta yatakları yoktur. Bu kuruluşlarda koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmetleri entegre bir biçimde verilmektedir. Bu kuruluşlar kişilerin yaşadıkları yere en yakın olan kuruluşlardır.⁷²

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri arasında Aile Hekimliği, Ana Çocuk Sağlığı, Aile Planlaması, Verem Savaş Dispanseri, Semt Poliklinikleri sayılabilir.

⁷¹ Uyer,G.(1997). Hemşirelik ve Yönetim. (3. Baskı). Ankara: Hürbilek Matbaacılık. s.17.

⁷² Akbaş. a.g.k.s.19

2.5.1.1 Aile Hekimliği Hemşireliği

Ülkemizde yeni bir sağlık sistemi olan aile hekimliği, birinci basamak sağlık hizmetleri arasındadır. Bu merkezlerde hizmet veren hemşireler aile hekimi ile beraber kişiye yönelik koruyucu, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerinin sunulmasını sağlar. Sunulan bu hizmetlerin sağlık kayıtları ve istatistiklerinin tutulmasından yükümlü ve sorumludur.⁷³

2.5.1.2 Okul Sağlığı Hemşireliği

Ülkemizde 1949 yılındaki Milli Eğitim Şurası'nda yatılı okullarda hemşire çalıştırılması düşünölmüş ve 1961 yılında da İlköğretim Yasasıyla okullara doktor, hemşire ve sağlık memurunun tayin edilmesi kabul edilmiştir.⁷⁴ Okul sağlığı hemşiresinin görev yetki ve sorumluluğu EK 3'te Hemşirelik Yönetmeliğinde açıkça belirtilmiştir.

2.5.1.3 İş Yeri Hemşireliği

Sağlığı geliştirmek ve sağlık harcamalarını kontrol altında tutmak birçok disiplinin katıldığı ekip çalışmalarıyla yapılabilir. Gelişen dünyamızda hemşirelik hizmetleri kritik önem kazanmaktadır. Buna yönelik olarak iş yeri hemşireliği önem kazanmaktadır. İş sağlığı hemşiresinin görev yetki ve sorumluluğu EK 3'te Hemşirelik Yönetmeliğinde açıkça belirtilmiştir.

⁷³ Akbaş, a.g.k.s.19

⁷⁴ Akbaş, a.g.k.s.20

2.5.2 İkinci Basamak Hemşirelik Hizmetleri

İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri hastaların yatarak teşhis ve tedavi gördükleri genel hastanelerdir. Hastanelerdeki hemşirelik hizmetleri, hastanın bütüncül olarak hemşirelik bakımının verilmesini içerir. Bedensel, psikolojik ve sosyal tüm bakım ihtiyaçlarının karşılanması hasta ve ailesine sağlık eğitimi verilmesidir. Hastanelerde çalışan hemşirelerin, başhemşirelerin, sorumlu hemşirelerin, uzman hemşirelerin, özel dal hemşirelerinin görev yetki ve sorumlulukları Ek 2 ve Ek 3 te açıkça belirtilmektedir.

2.5.3 Üçüncü Basamak Hemşirelik Hizmetleri

Üçüncü basamak sağlık hizmetleri kapsamında eğitim ve araştırma hastaneleri, özel dal eğitim ve araştırma hastaneleri ve üniversite hastaneleri yer almaktadır. Bu hastaneler en yüksek tıp teknolojilerinin uygulandığı, gelişmiş tedavi merkezleridir. Üçüncü basamak sağlık hizmetlerinde çalışan hemşirelerin, başhemşirelerin, sorumlu hemşirelerin, uzman hemşirelerin, özel dal hemşirelerinin görev yetki ve sorumlulukları Ek 2 ve Ek 3 te açıkça belirtilmektedir.

2.6 Hemşirelik Rol ve İşlevleri

2.6.1. Bakım Verici Rolü

Hemşire, birey ve ailenin toplumun gereksinimlerine uygun, bütüncül bir yaklaşımla sağlık bakımına karar vererek, planlayıp uygular ve bakımın sonucunu değerlendirir.⁷⁵

Bakım verici rolü, modern hemşirelik rollerinin ve modern hemşirelik öncesi geleneksel uygulamaların temelini oluşturan en eki rollerinden biridir. Modern

⁷⁵ Atik, G. a.g.k.s.5

hemşireliğin diğer rollerinin bu rolden etkilenecek oluştuğunu ve geliştiğini söylemek mümkündür. Hemşirelerin bağımsız olarak uygulayabildikleri roldür.⁷⁶

Hastanelerde sunulan hizmetin fayda ve maliyet etkinlikleri açısından incelendiğinde; hemşirelerin verdikleri kaliteli etkin bakımlarla, hastanede yatış süresi, bunun yol açacağı iş gücü ve maliyet kaybının azalması sağlanabilmektedir. Bu etkin hemşirelik bakımlarının en önemli göstergesi olarak önlenebilir sekonder hastalıkları ve komplikasyonların yokluğu gösterilebilir.⁷⁷

Uluslar arası hemşirelik andı, 1965 yılında Uluslar arası Hemşireler Konseyi tarafından kabul edilmiştir. Bu ant ülkemizdeki hemşirelik okullarının mezuniyet törenlerinde ve diplomaları verilirken okutulmaktadır. Bu and da hemşirenin bakım verici rolü vurgulanmaktadır. Uluslar Arası Hemşirelik Andı şu şekildedir.⁷⁸

ULUSLAR ARASI HEMŞİRELİK ANDI

Yüklenmiş olduğum sorumlulukların bilincinde geliştirdiğim anlayış ve becerilerimle herhangi bir ırk, inanç, renk, siyasal veya sosyal durum ayrımı gözetmeksizin hastalarımın bakacağıma; hayatı korumak, ızdırabı hafifletmek, sağlığı yüceltmek için gereken her türlü çabayı göstereceğime;

Bakımım altındaki hastaların bütün değer ve dini inançlarına saygı duyacağıma; bana bireylerle ilgili olarak verilen tüm bilgileri saklayacağıma; hayatı ya da sağlığı tehdit edebilecek her türlü girişimden sakınacağıma;

⁷⁶ Akbaş, a.g.k.s.5

⁷⁷ Karadağ, S., Taşçı, S.(2005).Kayseri Devlet Hastanesinde Çalışan Hemşirelerin Verdiği Hemşirelik Bakımı ve Bakımı Etkileyen Faktörler. Sağlık Bilimleri Dergisi 14 (Ek Sayı: Hemşirelik Özel Sayısı) 13-21. s.13-14

⁷⁸Türk Hemşireler Derneği. Uluslar Arası Hemşirelik Andı.(05.08.2011).
<http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/Upload/hemsire%20brosur.pdf>

Mesleki bilgi ve becerilerimi en üst düzeyde tutmaya çalışacağıma; sağlık ekibinin bütün üyeleri ile iş birliği yapacağıma ve onları destekleyeceğime;

Bunların tümünü yaparken Uluslar Arası Hemşirelik Ahlak Yasası'nın onurunu korumak için gerekecek bütün çabaları sarf edeceğime ve hemşireliğin bütünlüğünü koruyacağıma ant içerim.

2.6.2. Karar Verici Rolü

Hemşire, hasta ile ilgili verileri toplar bu topladığı veriler sonucunda hemşirelik tanıları koymaktadır. Bu tanıları yönelik hangi hemşirelik işlevlerini uygulayacağına karar vermektedir.

Hemşire karar verici rolünde, hastanın kendi adına karar almasını, aldığı kararı uygulamasını ve sonuçlarından sorumlu olmasını, özerk davranmasını desteklemelidir. Hemşire karar verici rolünde hastanın kendisi ile ilgili kararları alması konusunda cesaretlendirmelidir. Komadaki ve iletişim kurulamayan hastaların sahip oldukları değerler göz önünde bulundurulmalı ve ailesi ile işbirliği yapılarak hasta için en iyi sonuç alınabilecek kararlar alınmalıdır.⁷⁹

2.6.3. Savunucu Rolü

Hemşirenin Savunucu rolü kapsamında birçok görev yetki ve sorumluluğu bulunmaktadır. Bu rolü kapsamında; bakım verdiği birey ya da grup için fiziksel ve psikososyal olarak güvenli bir çevre sağlama, bakıma ilişkin karar verme süreçlerinde etik ilkeleri göz önünde bulundurma, hastanın yasal haklarını koruma ve gerektiğinde hakkını aramasına yardım etme gibi görev ve sorumlulukları vardır.

⁷⁹ Akbaş. a.g.k.s.6

Hasta haklarını korumada savunuculuk önem kazanmaktadır. Hemşire hasta haklarını savunucu rolünde şunları yapmaktadır: ⁸⁰

- Hastaya hastanedeki ve sağlık sistemindeki hakları hakkında bilgi verir.
- Hastanın haklarını anlamasını sağlar.
- Hastaya sağlık sistemi içinde bu haklarını nasıl kullanacağını öğretir.
- Hastanın haklarının önemsendiği ya da yok sayıldığı durumlarda haklarını savunur.
- Hastayı hastalığı, tedavi ve bakımı, prognozu hakkında anlayabileceği şekilde bilgilendirir.
- Hastanın tedavi ve bakımına katılmalarına imkân verir.
- Sağlık ekibi içinde koordinasyonu sağlar.

2.6.4. Yönetici Rolü

Sağlık hizmeti verilen her alandaki hemşirelik hizmetlerinin yönetimi ve sağlık eğitimi veren kurumlardaki hemşirelik yöneticiliğinin rollerini kapsamaktadır. Bu rolü ile ilgili hastanelerde başhemşireler ve sorumlu hemşireler etkin bir şekilde görev almaktadırlar. Yataklı tedavi kurumları işletme yönetmeliği, hemşirelik kanunu ve hemşirelik yönetmeliğinde başhemşire ve sorumlu hemşirenin görev yetki ve sorumlulukları açıkça ifade edilmektedir.

Yönetici hemşirelerin öncelikli görevlerini şu şekilde sıralayabiliriz. Yeni mezun hemşirelerin yeni rollerine uyumunu sağlayarak, yeterli ve güvenli hasta bakımı için hemşireyi hazırlamak, organizasyon içinde personel devir hızını azaltmak ve organizasyona bağlılığı arttırmaktır. ⁸¹

⁸⁰ Ardahan, M.(2003). Hemşirelerin Savunuculuk Rolü. C.Ü. Hemşirelik Yüksek Okulu Dergisi, 7(2). <http://eskidergi.cumhuriyet.edu.tr/makale/627.pdf> s.24

⁸¹ İleri, S. (2007).Y eni mezun Hemşirelerin Profesyonel Rollerine Geçiş Süreci Algısı ve Etkileyen Etmelerin İncelenmesi.(Yayınlanmış Yüksek Lisans Tezi).İzmir: Dokuz Eylül Üniversitesi

2.6.5. Rehabilitasyon Edici Rolü

Hemşire hastalık gibi nedenlerle yapısal ya da işlevsel kayıpların bulunduğu durumda, bireyin var olan potansiyelini en üst düzeyde kullanması, kayıp sonucu oluşan değişimlerle baş etmesi için bireye ve ailesine yardım eder. Rehabilitasyon için hizmetlerinin etkili yürütülmesinde görev alan hemşirelerin hizmet anlayışı hakkındaki bilgileri ve becerileri önem taşımaktadır.⁸²

Hemşirelik yönetmeliğinde Rehabilitasyon hemşiresinin görev yetki ve sorumlulukları açıkça ifade edilmektedir.

2.6.6. Rahatlatıcı Rolü

Hemşire hasta ve hasta yakınlarına manevi destek sağlayarak bakım vermektedir. Terapi amacı taşıyan bu gibi yaklaşımlarla bireyi anladığını ona destek olduğunu ifade etmektedir. Kimi zaman sadece göz teması kimi zaman ise sadece dinlemek hasta ve ailesi için yeterli olabilmektedir.⁸³

2.6.7. Eğitici Rolü

Hemşirelerin eğitici rolü ile ilgili etkinlikleri üç grup altında toplanabilir. Bunlar sağlığın geliştirilmesi ve hastalıklardan koruma, sağlığı yeniden kazanma ve rehabilitasyon olarak ele alınabilir.⁸⁴

Hemşire eğitici rolünü iki temel hedef üzerinde yoğunlaştırmaktadır. Bu hedeflerden biri, hemşirelik mesleği adaylarını ve mensuplarını yetiştirmek, diğeri

⁸² Akbaş, a.g.k.s.8

⁸³ Akbaş, a.g.k.s.8

⁸⁴ Taşocak, G.(2007).Hasta Eğitimi.İstanbul:İstanbul Üniversitesi Basım ve Yayın Müdürlüğü.s.s.4-6

ise sağlıklı -hasta birey, aile ve toplumu eğitmektir. Hemşirenin eğitici rolü şu etkinlikleri içermektedir:⁸⁵

- Sağlığın korunması ve iyileştirilmesi konusunda bilgi ve becerilerini değerlendirmek,
- Gerekli bilgileri uygun bir düzeyde hazırlamak ve vermek,
- Sağlık eğitim kampanyaları organize etmek ve bu tür kampanyalara katılmak,
- Bu tür eğitim programlarının sonuçlarını değerlendirmek,
- Hemşirelerin ve diğer personelin yeni bilgi ve beceriler edinmelerine yardımcı olmak,
- Kabul görmüş ve uygun kültürel, ahlaki ve mesleki standartları uygulamak.

2.6.8. Koordinatör Rolü

Sağlık ekibinin bir üyesi olan hemşire, sağlık hizmetlerinin planlanmasında, düzenlenmesinde, yönetiminde ve hemşirelik hizmetlerinin değerlendirilmesinde ekibin diğer üyeleriyle işbirliği yapmaktadır. Sağlık ekibinin amacı, hastanın iyileşmesine ve kendi kendine yetebilir duruma gelmesine destek vermektir. Diğer sağlık personeli ile olan etkileşim miktarı ve kalitesi, hemşirelerin işlerine bakış açısını olumlu ve olumsuz olarak yansıtmaktadır. Bu işlevler şu etkinlikleri içerir:⁸⁶

- Genel sağlık hizmetlerinin bir unsuru olarak hemşirelik hizmetlerinin planlanması, organizasyonu, yönetimi değerlendirmesi amacıyla bireyler, aileler, toplumlar ve diğer Sağlık personeli ile işbirliği yapmak,

⁸⁵ Atik, G. a.g.k.s.15

⁸⁶ Atik, G. a.g.k.s.s16-17

- Diğer hemşireler, yardımcı personel ve hemşirelik hizmetlerinin tüketicileri de dâhil olmak üzere herhangi bir hemşirelik bakım ekibine liderlik etmek,
- Hemşirelikle ilgili etkinlikler ve görevlere diğer hemşirelik personelini görevlendirmek ve yaptıkları çalışmalarda bu personeli desteklemek,
- Sağlık hizmetlerinin planlanması, sunulması, geliştirilmesi, koordine edilmesi ve değerlendirilmesi konularında birden fazla disiplin ve sektörden temsilcilerin oluşturdukları ekiplerdeki insanlarla işbirliği yapmak,
- Ekip çalışmasına yardımcı olacak güvenilir ve uyumlu bir çalışma ortamı sağlanması amacıyla diğer meslek gruplarıyla işbirliği yapmak,
- Politika geliştirme ve program planlanması, önceliklerin belirlenmesi ile kaynakların geliştirilmesi ve tahsisi alanında aktif rol almak.

2.6.9. Araştırmacı Rolü

Hemşire araştırmacı rolünde, toplumsal ve bireysel sağlığı sürdürecekt ve geliştirecek sağlık eğitimini; sağlık ve hastalık durumlarında daha iyi bakım vermek amacıyla araştırmalar yapar. Bu araştırmaları, insan ve hasta haklarına saygılı etik kurallara uygun, bağımsızca yapar. Bu araştırma sonuçlarını hemşirelik hizmetlerinde en iyi şekilde uygulamaya yansıtır.⁸⁷

2.7 Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu

Hemşirelerin yaptığı işlevlerle ilgili standartların saptanması, denetlenmesi ve değerlendirilmesi gerekmektedir. Bu standartların, saptanan hedeflere ulaşmada iyi bir kriter olabilmesi için bir otorite tarafından saptanması, ilkelere dayalı olması, işlevlere açıklık getirmesi, amaca uygun, ulaşılabilir, uygulayıcılar tarafından kabul

⁸⁷ Atik, G. a.g.k.s.15

edilebilir, açık, seçik, yorumlanabilir, esnek, yeni kuram ve uygulamalara dayalı, ana gelişmeleri hedef alan, yapıcılığa yer veren, hemşirelik hizmetlerinin nicelik ve niteliğini değerlendirici, özellikle sürekli değerlendirme ve değişikliğe yer verici nitelikte olması gerekir. Bu niteliklere en yakın uyan standartlar Amerikan Hemşireler derneğinin belirlediği standartlardır. Bu standartlardan, örnek alınarak hazırlanan standartlar vardır.⁸⁸

Profesyonel meslek üyelerinin başta gelen sorumluluğu kendi standartlarını belirleyip sürdürmektir.⁸⁹ Bu nedenle hemşireler, hemşirelik hizmetleri müdürleri, akademisyen hemşireler, hemşirelik örgütleri standardizasyon için yasa çıkartılması için çaba göstermişler ve kitaplar yayınlamışlardır. Şu yayınları örnek olarak gösterebiliriz: Hemşirelikte Hizmetiçi Eğitim Konferansları,⁹⁰ Hemşirelik Süreci Uygulama Örnekleri,⁹¹ Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü Organizasyon El Kitabı,⁹² Standart Bakım Yöntemleri,⁹³ Hemşirelik Tanıları El Kitabı,⁹⁴ Hemşirelik Bakım Protokolleri El kitabı,⁹⁵ v.b... gibi birçok eseri Velioğlu, 1990'lı yıllarda Hemşirelik hizmetlerinin örgütlenmesinde rehber olacak standartlar hazırlamıştır.⁹⁶ Günümüzde en uygun ve aktif kullanabileceğimiz standartlar olarak; hemşirelik kanunu ve hemşirelik yönetmeliği vardır.

⁸⁸ Uyer, G. (1993). Hemşireliğe Genel Bakış. Ankara: Hürbilek Matbaacılık.s.s.88-94

⁸⁹ Saydanlı, Ş., Kaptı, H. (Ed).(1998).Standart Bakım Yöntemleri.İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü Eğitim Koordinatörlüğü Yöntem ve Standart Geliştirme Komitesi El Kitapları Serisi No:3

⁹⁰ Yıldırım, A.(1982). Hemşirelikte Hizmetiçi Eğitim Konferansları.İ.Ü.Yayın No:3003, Cerrahpaşa Tıp Fak. Yayın No: 105

⁹¹ Yıldırım, A.(1993). Hemşirelik Süreci Uygulama Örnekleri (1991-1992). Üniversite Yayın No:3763

⁹² Yıldırım, A.(1994). Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü Organizasyonu El Kitabı. İstanbul.

⁹³ Saydanlı. a.g.k.

⁹⁴ Carpenito, L. (1999). Hemşirelik Tanıları El Kitabı. (7. Baskı).(Çev. Erdemir, F). İstanbul:Nobel Tıp Kitapevleri. (Orijinal Çalışma Basım Tarihi1997).

⁹⁵ Yıldırım, A.(Ed).(2001). Hemşirelik Bakım Protokolleri El Kitabı. İstanbul.

⁹⁶ Velioğlu, P.(1994). Hemşireliğin Düşünsel Temelleri. İstanbul:Alaş Ofset. s.s.247-253

2.8 AB Sürecinin Hemşirelik İşlevlerinde Standardizasyona Etkisi

AB sürecinde hemşirelik işlevlerinin uyumu için AB direktiflerini uygulamak gerekmektedir. Bununla ilgili olarak hemşirelik kanunu ve yönetmeliğinde değişiklikler yapılmıştır. Oktay “yıl 1987-88, DSÖ’nün Avrupa Bölgesi Hemşirelik, Ebelik, Sağlık Ziyaretçileri Dairesi’nin “Hemşirelik Hizmetleri Yönetiminin Gelişimi” amacıyla SB Tedavi Hizmetleri Gn. Md. Hemşirelik Dairesi Bşk. Mukadder Aykut Veziroğlu ile işbirliği içinde İskoçya’dan iki hemşire uzmanın hazırladığı (ve bizim de görüşlerimizi aldıkları) bir süreli eğitim programı başlatıldı.”⁹⁷ Oktay’ın da ifade ettiği gibi hemşirelikte standardizasyon için öncelikle kaldırılmış ve eğitim sistemi ele alınmıştır. Eğitim düzeyinin artırılması için çalışmalar yapılmıştır.

25 Nisan 2007 tarihinde yayımlanan hemşirelik kanunu ile “bayan olma” şartı kaldırılmıştır. Eğitim süresi ve eğitim müfredatı AB’ye uyumlu hale getirilmiştir.⁹⁸

⁹⁷ Oktay, S. Hemşirelikte Açıköğretim Üstüne Yaşadıklarımız. Florence Nightingale Hemşirelik Yüksekokulu Mezunları Derneği Bülteni. 6.
http://www.istanbul.edu.tr/yuksekokullar/floren/Mezunlar%20Dernegi/Dernek_Bulteni/sayi6.pdf

⁹⁸ Bor Ekmekçi, P.E.(Ed).(2010).Avrupa Birliği ve Sağlık Bakanlığı Uyum Çalışmaları. Ankara:s.21.
<http://sbu.saglik.gov.tr/Ekutuphane/kitaplar/abkdb2.pdf>

AVRUPA BİRLİĞİ SÜRECİNDE İSTANBUL İLİNDE ÖZEL HASTANELERDE ÇALIŞAN HEMŞİRELERİN HEMŞİRELİK İŞLEVLERİNİN STANDARDİZASYONU VE ÜCRETLENDİRİLMESİ HAKKINDA BİLGİ DÜZEYLERİNİN BELİRLENMESİ

3. YÖNTEM

3.1.Araştırmanın Amacı

Bu araştırma; Avrupa Birliği Sürecinde İstanbul İlinde Özel Hastanelerde Çalışan Hemşirelerin Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu ve Ücretlendirilmesi Hakkında Bilgi Düzeylerinin Belirlenmesi amacıyla tanımlayıcı olarak planlanmıştır.

3.2.Araştırmanın Evren ve Örneklemi

Araştırmanın evreni; İstanbul ili Avrupa Yakasındaki özel hastanelerde çalışan hemşireleri oluşturmaktadır. Araştırmanın örneklemi ise; rastgele yöntemle seçilen Batı Bahat Hospital, Memorial Hospital, Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşirelerden oluşmaktadır. Hastanede hemşire olarak çalışan; Hemşirelik Hizmetleri Müdürü, Hemşirelik Hizmetleri Müdür Yardımcısı, Süpervizör Hemşire, Sorumlu Hemşire, Servis Hemşiresi, Eğitim Hemşiresi, Poliklinik Hemşiresi ve diğer özel dal hemşireleri ele alınmaktadır. Resmi izinler alındıktan sonra Nisan 2011 ve Temmuz 2011 tarihleri arasında 150 hemşire ile görüşülerek veri toplama aracı dağıtılmıştır.

3.3.Varsayımlar

Bu çalışmada deneklerin anket sorularına samimi ve dürüst olarak cevap verdikleri varsayılmıştır.

H1:Hemşirelik işlevleri çalışılan kuruma göre farklılık göstermektedir.

H0: Hemşirelik işlevleri çalışılan kuruma göre farklılık göstermemelidir.

H2:Avrupa birliği sürecinde hemşirelerin yaptıkları işlevleri değerlendirmesi çalıştıkları kuruma göre farklılık göstermektedir.

H0:Avrupa birliği sürecinde hemşirelerin yaptıkları işlevleri değerlendirmesi çalıştıkları kuruma göre farklılık göstermemelidir.

3.4.Sınırlılıklar

Araştırma kapsamında İstanbul ili Avrupa Yakası'nda bulunan özel hastanelerden üç tanesi alınmıştır. Araştırmanın örneklemini üç hastaneyle sınırlıdır.

3.5.Verilerin toplanması

Veri toplama aracı olarak, araştırmacı tarafından hazırlanan ve 13 adet demografik özelliklerle ilgili, 23 adet hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu ile ilgili, 79 adet hemşirelik işlevleri ile ilgili ve 5 adet görüşlerinin alınmasından oluşan anket hazırlanmıştır.⁹⁹ Anket hazırlanırken “İstanbul Üniversitesi Hastaneleri Fiyat Tarifesi”,¹⁰⁰ “Sağlık Uygulamaları Tebligatı”¹⁰¹ ve araştırmacının kendi kişisel

⁹⁹ Ek 4

¹⁰⁰ İstanbul Üniversitesi Hastaneleri Fiyat Tarifesi 2011.İstanbul: İstanbul Üniversitesi Basım ve Yayınevi Müdürlüğü. s.s.15-21

¹⁰¹ Sağlık Uygulamaları Tebligatı. (10.01.2011). <http://www.saglik.gov.tr/THGM/belge/1-5426/saglik-uygulama-tebligat-ve-tedavi-yardimina-iliskin-uyg-.html>

deneyimlerinden yararlanılmıştır. Örnekleme oluşturan hastanelerden yazılı izin alınmıştır.¹⁰² 31.03.2011 ve 05.07.2011 tarihleri arasında hastanelere gidilip hemşirelere gerekli açıklamalar yapıldıktan sonra anketler dağıtılmıştır. Daha sonra anketleri dolduran kişilerle belirlenen tarihte görüşülerek anketler toplanmıştır.

3.6.Verilerin Analizi

Araştırmada elde edilen bulgular değerlendirilirken istatistiksel analizler için bilgisayar ortamında SPSS 16.0 programı kullanılmıştır. Araştırmamızda veriler yüzde değerleri ve anova testleri yapılarak yorumlanmıştır. $p<0.005$ anlamlı kabul edilmiştir. Anketin geçerlilik güvenirlik testi yapılmıştır.

¹⁰² Ek 5

4. BULGULAR VE YORUMLAR

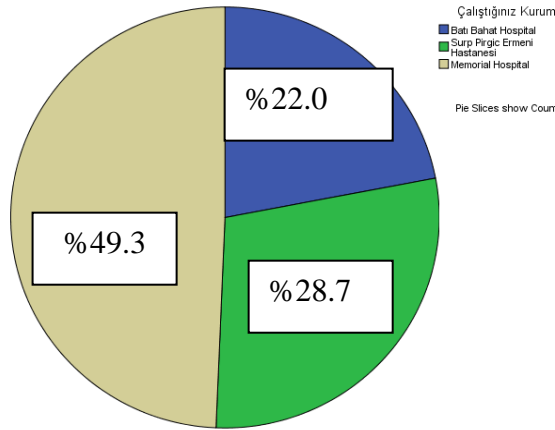
4.1. Kişiyile İlgili Demografik Bilgiler

4.1.1. Çalışılan Kurum İle İlgili Bulgular

Çalıştığınız Kurum					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Batı Bahat Hospital	33	22,0	22,0	22,0
	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	43	28,7	28,7	50,7
	Memorial Hospital	74	49,3	49,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Tablo 1. Kurum İle İlgili Bulgular

Tablo 1'e göre; çalışmaya Batı Bahat Hospital 33 kişi ile %22.0, Surp Pirgic Ermeni Hastanesi 43 kişi ile %28.7 ve Memorial Hospital 74 kişi ile %49.3 oranıyla toplam 150 kişi katılmıştır.



Şekil 1. Kurum İle İlgili Grafik

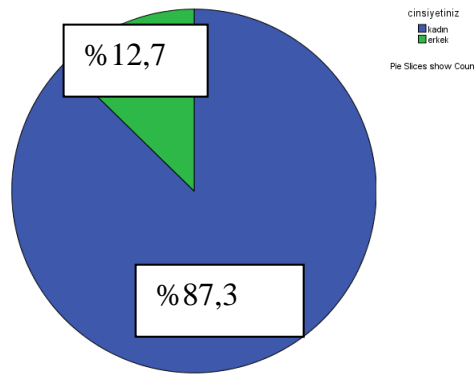
Şekil 1'de de görüldüğü gibi; çalışmaya en fazla %49.3 Memorial Hospital katılmıştır. Surp Pirgic Ermeni Hastanesi %28.7 Batı Bahat Hospital %22.0 oranında katılmıştır.

4.1.2. Cinsiyet İle İlgili Bulgular

Cinsiyetiniz * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Cinsiyet	Kadın	Count	25	37	69	131
		% within Çalıştığınız kurum	75,8%	86,0%	93,2%	87,3%
	Erkek	Count	8	6	5	19
		% within Çalıştığınız kurum	24,2%	14,0%	6,8%	12,7%
Total	Count	33	43	74	150	
	% within Çalıştığınız kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Tablo 2. Cinsiyet ile İlgili Bulgular

Tablo 2'ye göre; Batı Bahat Hospital'da çalışan hemşirelerin %75,8'i, Surp Pirgic Ermeni Hastanesi'nde çalışan hemşirelerin %86,0'sı ve Memorial Hospital'da çalışan hemşirelerin %93,2'si kadınlardan oluşmaktadır. Batı Bahat Hospital'da çalışan hemşirelerin %24,2'si, Surp Pirgic Ermeni Hastanesi'nde çalışan hemşirelerin %14,0'ü ve Memorial Hospital'da çalışan hemşirelerin %6,8'i erkeklerden oluşmaktadır.



Şekil 2. Cinsiyet ile İlgili Grafik

Şekil 2'de de görüldüğü gibi; hemşirelerin %87,3'ü kadınlardan, %12,7'si erkeklerden oluşmaktadır.

4.1.3. Yaş İle İlgili Bulgular

Yaş * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Yaş	19-23	Count	6	11	10	27
		% within çalıştığınız kurum	18,2%	25,6%	13,5%	18,0%
	24-28	Count	10	15	43	68
		% within çalıştığınız kurum	30,3%	34,9%	58,1%	45,3%
	29-33	Count	12	10	17	39
		% within çalıştığınız kurum	36,4%	23,3%	23,0%	26,0%
	34-38	Count	2	3	3	8
		% within çalıştığınız kurum	6,1%	7,0%	4,1%	5,3%
	39-43	Count	1	3	1	5
		% within çalıştığınız kurum	3,0%	7,0%	1,4%	3,3%
	>44	Count	2	1	0	3
		% within çalıştığınız kurum	6,1%	2,3%	0,0%	2,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within çalıştığınız kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

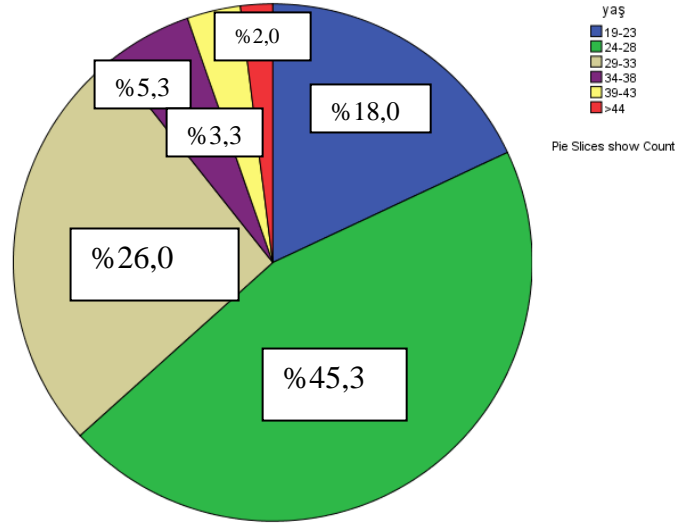
Tablo 3. Yaş İle İlgili Bulgular

Tablo 3'te de görüldüğü gibi; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %18,2'si 19-23 yaş aralığında , %30,3'ü 24-28 yaş aralığında, %36,4'ü 29-33 yaş aralığında, %6,1'i 34-38 yaş aralığında, %3,0'ü 39-43 yaş aralığında, %6,1'i 44 yaş ve üzerindedir.

Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %25,6'sı 19-23 yaş aralığında , %34,9'u 24-28 yaş aralığında , %23,3 'ü 29-33 yaş aralığında, %7,0'si 34-38 yaş aralığında, %7,0'si 39-43 yaş aralığında, %2,3'ü 44 yaş ve üzerindedir.

Memorial Hospital'da çalışan hemşireler, %13,5'i 19-23 yaş aralığında, %58,1'i 24-28 yaş aralığında, %23,0'ü 29-33 yaş aralığında, %4,1'i 34-38 yaş aralığında, %1,4'ü 39-43 yaş aralığındadır. 44 yaş ve üzerinde çalışan hemşire bulunmamaktadır.

Memorial Hospital ve Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde en fazla 24-28 yaş aralığında hemşire çalışırken, Batı Bahat Hospital'da en fazla 29-33 yaş aralığında hemşire çalışmaktadır.



Şekil 3. Yaş İle İlgili Grafik

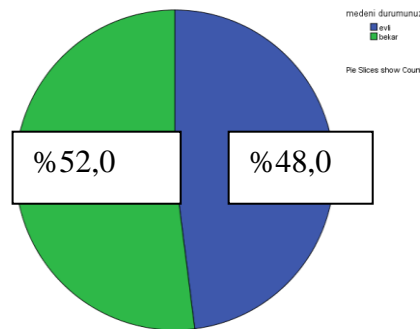
Şekil 3'te de görüldüğü gibi çalışan hemşirelerin %45,3'ü 24-28 yaş aralığında, %26,0'sı 29-33 yaş aralığında, %18,0' i 19-23 yaş aralığında, %5,3'ü 34-38 yaş aralığında, %3,3'ü 39-43 yaş aralığında ve %2,0'si 44 yaş ve üzerindedir. Çalışan hemşirelerin büyük çoğunluğunu %45,3 ile 24-28 yaş aralığındaki hemşireler oluşturmaktadır.

4.1.4. Medeni Durum İle İlgili Bulgular

Medeni durumunuz * çalıştığınız kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız kurum			Total
			Batı bahat hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Medeni Durum	Evli	Count	20	22	30	72
		% within çalıştığınız kurum	60,6%	51,2%	40,5%	48,0%
	Bekâr	Count	13	21	44	78
		% within çalıştığınız kurum	39,4%	48,8%	59,5%	52,0%
Total	Count	33	43	74	150	
	% within çalıştığınız kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Tablo 4. Medeni Durum İle İlgili Bulgular

Tablo 4'e göre; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşirelerin %60,6'sı evli, %39,4'ü bekârdır. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşirelerin %51,2'si evli, %48,8'i bekârdır. Memorial Hospitalda çalışan hemşirelerin %40,5'evli, %52,0'si bekârdır. Batı Bahat Hospitalda çoğunlukla evli hemşireler çalışırken; Memorial Hospitalda bekâr hemşireler daha fazladır.



Şekil 4. Medeni Durum İle İlgili Grafik

Şekil 4'e göre; hemşirelerin %48'ini evli, %52'sini bekâr olanlar oluşturmaktadır.

4.1.5. Eğitim Durumu İle İlgili Bulgular

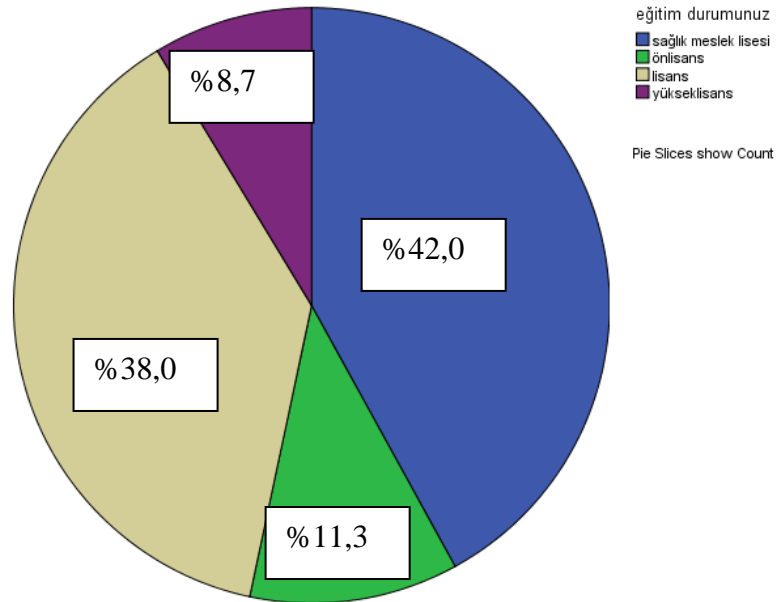
Eğitim durumunuz * çalıştığınız kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı bahat hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Eğitim durumu	Sağlık meslek lisesi	Count	25	24	14	63
		% within çalıştığınız kurum	75,8%	55,8%	18,9%	42,0%
	Önlisans	Count	5	7	5	17
		% within çalıştığınız kurum	15,2%	16,3%	6,8%	11,3%
	Lisans	Count	3	10	44	57
		% within çalıştığınız kurum	9,1%	23,3%	59,5%	38,0%
	Yüksek lisans	Count	0	2	11	13
		% within çalıştığınız kurum	,0%	4,7%	14,9%	8,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within çalıştığınız kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 5. Eğitim Durumu İle İlgili Bulgular

Tablo 5'e göre; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireleri, %75,8'i Sağlık Meslek Lisesi mezunu, %15,2'si önlisans mezunu, %9,1'i lisans mezunu hemşireler oluşturmaktadır. Yüksek lisans mezunu hiç hemşire çalışmamaktadır. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireleri, %55,8'i Sağlık Meslek Lisesi mezunu, %16,3'ünü önlisans mezunu, %23,3'ünü lisans mezunu ve %4,7'sini yüksek lisans mezunu hemşireler oluşturmaktadır.

Memorial Hospitalda çalışan hemşireleri, %18,9'u Sağlık Meslek Lisesi mezunu, %6,8'ini önlisans mezunu, %59,5'ini lisans mezunu ve %14,9'unu yüksek lisans mezunu hemşireler oluşturmaktadır.

Memorial Hospitalda, diğer iki hastaneye oranla lisans ve yüksek lisans mezunu hemşireler daha fazla çalışmaktadır. Eğitim düzeyinin yüksek olmasını, Memorial Hospitalda sağlıkta uluslararası standartları belirleyen Joint Commission International (JCI) akreditasyonlarının olmasına bağlayabiliriz.



Şekil 5. Eğitim Durumu İle İlgili Grafik

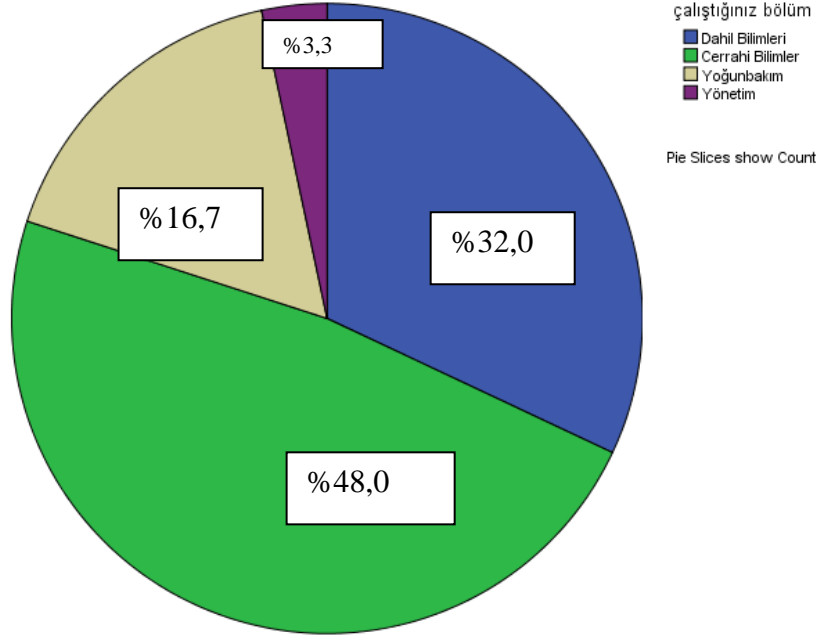
Şekil 5'te de görüldüğü gibi çalışan hemşireler %42,0 Sağlık Meslek Lisesi mezunu, %38,0'i lisans mezunu, %11,3'ünü önlisans mezunu ve %8,7'sini yüksek lisans mezunu hemşireler oluşturmaktadır.

4.1.6. Çalışılan Birim İle İlgili Bulgular

Çalıştığınız bölüm * çalıştığınız kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı bahat hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Çalıştığınız bölüm	Dâhili Bilimleri	Count	11	21	16	48
		% within çalıştığınız kurum	33,3%	48,8%	21,6%	32,0%
	Cerrahi Bilimler	Count	13	9	50	72
		% within çalıştığınız kurum	39,4%	20,9%	67,6%	48,0%
	Yoğunbakım	Count	9	9	7	25
		% within çalıştığınız kurum	27,3%	20,9%	9,5%	16,7%
	Yönetim	Count	0	4	1	5
		% within çalıştığınız kurum	,0%	9,3%	1,4%	3,3%
Total		Count	33	43	74	150
		% within çalıştığınız kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 6. Çalışılan Birim İle İlgili Bulgular

Tablo 6'ya göre; Batı Bahat Hospital daki hemşirelerin %33,3' ü Dâhili Bilimlerde, %39,4' ü Cerrahi Bilimlerde, %27,3' ü Yoğun Bakımda çalışmaktadır. Surp Pirgic Ermeni Hastanesindeki hemşirelerin %48,8' i Dâhili Bilimlerde, %20,9' u Cerrahi Bilimlerde, %20,9' u Yoğun Bakımda, %9,3' ü Yönetimde çalışmaktadır. Memorial Hospital daki hemşirelerin %32,0 ı Dâhili Bilimlerde, %48,0 i Cerrahi Bilimlerde, %16,7 si Yoğun Bakımda, %1,4' ü Yönetimde çalışmaktadır.



Şekil 6. Çalışılan Birim İle İlgili Grafik

Şekil 6'ya göre; hemşirelerin %48,0 i Cerrahi Bilimlerde , %32,0 i Dâhili Bilimlerde, %16,7 si Yoğun Bakımda ,%3,3 ü Yönetimde çalışmaktadır.

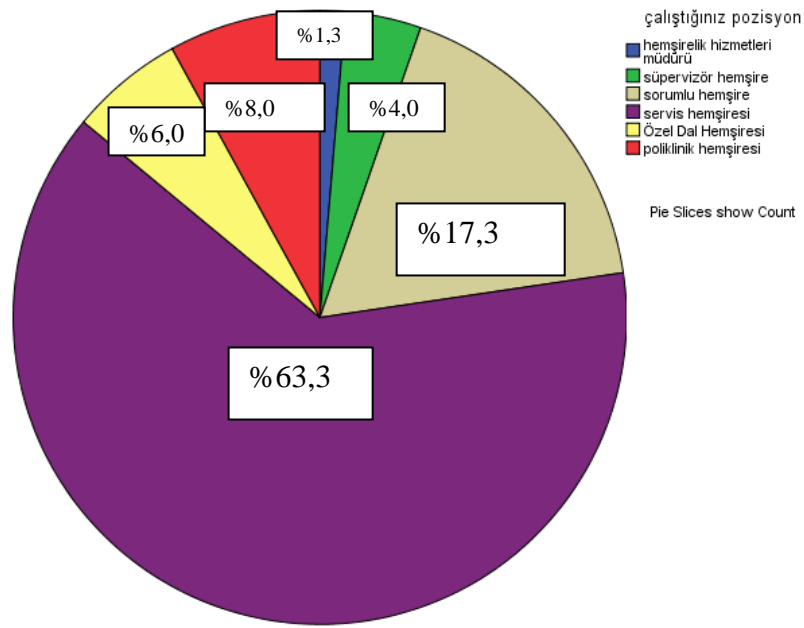
4.1.7. Çalışılan Pozisyon İle İlgili Bulgular

Çalıştığınız pozisyon * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Çalıştığınız pozisyon	Hemşirelik hizmetleri müdürü	Count	1	1	0	2
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	2,3%	,0%	1,3%
	Süpervizör hemşire	Count	0	5	1	6
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	11,6%	1,4%	4,0%
	Sorumlu hemşire	Count	5	6	15	26
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	14,0%	20,3%	17,3%
	Servis hemşiresi	Count	22	27	46	95
		% within Çalıştığınız Kurum	66,7%	62,8%	62,2%	63,3%
	Özel Dal Hemşiresi	Count	4	2	3	9
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	4,7%	4,1%	6,0%
	Poliklinik hemşiresi	Count	1	2	9	12
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	4,7%	12,2%	8,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 7. Çalışılan Pozisyon İle İlgili Bulgular

Tablo 7'ye göre; Batı Bahat Hospital daki hemşirelerin %3,0'ü hemşirelik hizmetleri müdürü, %15,2'si sorumlu hemşire, %66,7'si servis hemşiresi, %12,1'i özel dal hemşiresi, %3,0'ü poliklinik hemşiresi olarak görev yapmaktadır. Surp

Pirgic Ermeni Hastanesindeki hemşirelerin %2,3'ü hemşirelik hizmetleri sorumlusu, %11,6'sı süpervizör hemşire, %14,0'ü sorumlu hemşire, %62,8'i servis hemşiresi, %4,7'si özel dal hemşiresi, %4,7'si poliklinik hemşiresi olarak görev yapmaktadır. Memorial Hospital daki hemşirelerin %1,4'ü süpervizör hemşire, %20,3'ü sorumlu hemşire, %62,'si servis hemşiresi, %4,1'i özel dal hemşiresi, %12,2'si poliklinik hemşiresi olarak görev yapmaktadır.



Şekil 7. Çalışılan Pozisyon İle İlgili Grafik

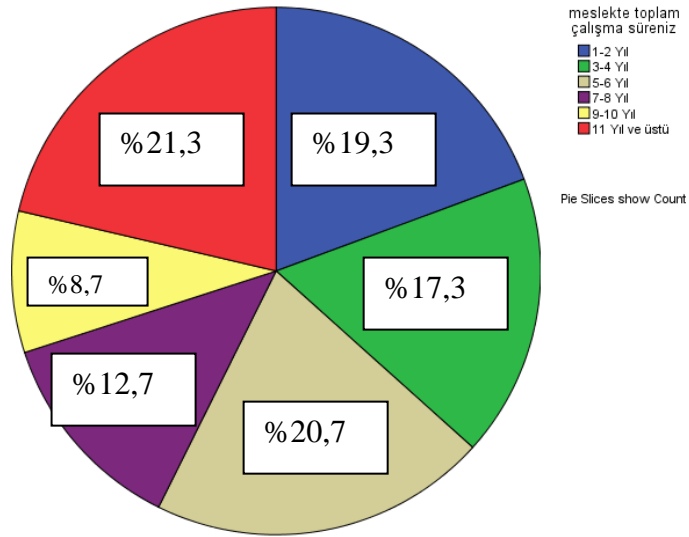
Şekil 7'ye göre; hemşirelerin %63,3'ü servis hemşiresi, %17,3'ü sorumlu hemşire, %8,0'i poliklinik hemşiresi, %6,0'sı özel dal hemşiresi, %4,0'ü süpervizör hemşire, %1,3'ü hemşirelik hizmetleri müdürü olarak çalışmaktadır.

4.1.8. Meslekte Deneyim İle İlgili Bulgular

Meslekte toplam çalışma süreniz * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı bahat hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Meslekte toplam çalışma süresi	1-2 Yıl	Count	5	3	21	29
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	7,0%	28,4%	19,3%
	3-4 Yıl	Count	1	6	19	26
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	14,0%	25,7%	17,3%
	5-6 Yıl	Count	5	15	11	31
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	34,9%	14,9%	20,7%
	7-8 Yıl	Count	6	6	7	19
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	14,0%	9,5%	12,7%
	9-10 Yıl	Count	4	2	7	13
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	4,7%	9,5%	8,7%
	11 Yıl ve üstü	Count	12	11	9	32
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	25,6%	12,2%	21,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 8. Meslekte Deneyim İle İlgili Bulgular

Tablo 8'e göre; Batı Bahat Hospital hemşirelerin %15,2'si 1-2 yıl arasında, %3,0'ü 3-4 yıl aralığında, %15,2'si 5-6 yıl aralığında, %18,2'si 7-8 yıl aralığında, %12,1'i 9-10 yıl aralığında, %36,4'ü 11 yıl ve üzerinde mesleki deneyime sahip olduğunu göstermektedir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde hemşirelerin %7,0'si 1-2 yıl arasında, %14,0'ü 3-4 yıl aralığında, %34,9'u 5-6 yıl aralığında, %14,0'ü 7-8 yıl aralığında, %4,7'si 9-10 yıl aralığında, %25,6'sı 11 yıl ve üzeri mesleki deneyime sahip olduğunu göstermektedir. Memorial Hospital daki hemşirelerin %28,4'ü 1-2 yıl arasında, %25,7'si 3-4 yıl aralığında, %14,9'u 5-6 yıl aralığında, %9,5'i 7-8 yıl arasında, %9,5'i 9-10 yıl arasında, %12,2'si 11 yıl ve üzerinde mesleki deneyime sahiptir. Bu tabloya göre mesleki deneyim süresi en fazla olan 11 yıl ve üstü olarak Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireleri ve mesleki deneyimi az olan 1-2 yıl olarak Memorial Hospitalda çalışan hemşireleri göstermektedir. Memorial hospitalda çalışan hemşirelerin büyük çoğunluğunun yeni mezun hemşireler olduğunu söyleyebiliriz.



Şekil 8. Meslekte Deneyim İle İlgili Grafik

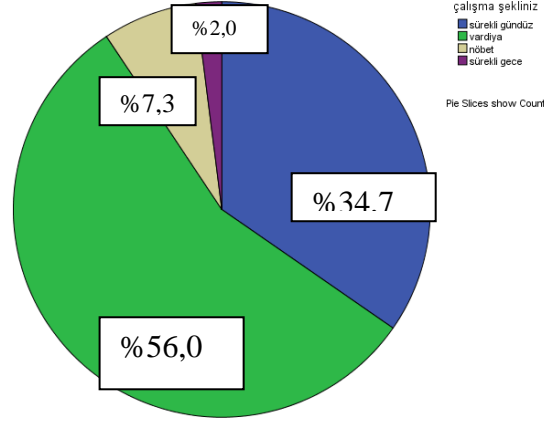
Şekil 8'e göre; hemşirelerin %21,7'si 11 yıl ve üzeri, %20,7'si 5-6 yıl, %19,3'ü 1-2 yıl, %17,3'ü 3-4 yıl, %12,7'si 7-8 yıl, %8,7'si 9-10 yıl arasında mesleki deneyime sahip olduğu görülmektedir.

4.1.9. Çalışma Şekli İle İlgili Bulgular

Çalışma şekliniz * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Çalışma şekli	Sürekli gündüz	Count	13	13	26	52
		% within Çalıştığınız Kurum	39,4%	30,2%	35,1%	34,7%
	Vardiya	Count	14	23	47	84
		% within Çalıştığınız Kurum	42,4%	53,5%	63,5%	56,0%
	Nöbet	Count	6	4	1	11
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	9,3%	1,4%	7,3%
	Sürekli gece	Count	0	3	0	3
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	7,0%	,0%	2,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 9. Çalışma Şekli İle İlgili Bulgular

Tablo 8'e göre; Batı Bahat Hospital'da hemşirelerin %39,4'ü sürekli gündüz, %42,4'ü vardiyada, %18,2'si nöbette, Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde hemşirelerin %30,2'si sürekli gündüz, %53,5'i vardiyada, %9,3'ü nöbet, %7,0 'si sürekli gece, Memorial Hospitalda hemşirelerin %35,1'i sürekli gündüz, %63,5'i vardiyada, %1,4'ü nöbet şeklinde çalışmaktadırlar.



Şekil 9. Çalışma Şekli İle İlgili Grafik

Şekil 9'a göre hemşirelerin %56,0'sı vardiyada, %34,7'si sürekli gündüz, %7,3'ü nöbette, %2,0'si sürekli gece çalışmaktadır.

4.1.10. Daha Önce Kamu Kurumunda Çalışma Yılı

Report		
Daha önce kamu kurumunda çalışma süreniz		
Çalıştığınız kurum	Mean	Std. Deviation
Batı Bahat Hospital	2,3333	4,92866
Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	1,5349	4,10197
Memorial Hospital	,4324	1,09895
Total	1,1667	3,34065

Tablo 10. Daha Önce Kamu Kurumunda Çalışma Yılı İle İlgili Bulgular

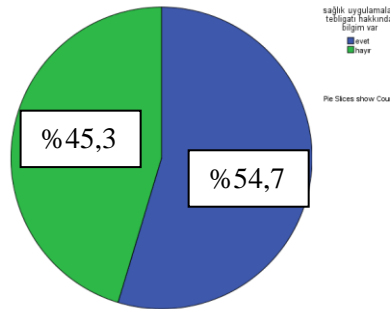
Tablo 10'a göre; Batı Bahat Hospital'da çalışan hemşirelerin, standart sapması 4,92 ve ortalaması 2,3 yıl, Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşirelerin, standart sapması 4,10 ve ortalaması 1,5 yıl, Memorial Hospital'da çalışan hemşirelerin, standart sapması 1,09 ve ortalaması 0,43 yıl kamu kurumunda çalıştıklarını göstermektedir.

4.1.11. Sağlık Uygulamaları Tebligatı Hakkında Bilgisi İle İlgili Bulgular

Sağlık uygulamaları tebligatı hakkında bilginin var * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Sağlık uygulamaları tebligatı hakkında bilgisi	Evet	Count	17	12	53	82
		% within Çalıştığınız Kurum	51,5%	27,9%	71,6%	54,7%
	Hayır	Count	16	31	21	68
		% within Çalıştığınız Kurum	48,5%	72,1%	28,4%	45,3%
Total		Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 11. Sağlık Uygulamaları Tebligatı Hakkında Bilgisi İle İlgili Bulgular

Tablo 11'e göre Batı Bahat Hospital'da çalışan hemşirelerin %51,5'i sağlık uygulamaları tebligatı hakkında bilgilerinin olduğunu, %48,5'i sağlık uygulamaları tebligatı hakkında bilgi sahibi olmadıklarını belirtmişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşirelerin %27,9'u sağlık uygulamaları tebligatı hakkında bilgilerinin olduğunu, %72,1'i sağlık uygulamaları tebligatı hakkında bilgi sahibi olmadıklarını belirtmişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşirelerin %71,6'sı sağlık uygulamaları tebligatı hakkında bilgilerinin olduğunu, %45,3'ü sağlık uygulamaları tebligatı hakkında bilgi sahibi olmadıklarını belirtmişlerdir.



Şekil 10. Sağlık Uygulamaları Tebligatı Hakkında Bilgisi İle İlgili Grafik

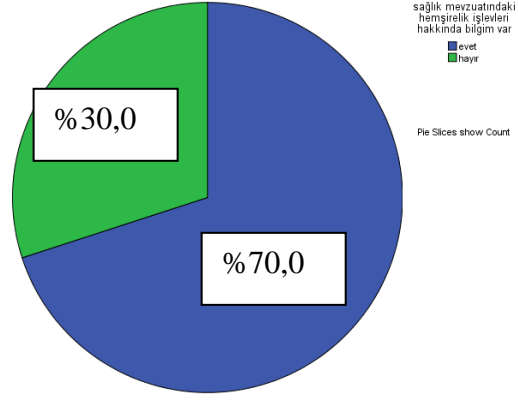
Şekil 10'a göre hemşirelerin %54,7'si sağlık uygulamaları tebligatı hakkında bilgilerinin olduğunu, %45,3'ü sağlık uygulamaları tebligatı hakkında bilgi sahibi olmadıklarını belirtmişlerdir.

4.1.12. Sağlık Mevzuatındaki Hemşirelik İşlevleri Hakkında Bilgi ile İlgili Bulgular

Sağlık Mevzuatındaki Hemşirelik İşlevleri Hakkında Bilgim Var * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Sağlık mevzuatındaki hemşirelik işlevleri hakkında bilgisi	Evet	Count	22	17	66	105
		% within Çalıştığınız Kurum	66,7%	39,5%	89,2%	70,0%
	Hayır	Count	11	26	8	45
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	60,5%	10,8%	30,0%
Total		Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 12. Sağlık Mevzuatındaki Hemşirelik İşlevleri Hakkında Bilgisi ile İlgili Bulgular

Tablo 12'ye göre; Batı bahat Hospitalda çalışan hemşirelerin %66,7'si sağlık mevzuatındaki hemşirelik işlevleri hakkında bilgilerinin olduğunu, %33,3'ü sağlık mevzuatındaki hemşirelik işlevleri hakkında bilgi sahibi olmadıklarını belirtmişlerdir. Surp pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşirelerin %39,5'i sağlık mevzuatındaki hemşirelik işlevleri hakkında bilgilerinin olduğunu, %60,5'i sağlık mevzuatındaki hemşirelik işlevleri hakkında bilgi sahibi olmadıklarını belirtmişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşirelerin %89,2'si sağlık mevzuatındaki hemşirelik işlevleri hakkında bilgilerinin olduğunu, %10,8'i sağlık mevzuatındaki hemşirelik işlevleri hakkında bilgi sahibi olmadıklarını belirtmişlerdir.



Şekil 11. Sağlık Mevzuatındaki Hemşirelik İşlevleri Hakkında Bilgisi İle İlgili Grafik

Şekil 11'e göre hemşirelerin %70,0'i sağlık mevzuatındaki hemşirelik işlevleri hakkında bilgilerinin olduğunu, %30,0'u sağlık mevzuatındaki hemşirelik işlevleri hakkında bilgi sahibi olmadıklarını belirtmişlerdir.

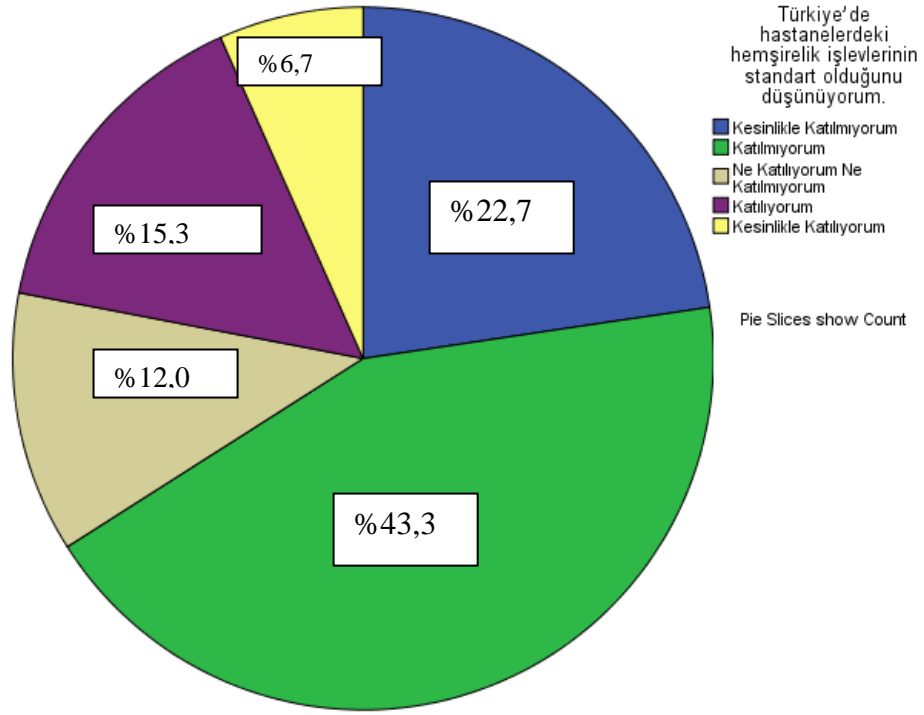
4.2.Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu Ve Ücretlendirilmesi İle İlgili Bulgular

4.2.1. Türkiye’de Hastanelerdeki Hemşirelik İşlevlerinin Standart Olma Durumu ile İlgili Bulgular

Türkiye’de hastanelerdeki hemşirelik işlevlerinin standart olduğunu düşünüyorum. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Türkiye’de hastanelerdeki hemşirelik işlevlerinin standart olduğunu düşünüyorum	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	6	12	16	34
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	27,9%	21,6%	22,7%
	Katılmıyorum	Count	16	12	37	65
		% within Çalıştığınız Kurum	48,5%	27,9%	50,0%	43,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	5	7	18
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	11,6%	9,5%	12,0%
	Katılıyorum	Count	3	8	12	23
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	18,6%	16,2%	15,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	2	6	2	10
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	14,0%	2,7%	6,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 13. Türkiye’de Hastanelerdeki Hemşirelik İşlevlerinin Standart Olma Durumu ile İlgili Bulgular

Tablo 13'e göre Türkiye'de hastanelerdeki hemşirelik işlevlerinin standart olma durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %18,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %48,5 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %9,1 Katılıyorum, %6,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %27,9 Kesinlikle Katılmıyorum, %27,9 Katılmıyorum, %11,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %18,6 Katılıyorum, %14,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %21,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %50,0 Katılmıyorum, %9,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %16,2 Katılıyorum, %2,7 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.



Şekil 12. Türkiye'de Hastanelerdeki Hemşirelik İşlevlerinin Standart Olma Durumu ile İlgili Grafik

Şekil 12'ye göre; Türkiye'de hastanelerdeki hemşirelik işlevlerinin standart olma durumuna %43,3 ile katılmıyorum diyenler çoğunluktadır.

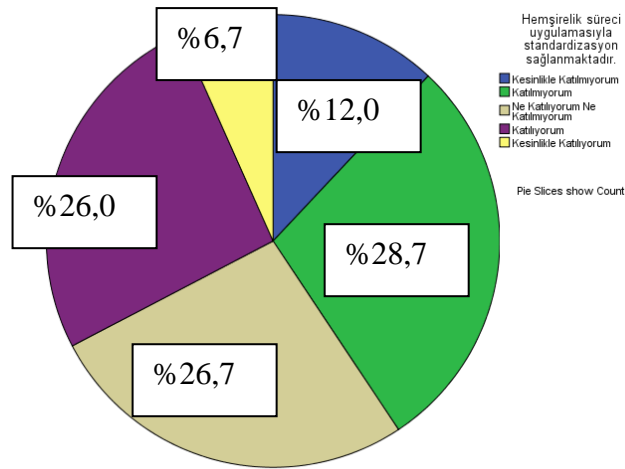
4.2.2. Hemşirelik Süreci Uygulamasıyla Standardizasyon Sağlanmaktadır ile İlgili Bulgular

Hemşirelik süreci uygulamasıyla standardizasyon sağlanmaktadır. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation							
			Çalıştığınız Kurum			Total	
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital		
Hemşirelik süreci uygulamasıyla standardizasyon sağlanmaktadır.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	7	8	18	
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	16,3%	10,8%	12,0%	
	Katılmıyorum	Count	13	9	21	43	
		% within Çalıştığınız Kurum	39,4%	20,9%	28,4%	28,7%	
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	10	8	22	40	
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	18,6%	29,7%	26,7%	
	Katılıyorum	Count	7	14	18	39	
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	32,6%	24,3%	26,0%	
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	0	5	5	10	
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	11,6%	6,8%	6,7%	
	Total		Count	33	43	74	150
			% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 14. Hemşirelik Süreci Uygulamasıyla Standardizasyon Sağlanmaktadır ile İlgili Bulgular

Tablo 14'e göre; Hemşirelik Süreci Uygulamasıyla Standardizasyon Sağlanması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %39,4 Katılmıyorum, %30,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %21,2 Katılıyorum, %0,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %16,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %20,9 Katılmıyorum, %18,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %32,6 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %10,8 Kesinlikle Katılmıyorum, %28,4 Katılmıyorum, %29,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %24,3 Katılıyorum, %6,8 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler Hemşirelik Süreci Uygulamasıyla Standardizasyon Sağlanmasına %32,6 Katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır. Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %39,4 Katılmıyorum'a cevap verenler çoğunlukta iken;. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %29,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 13. Hemşirelik Süreci Uygulamasıyla Standardizasyon Sağlanmaktadır ile İlgili Grafik

Şekil 13'e göre; %28,7 katılmıyorum, %26,7 ne katılıyorum ne katılmıyorum, %26,0 katılıyorum'a cevap vermişlerdir. %26,7 si herhangi bir fikir beyan etmezken; katılıyorum ve katılmıyorum'a verilen cevaplar birbirine çok yakın cevaplardır.

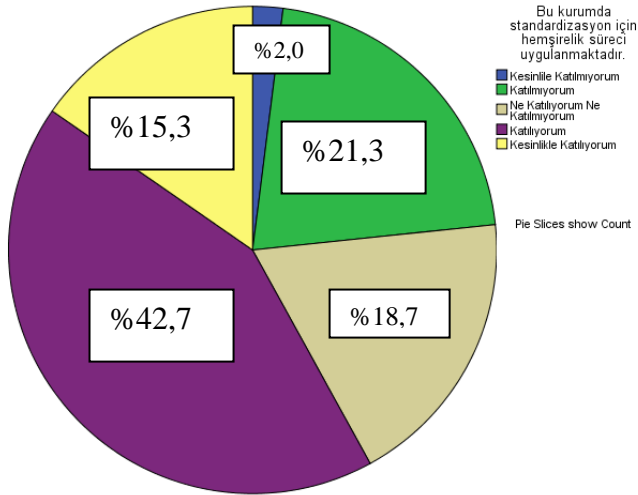
**4.2.3. Bu kurumda Standardizasyon İçin Hemşirelik Süreci Uygulanmaktadır
ile İlgili Bulgular**

Bu kurumda standardizasyon için hemşirelik süreci uygulanmaktadır. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Bu kurumda standardizasyon için hemşirelik süreci uygulanmaktadır.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	3	0	3
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	7,0%	,0%	2,0%
	Katılmıyorum	Count	12	13	7	32
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	30,2%	9,5%	21,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	9	11	8	28
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	25,6%	10,8%	18,7%
	Katılıyorum	Count	10	7	47	64
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	16,3%	63,5%	42,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	2	9	12	23
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	20,9%	16,2%	15,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 15. Bu kurumda standardizasyon için hemşirelik süreci uygulanmaktadır ile İlgili Bulgular

Tablo 15'e göre; bu kurumda standardizasyon için hemşirelik süreci uygulanması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %36,4 Katılmıyorum, %27,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,3 Katılıyorum, %6,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %30,2 Katılmıyorum, %25,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %16,3 Katılıyorum, %20,9 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,5 Katılmıyorum, %10,8 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %63,5 Katılıyorum, %16,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, kurumlarında standardizasyon için hemşirelik süreci uygulanmasına %63,5 katılıyorum çoğunlukla cevap vermişlerdir.



Şekil 14. Kurumda standardizasyon için hemşirelik süreci uygulanması ile İlgili Grafik

Şekil 14'e göre; kurumlarında standardizasyon için hemşirelik süreci uygulanmasına %42,7 katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

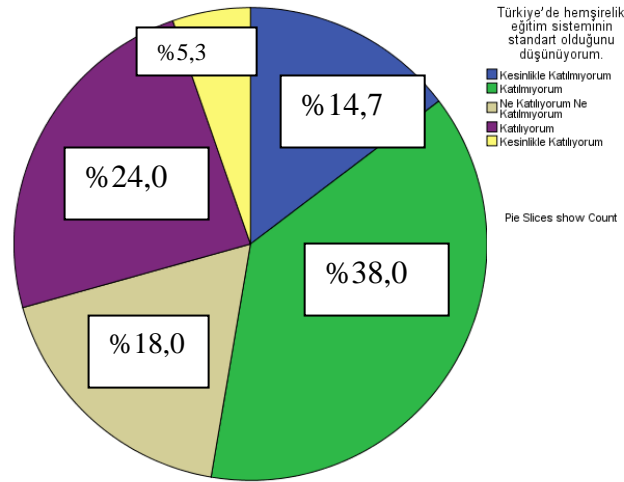
**4.2.4. Türkiye’de Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması ile İlgili
Bulgular**

Türkiye’de hemşirelik eğitim sisteminin standart olduğunu düşünüyorum. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Türkiye’de hemşirelik eğitim sisteminin standart olduğunu düşünüyorum.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	4	11	7	22
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	25,6%	9,5%	14,7%
	Katılmıyorum	Count	10	12	35	57
		% within Çalıştığımız Kurum	30,3%	27,9%	47,3%	38,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	7	14	27
		% within Çalıştığımız Kurum	18,2%	16,3%	18,9%	18,0%
	Katılıyorum	Count	10	10	16	36
		% within Çalıştığımız Kurum	30,3%	23,3%	21,6%	24,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	3	3	2	8
		% within Çalıştığımız Kurum	9,1%	7,0%	2,7%	5,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

**Tablo 16. Türkiye’de Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması ile İlgili
Bulgular**

Tablo 16'ya göre; Türkiye'de Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %12,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %30,3 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,3 Katılıyorum, %9,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %25,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %27,9 Katılmıyorum, %16,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %23,3 Katılıyorum, %7,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %9,5 Kesinlikle Katılmıyorum, %47,3 Katılmıyorum, %18,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %21,6 Katılıyorum, %2,7 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, Türkiye'de Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması durumuna; %47,3 katılıyorum'a çoğunlukla cevap vermişlerdir.



Şekil 15. Türkiye'de Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması ile İlgili Grafik

Şekil 15'e göre; Türkiye'de Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması durumuna; %38,0 katılmıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

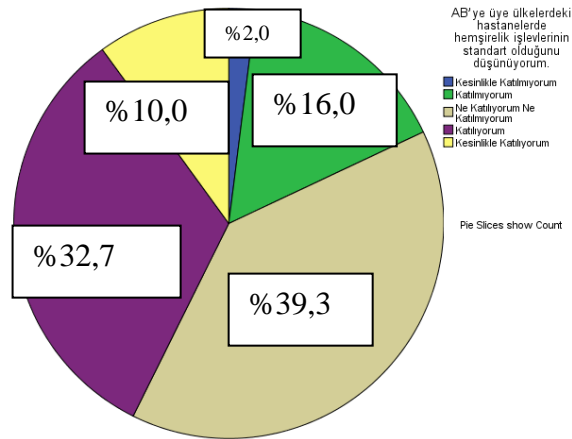
4.2.5. AB'ye üye ülkelerdeki hastanelerde hemşirelik işlevlerinin standart Olması ile İlgili Bulgular

AB'ye üye ülkelerdeki hastanelerde hemşirelik işlevlerinin standart olduğunu düşünüyorum. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
AB'ye üye ülkelerdeki hastanelerde hemşirelik işlevlerinin standart olduğunu düşünüyorum.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	1	1	3
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	2,3%	1,4%	2,0%
	Katılmıyorum	Count	5	8	11	24
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	18,6%	14,9%	16,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	10	16	33	59
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	37,2%	44,6%	39,3%
	Katılıyorum	Count	13	11	25	49
		% within Çalıştığınız Kurum	39,4%	25,6%	33,8%	32,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	4	7	4	15
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	16,3%	5,4%	10,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 17. AB'ye üye ülkelerdeki hastanelerde hemşirelik işlevlerinin standart Olması ile İlgili Bulgular

Tablo 17'ye göre; AB'ye üye ülkelerdeki hastanelerde hemşirelik işlevlerinin standart olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %15,2 Katılmıyorum, %30,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,4 Katılıyorum, %12,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %18,6 Katılmıyorum, %37,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %25,6 Katılıyorum, %16,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %14,9 Katılmıyorum, %44,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %33,8 Katılıyorum, %5,4 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

AB'ye üye ülkelerdeki hastanelerde hemşirelik işlevlerinin standart olması durumuna Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %39,4 katılıyorum cevap verirken; Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %44,6 oranında fikir belirtmemişlerdir.



Şekil 16. AB'ye üye ülkelerdeki hastanelerde hemşirelik işlevlerinin standart Olması ile İlgili Grafik

Şekil 16'ya göre; AB'ye üye ülkelerdeki hastanelerde hemşirelik işlevlerinin standart olması durumuna; %39,3 oranında ne katılıyorum ne katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

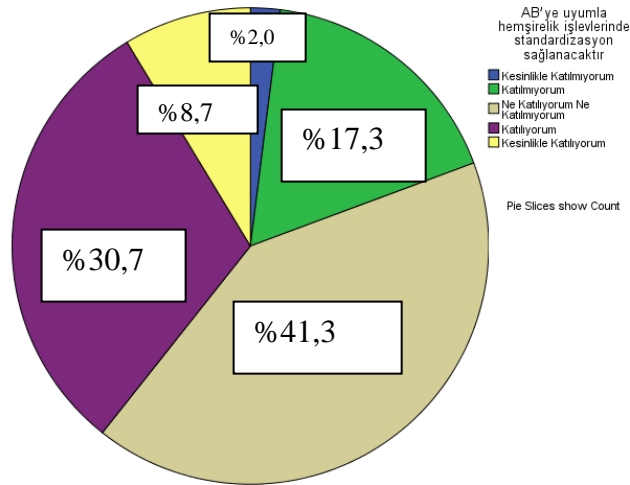
4.2.6. AB'ye Uyumla Hemşirelik İşlevlerinde Standardizasyon Sağlanması ile İlgili Bulgular

AB'ye uyumlu hemşirelik işlevlerinde standardizasyon sağlanacaktır * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
AB'ye uyumlu hemşirelik işlevlerinde standardizasyon sağlanacaktır	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	2	0	3
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	4,7%	,0%	2,0%
	Katılmıyorum	Count	4	9	13	26
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	20,9%	17,6%	17,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	13	12	37	62
		% within Çalıştığınız Kurum	39,4%	27,9%	50,0%	41,3%
	Katılıyorum	Count	12	14	20	46
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	32,6%	27,0%	30,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	3	6	4	13
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	14,0%	5,4%	8,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 18. AB'ye uyumlu hemşirelik işlevlerinde standardizasyon sağlanması ile İlgili Bulgular

Tablo 18'ye göre; AB'ye uyumla hemşirelik işlevlerinde standardizasyon sağlanması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %39,4 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %36,4 Katılıyorum, %9,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %20,9 Katılmıyorum, %27,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %32,6 Katılıyorum, %14,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %17,6 Katılmıyorum, %50,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %27,0 Katılıyorum, %5,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

AB'ye uyumla hemşirelik işlevlerinde standardizasyon sağlanması durumuna; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler %32,6 katılıyorum'a cevap verirken; Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %50,0 oranında fikir belirtmemişlerdir.



Şekil 17. AB'ye uyumla hemşirelik işlevlerinde standardizasyon sağlanması ile İlgili Grafik

Şekil 17'ye göre; AB'ye uyumla hemşirelik işlevlerinde standardizasyon sağlanması durumuna; %41,3 oranında ne katılıyorum ne katılmıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

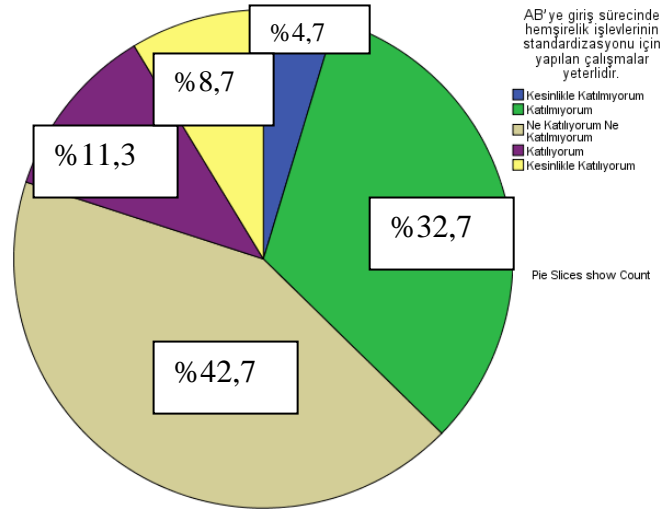
4.2.7. AB'ye Giriş Sürecinde Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu İçin Yapılan Çalışmalar ile İlgili Bulgular

AB'ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu için yapılan çalışmalar yeterlidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
AB'ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu için yapılan çalışmalar yeterlidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	3	1	7
		% within Çalıştığımız Kurum	9,1%	7,0%	1,4%	4,7%
	Katılmıyorum	Count	7	15	27	49
		% within Çalıştığımız Kurum	21,2%	34,9%	36,5%	32,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	13	15	36	64
		% within Çalıştığımız Kurum	39,4%	34,9%	48,6%	42,7%
	Katılıyorum	Count	5	5	7	17
		% within Çalıştığımız Kurum	15,2%	11,6%	9,5%	11,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	5	5	3	13
		% within Çalıştığımız Kurum	15,2%	11,6%	4,1%	8,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 19. AB'ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu için yapılan çalışmalar ile İlgili Bulgular

Tablo 19'a göre; AB'ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu için yapılan çalışmalara; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %21,2 Katılmıyorum, %39,4 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %15,2 Katılıyorum, %15,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %34,9 Katılmıyorum, %34,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %11,6 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %36,5 Katılmıyorum, %48,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %9,5 Katılıyorum, %4,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

AB'ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu için yapılan çalışmalara çoğunlukla ne katılıyorum ne katılmıyorum'a cevap vererek fikir belirtmemişlerdir.



Şekil 18. AB'ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu için yapılan çalışmalara ile ilgili Grafik

Şekil 18'e göre; AB'ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu için yapılan çalışmalara, %42,7 oranında ne katılıyorum ne katılmıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

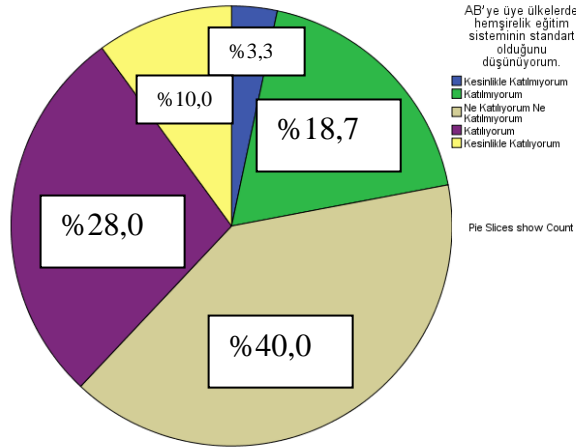
4.2.8. AB'ye Üye Ülkelerde Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması ile İlgili Bulgular

AB'ye üye ülkelerde hemşirelik eğitim sisteminin standart olduğunu düşünüyorum. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
AB'ye üye ülkelerde hemşirelik eğitim sisteminin standart olduğunu düşünüyorum.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	3	2	5
		% within Çalıştığımız Kurum	,0%	7,0%	2,7%	3,3%
	Katılmıyorum	Count	6	10	12	28
		% within Çalıştığımız Kurum	18,2%	23,3%	16,2%	18,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	11	14	35	60
		% within Çalıştığımız Kurum	33,3%	32,6%	47,3%	40,0%
	Katılıyorum	Count	9	11	22	42
		% within Çalıştığımız Kurum	27,3%	25,6%	29,7%	28,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	7	5	3	15
		% within Çalıştığımız Kurum	21,2%	11,6%	4,1%	10,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 20. AB'ye Üye Ülkelerde Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması ile İlgili Bulgular

Tablo 20'ye göre; AB'ye üye ülkelerde hemşirelik eğitim sisteminin standart olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %18,2 Katılmıyorum, %33,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %27,3 Katılıyorum, %21,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %23,3 Katılmıyorum, %32,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %25,6 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %2,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %16,2 Katılmıyorum, %47,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %29,7 Katılıyorum, %4,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

AB'ye üye ülkelerde hemşirelik eğitim sisteminin standart olması durumuna; çoğunlukla ne katılıyorum ne katılmıyorum cevap vererek fikir belirtmemişlerdir



Şekil 19. AB'ye Üye Ülkelerde Hemşirelik Eğitim Sisteminin Standart Olması ile İlgili Grafik

Şekil 19'a göre; AB'ye üye ülkelerde hemşirelik eğitim sisteminin standart olması durumuna, %40,0 oranında ne katılıyorum ne katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

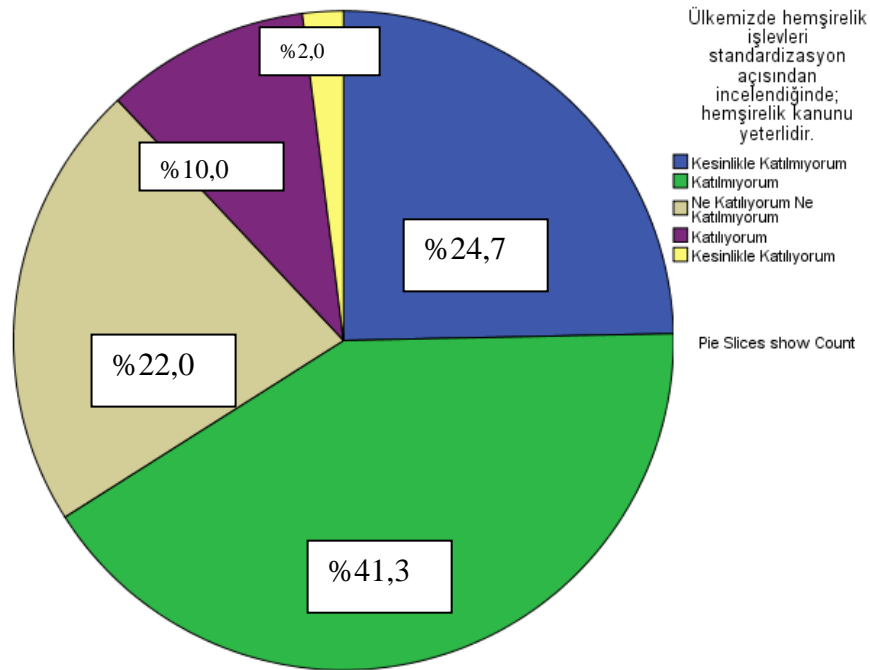
4.2.9. Hemşirelik Kanununun Yeterli Olması İle İlgili Bulgular

Ülkemizde hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından incelendiğinde; hemşirelik kanunu yeterlidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Ülkemizde hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından incelendiğinde; hemşirelik kanunu yeterlidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	6	14	17	37
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	32,6%	23,0%	24,7%
	Katılmıyorum	Count	12	20	30	62
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	46,5%	40,5%	41,3%
	Ne Katılıyorum	Count	11	4	18	33
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	9,3%	24,3%	22,0%
	Ne Katılmıyorum	Count	4	5	6	15
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	11,6%	8,1%	10,0%
	Katılıyorum	Count	0	0	3	3
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	,0%	4,1%	2,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 21. Hemşirelik Kanununun Yeterli Olması İle İlgili Bulgular

Tablo 21'e göre; hemşirelik kanununun yeterli olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %18,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %36,4 Katılmıyorum, %33,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %12,1 Katılıyorum, %0,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %32,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %46,5 Katılmıyorum, %9,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %11,6 Katılıyorum, %0,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %23,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %40,5 Katılmıyorum, %24,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %8,1 Katılıyorum, %4,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hemşirelik kanununun yeterli olması durumuna, çoğunlukla katılmıyorum cevabı verilmiştir.



Şekil 20. Hemşirelik Kanununun Yeterli Olması İle İlgili Grafik

Şekil 20'ye göre; hemşirelik kanununun yeterli olması durumuna %41,3 oranında katılmıyorum cevabı verenler çoğunluktadır.

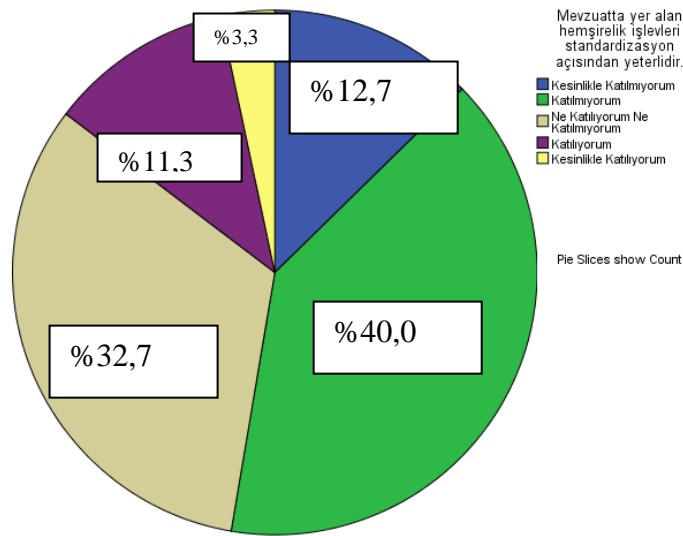
**4.2.10. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevleri Standardizasyon Açısından
Yeterli Olması İle İlgili Bulgular**

Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından yeterlidir. *						
Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından yeterlidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	4	7	8	19
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	16,3%	10,8%	12,7%
	Katılmıyorum	Count	10	21	29	60
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	48,8%	39,2%	40,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	12	10	27	49
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	23,3%	36,5%	32,7%
	Katılıyorum	Count	6	3	8	17
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	7,0%	10,8%	11,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	1	2	2	5
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	4,7%	2,7%	3,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 22. Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından Yeterli Olması İle İlgili Bulgular

Tablo 22'ye göre; mevzuatta yer alan hemşirelik işlevlerinin standardizasyon açısından yeterli olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %12,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %30,3 Katılmıyorum, %36,4 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %18,2 Katılıyorum, %3,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %16,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %48,8 Katılmıyorum, %23,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %7,0 Katılıyorum, %4,7 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %10,8 Kesinlikle Katılmıyorum, %39,2 Katılmıyorum, %36,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %10,8 Katılıyorum, %2,7 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından yeterli olması durumuna Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler; %48,8 katılıyorum cevap verirken; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %36,4 ne katılıyorum ne katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 21. Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından Yeterli Olması İle İlgili Grafik

Şekil 21'e göre; Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından yeterli olması durumuna %40,0 katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

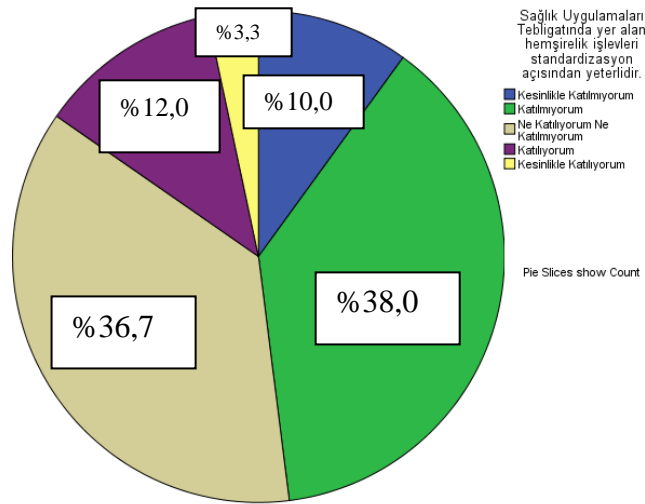
4.2.11. Sağlık Uygulamaları Tebligatında Yer Alan Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyon Açısından Yeterli Olması ile İlgili Bulgular

Sağlık Uygulamaları Tebligatında yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından yeterlidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Sağlık Uygulamaları Tebligatında yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından yeterlidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	2	6	7	15
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	14,0%	9,5%	10,0%
	Katılmıyorum	Count	9	21	27	57
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	48,8%	36,5%	38,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	15	11	29	55
		% within Çalıştığınız Kurum	45,5%	25,6%	39,2%	36,7%
	Katılıyorum	Count	7	2	9	18
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	4,7%	12,2%	12,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	0	3	2	5
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	7,0%	2,7%	3,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 23. Sağlık Uygulamaları Tebligatında Yer Alan Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyon Açısından Yeterli Olması ile İlgili Bulgular

Tablo 23'e göre; sağlık uygulamaları tebligatında yer alan hemşirelik işlevlerinin standardizasyon açısından yeterli olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %27,3 Katılmıyorum, %45,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %21,2 Katılıyorum, %0,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %14,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %48,8 Katılmıyorum, %25,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %4,7 Katılıyorum, %7,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %9,5 Kesinlikle Katılmıyorum, %36,5 Katılmıyorum, %39,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %12,2 Katılıyorum, %2,7 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Sağlık Uygulamaları Tebligatında yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından yeterli olması durumuna; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler %48,8 katılmıyorum'a cevap verirken, Memorial Hospital ve Batı Bahat Hospital çalışan hemşireler çoğunlukla ne katılıyorum ne katılmıyorum'a cevap vermişlerdir.



Şekil 22. Sağlık Uygulamaları Tebligatında Yer Alan Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyon Açısından Yeterli Olması ile İlgili Grafik

Şekil 22'de Sağlık Uygulamaları Tebligatında yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından yeterli olması durumuna; %36,7 ne katılıyorum ne katılmıyorum'a ve %38,0 katılmıyorum'a cevap verenler çoğunlukta.

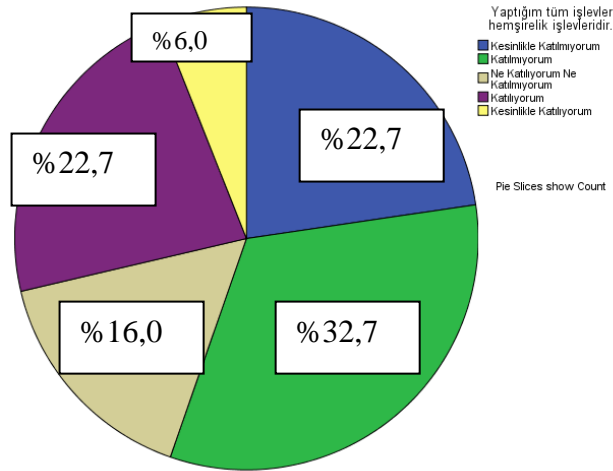
4.2.12. Yapılan İşlevlerin Hemşirelik İşlevi Olması ile İlgili Bulgular

Yaptığım tüm işlevler hemşirelik işlevleridir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Yaptığım tüm işlevler hemşirelik işlevleridir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	6	11	17	34
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	25,6%	23,0%	22,7%
	Katılmıyorum	Count	10	14	25	49
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	32,6%	33,8%	32,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	5	13	24
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	11,6%	17,6%	16,0%
	Katılıyorum	Count	10	9	15	34
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	20,9%	20,3%	22,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	1	4	4	9
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	9,3%	5,4%	6,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 24. Yapılan İşlevlerin Hemşirelik İşlevi Olması ile İlgili Bulgular

Tablo 24'e göre; yapılan işlevlerin hemşirelik işlevi olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %18,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %30,3 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,3 Katılıyorum, %3,0 Kesinlikle Katılıyorduma cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %26,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %32,6 Katılmıyorum, %11,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %20,9 Katılıyorum, %9,3 Kesinlikle Katılıyorduma cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %23,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %33,8 Katılmıyorum, %17,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %20,3 Katılıyorum, %5,4 Kesinlikle Katılıyorduma cevap vermişlerdir.

Yapılan işlevlerin hemşirelik işlevi olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %30,3 katılmıyorum ve katılıyorduma cevap verirken, Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler %32,6 katılmıyorum Memorial Hospital çalışan hemşireler %33,8 katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 23. Yapılan İşlevlerin Hemşirelik İşlevi Olması ile İlgili Grafik

Yaptığım tüm işlevler hemşirelik işlevleridir; çoğunlukla %32,7 katılmıyorum cevap verilmiştir.

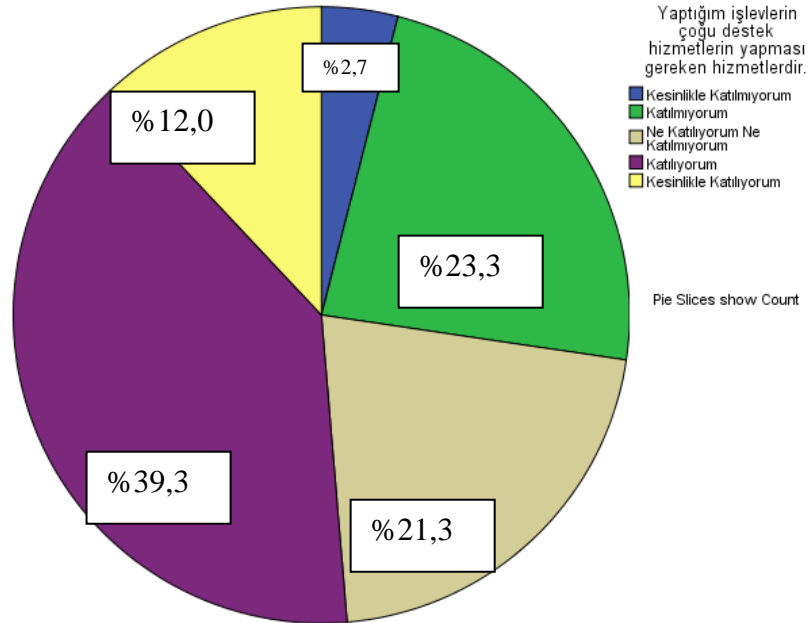
4.2.13. Yapılan İşlevlerin Destek Hizmetlerin Yapması Gereken Hizmetler Olması ile İlgili Bulgular

Yaptığım işlevlerin çoğu destek hizmetlerin yapması gereken hizmetlerdir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation							
			Çalıştığınız Kurum			Total	
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital		
Yaptığım işlevlerin çoğu destek hizmetlerin yapması gereken hizmetlerdir	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	2	2	2	6	
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	4,7%	2,7%	4,0%	
	Katılmıyorum	Count	9	8	18	35	
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	18,6%	24,3%	23,3%	
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	6	20	32	
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	14,0%	27,0%	21,3%	
	Katılıyorum	Count	11	22	26	59	
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	51,2%	35,1%	39,3%	
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	5	5	8	18	
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	11,6%	10,8%	12,0%	
	Total		Count	33	43	74	150
			% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 25. Yapılan İşlevlerin Destek Hizmetlerin Yapması Gereken Hizmetler Olması ile İlgili Bulgular

Tablo 25'e göre; yaptığım işlevlerin çoğu destek hizmetlerin yapması gereken hizmetlerdir durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %27,3 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %33,3 Katılıyorum, %15,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %18,6 Katılmıyorum, %14,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %51,2 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %2,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %24,3 Katılmıyorum, %27,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %35,1 Katılıyorum, %10,8 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Yaptığım işlevlerin çoğu destek hizmetlerin yapması gereken hizmetlerdir durumuna; Batı Bahat Hospital %33,3, Surp Pirgic Ermeni Hastanesi %51,2, Memorial Hospital %35,1 katılıyortuma cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 24. Yapılan İşlevlerin Destek Hizmetlerin Yapması Gereken Hizmetler Olması ile İlgili Grafik

Yaptığım işlevlerin çoğu destek hizmetlerin yapması gereken hizmetlerdir durumuna; %39,3 katılıyortuma cevap verenler çoğunluktadır.

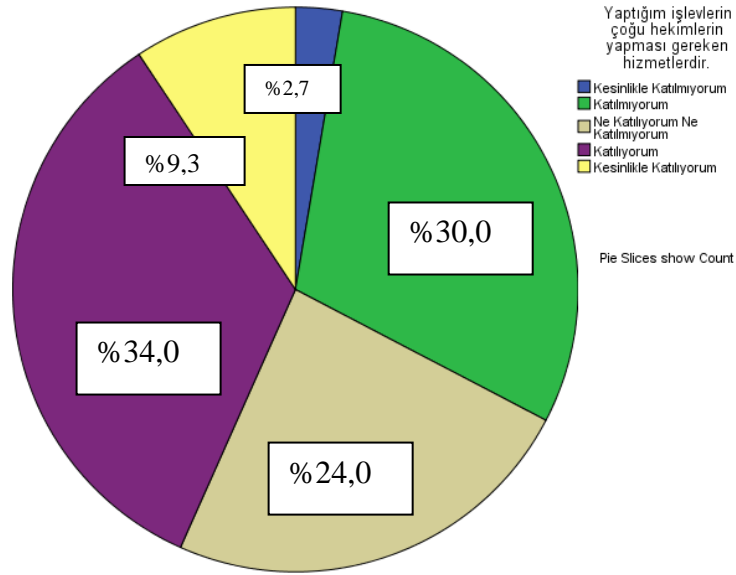
4.2.14. Yapılan İşlevlerin Hekimlerin Yapması Gereken Hizmetler Olması ile İlgili Bulgular

Yaptığım işlevlerin çoğu hekimlerin yapması gereken hizmetlerdir. *						
Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Yaptığım işlevlerin çoğu hekimlerin yapması gereken hizmetlerdir	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	0	3	4
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	,0%	4,1%	2,7%
	Katılmıyorum	Count	8	10	27	45
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	23,3%	36,5%	30,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	8	9	19	36
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	20,9%	25,7%	24,0%
	Katılıyorum	Count	12	17	22	51
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	39,5%	29,7%	34,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	4	7	3	14
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	16,3%	4,1%	9,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 26. Yapılan İşlevlerin Hekimlerin Yapması Gereken Hizmetler Olması ile İlgili Bulgular

Tablo 26'ya göre; yaptığım işlevlerin çoğu hekimlerin yapması gereken hizmetlerdir durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %24,2 Katılmıyorum, %24,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %36,4 Katılıyorum, %12,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %23,3 Katılmıyorum, %20,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,5 Katılıyorum, %16,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %4,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %36,5 Katılmıyorum, %25,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %29,7 Katılıyorum, %4,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Yaptığım işlevlerin çoğu hekimlerin yapması gereken hizmetlerdir durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %36,4 ve Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler %39,5 katılıyorum cevap verirken; Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %36,5 katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 25. Yapılan İşlevlerin Hekimlerin Yapması Gereken Hizmetler Olması ile İlgili Grafik

Şekil 25'e göre; yaptığım işlevlerin çoğu hekimlerin yapması gereken hizmetlerdir durumuna, %34,0 katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

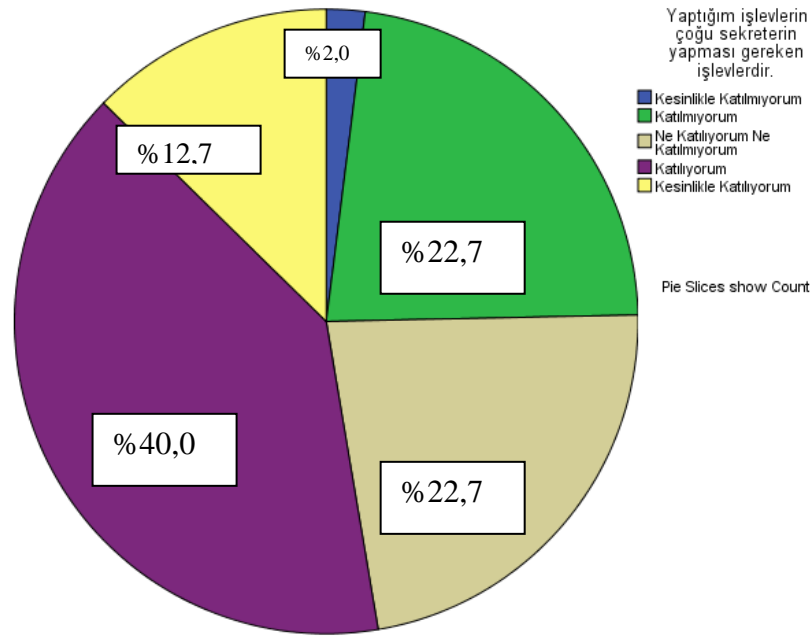
4.2.15. Yapılan İşlevlerin Sekreterin Yapması Gereken İşlevler Olması ile İlgili Bulgular

Yaptığım işlevlerin çoğu sekreterin yapması gereken işlevlerdir. *						
Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Yaptığım işlevlerin çoğu sekreterin yapması gereken işlevlerdir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	0	3	3
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	,0%	4,1%	2,0%
	Katılmıyorum	Count	6	10	18	34
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	23,3%	24,3%	22,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	9	19	34
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	20,9%	25,7%	22,7%
	Katılıyorum	Count	14	18	28	60
		% within Çalıştığınız Kurum	42,4%	41,9%	37,8%	40,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	7	6	6	19
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	14,0%	8,1%	12,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 27. Yapılan İşlevlerin Sekreterin Yapması Gereken İşlevler Olması ile İlgili Bulgular

Tablo 27'ye göre; yaptığım işlevlerin çoğu sekreterin yapması gereken işlevlerdir durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %18,2 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %42,4 Katılıyorum, %21,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %23,3 Katılmıyorum, %20,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %41,9 Katılıyorum, %14,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %4,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %24,3 Katılmıyorum, %25,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %37,8 Katılıyorum, %8,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Yaptığım işlevlerin çoğu sekreterin yapması gereken işlevlerdir durumuna; katılıyorum cevabı verenler çoğunluktadır.



Şekil 26. Yapılan İşlevlerin Sekreterin Yapması Gereken İşlevler Olması ile İlgili Grafik

Şekil 26'ya göre; yaptığım işlevlerin çoğu sekreterin yapması gereken işlevlerdir durumuna , %40,0 katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

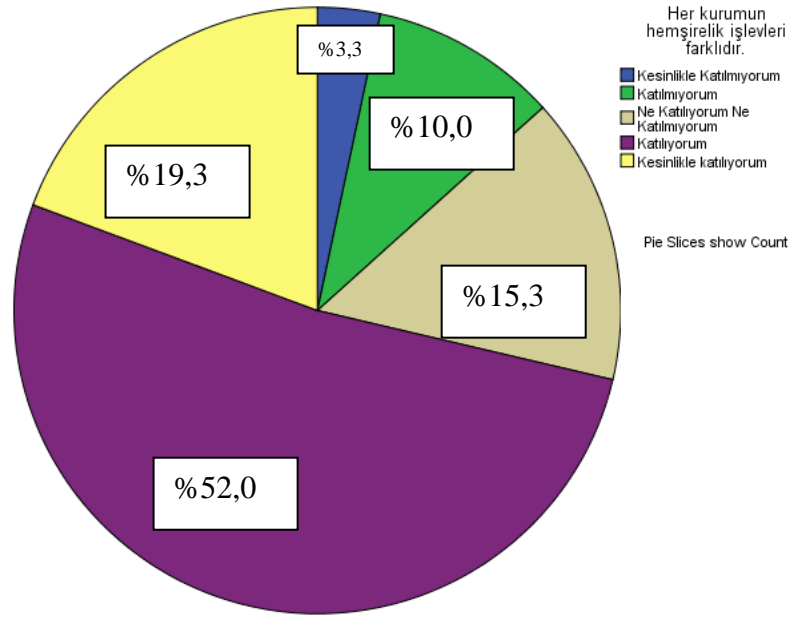
4.2.16. Kurumun Hemşirelik İşlevlerinin Farklı Olması İle İlgili Bulgular

Her kurumun hemşirelik işlevleri farklıdır. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Her kurumun hemşirelik işlevleri farklıdır.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	2	1	2	5
		% within Çalıştığımız Kurum	6,1%	2,3%	2,7%	3,3%
	Katılmıyorum	Count	1	6	8	15
		% within Çalıştığımız Kurum	3,0%	14,0%	10,8%	10,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	5	6	12	23
		% within Çalıştığımız Kurum	15,2%	14,0%	16,2%	15,3%
	Katılıyorum	Count	14	23	41	78
		% within Çalıştığımız Kurum	42,4%	53,5%	55,4%	52,0%
	Kesinlikle katılıyorum	Count	11	7	11	29
		% within Çalıştığımız Kurum	33,3%	16,3%	14,9%	19,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 28. Kurumun Hemşirelik İşlevlerinin Farklı Olması İle İlgili Bulgular

Tablo 28'e göre; her kurumun hemşirelik işlevleri farklıdır durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %3,0 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %42,4 Katılıyorum, %33,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pırgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %14,0 Katılmıyorum, %14,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %53,5 Katılıyorum, %16,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %2,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %10,8 Katılmıyorum, %16,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %55,4 Katılıyorum, %14,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Her kurumun hemşirelik işlevleri farklıdır durumuna; %55,4 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 27. Kurumun Hemşirelik İşlevlerinin Farklı Olması İle İlgili Grafik

Şekil 27'ye göre; her kurumun hemşirelik işlevleri farklıdır durumuna, %52,0 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

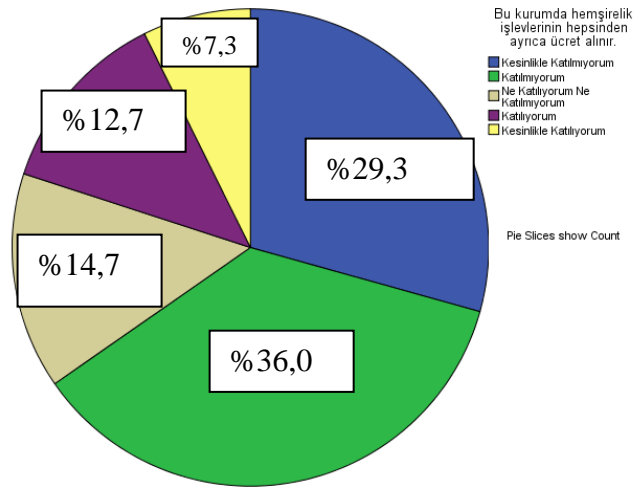
4.2.17. Hemşirelik İşlevlerinden Ücret Alınması ile İlgili Bulgular

Bu kurumda hemşirelik işlevlerinin hepsinden ayrıca ücret alınır. *						
Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Bu kurumda hemşirelik işlevlerinin hepsinden ayrıca ücret alınır.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	7	18	19	44
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	41,9%	25,7%	29,3%
	Katılmıyorum	Count	6	14	34	54
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	32,6%	45,9%	36,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	7	9	6	22
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	20,9%	8,1%	14,7%
	Katılıyorum	Count	7	2	10	19
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	4,7%	13,5%	12,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	6	0	5	11
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	,0%	6,8%	7,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 29. Hemşirelik İşlevlerinden Ücret Alınması ile İlgili Bulgular

Tablo 29'a göre; bu kurumda hemşirelik işlevlerinin hepsinden ayrıca ücret alınır durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %21,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %18,2 Katılmıyorum, %21,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %21,2 Katılıyorum, %18,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %41,9 Kesinlikle Katılmıyorum, %32,6 Katılmıyorum, %20,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %4,7 Katılıyorum, %0,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %25,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %45,9 Katılmıyorum, %8,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %13,5 Katılıyorum, %6,8 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Bu kurumda hemşirelik işlevlerinin hepsinden ayrıca ücret alınır durumuna; Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %45,9 katılmıyorum çoğunlukla cevap vermişlerdir. Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşirelerin verdikleri cevaplar birbirine yakındır. Kesinlikle katılmıyorum, ne katılıyorum ne katılmıyorum ve katılıyorum cevapları %21,2 dir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde %41,9 kesinlikle katılmıyorum cevabını verenler çoğunluktadır.



Şekil 28. Hemşirelik İşlevlerinden Ücret Alınması ile İlgili Grafik

Şekil 28'e göre; bu kurumda hemşirelik işlevlerinin hepsinden ayrıca ücret alınır durumuna, %36,0 katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

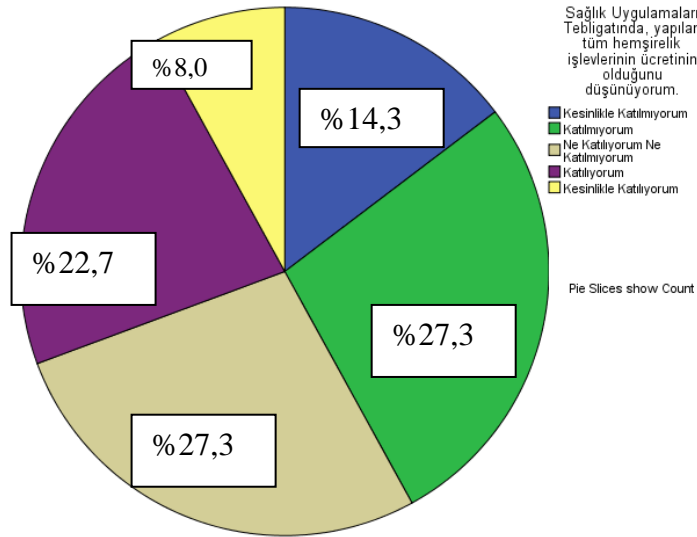
**4.2.18. Sağlık Uygulamaları Tebligatında, Hemşirelik İşlevlerinin
Ücretlendirilmesi ile İlgili Bulgular**

Sağlık Uygulamaları Tebligatında, yapılan tüm hemşirelik işlevlerinin ücretinin olduğunu düşünüyorum. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Sağlık Uygulamaları Tebligatında, yapılan tüm hemşirelik işlevlerinin ücretinin olduğunu düşünüyorum.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	6	5	11	22
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	11,6%	14,9%	14,7%
	Katılmıyorum	Count	8	13	20	41
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	30,2%	27,0%	27,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	7	12	22	41
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	27,9%	29,7%	27,3%
	Katılıyorum	Count	7	9	18	34
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	20,9%	24,3%	22,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	5	4	3	12
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	9,3%	4,1%	8,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

**Tablo 30. Sağlık Uygulamaları Tebligatında, Hemşirelik İşlevlerinin
Ücretlendirilmesi ile İlgili Bulgular**

Tablo 30'a göre; Sağlık Uygulamaları Tebligatında, yapılan tüm hemşirelik işlevlerinin ücretinin olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %18,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %24,2 Katılmıyorum, %21,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %21,2 Katılıyorum, %15,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %11,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %30,2 Katılmıyorum, %27,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %20,9 Katılıyorum, %9,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %14,9 Kesinlikle Katılmıyorum, %27,0 Katılmıyorum, %29,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %24,3 Katılıyorum, %4,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Sağlık Uygulamaları Tebligatında, yapılan tüm hemşirelik işlevlerinin ücretinin olması durumuna, Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşirelerle Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler katılmadıklarını belirtirken; Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %27,0 ne katılıyorum ne katılmıyorum çoğunlukla cevap vermişlerdir.



Şekil 29. Sağlık Uygulamaları Tebligatında, Hemşirelik İşlevlerinin Ücretlendirilmesi ile İlgili Grafik

Şekil 29'a göre; Sağlık Uygulamaları Tebligatında, yapılan tüm hemşirelik işlevlerinin ücretinin olması durumuna, ne katılıyorum ne katılmıyorum ve katılmıyorum verilen cevaplar %27,3 çoğunlukta. Hemşirelerin Sağlık Uygulamaları Tebligatı, hakkında bilgi edinmeleri gerekmektedir.

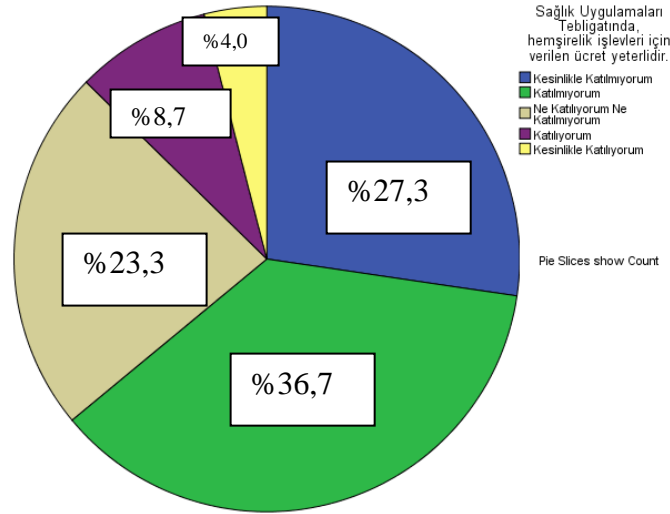
4.2.19. Sağlık Uygulamaları Tebligatında, Hemşirelik İşlevleri İçin Verilen Ücretin Yeterli Olması İle İlgili Bulgular

Sağlık Uygulamaları Tebligatında, hemşirelik işlevleri için verilen ücret yeterlidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Sağlık Uygulamaları Tebligatında, hemşirelik işlevleri için verilen ücret yeterlidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	12	14	15	41
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	32,6%	20,3%	27,3%
	Katılmıyorum	Count	11	15	29	55
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	34,9%	39,2%	36,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	7	11	17	35
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	25,6%	23,0%	23,3%
	Katılıyorum	Count	1	3	9	13
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	7,0%	12,2%	8,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	2	0	4	6
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	,0%	5,4%	4,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 31. Sağlık Uygulamaları Tebligatında, Hemşirelik İşlevleri İçin Verilen Ücretin Yeterli Olması İle İlgili Bulgular

Tablo 31'e göre; Sağlık Uygulamaları Tebliğatında, hemşirelik işlevleri için verilen ücretin yeterli olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %36,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %33,3 Katılmıyorum, %21,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %3,0 Katılıyorum, %6,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %32,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %34,9 Katılmıyorum, %25,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %7,0 Katılıyorum, %0,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %20,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %39,2 Katılmıyorum, %23,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %12,2 Katılıyorum, %5,4 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Sağlık Uygulamaları Tebliğatında, hemşirelik işlevleri için verilen ücretin yeterli olması durumuna, Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %36,4 kesinlikle katılmıyorum derken, Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler %34,9 katılmıyorum, Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %39,2 katılmıyorum çoğunlukla cevap vermişlerdir.



Şekil 30. Sağlık Uygulamaları Tebliğatında, Hemşirelik İşlevleri İçin Verilen Ücretin Yeterli Olması İle İlgili Grafik

Şekil 30'a göre; Sağlık Uygulamaları Tebliğatında, hemşirelik işlevleri için verilen ücretin yeterli olması durumuna, %36,7 katılmıyorum cevabı verenler çoğunluktadır. Sağlık Uygulamaları Tebliğatı ek sekizde hemşirelerin yaptıkları işlevlerle ilgili ücretlendirmelerin kısıtlı olduğu görülmektedir

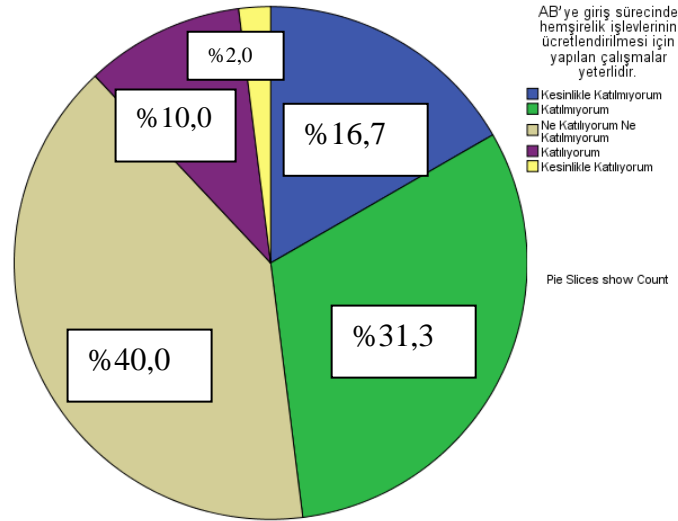
4.2.20. AB'ye Giriş Sürecinde Hemşirelik İşlevlerinin Ücretlendirilmesi İçin Yapılan Çalışmaların Yeterli Olması ile İlgili Bulgular

AB'ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin ücretlendirilmesi için yapılan çalışmalar yeterlidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
AB'ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin ücretlendirilmesi için yapılan çalışmalar yeterlidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	8	10	7	25
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	23,3%	9,5%	16,7%
	Katılmıyorum	Count	8	15	24	47
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	34,9%	32,4%	31,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	9	14	37	60
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	32,6%	50,0%	40,0%
	Katılıyorum	Count	7	3	5	15
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	7,0%	6,8%	10,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	1	1	1	3
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	2,3%	1,4%	2,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 32. AB'ye Giriş Sürecinde Hemşirelik İşlevlerinin Ücretlendirilmesi İçin Yapılan Çalışmaların Yeterli Olması ile İlgili Bulgular

Tablo 32'ye göre; AB'ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin ücretlendirilmesi için yapılan çalışmaların yeterli olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %24,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %24,2 Katılmıyorum, %27,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %21,2 Katılıyorum, %3,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %23,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %34,9 Katılmıyorum, %32,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %7,0 Katılıyorum, %2,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %9,5 Kesinlikle Katılmıyorum, %32,4 Katılmıyorum, %50,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %6,8 Katılıyorum, %1,4 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

AB'ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin ücretlendirilmesi için yapılan çalışmaların yeterli olması durumuna; Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %50,0 ne katılıyorum ne katılmıyorum çoğunlukla cevap vermişlerdir.



Şekil 31. AB'ye Giriş Sürecinde Hemşirelik İşlevlerinin Ücretlendirilmesi İçin Yapılan Çalışmaların Yeterli Olması ile İlgili Grafik

Şekil 31'e göre; AB'ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin ücretlendirilmesi için yapılan çalışmaların yeterli olması durumuna %40,0 ne katılıyorum ne katılmıyorum verilen cevaplar çoğunlukta.

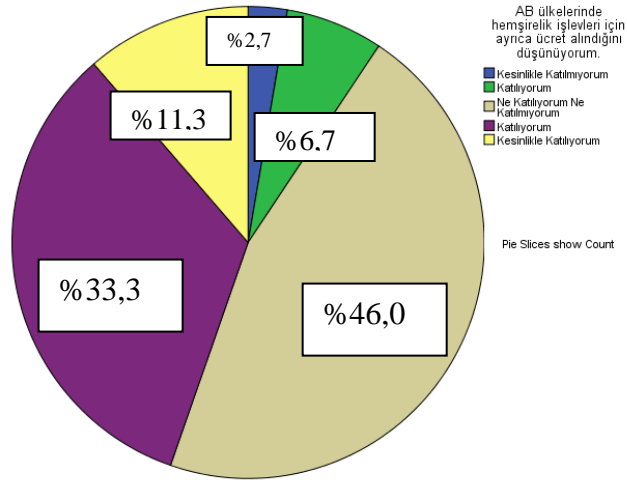
**4.2.21. AB Ülkelerinde Hemşirelik İşlevleri İçin Ayrıca Ücret
Alınması İle İlgili Bulgular**

AB ülkelerinde hemşirelik işlevleri için ayrıca ücret alındığını düşünüyorum. *						
Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
AB ülkelerinde hemşirelik işlevleri için ayrıca ücret alındığını düşünüyorum.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	2	0	2	4
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	,0%	2,7%	2,7%
	Katılıyorum	Count	4	3	3	10
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	7,0%	4,1%	6,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	10	19	40	69
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	44,2%	54,1%	46,0%
	Katılıyorum	Count	12	14	24	50
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	32,6%	32,4%	33,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	5	7	5	17
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	16,3%	6,8%	11,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

**Tablo 33. AB Ülkelerinde Hemşirelik İşlevleri İçin Ayrıca Ücret
Alınması İle İlgili Bulgular**

Tablo 33'e göre; AB ülkelerinde hemşirelik işlevleri için ayrıca ücret alındığı durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %30,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %36,4 Katılıyorum, %15,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %7,0 Katılmıyorum, %44,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %32,6 Katılıyorum, %16,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %2,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,1 Katılmıyorum, %54,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %32,4 Katılıyorum, %6,8 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

AB ülkelerinde hemşirelik işlevleri için ayrıca ücret alındığı durumuna; Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %54,1 ne katılıyorum ne katılmıyorduma çoğunlukla cevap vermişlerdir.



Şekil 32. AB Ülkelerinde Hemşirelik İşlevleri İçin Ayrıca Ücret Alınması İle İlgili Grafik

Şekil 32'ye göre; AB ülkelerinde hemşirelik işlevleri için ayrıca ücret alındığını durumuna, %46,0 ne katılıyorum ne katılmıyorduma verilen cevap çoğunluktaadır.

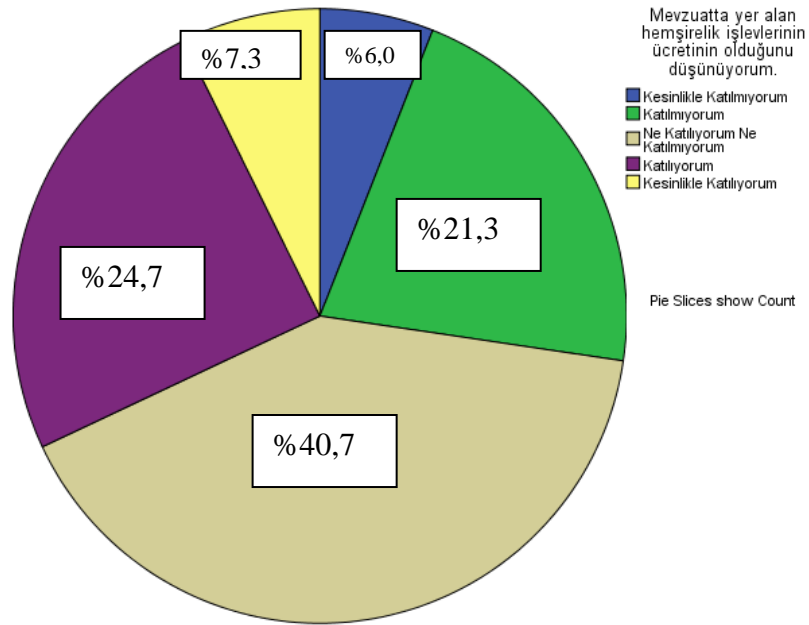
4.2.22. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevlerinin Ücretinin Olması ile İlgili Bulgular

Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevlerinin ücretinin olduğunu düşünüyorum. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevlerinin ücretinin olduğunu düşünüyorum.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	0	8	9
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	,0%	10,8%	6,0%
	Katılmıyorum	Count	5	7	20	32
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	16,3%	27,0%	21,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	13	18	30	61
		% within Çalıştığınız Kurum	39,4%	41,9%	40,5%	40,7%
	Katılıyorum	Count	10	15	12	37
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	34,9%	16,2%	24,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	4	3	4	11
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	7,0%	5,4%	7,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 34. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevlerinin Ücretinin Olması ile İlgili Bulgular

Tablo 34'e göre; mevzuatta yer alan hemşirelik işlevlerinin ücretinin olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %15,2 Katılmıyorum, %39,4 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,3 Katılıyorum, %12,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %16,3 Katılmıyorum, %41,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %34,9 Katılıyorum, %7,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %10,8 Kesinlikle Katılmıyorum, %27,0 Katılmıyorum, %40,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %16,2 Katılıyorum, %5,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevlerinin ücretinin olması durumuna; ne katılıyorum ne katılmıyorum'a her üç hastanede de verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 33. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevlerinin Ücretinin Olması ile İlgili Grafik

Şekil 33'e göre mevzuatta yer alan hemşirelik işlevlerinin ücretinin olması durumuna; %40,7 ne katılıyorum ne katılmıyorum'a verilen cevap çoğunluktadır.

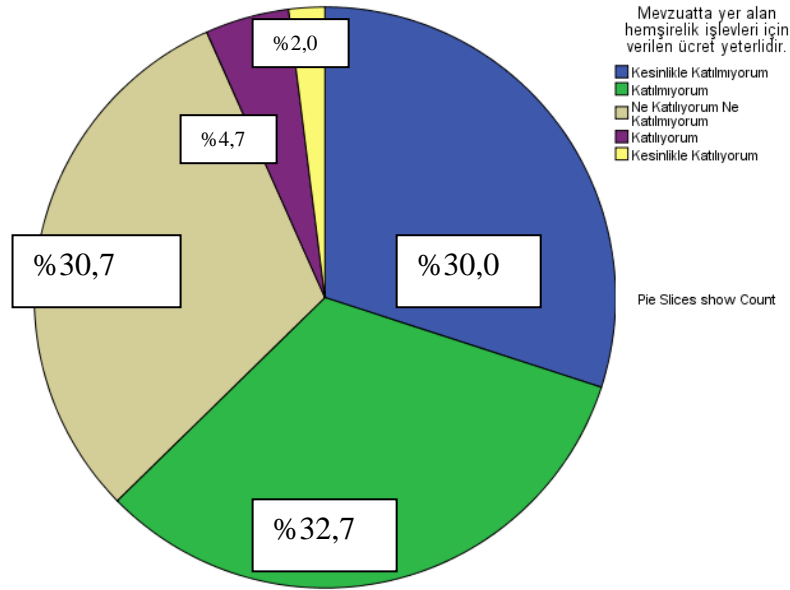
**4.2.23. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevleri İçin Verilen
Ücretin Yeterli Olması ile İlgili Bulgular**

Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri için verilen ücret yeterlidir. *						
Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri için verilen ücret yeterlidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	13	13	19	45
		% within Çalıştığınız Kurum	39,4%	30,2%	25,7%	30,0%
	Katılmıyorum	Count	4	16	29	49
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	37,2%	39,2%	32,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	12	14	20	46
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	32,6%	27,0%	30,7%
	Katılıyorum	Count	2	0	5	7
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	,0%	6,8%	4,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	2	0	1	3
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	,0%	1,4%	2,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 35. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevleri İçin Verilen Ücretin Yeterli Olması ile İlgili Bulgular

Tablo 35'e göre; Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri için verilen ücretin yeterli olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %39,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %36,4 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %6,1 Katılıyorum, %6,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %30,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %37,2 Katılmıyorum, %32,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %0,0 Katılıyorum, %0,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %25,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %39,2 Katılmıyorum, %27,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %6,8 Katılıyorum, %1,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri için verilen ücretin yeterli olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler çoğunlukla %39,4 kesinlikle katılmıyorum derken; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %37,2 katılmıyorum, Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %39,2 katılmıyorum cevabını vermişlerdir.



Şekil 34. Mevzuatta Yer Alan Hemşirelik İşlevleri İçin Verilen Ücretin Yeterli Olması ile İlgili Grafik

Şekil 34'e göre; mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri için verilen ücretin yeterli olması durumuna; %32,7 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

4.3.Hemşirelik İşlevleri ile İlgili Bulgular

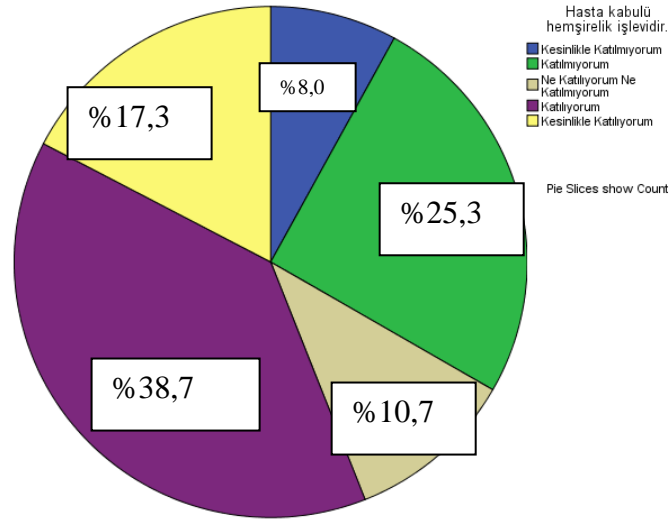
4.3.1. Hasta Kabulü ile İlgili Bulgular

Hasta kabulü hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hasta kabulü hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	3	6	12
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	7,0%	8,1%	8,0%
	Katılmıyorum	Count	9	6	23	38
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	14,0%	31,1%	25,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	2	10	16
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	4,7%	13,5%	10,7%
	Katılıyorum	Count	11	22	25	58
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	51,2%	33,8%	38,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	6	10	10	26
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	23,3%	13,5%	17,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 36. Hasta Kabulü ile ilgili Bulgular

Tablo 36'ya göre; hasta kabulünün hemşirelik işlevi olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %27,3 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %33,3 Katılıyorum, %18,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %14,0 Katılmıyorum, %4,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %51,2 Katılıyorum, %23,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %8,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %31,1 Katılmıyorum, %13,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %33,8 Katılıyorum, %13,5 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hasta kabulünün hemşirelik işlevi olması durumuna Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %51,2 Katılıyorum'a çoğunlukla cevap vermişlerdir.



Şekil 35. Hasta Kabulü ile İlgili Grafik

Şekil 35'e göre; hasta kabulünün hemşirelik işlevi olma durumuna %38,7 katılıyorum'a cevap verenler çoğunlukta'dır. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı hemşirelik yönetmeliği ek 3'e göre; veri toplama adı altında hasta kabulü, hastanın öyküsünün alınması ve oryantasyonunun sağlanması hemşirelik kararı ile uygulanabileceği ifade edilmektedir¹⁰³. Yönetmelikte de ifade edildiği gibi hasta kabulü hemşirelerin yaptığı işlevlerden olduğu görülmektedir.

¹⁰³ Ek 3

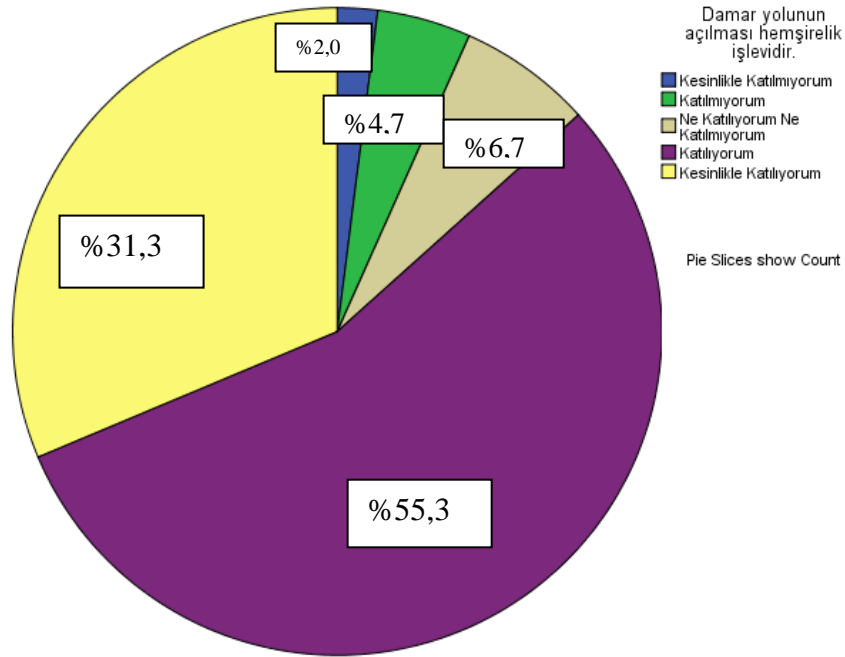
4.3.2. Damar Yolunun Açılması ile İlgili Bulgular

Damar yolunun açılması hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Damar yolunun açılması hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	2	0	3
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	4,7%	,0%	2,0%
	Katılmıyorum	Count	1	2	4	7
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	4,7%	5,4%	4,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	3	3	4	10
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	7,0%	5,4%	6,7%
	Katılıyorum	Count	18	22	43	83
		% within Çalıştığınız Kurum	54,5%	51,2%	58,1%	55,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	10	14	23	47
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	32,6%	31,1%	31,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 37. Damar Yolunun Açılması ile İlgili Bulgular

Tablo 37'ye göre; damar yolu açılmasının hemşirelik işlevi olması durumuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %3,0 Katılmıyorum, %9,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %54,5 Katılıyorum, %30,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,7 Katılmıyorum, %7,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %51,2 Katılıyorum, %32,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %5,4 Katılmıyorum, %5,4 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %58,1 Katılıyorum, %31,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Damar yolu açılmasının hemşirelik işlevi olması durumuna; Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %58,1 katılıyorum'a çoğunlukla cevap vermişlerdir.



Şekil 36. Damar Yolunun Açılması ile İlgili Grafik

Şekil 36'ya göre; Damar yolunun açılmasının hemşirelik işlevi olması durumuna %55,3 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

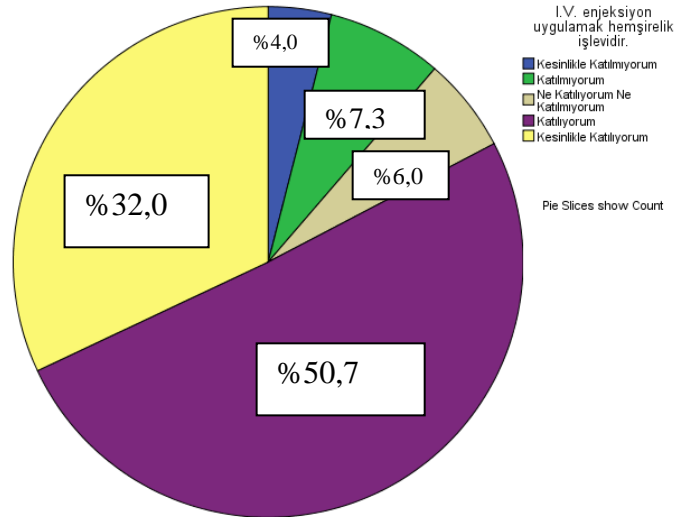
4.3.3. I.V. Enjeksiyon Uygulaması ile İlgili Bulgular

I.V. enjeksiyon uygulamak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
I.V. enjeksiyon uygulamak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	2	4	0	6
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	9,3%	,0%	4,0%
	Katılmıyorum	Count	3	4	4	11
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	9,3%	5,4%	7,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	3	3	3	9
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	7,0%	4,1%	6,0%
	Katılıyorum	Count	16	19	41	76
		% within Çalıştığınız Kurum	48,5%	44,2%	55,4%	50,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	9	13	26	48
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	30,2%	35,1%	32,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 38. I.V. Enjeksiyon Uygulaması ile İlgili Bulgular

Tablo 38'e göre; I.V. enjeksiyon uygulamasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,1 Katılmıyorum, %9,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %48,5 Katılıyorum, %27,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %9,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,3 Katılmıyorum, %7,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %44,2 Katılıyorum, %30,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %5,4 Katılmıyorum, %4,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %55,4 Katılıyorum, %35,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

I.V. enjeksiyon uygulamasının hemşirelik işlevi olmasına; Memorial Hospitalda çalışan hemşirelerin %55,4 Katılıyorum cevap çoğunluktadır.



Şekil 37. I.V. Enjeksiyon Uygulaması ile İlgili Grafik

Şekil 37'ye göre; I.V. enjeksiyon uygulamasının hemşirelik işlevi olmasına %50,7 katılıyorum verilen cevap çoğunluktadır. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı Hemşirelik yönetmeliği ek-3'te ilaç yönetimi adı altında intravenöz yolla ilaç uygulama hekim kararı ile uygulanan hemşirelik girişimi olduğu ifade edilmektedir¹⁰⁴.

¹⁰⁴ Ek 3

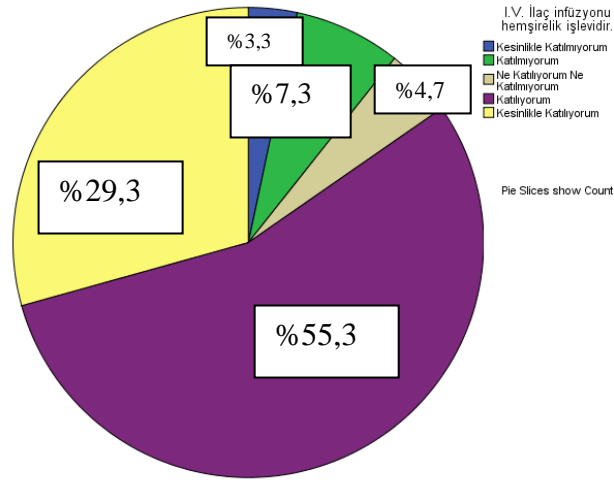
4.3.4. I.V. İlaç İnfüzyonu ile İlgili Bulgular

I.V. İlaç infüzyonu hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
I.V. İlaç infüzyonu hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	4	0	5
		% within Çalıştığımız Kurum	3,0%	9,3%	,0%	3,3%
	Katılmıyorum	Count	4	3	4	11
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	7,0%	5,4%	7,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	1	2	7
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	2,3%	2,7%	4,7%
	Katılıyorum	Count	17	23	43	83
		% within Çalıştığımız Kurum	51,5%	53,5%	58,1%	55,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	7	12	25	44
		% within Çalıştığımız Kurum	21,2%	27,9%	33,8%	29,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 39. I.V. İlaç İnfüzyonu ile İlgili Bulgular

Tablo 39'a göre; I.V. İlaç infüzyonu uygulamasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %51,5 Katılıyorum, %21,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %9,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %7,0 Katılmıyorum, %2,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %53,5 Katılıyorum, %27,9 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %5,4 Katılmıyorum, %2,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %58,1 Katılıyorum, %33,8 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

İlaç infüzyonu uygulamasının hemşirelik işlevi olmasına; Memorial Hospitalda çalışan hemşirelerin %58,1 Katılıyorum cevap çoğunluktadır.



Şekil 38. I.V. İlaç İnfüzyonu ile İlgili Grafik

Şekil 38'e göre; IV ilaç infüzyonu uygulamasının hemşirelik işlevi olmasına %55,3 katılıyorum verilen cevap çoğunluktadır. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı Hemşirelik yönetmeliği ek-3'te doku perfüzyon yönetimi adı altında intravenöz sıvı tedavisini başlatma ve izleme (akış hızını hesaplama. İV set hazırlama, İV sıvıyı başlatma, akış hızını izleme, protokolle uygun flaş yapma/yıkama) hemşirelik kararı ve hekim kararı ile uygulanabileceği ifade edilmektedir.¹⁰⁵

¹⁰⁵ Ek 3

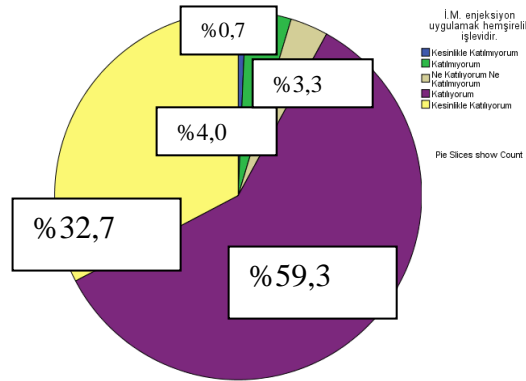
4.3.5. İ.M. Enjeksiyon Uygulaması ile İlgili Bulgular

İ.M. enjeksiyon uygulamak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
İ.M. enjeksiyon uygulamak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	1	0	1
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	2,3%	,0%	,7%
	Katılmıyorum	Count	2	1	3	6
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	2,3%	4,1%	4,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	2	1	2	5
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	2,3%	2,7%	3,3%
	Katılıyorum	Count	20	25	44	89
		% within Çalıştığınız Kurum	60,6%	58,1%	59,5%	59,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	9	15	25	49
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	34,9%	33,8%	32,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 40. İ.M. Enjeksiyon Uygulaması ile İlgili Bulgular

Tablo 40'a göre; İ.M. enjeksiyon uygulamasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %6,1 Katılmıyorum, %6,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,6 Katılıyorum, %27,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,3 Katılmıyorum, %2,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %58,1 Katılıyorum, %34,9 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,1 Katılmıyorum, %2,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %59,5 Katılıyorum, %33,8 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

İ.M. enjeksiyon uygulamasının hemşirelik işlevi olmasına Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %60,6 Katılıyorum, Memorial Hospitalda çalışan hemşireler%59,5 Katılıyorum, Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %58,1 Katılıyorum çoğunlukla cevap vermişlerdir.



Şekil 39. İ.M. Enjeksiyon Uygulaması ile İlgili Grafik

Şekil 39'a göre; İM enjeksiyon uygulamasının hemşirelik işlevi olmasına, %59,3 katılıyorum verilen cevaplar çoğunlukta. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı Hemşirelik yönetmeliği ek-3'te ilaç yönetimi adı altında Kas içine (Intramuskuler) ilaç uygulama hekim kararı ile uygulanan hemşirelik girişimi olduğu ifade edilmektedir.¹⁰⁶

¹⁰⁶ Ek 3

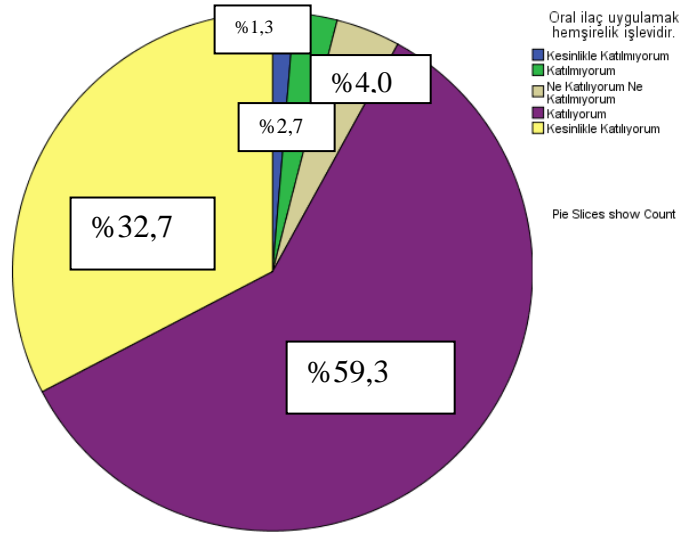
4.3.6. Oral İlaç Uygulaması ile İlgili Bulgular

Oral ilaç uygulamak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Oral ilaç uygulamak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	1	1	2
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	2,3%	1,4%	1,3%
	Katılmıyorum	Count	2	1	1	4
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	2,3%	1,4%	2,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	3	0	3	6
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	,0%	4,1%	4,0%
	Katılıyorum	Count	17	27	45	89
		% within Çalıştığınız Kurum	51,5%	62,8%	60,8%	59,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	11	14	24	49
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	32,6%	32,4%	32,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 41. Oral İlaç Uygulaması ile İlgili Bulgular

Tablo 41'e göre; oral ilaç uygulamasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %6,1 Katılmıyorum, %9,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %51,5 Katılıyorum, %33,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,3 Katılmıyorum, %0,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %62,8 Katılıyorum, %32,6 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %1,4 Katılmıyorum, %4,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,8 Katılıyorum, %32,4 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Oral ilaç uygulamasının hemşirelik işlevi olmasına Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %51,5 katılıyorum, Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler %62,8 katılıyorum, Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %60,8 katılıyorum çoğunlukla cevap vermişlerdir.



Şekil 40. Oral İlaç Uygulaması ile İlgili Grafik

Şekil 40'a göre; oral ilaç uygulamasının hemşirelik işlevi olmasına %59,3 katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı Hemşirelik yönetmeliği ek-3'te ilaç yönetimi adı altında Oral yolla ilaç uygulama hekim kararı ile uygulanan hemşirelik girişimi olduğu ifade edilmektedir.¹⁰⁷

¹⁰⁷ Ek 3

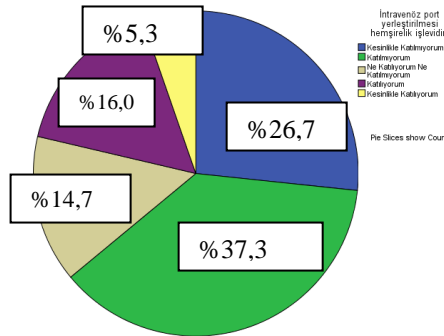
4.3.7. İntravenöz Port Yerleştirilmesi ile İlgili Bulgular

İntravenöz port yerleştirilmesi hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
İntravenöz port yerleştirilmesi hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	8	14	18	40
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	32,6%	24,3%	26,7%
	Katılmıyorum	Count	7	19	30	56
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	44,2%	40,5%	37,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	10	2	10	22
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	4,7%	13,5%	14,7%
	Katılıyorum	Count	7	4	13	24
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	9,3%	17,6%	16,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	1	4	3	8
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	9,3%	4,1%	5,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 42. İntravenöz port yerleştirilmesi ile İlgili Bulgular

Tablo 42'ye göre; intravenöz port yerleştirilmesi uygulamasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %24,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %21,2 Katılmıyorum, %30,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %21,2 Katılıyorum, %3,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %32,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %44,2 Katılmıyorum, %4,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %9,3 Katılıyorum, %9,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %24,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %40,5 Katılmıyorum, %13,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %17,6 Katılıyorum, %4,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

İntranenöz port yerleştirilmesinin hemşirelik uygulaması olmasına Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %30,3 ne katılıyorum ne katılmıyorum cevabı verirken; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler %44,2 katılmıyorum, Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %40,5 katılmıyorum çoğunlukla cevap vermişlerdir.



Şekil 41. İntravenöz port yerleştirilmesi ile İlgili Grafik

Şekil 41'e göre; intranenöz port yerleştirilmesinin hemşirelik uygulaması olmasına %37,3 katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı Hemşirelik yönetmeliğinde; Tıbbi tanı ve tedavi planının uygulanmasına katılma, Kemoterapi ve Biyoterapi; Periferik IV ya da santral venöz kataterler, port katater uygulamalarını izlemesi (infüzyon hızı ve infiltrasyon bulguları yönünden), İnfüzyon tamamlandıktan sonra iğnenin çıkarılması, santral ya da port katateri uygun

miktarda serum fizyolojik ile yıkadıktan sonra tedaviyi sonlandırılmasının Onkoloji Hemşiresi Görev, yetki ve sorumlulukları arasında olduğu görülmektedir.¹⁰⁸

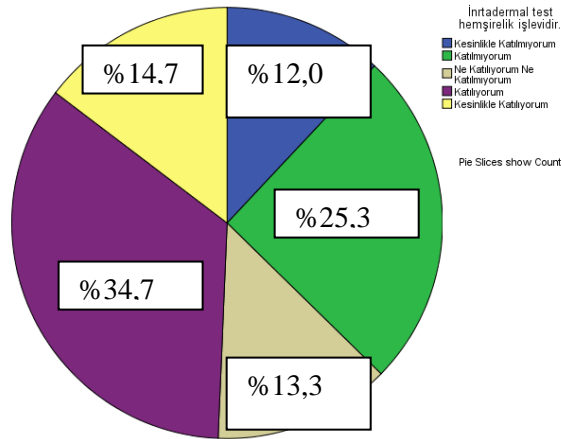
4.3.8. İntadermal Test İle İlgili Bulgular

İntadermal test hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
İntadermal test hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	9	6	18
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	20,9%	8,1%	12,0%
	Katılmıyorum	Count	8	19	11	38
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	44,2%	14,9%	25,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	1	15	20
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	2,3%	20,3%	13,3%
	Katılıyorum	Count	12	9	31	52
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	20,9%	41,9%	34,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	6	5	11	22
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	11,6%	14,9%	14,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 43. İntadermal Test Uygulaması ile İlgili Bulgular

Tablo 43'e göre; İntadermal test uygulamasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %24,2 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %36,4 Katılıyorum, %18,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %20,9 Kesinlikle Katılmıyorum, %44,2 Katılmıyorum, %2,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %20,9 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %8,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %14,9 Katılmıyorum, %20,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %41,9 Katılıyorum, %14,9 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

İntradermel test uygulamasının, hemşirelik uygulaması olmasına; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler %44,2 Katılmıyorum çoğunlukla cevap verirlerken; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %36,4 Katılıyorum, Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %41,9 Katılıyorum çoğunlukla cevap vermişlerdir.



Şekil 42. İntadermal Test Uygulaması ile İlgili Grafik

Şekil 42'ye göre; intradermel test uygulamasının, hemşirelik uygulaması olmasına %34,7katılıyorum verilen cevap çoğunluktur. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı hemşirelik yönetmeliği ek 3'e göre; Tanı işlemleri/Örnek alma adı altında Allerjenlerle epidermal deri testi, PPD/Tüberkulin testi uygulanması hekim kararı ile uygulanan hemşirelik girişimi olduğu ifade edilmektedir.¹⁰⁹

¹⁰⁹ Ek 3

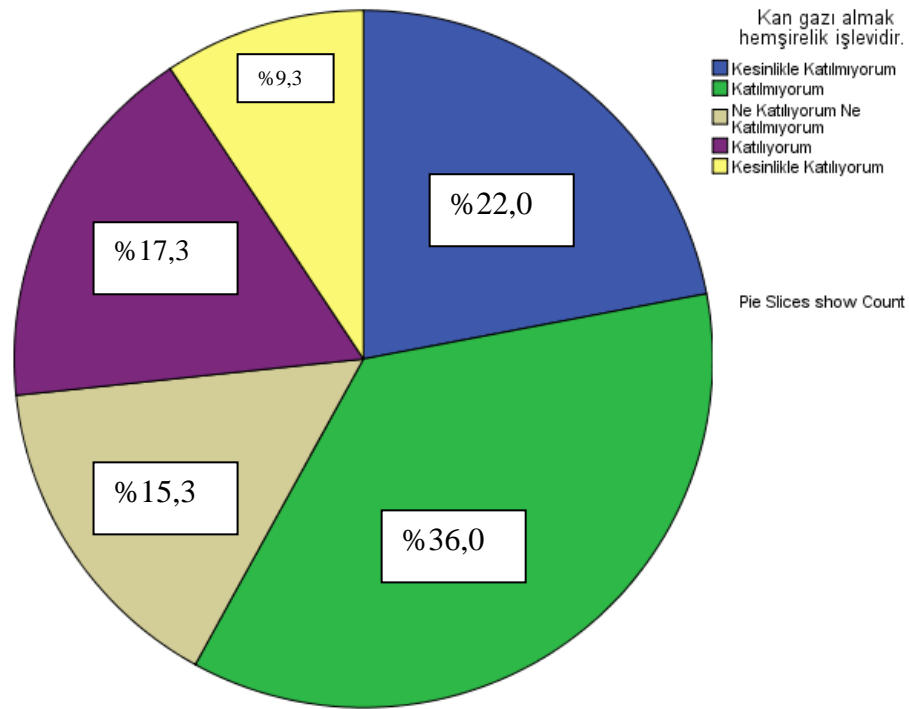
4.3.9. Kan Gazı Alınması ile İlgili Bulgular

Kan gazı almak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Kan gazı almak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	8	12	13	33
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	27,9%	17,6%	22,0%
	Katılmıyorum	Count	9	19	26	54
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	44,2%	35,1%	36,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	6	13	23
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	14,0%	17,6%	15,3%
	Katılıyorum	Count	6	4	16	26
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	9,3%	21,6%	17,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	6	2	6	14
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	4,7%	8,1%	9,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 44. Kan gazı alınması ile İlgili Bulgular

Tablo 44'e göre; kan gazı alınması; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %24,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %27,3 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %18,2 Katılıyorum, %18,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %27,9 Kesinlikle Katılmıyorum, %44,2 Katılmıyorum, %14,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %9,3 Katılıyorum, %4,7 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %17,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %35,1 Katılmıyorum, %17,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %21,6 Katılıyorum, %8,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Kan gazı alınmasının hemşirelik uygulaması olmasına; %44'ün üzerinde katılmıyorum cevabı verilmiştir.



Şekil 43. Kan gazı alınması ile İlgili Grafik

Şekil 43'e göre kan gazı alınmasının hemşirelik uygulaması olmasına %36,0 katılmıyorum cevabı verenler çoğunluktadır.

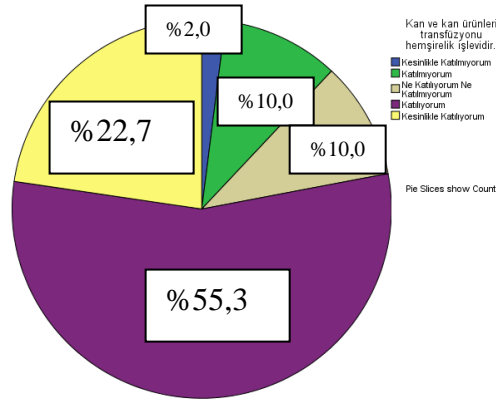
4.3.10. Kan ve Kan Ürünleri Transfüzyonu ile İlgili Bulgular

Kan ve kan ürünleri transfüzyonu hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Kan ve kan ürünleri transfüzyonu hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	3	0	3
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	7,0%	,0%	2,0%
	Katılmıyorum	Count	4	6	5	15
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	14,0%	6,8%	10,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	4	5	15
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	9,3%	6,8%	10,0%
	Katılıyorum	Count	16	22	45	83
		% within Çalıştığınız Kurum	48,5%	51,2%	60,8%	55,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	7	8	19	34
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	18,6%	25,7%	22,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 45. Kan ve Kan Ürünleri Transfüzyonu ile İlgili Bulgular

Tablo 44'e göre; kan ve kan ürünleri taransfüzyonunun hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %48,5 Katılıyorum, %21,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %14,0 Katılmıyorum, %9,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %51,2 Katılıyorum, %18,6 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %6,8 Katılmıyorum, %6,8 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,8 Katılıyorum, %25,7 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Kan ve kan ürünleri taransfüzyonunun hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %48,5 Katılıyorum, Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler%51,2 Katılıyorum, Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %60,8 Katılıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır. %60'ın üzerinde katılıyorum cevap verilmiştir.



Şekil 44. Kan ve Kan Ürünleri Transfüzyonu ile İlgili Grafik

Şekil 44'e göre; kan ve kan ürünleri taransfüzyonunun hemşirelik uygulaması olmasına, %55'in üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı hemşirelik yönetmeliği ek 3'e göre; Kan ve kan ürünlerinin verilmesi hekim kararı ile uygulanan hemşirelik girişimi olduğu ifade edilmektedir.¹¹⁰

¹¹⁰ Ek 3

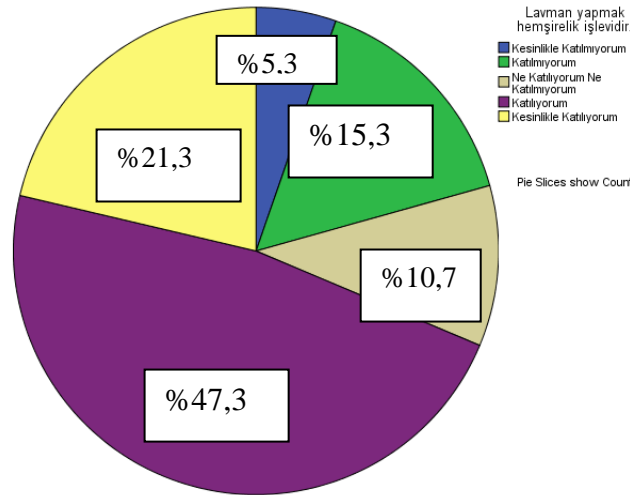
4.3.11. Lavman Uygulaması ile İlgili Bulgular

Lavman yapmak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Lavman yapmak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	3	2	8
		% within Çalıştığımız Kurum	9,1%	7,0%	2,7%	5,3%
	Katılmıyorum	Count	4	7	12	23
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	16,3%	16,2%	15,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	3	7	6	16
		% within Çalıştığımız Kurum	9,1%	16,3%	8,1%	10,7%
	Katılıyorum	Count	13	19	39	71
		% within Çalıştığımız Kurum	39,4%	44,2%	52,7%	47,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	10	7	15	32
		% within Çalıştığımız Kurum	30,3%	16,3%	20,3%	21,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 46. Lavman Uygulaması ile İlgili Bulgular

Tablo 45'e göre; lavman uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %9,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,4 Katılıyorum, %30,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %16,3 Katılmıyorum, %16,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %44,2 Katılıyorum, %16,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %2,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %16,2 Katılmıyorum, %8,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %52,7 Katılıyorum, %20,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Lavman uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına %52'nin üzerinde katılıyorum cevabı verenler çoğunluktadır.



Şekil 45. Lavman Uygulaması ile İlgili Grafik

Şekil 45'e göre lavman uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına %47'nin üzerinde katılıyorum cevabı verenler çoğunluktadır. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı hemşirelik yönetmeliği ek 3'e göre; Lavman uygulama hemşirelik kararı ve hekim kararı ile uygulanan hemşirelik girişimi olduğu ifade edilmektedir.¹¹¹

¹¹¹ Ek 3

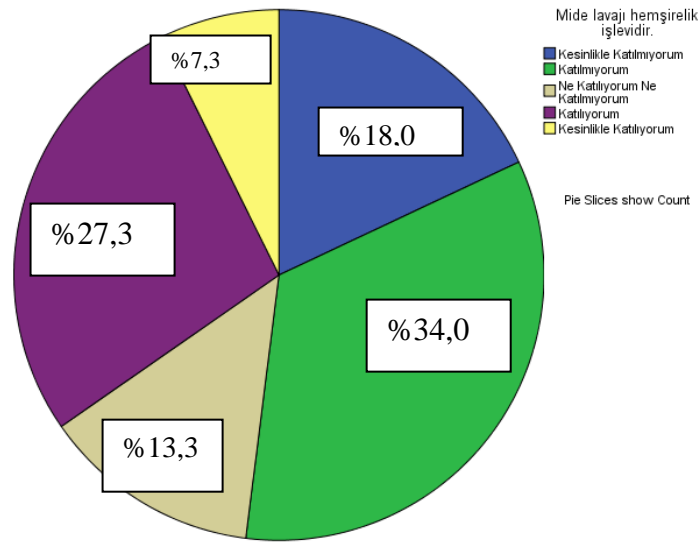
4.3.12. Mide Lavajı ile İlgili Bulgular

Mide lavajı hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Mide lavajı hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	8	8	11	27
		% within Çalıştığımız Kurum	24,2%	18,6%	14,9%	18,0%
	Katılmıyorum	Count	4	16	31	51
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	37,2%	41,9%	34,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	5	2	13	20
		% within Çalıştığımız Kurum	15,2%	4,7%	17,6%	13,3%
	Katılıyorum	Count	13	13	15	41
		% within Çalıştığımız Kurum	39,4%	30,2%	20,3%	27,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	3	4	4	11
		% within Çalıştığımız Kurum	9,1%	9,3%	5,4%	7,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 47. Mide Lavajı ile İlgili Bulgular

Tablo 47'ye göre; mide lavajı uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %24,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,4 Katılıyorum, %9,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %18,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %37,2 Katılmıyorum, %4,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,2 Katılıyorum, %9,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %14,9 Kesinlikle Katılmıyorum, %41,9 Katılmıyorum, %17,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %20,3 Katılıyorum, %5,4 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Mide lavajı uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına, Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %39'un üzerinde Katılıyorum verilen cevap çoğunlukta iken; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler %37'nin üzerinde Katılmıyorum, Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %41'in üzerinde Katılmıyorum cevap verenler çoğunlukta.



Şekil 46 Mide Lavajı ile İlgili Grafik

Şekil 46'ya göre mide lavajı uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına; %34,0 katılmıyorum cevabı çoğunlukta.

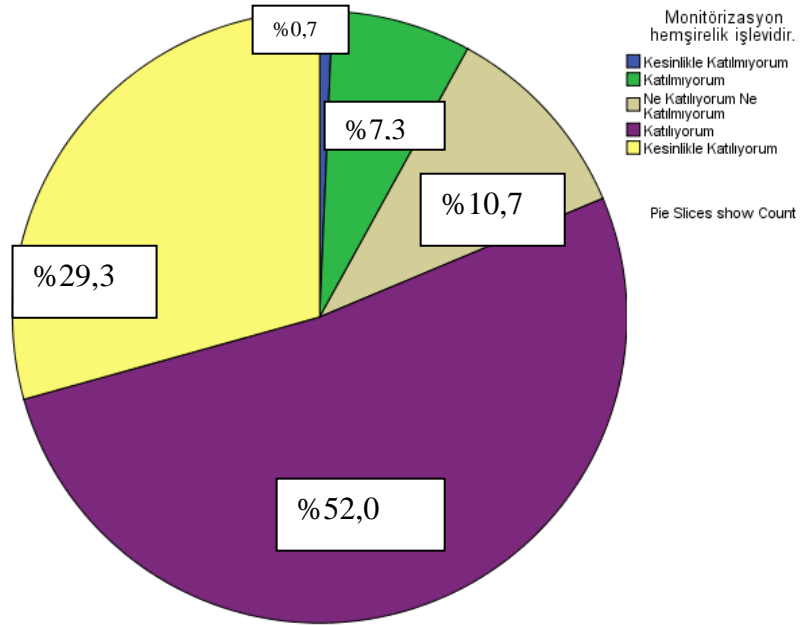
4.3.13. Monitörizasyon ile İlgili Bulgular

Monitörizasyon hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Monitörizasyon hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	1	0	1
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	2,3%	,0%	,7%
	Katılmıyorum	Count	3	4	4	11
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	9,3%	5,4%	7,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	5	4	7	16
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	9,3%	9,5%	10,7%
	Katılıyorum	Count	13	22	43	78
		% within Çalıştığınız Kurum	39,4%	51,2%	58,1%	52,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	12	12	20	44
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	27,9%	27,0%	29,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 48. Monitörizasyon ile İlgili Bulgular

Tablo 48'e göre; monitörizasyon uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,1 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,4 Katılıyorum, %36,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,3 Katılmıyorum, %9,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %51,2 Katılıyorum, %27,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %5,4 Katılmıyorum, %9,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %58,1 Katılıyorum, %27,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Monitörizasyon uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına %58' in üzerinde katılıyorum cevabı verenler çoğunluktadır.



Şekil 47 Monitörizasyon ile İlgili Grafik

Şekil 47'ye göre; monitörizasyon uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına %52,0 katılıyorum cevabı verenler çoğunluktadır.

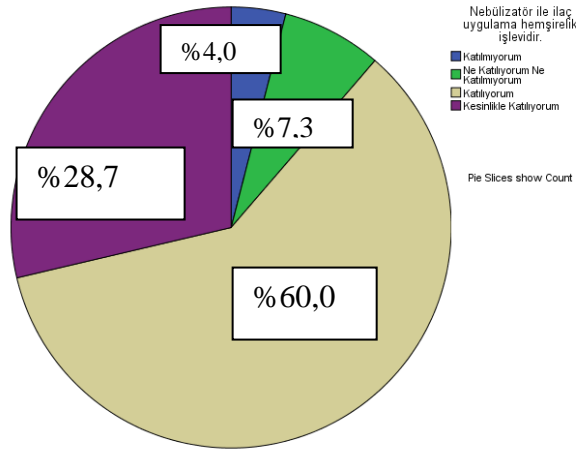
4.3.14. Nebülizatörle İlaç Uygulaması İle İlgili Bulgular

Nebülizatör ile ilaç uygulama hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Nebülizatör ile ilaç uygulama hemşirelik işlevidir.	Katılmıyorum	Count	3	1	2	6
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	2,3%	2,7%	4,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	1	6	11
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	2,3%	8,1%	7,3%
	Katılıyorum	Count	14	30	46	90
		% within Çalıştığınız Kurum	42,4%	69,8%	62,2%	60,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	12	11	20	43
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	25,6%	27,0%	28,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 49. Nebülizatörle İlaç Uygulaması ile İlgili Bulgular

Tablo 49'e göre; nebulizatör ile ilaç uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,1 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %42,4 Katılıyorum, %36,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,3 Katılmıyorum, %2,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %69,8 Katılıyorum, %25,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,7 Katılmıyorum, %8,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %62,2 Katılıyorum, %27,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Nebülizatör ile ilaç uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına; %69'un üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 48. Nebülizatörle İlaç Uygulaması ile İlgili Grafik

Şekil 8'e göre; Nebülizatör ile ilaç uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına; %60,0 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı hemşirelik yönetmeliği ek 3'e göre; İnhalasyon yoluyla ilaç uygulama hekim kararı ile uygulanan hemşirelik girişimi olduğu ifade edilmektedir.¹¹²

¹¹² Ek 3

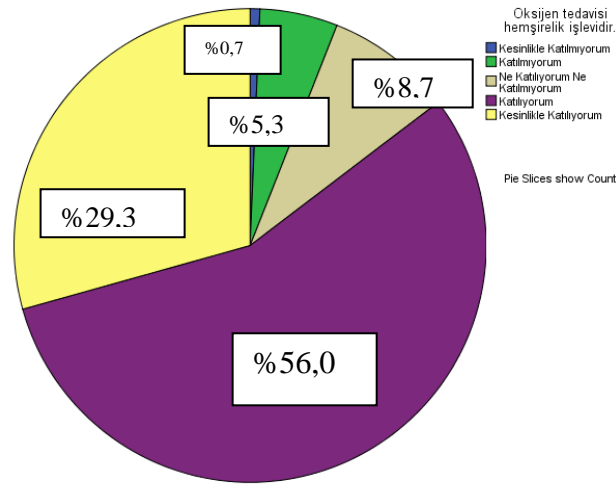
4.3.15. Oksijen Tedavisi ile İlgili Bulgular

Oksijen tedavisi hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Oksijen tedavisi hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	1	0	1
		% within Çalıştığımız Kurum	,0%	2,3%	,0%	,7%
	Katılmıyorum	Count	2	2	4	8
		% within Çalıştığımız Kurum	6,1%	4,7%	5,4%	5,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	5	4	4	13
		% within Çalıştığımız Kurum	15,2%	9,3%	5,4%	8,7%
	Katılıyorum	Count	14	24	46	84
		% within Çalıştığımız Kurum	42,4%	55,8%	62,2%	56,0 %
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	12	12	20	44
		% within Çalıştığımız Kurum	36,4%	27,9%	27,0%	29,3 %
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0 %

Tablo 50. Oksijen Tedavisi ile İlgili Bulgular

Tablo 50'ye göre; Oksijen tedavisi uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %6,1 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %42,4 Katılıyorum, %36,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,7 Katılmıyorum, %9,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %55,8 Katılıyorum, %27,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %5,4 Katılmıyorum, %5,4 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %62,2 Katılıyorum, %27,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Oksijen tedavisi uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına; %62'nin üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 49. Oksijen Tedavisi ile İlgili Grafik

Şekil 49'a göre; oksijen tedavisi uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına; %56,0 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı hemşirelik yönetmeliği ek 3'e göre; Oksijen tedavisi (maske, nazal kanül) hemşirelik kararı ile uygulanan hemşirelik girişimi olduğu ifade edilmektedir.¹¹³

¹¹³ Ek 3

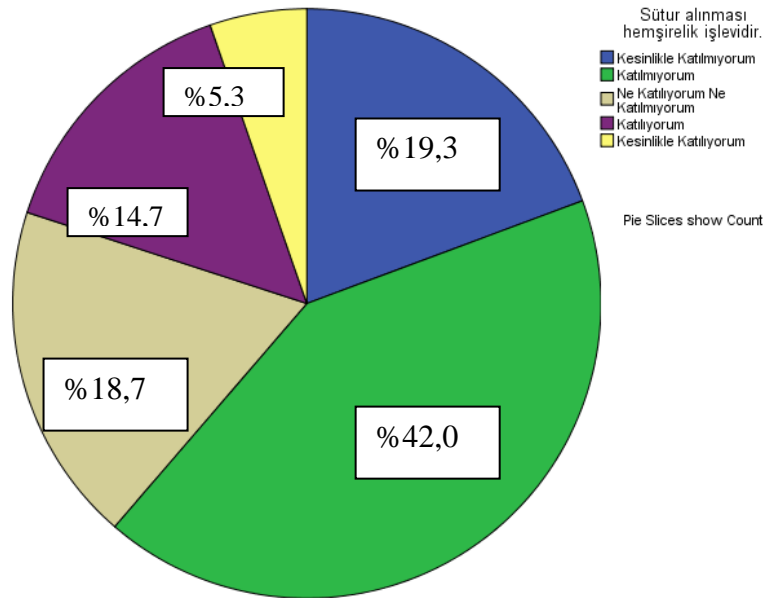
4.3.16. Sütur Alınması ile İlgili Bulgular

Sütur alınması hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Sütur alınması hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	9	17	29
		% within Çalıştığımız Kurum	9,1%	20,9%	23,0%	19,3%
	Katılmıyorum	Count	13	14	36	63
		% within Çalıştığımız Kurum	39,4%	32,6%	48,6%	42,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	10	14	28
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	23,3%	18,9%	18,7%
	Katılıyorum	Count	9	7	6	22
		% within Çalıştığımız Kurum	27,3%	16,3%	8,1%	14,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	4	3	1	8
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	7,0%	1,4%	5,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 51. Sütur Alınması ile İlgili Bulgular

Tablo 51'e göre; sütün alınmasının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %39,4 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %27,3 Katılıyorum, %12,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,9 Kesinlikle Katılmıyorum, %32,6 Katılmıyorum, %23,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %16,3 Katılıyorum, %7,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %23,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %48,6 Katılmıyorum, %18,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %8,1 Katılıyorum, %1,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Sütün alınmasının hemşirelik uygulaması olmasına %48'nin üzerinde katılmıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 50. Sütün Alınması ile İlgili Grafik

Şekil 50'ye göre; sütün alınmasının hemşirelik uygulaması olmasına %42 katılmıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

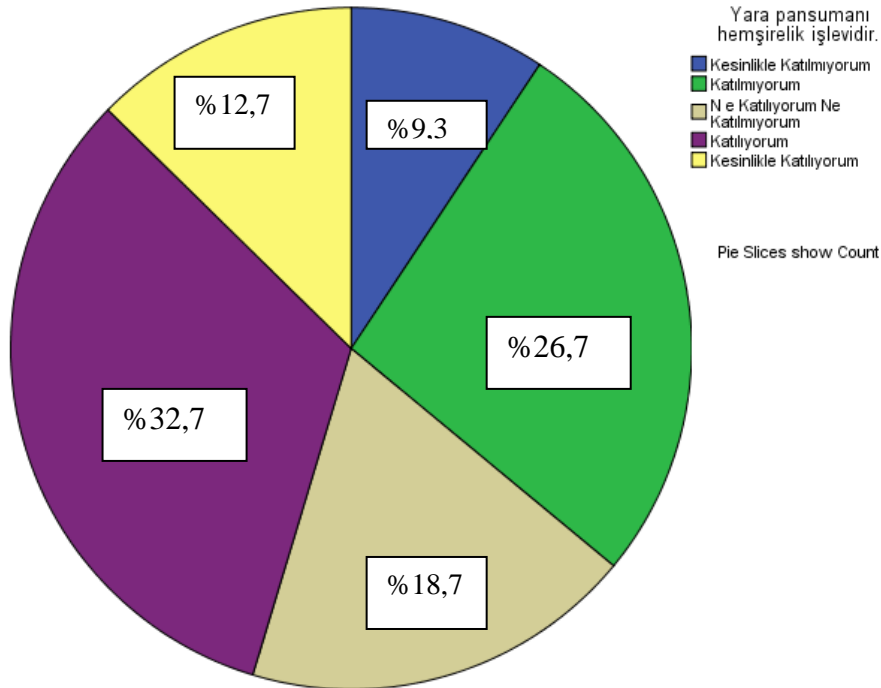
4.3.17. Yara Pansumanı ile İlgili Bulgular

Yara pansumanı hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Yara pansumanı hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	4	2	8	14
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	4,7%	10,8%	9,3%
	Katılmıyorum	Count	8	10	22	40
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	23,3%	29,7%	26,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	9	15	28
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	20,9%	20,3%	18,7%
	Katılıyorum	Count	10	14	25	49
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	32,6%	33,8%	32,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	7	8	4	19
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	18,6%	5,4%	12,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 52. Yara Pansumanı ile İlgili Bulgular

Tablo 52'ye göre; Yara pansumanının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %12,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %24,2 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,3 Katılıyorum, %21,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %23,3 Katılmıyorum, %20,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %32,6 Katılıyorum, %18,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %10,8 Kesinlikle Katılmıyorum, %29,7 Katılmıyorum, %20,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %33,8 Katılıyorum, %5,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Yara pansumanının hemşirelik uygulaması olmasına %33'ün üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 51. Yara Pansumanı ile İlgili Grafik

Şekil 51'e göre yara pansumanının hemşirelik uygulaması olmasına %32'nin üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

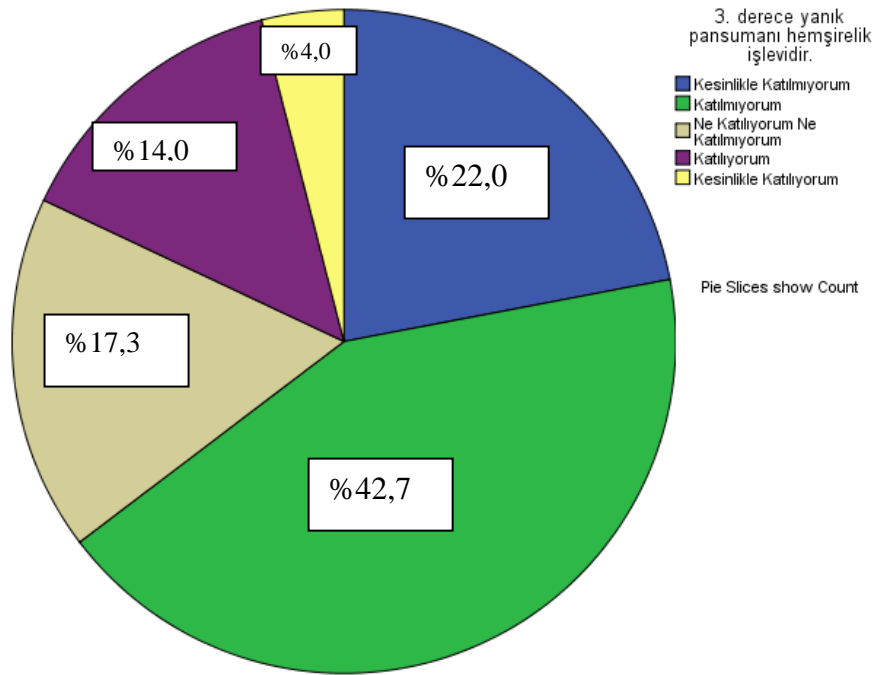
4.3.18. Üçüncü Derece Yanık Pansumanı ile İlgili Bulgular

3. derece yanık pansumanı hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
3. derece yanık pansumanı hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	9	9	15	33
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	20,9%	20,3%	22,0%
	Katılmıyorum	Count	12	20	32	64
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	46,5%	43,2%	42,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	2	7	17	26
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	16,3%	23,0%	17,3%
	Katılıyorum	Count	7	4	10	21
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	9,3%	13,5%	14,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	3	3	0	6
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	7,0%	,0%	4,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 53. 3. derece yanık Pansumanı ile İlgili Bulgular

Tablo 53'e göre; 3. derece yanık pansumanının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %27,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %36,4 Katılmıyorum, %6,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %21,2 Katılıyorum, %9,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %20,9 Kesinlikle Katılmıyorum, %46,5 Katılmıyorum, %16,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %9,3 Katılıyorum, %7,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %20,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %43,2 Katılmıyorum, %23,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %13,5 Katılıyorum, %0,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

3. derece yanık pansumanının hemşirelik uygulaması olmasına; %46'nın üzerinde katılmıyorum verilen cevaplar çoğunluktur.



Şekil 52. 3. derece yanık Pansumanı ile İlgili Grafik

Şekil 52'ye göre; 3. derece yanık pansumanının hemşirelik uygulaması olmasına; %42'nin üzerinde katılmıyorum verilen cevaplar çoğunluktur.

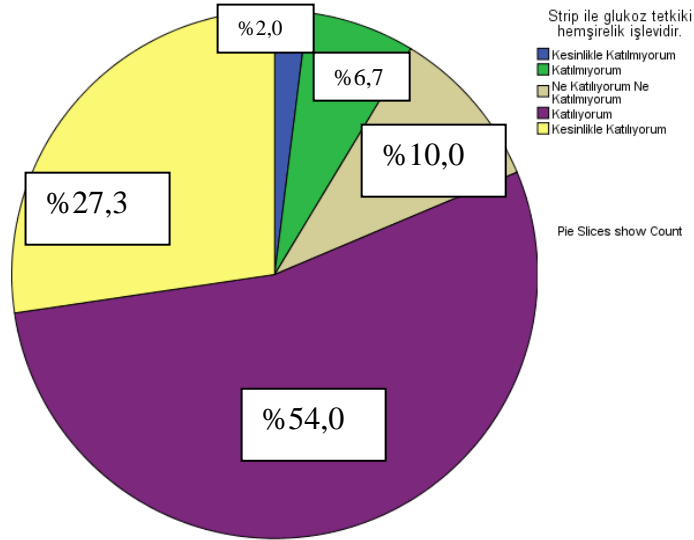
4.3.19. Strip ile Glukoz Tetkiki Uygulamasıyla İlgili Bulgular

Strip ile glukoz tetkiki hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Strip ile glukoz tetkiki hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	2	0	3
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	4,7%	,0%	2,0%
	Katılmıyorum	Count	4	1	5	10
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	2,3%	6,8%	6,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	5	3	7	15
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	7,0%	9,5%	10,0%
	Katılıyorum	Count	13	25	43	81
		% within Çalıştığınız Kurum	39,4%	58,1%	58,1%	54,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	10	12	19	41
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	27,9%	25,7%	27,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 54.Strip ile Glukoz Tetkiki Uygulamasıyla İlgili Bulgular

Tablo 54'e göre; strip ile glukoz tetkikinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,4 Katılıyorum, %30,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,3 Katılmıyorum, %7,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %58,1 Katılıyorum, %27,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %6,8 Katılmıyorum, %9,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %58,1 Katılıyorum, %25,7 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Strip ile glukoz tetkikinin hemşirelik uygulaması olmasına %58'in üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 53. Strip ile Glukoz Tetkiki Uygulamasıyla İlgili Grafik

Şekil 53'e göre; strip ile glukoz tetkikinin hemşirelik uygulaması olmasına %54,0 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı hemşirelik yönetmeliği ek 3'e göre; Glukometre ile kan şekeri ölçülmesi hemşirelik ve hekim kararı ile uygulanan hemşirelik girişimi olduğu ifade edilmektedir.¹¹⁴

¹¹⁴ Ek 3

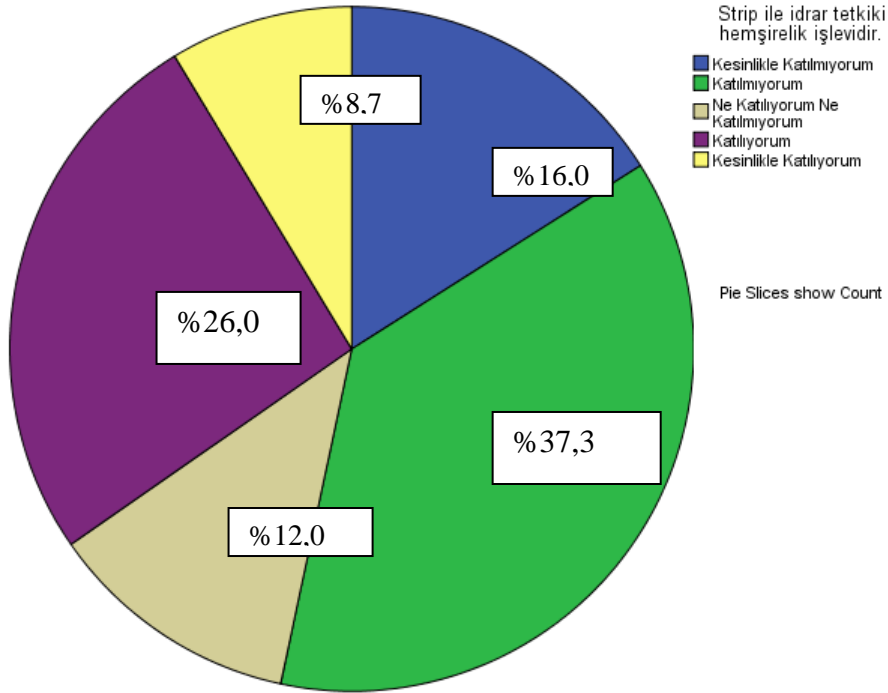
4.3.20. Strip ile İdrar Tetkiki Uygulamasıyla İlgili Bulgular

Strip ile idrar tetkiki hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Strip ile idrar tetkiki hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	6	10	8	24
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	23,3%	10,8%	16,0%
	Katılmıyorum	Count	12	18	26	56
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	41,9%	35,1%	37,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	2	12	18
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	4,7%	16,2%	12,0%
	Katılıyorum	Count	9	7	23	39
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	16,3%	31,1%	26,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	2	6	5	13
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	14,0%	6,8%	8,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 55.Strip ile İdrar Tetkiki Uygulamasıyla İlgili Bulgular

Tablo 55'e göre; strip ile idrar tetkikinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %18,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %36,4 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %27,3 Katılıyorum, %6,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %23,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %41,9 Katılmıyorum, %4,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %16,3 Katılıyorum, %14,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %10,8 Kesinlikle Katılmıyorum, %35,1 Katılmıyorum, %16,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %31,1 Katılıyorum, %6,8 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Strip ile idrar tetkikinin hemşirelik uygulaması olmasına %31'in üzerinde katılmıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 54. Strip ile İdrar Tetkiki Uygulamasıyla İlgili Grafik

Şekil 54'e göre; strip ile idrar tetkikinin hemşirelik uygulaması olmasına %37'nin üzerinde katılmıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

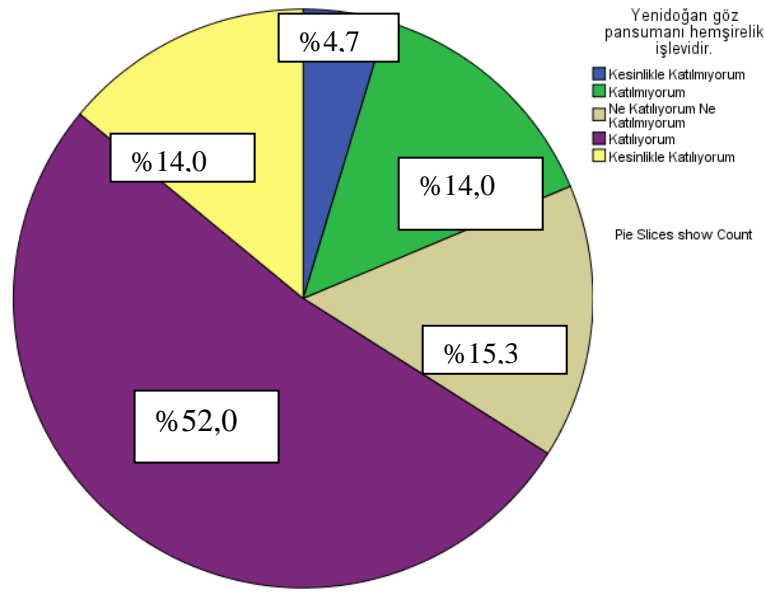
4.3.21. Yenidoğan Göz Pansumanı ile İlgili Bulgular

Yenidoğan göz pansumanı hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Yenidoğan göz pansumanı hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	4	2	1	7
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	4,7%	1,4%	4,7%
	Katılmıyorum	Count	5	4	12	21
		% within Çalıştığımız Kurum	15,2%	9,3%	16,2%	14,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	8	11	23
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	18,6%	14,9%	15,3%
	Katılıyorum	Count	15	23	40	78
		% within Çalıştığımız Kurum	45,5%	53,5%	54,1%	52,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	5	6	10	21
		% within Çalıştığımız Kurum	15,2%	14,0%	13,5%	14,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 56. Yenidoğan Göz Pansumanı ile İlgili Bulgular

Tablo 56'ya göre; Yenidoğan göz pansumanının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %12,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %15,2 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %45,5 Katılıyorum, %15,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,3 Katılmıyorum, %18,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %53,5 Katılıyorum, %14,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %16,2 Katılmıyorum, %14,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %54,1 Katılıyorum, %13,5 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Yenidoğan göz pansumanının hemşirelik uygulaması olmasına; %54'ün üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 55. Yenidoğan Göz Pansumanı ile İlgili Grafik

Şekil 55'e göre; yenidoğan göz pansumanının hemşirelik uygulaması olmasına; %52,0 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

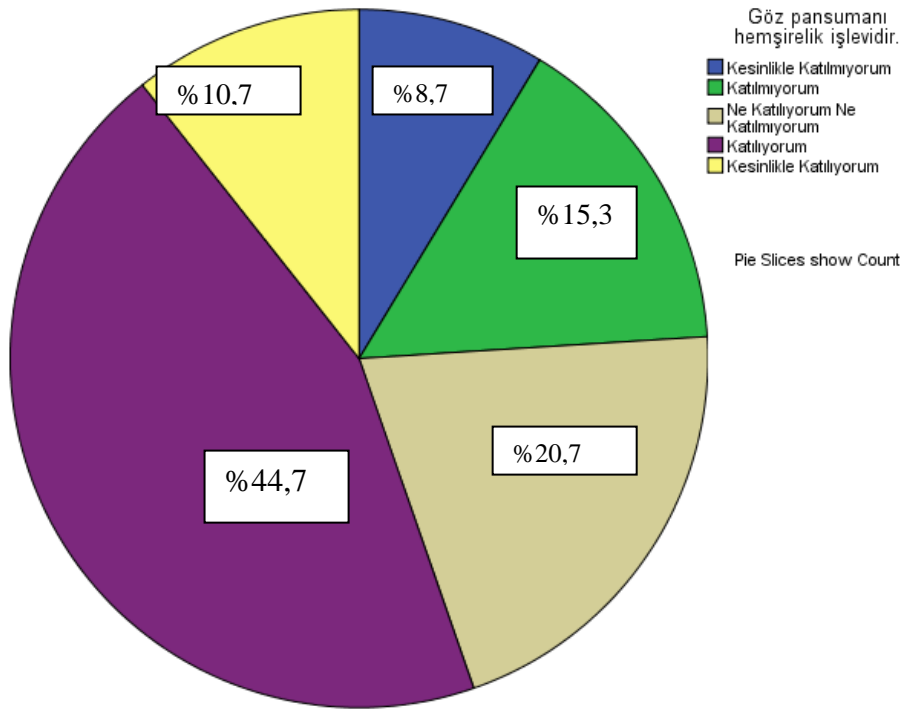
4.3.22. Göz Pansumanı ile İlgili Bulgular

Göz pansumanı hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Göz pansumanı hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	4	4	5	13
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	9,3%	6,8%	8,7%
	Katılmıyorum	Count	7	4	12	23
		% within Çalıştığımız Kurum	21,2%	9,3%	16,2%	15,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	13	14	31
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	30,2%	18,9%	20,7%
	Katılıyorum	Count	14	17	36	67
		% within Çalıştığımız Kurum	42,4%	39,5%	48,6%	44,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	4	5	7	16
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	11,6%	9,5%	10,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 57. Göz Pansumanı ile İlgili Bulgular

Tablo 57'ye göre; göz pansumanının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %12,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %21,2 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %42,4 Katılıyorum, %12,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %9,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,3 Katılmıyorum, %30,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,5 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %6,8 Kesinlikle Katılmıyorum, %16,2 Katılmıyorum, %18,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %48,6 Katılıyorum, %9,5 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Göz pansumanının hemşirelik uygulaması olmasına %48'in üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 56. Göz Pansumanı ile İlgili Grafik

Şekil 56'ya göre; göz pansumanının hemşirelik uygulaması olmasına %44'ün üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

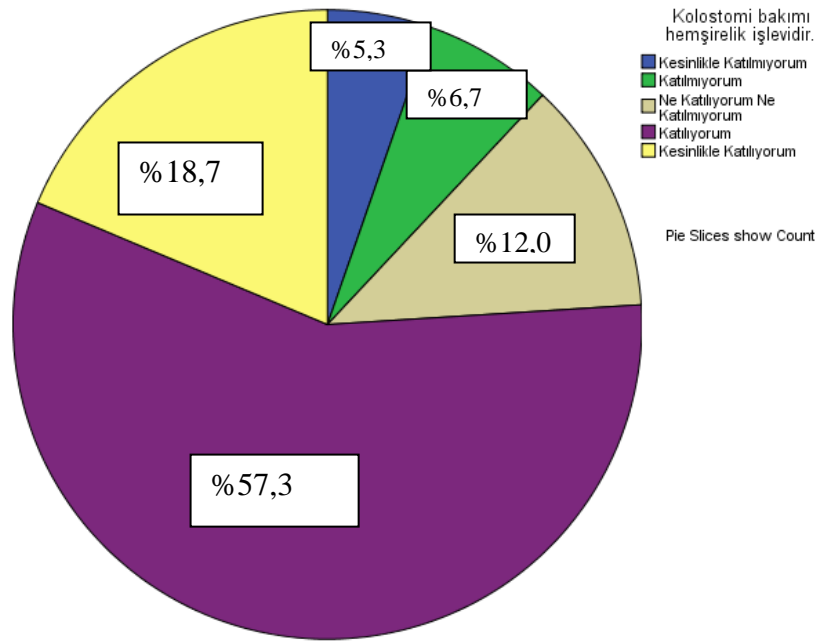
4.3.23. Kolostomi bakımı ile İlgili Bulgular

Kolostomi bakımı hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Kolostomi bakımı hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	2	3	8
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	4,7%	4,1%	5,3%
	Katılmıyorum	Count	3	3	4	10
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	7,0%	5,4%	6,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	5	9	18
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	11,6%	12,2%	12,0%
	Katılıyorum	Count	17	24	45	86
		% within Çalıştığınız Kurum	51,5%	55,8%	60,8%	57,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	6	9	13	28
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	20,9%	17,6%	18,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 58. Kolostomi Bakımı ile İlgili Bulgular

Tablo 58'e göre; Kolostomi bakımının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,1 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %51,5 Katılıyorum, %18,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %7,0 Katılmıyorum, %11,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %55,8 Katılıyorum, %20,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %4,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %5,4 Katılmıyorum, %12,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,8 Katılıyorum, %17,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Kolostomi bakımının hemşirelik uygulaması olmasına %60'ın üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 57. Kolostomi Bakımı ile İlgili Grafik

Şekil 57'ye göre; kolostomi bakımının hemşirelik uygulaması olmasına %57'nin üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

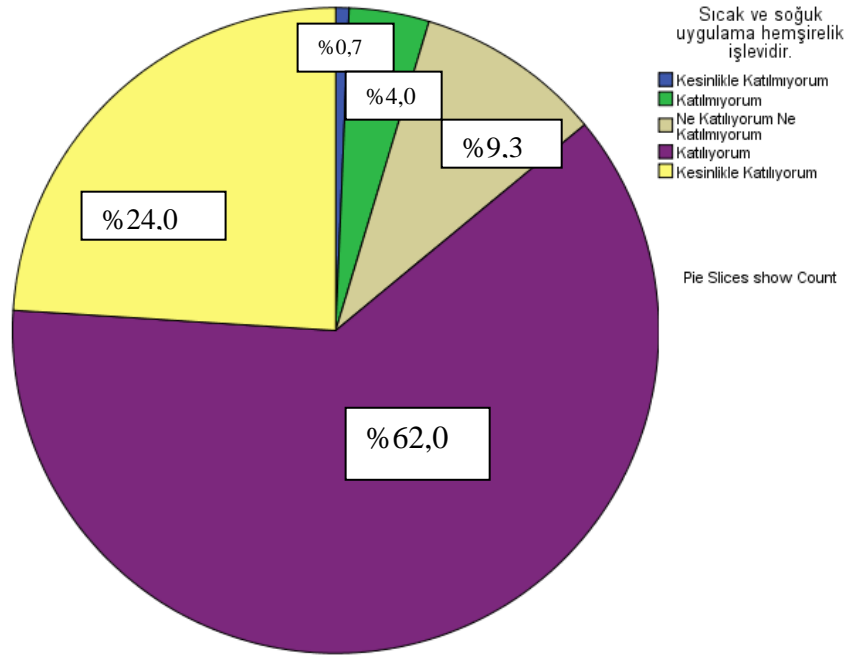
4.3.24. Sıcak ve Soğuk Uygulama ile İlgili Bulgular

Sıcak ve soğuk uygulama hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Sıcak ve soğuk uygulama hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	1	0	1
		% within Çalıştığımız Kurum	,0%	2,3%	,0%	,7%
	Katılmıyorum	Count	3	1	2	6
		% within Çalıştığımız Kurum	9,1%	2,3%	2,7%	4,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	5	2	7	14
		% within Çalıştığımız Kurum	15,2%	4,7%	9,5%	9,3%
	Katılıyorum	Count	18	27	48	93
		% within Çalıştığımız Kurum	54,5%	62,8%	64,9%	62,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	7	12	17	36
		% within Çalıştığımız Kurum	21,2%	27,9%	23,0%	24,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 59. Sıcak ve Soğuk Uygulama ile İlgili Bulgular

Tablo 59'a göre; Sıcak ve soğuk uygulamanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,1 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %54,5 Katılıyorum, %21,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,3 Katılmıyorum, %4,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %62,8 Katılıyorum, %27,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,7 Katılmıyorum, %9,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %64,9 Katılıyorum, %23,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Sıcak ve soğuk uygulamanın hemşirelik uygulaması olmasına; %64'ün üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 58.Sıcak ve Soğuk Uygulama ile İlgili Grafik

Şekil 58'e göre; sıcak ve soğuk uygulamanın hemşirelik uygulaması olmasına; %62,0 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

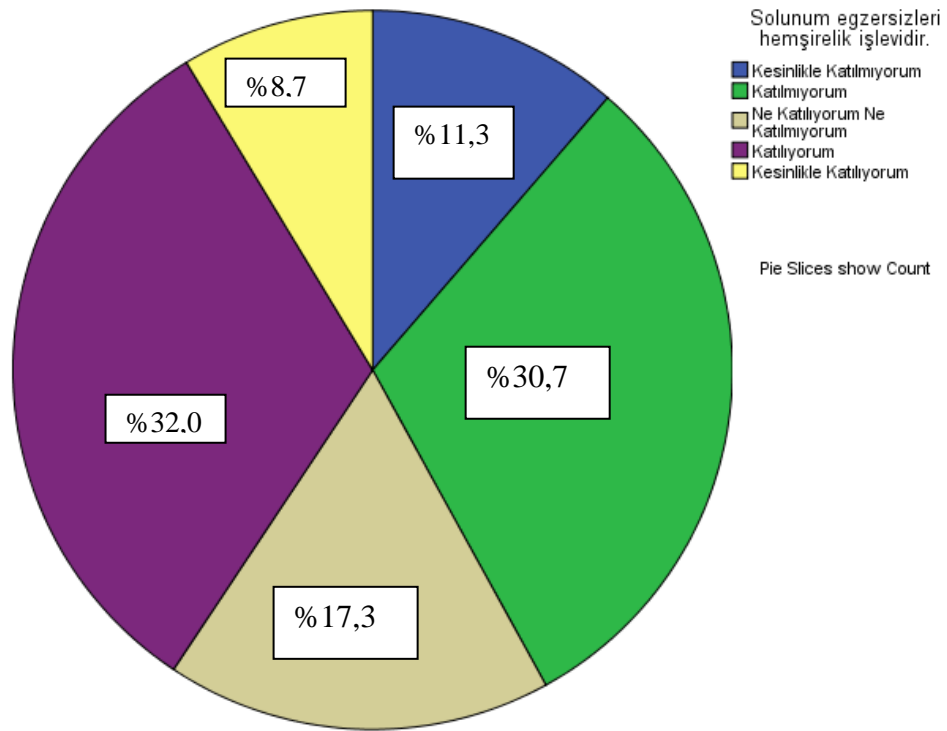
4.3.25. Solunum egzersizleri ile İlgili Bulgular

Solunum egzersizleri hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Solunum egzersizleri hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	2	12	17
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	4,7%	16,2%	11,3%
	Katılmıyorum	Count	12	11	23	46
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	25,6%	31,1%	30,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	10	10	26
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	23,3%	13,5%	17,3%
	Katılıyorum	Count	8	15	25	48
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	34,9%	33,8%	32,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	4	5	4	13
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	11,6%	5,4%	8,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 60. Solunum Egzersizleri ile İlgili Bulgular

Tablo 60'a göre; Solunum egzersizlerinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %36,4 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %24,2 Katılıyorum, %12,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %25,6 Katılmıyorum, %23,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %34,9 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %16,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %31,1 Katılmıyorum, %13,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %33,8 Katılıyorum, %5,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Solunum egzersizlerinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %36,4 katılmıyorum derken; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %34,9 Katılıyorum Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %33,8 Katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 59. Solunum Egzersizleri ile İlgili Grafik

Şekil 59'a göre; solunum egzersizlerinin hemşirelik uygulaması olmasına %32,0 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

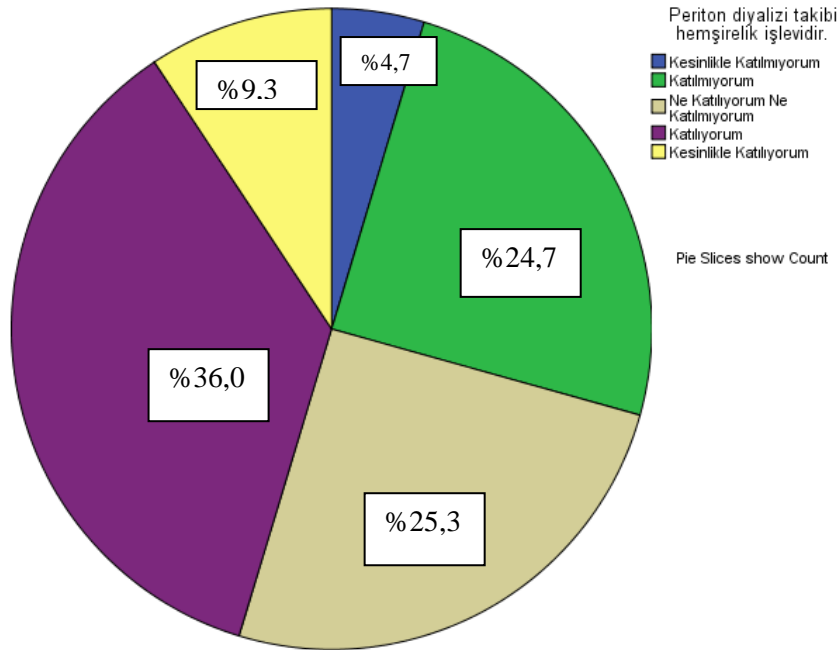
4.3.26. Periton Diyalizi Takibi ile İlgili Bulgular

Periton diyalizi takibi hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Periton diyalizi takibi hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	2	2	3	7
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	4,7%	4,1%	4,7%
	Katılmıyorum	Count	7	13	17	37
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	30,2%	23,0%	24,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	11	11	16	38
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	25,6%	21,6%	25,3%
	Katılıyorum	Count	9	13	32	54
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	30,2%	43,2%	36,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	4	4	6	14
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	9,3%	8,1%	9,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 61. Periton Diyalizi Takibi ile İlgili Bulgular

Tablo 61'e göre; Periton diyalizi takibinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %21,2 Katılmıyorum, %33,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %27,3 Katılıyorum, %12,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %30,2 Katılmıyorum, %25,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,2 Katılıyorum, %9,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %4,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %23,0 Katılmıyorum, %21,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %43,2 Katılıyorum, %8,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Periton diyalizi takibinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %33,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum derken; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, eşit olarak %30,2 Katılmıyorum'a ve %30,2 Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %43,2 Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.



Şekil 60. Periton Diyalizi Takibi ile İlgili Grafik

Şekil 60'a göre; periton diyalizi takibinin hemşirelik uygulaması olmasına, %36,0 katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

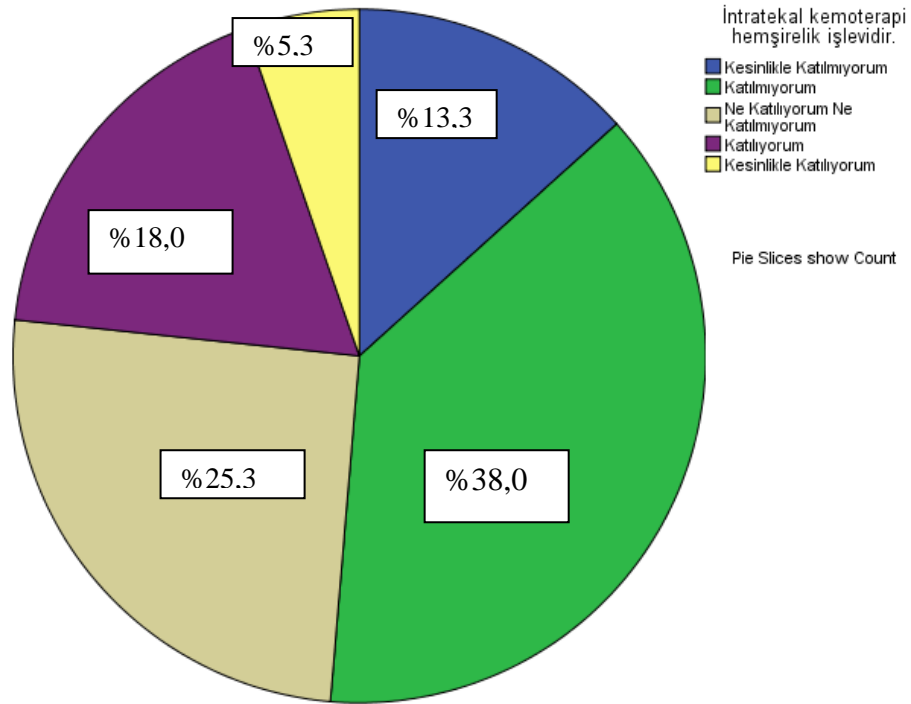
4.3.27. İntratekal Kemoterapi ile İlgili Bulgular

İntratekal kemoterapi hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
İntratekal kemoterapi hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	6	5	9	20
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	11,6%	12,2%	13,3%
	Katılmıyorum	Count	15	19	23	57
		% within Çalıştığınız Kurum	45,5%	44,2%	31,1%	38,0%
	Ne Katılıyorum	Count	7	11	20	38
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	25,6%	27,0%	25,3%
	Ne Katılmıyorum	Count	3	5	19	27
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	11,6%	25,7%	18,0%
	Katılıyorum	Count	2	3	3	8
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	7,0%	4,1%	5,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	2	3	3	8
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	7,0%	4,1%	5,3%
Total	Count	33	43	74	150	
	% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Tablo 62. İntratekal Kemoterapi ile İlgili Bulgular

Tablo 62'ye göre; intratekal kemoterapinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %18,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %45,5 Katılmıyorum, %21,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %9,1 Katılıyorum, %6,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %11,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %44,2 Katılmıyorum, %25,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %11,6 Katılıyorum, %7,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %12,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %31,1 Katılmıyorum, %27,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %25,7 Katılıyorum, %4,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

İntratekal kemoterapinin hemşirelik uygulaması olmasına, %45'in üzerinde katılmıyorum'a verilen cevap çoğunluktadır.



Şekil 61. İntratekal Kemoterapi ile İlgili Grafik

Şekil 61'e göre; intratekal kemoterapinin hemşirelik uygulaması olmasına, %38,0 katılmıyorum'a verilen cevap çoğunluktadır.

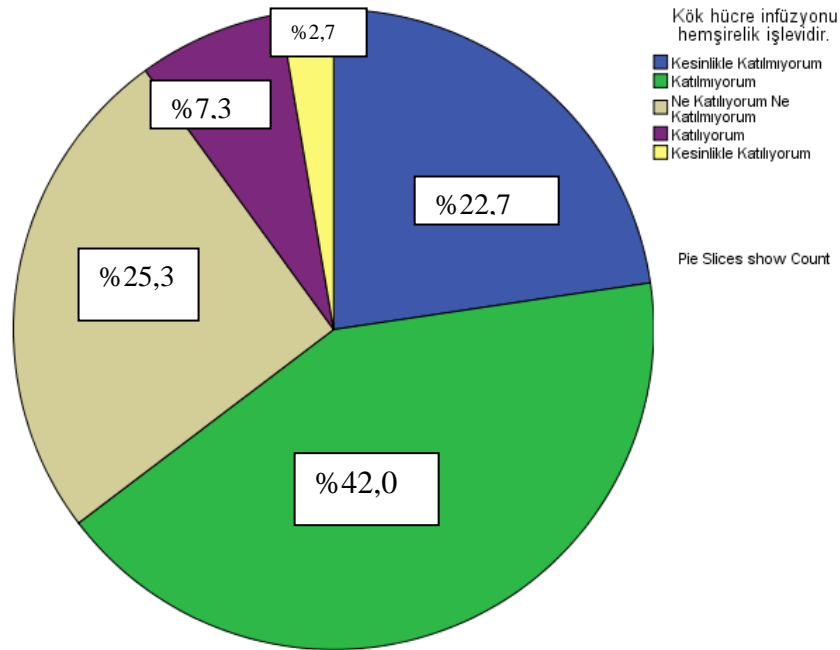
4.3.28. Kök Hücre İnfüzyonu ile İlgili Bulgular

Kök hücre infüzyonu hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Kök hücre infüzyonu hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	9	8	17	34
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	18,6%	23,0%	22,7%
	Katılmıyorum	Count	11	23	29	63
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	53,5%	39,2%	42,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	8	11	19	38
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	25,6%	25,7%	25,3%
	Katılıyorum	Count	3	0	8	11
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	,0%	10,8%	7,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	2	1	1	4
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	2,3%	1,4%	2,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 63. Kök Hücre İnfüzyonu ile İlgili Bulgular

Tablo 63'e göre; Kök hücre infüzyonunun hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %27,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %33,3 Katılmıyorum, %24,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %9,1 Katılıyorum, %6,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %18,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %53,5 Katılmıyorum, %25,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %0,0 Katılıyorum, %2,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %23,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %39,2 Katılmıyorum, %25,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %10,8 Katılıyorum, %1,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Kök hücre infüzyonunun hemşirelik uygulaması olmasına %53'ün üzerinde katılmıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 62. Kök Hücre İnfüzyonu ile İlgili Grafik

Şekil 62'ye göre; kök hücre infüzyonunun hemşirelik uygulaması olmasına %42,0 katılmıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

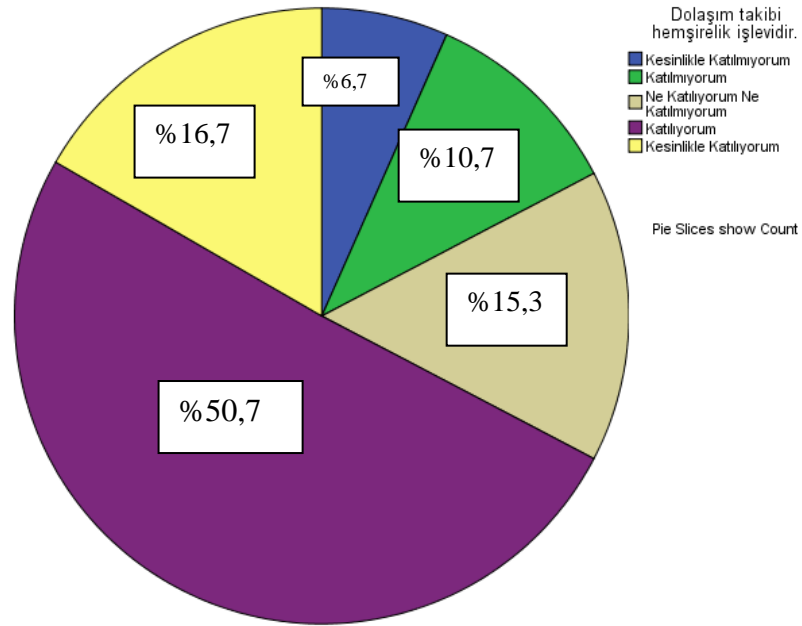
4.3.29. Dolaşım Takibi ile İlgili Bulgular

Dolaşım takibi hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Dolaşım takibi hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	6	1	10
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	14,0%	1,4%	6,7%
	Katılmıyorum	Count	5	5	6	16
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	11,6%	8,1%	10,7%
	Ne Katılıyorum	Count	7	9	7	23
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	20,9%	9,5%	15,3%
	Ne Katılmıyorum	Count	12	19	45	76
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	44,2%	60,8%	50,7%
	Katılıyorum	Count	6	4	15	25
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	9,3%	20,3%	16,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 64. Dolaşım Takibi ile İlgili Bulgular

Tablo 64'e göre; dolaşım takibinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %15,2 Katılmıyorum, %21,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %36,4 Katılıyorum, %18,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pırgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %14,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %11,6 Katılmıyorum, %20,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %44,2 Katılıyorum, %9,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %8,1 Katılmıyorum, %9,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,8 Katılıyorum, %20,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Dolaşım takibinin hemşirelik uygulaması olmasına, %60'ın üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 63. Dolaşım Takibi ile İlgili Grafik

Şekil 63'e göre; Dolaşım takibinin hemşirelik uygulaması olmasına, %50'in üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

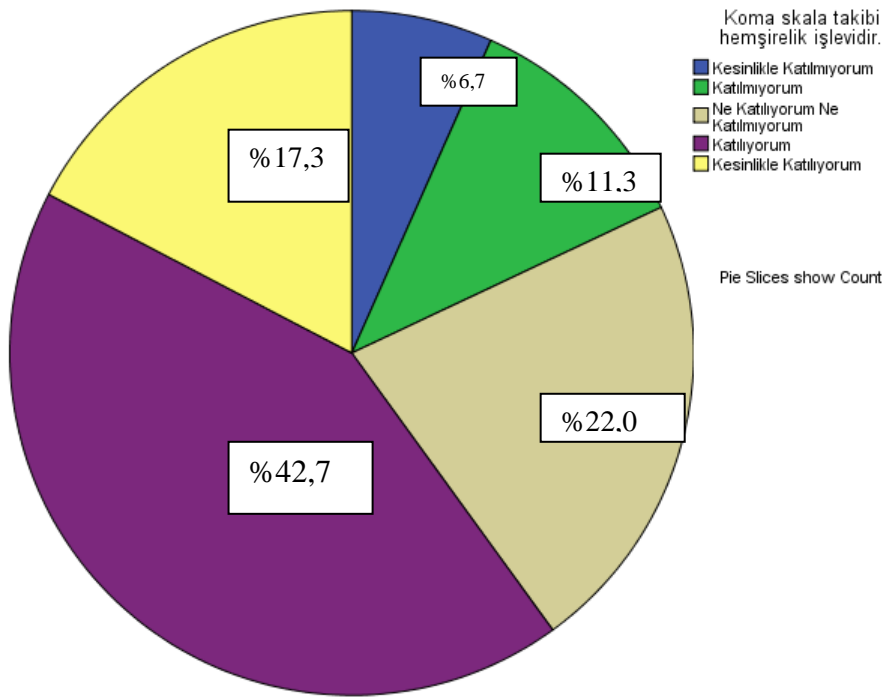
4.3.30. Koma Skala Takibi ile İlgili Bulgular

Koma skala takibi hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Koma skala takibi hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	2	6	2	10
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	14,0%	2,7%	6,7%
	Katılmıyorum	Count	3	7	7	17
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	16,3%	9,5%	11,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	10	17	33
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	23,3%	23,0%	22,0%
	Katılıyorum	Count	14	17	33	64
		% within Çalıştığınız Kurum	42,4%	39,5%	44,6%	42,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	8	3	15	26
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	7,0%	20,3%	17,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 65. Koma Skala Takibi ile İlgili Bulgular

Tablo 65'e göre; koma skala takibinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,1 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %42,4 Katılıyorum, %24,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %14,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %16,3 Katılmıyorum, %23,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,5 Katılıyorum, %7,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %2,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,5 Katılmıyorum, %23,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %44,6 Katılıyorum, %20,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Koma skala takibinin hemşirelik uygulaması olmasına %44'ün üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 64. Koma Skala Takibi ile İlgili Grafik

Şekil 64'e göre; koma skala takibinin hemşirelik uygulaması olmasına %42'nin üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

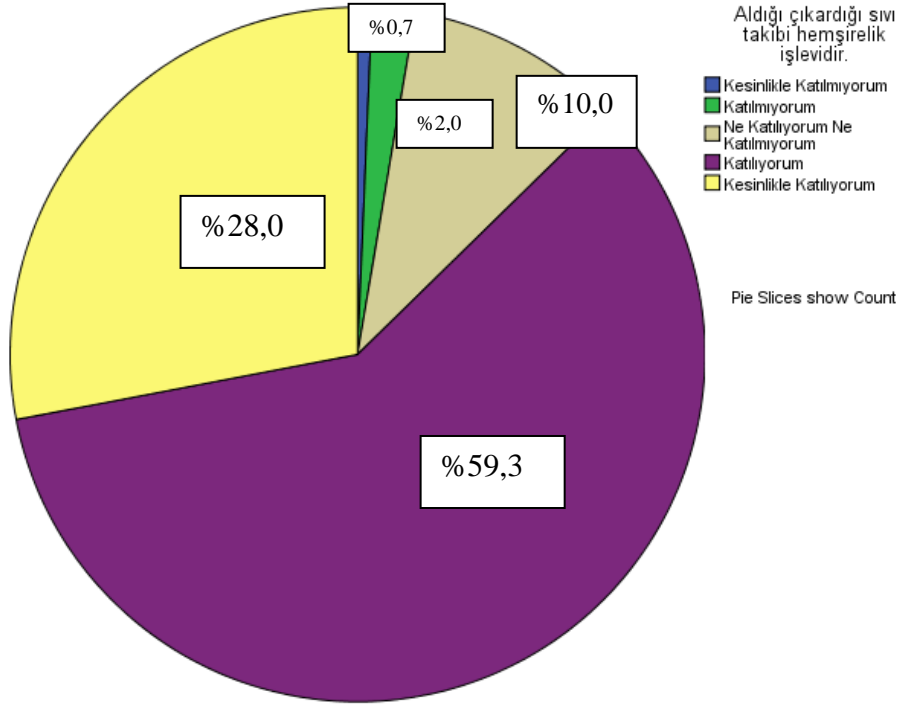
4.3.31. Aldığı Çıkardığı Sıvı Takibi ile İlgili Bulgular

Aldığı çıkardığı sıvı takibi hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Aldığı çıkardığı sıvı takibi hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	0	0	1
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	,0%	,0%	,7%
	Katılmıyorum	Count	1	0	2	3
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	,0%	2,7%	2,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	4	7	15
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	9,3%	9,5%	10,0%
	Katılıyorum	Count	18	27	44	89
		% within Çalıştığınız Kurum	54,5%	62,8%	59,5%	59,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	9	12	21	42
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	27,9%	28,4%	28,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 66. Aldığı Çıkardığı Sıvı Takibi ile İlgili Bulgular

Tablo 66'ya göre; aldığı çıkardığı sıvı takibinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %3,0 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %54,5 Katılıyorum, %27,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %0,0 Katılmıyorum, %9,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %62,8 Katılıyorum, %27,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,7 Katılmıyorum, %9,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %59,5 Katılıyorum, %28,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Aldığı çıkardığı sıvı takibinin hemşirelik uygulaması olmasına; %62'nin üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 65. Aldığı Çıkardığı Sıvı Takibi ile İlgili Grafik

Şekil 65'e göre; aldığı çıkardığı sıvı takibinin hemşirelik uygulaması olmasına; %59'un üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

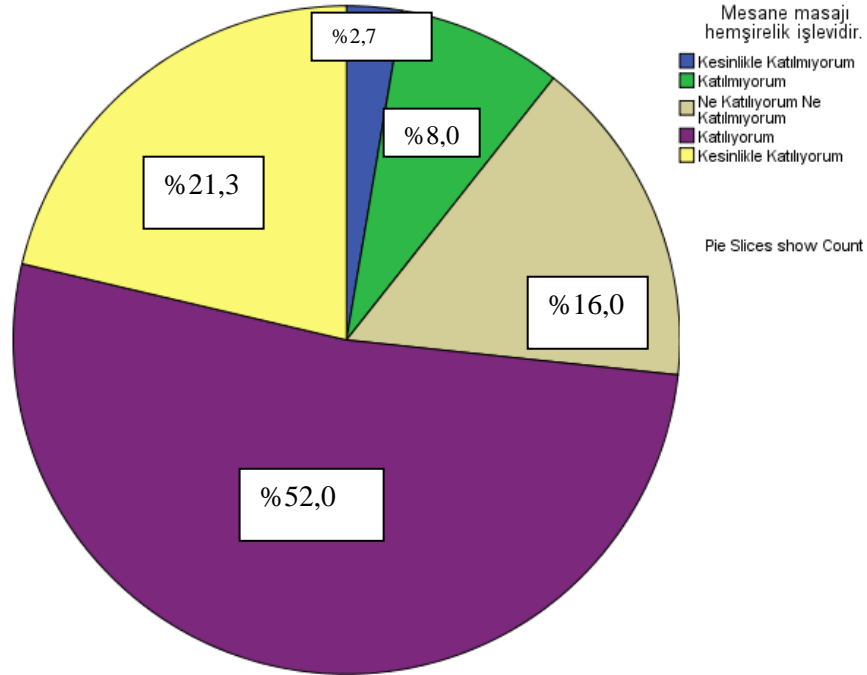
4.3.32. Mesane Masajı ile İlgili Bulgular

Mesane masajı hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Mesane masajı hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	2	1	1	4
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	2,3%	1,4%	2,7%
	Katılmıyorum	Count	4	0	8	12
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	,0%	10,8%	8,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	5	6	13	24
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	14,0%	17,6%	16,0%
	Katılıyorum	Count	14	25	39	78
		% within Çalıştığınız Kurum	42,4%	58,1%	52,7%	52,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	8	11	13	32
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	25,6%	17,6%	21,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 67. Mesane Masajı ile İlgili Bulgular

Tablo 67'ye göre; Mesane masajının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %42,4 Katılıyorum, %24,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %0,0 Katılmıyorum, %14,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %58,1 Katılıyorum, %25,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %10,8 Katılmıyorum, %17,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %52,7 Katılıyorum, %17,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Mesane masajının hemşirelik uygulaması olmasına, %58'in üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 66. Mesane Masajı ile İlgili Grafik

Şekil 66'ya göre; mesane masajının hemşirelik uygulaması olmasına, %58'in üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

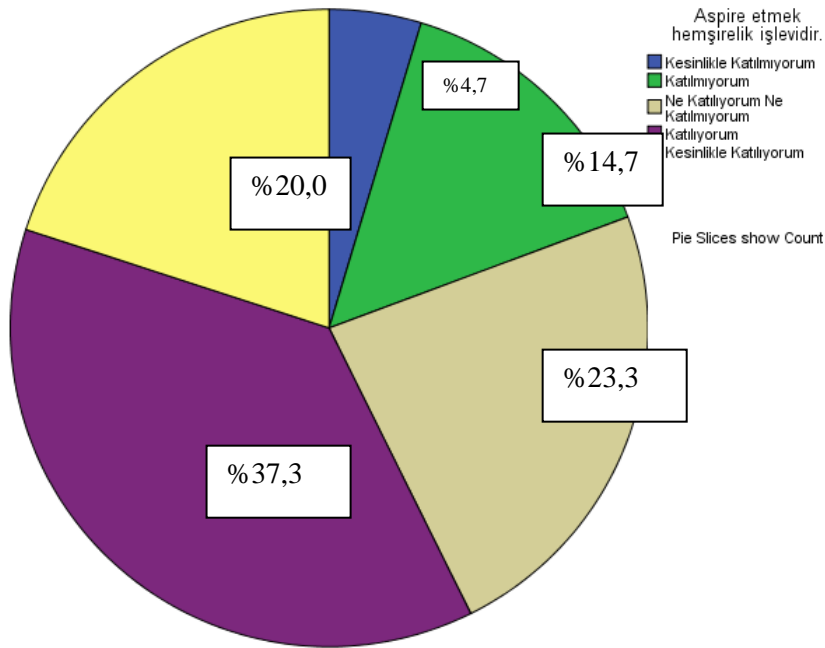
4.3.33. Aspire Etmek ile İlgili Bulgular

Aspire etmek hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Aspire etmek hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	2	1	4	7
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	2,3%	5,4%	4,7%
	Katılmıyorum	Count	5	6	11	22
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	14,0%	14,9%	14,7%
	Ne Katılıyorum	Count	8	8	19	35
		% within Ne Katılmıyorum	24,2%	18,6%	25,7%	23,3%
	Katılıyorum	Count	12	18	26	56
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	41,9%	35,1%	37,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	6	10	14	30
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	23,3%	18,9%	20,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 68. Aspire Etmek ile İlgili Bulgular

Tablo 68'e göre; aspire etmenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %15,2 Katılmıyorum, %24,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %36,4 Katılıyorum, %18,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %14,0 Katılmıyorum, %18,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %41,9 Katılıyorum, %23,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %5,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %14,9 Katılmıyorum, %25,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %35,1 Katılıyorum, %18,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Aspire etmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %41'in üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 67. Aspire Etmek ile İlgili Grafik

Şekil 67'ye göre; aspire etmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %37'nin üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

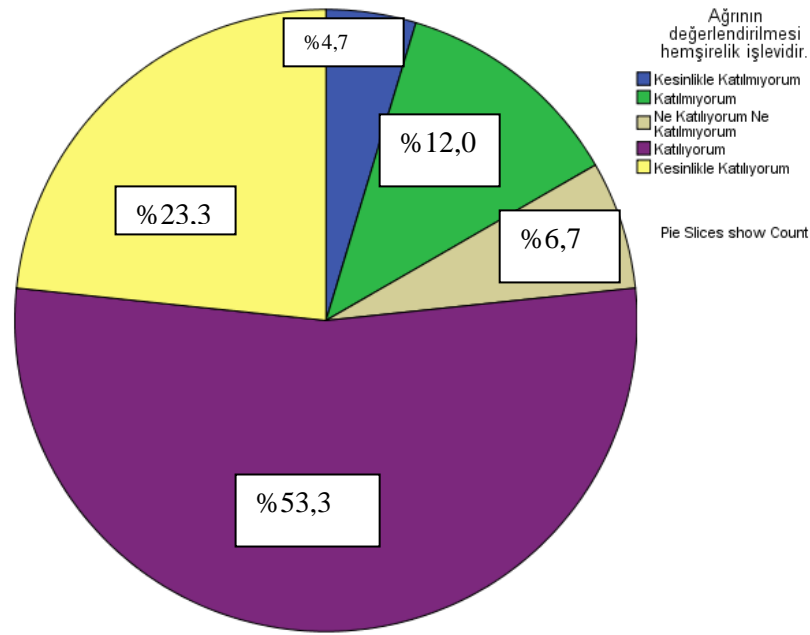
4.3.34. Ağrının Değerlendirilmesi ile İlgili Bulgular

Ağrının değerlendirilmesi hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Ağrının değerlendirilmesi hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	4	0	7
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	9,3%	,0%	4,7%
	Katılmıyorum	Count	4	10	4	18
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	23,3%	5,4%	12,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	3	3	10
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	7,0%	4,1%	6,7%
	Katılıyorum	Count	14	21	45	80
		% within Çalıştığınız Kurum	42,4%	48,8%	60,8%	53,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	8	5	22	35
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	11,6%	29,7%	23,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 69. Ağrının Değerlendirilmesi ile İlgili Bulgular

Tablo 69'a göre; ağrının değerlendirilmesinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %42,4 Katılıyorum, %24,2 Kesinlikle Katılıyorduma cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %9,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %23,3 Katılmıyorum, %7,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %48,8 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorduma cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %5,4 Katılmıyorum, %4,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,8 Katılıyorum, %29,7 Kesinlikle Katılıyorduma cevap vermişlerdir.

Ağrının değerlendirilmesinin hemşirelik uygulaması olmasına; %60'ın üzerinde katılıyorum cevabı verenler çoğunluktadır.



Şekil 68. Ağrının Değerlendirilmesi ile İlgili Grafik

Şekil 68'e göre; ağrının değerlendirilmesinin hemşirelik uygulaması olmasına; %53'ün üzerinde katılıyorum cevabı verenler çoğunluktadır.

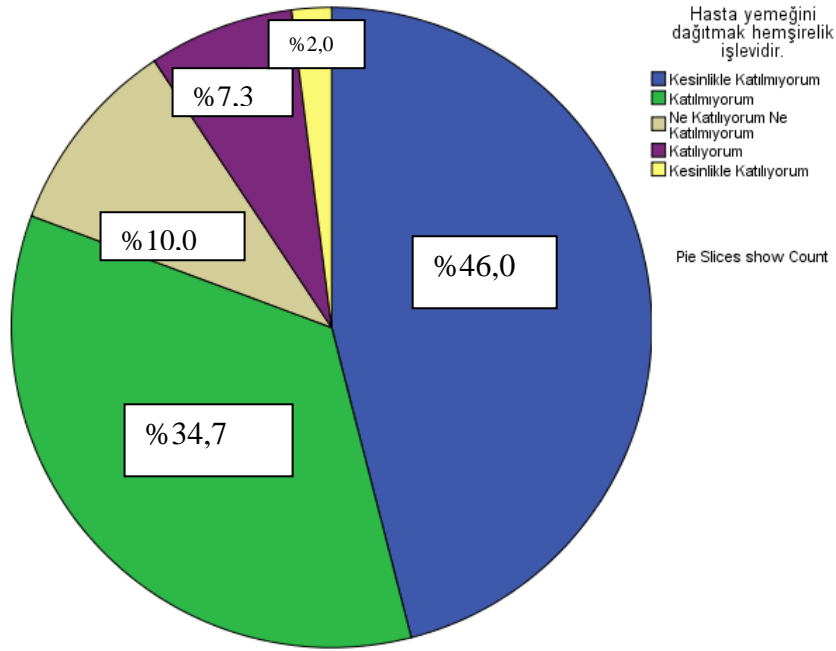
4.3.35. Hasta Yemeğinin Dağıtılması ile İlgili Bulgular

Hasta yemeğini dağıtmak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hasta yemeğini dağıtmak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	15	19	35	69
		% within Çalıştığınız Kurum	45,5%	44,2%	47,3%	46,0%
	Katılmıyorum	Count	10	15	27	52
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	34,9%	36,5%	34,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	4	5	15
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	9,3%	6,8%	10,0%
	Katılıyorum	Count	2	3	6	11
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	7,0%	8,1%	7,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	0	2	1	3
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	4,7%	1,4%	2,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 70. Hasta Yemeğinin Dağıtılması ile İlgili Bulgular

Tablo 70'e göre; hasta yemeğininin dağıtılması hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %45,5 Kesinlikle Katılmıyorum, %30,3 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %6,1 Katılıyorum, %0,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %44,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %34,9 Katılmıyorum, %9,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %7,0 Katılıyorum, %4,7 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %47,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %36,5 Katılmıyorum, %6,8 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %8,1 Katılıyorum, %1,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hasta yemeğininin dağıtılması hemşirelik uygulaması olmasına, %47'nin üzerinde kesinlikle katılmıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 69. Hasta Yemeğinin Dağıtılması ile İlgili Grafik

Şekil 69'a göre; hasta yemeğininin dağıtılması hemşirelik uygulaması olmasına, %46,0 kesinlikle katılmıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

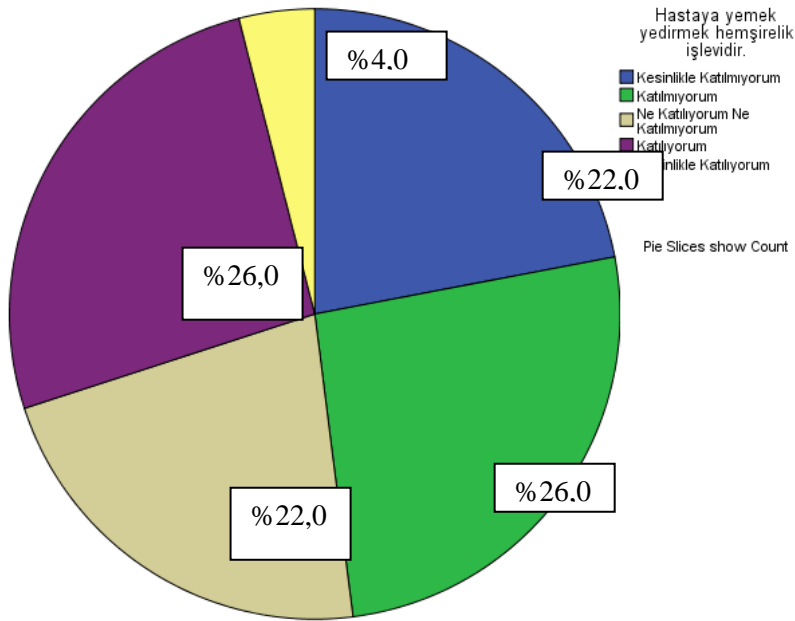
4.3.36. Hastaya Yemek Yedirilmesi ile İlgili Bulgular

Hastaya yemek yedirmek hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastaya yemek yedirmek hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	9	5	19	33
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	11,6%	25,7%	22,0%
	Katılmıyorum	Count	5	15	19	39
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	34,9%	25,7%	26,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	7	10	16	33
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	23,3%	21,6%	22,0%
	Katılıyorum	Count	7	13	19	39
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	30,2%	25,7%	26,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	5	0	1	6
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	,0%	1,4%	4,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 71. Hastaya Yemek Yedirilmesi ile İlgili Bulgular

Tablo 71'e göre; hastaya yemek yedirilmesinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %27,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %15,2 Katılmıyorum, %21,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %21,2 Katılıyorum, %15,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %11,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %34,9 Katılmıyorum, %23,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,2 Katılıyorum, %0,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %25,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %25,7 Katılmıyorum, %21,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %25,7 Katılıyorum %1,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hastaya yemek yedirilmesinin hemşirelik uygulaması olmasına, Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %27,3 Kesinlikle Katılmıyorum derken; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %34,9 Katılmıyorum'a ve Memorial Hospitalda çalışan hemşireler ise eşit olarak %25,7 Kesinlikle Katılmıyorum, Katılmıyorum ve Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.



Şekil 70. Hastaya Yemek Yedirilmesi ile İlgili Grafik

Şekil 70'e göre; hastaya yemek yedirilmesinin hemşirelik uygulaması olmasına, eşit oranda cevap verilmiştir. Katılıyorum ve katılmıyorum'a %26,0 cevap verilirken; kesinlikle katılmıyorum ve ne katılıyorum ne katılmıyorum'a %22,0 cevap verilmiştir

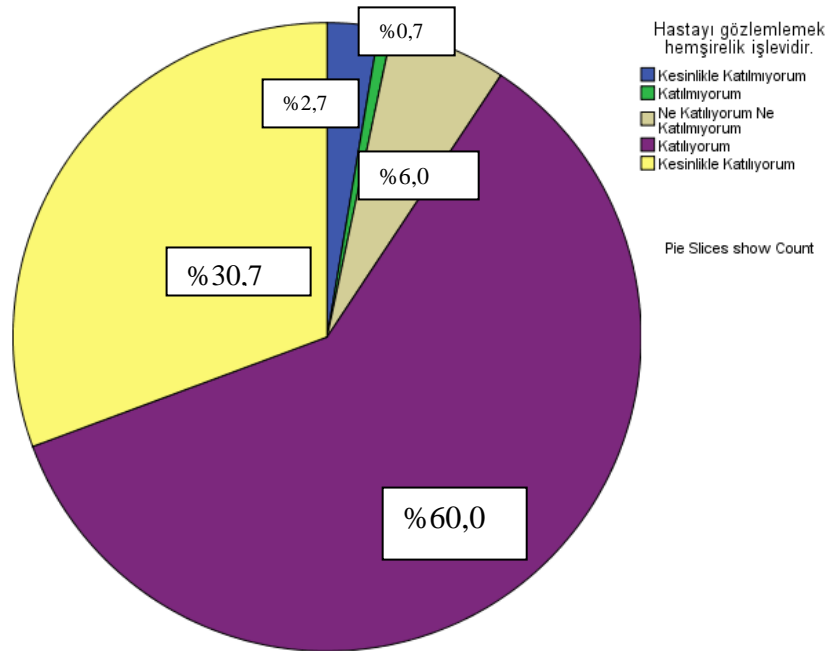
4.3.37. Hastayı Gözlemlemek ile İlgili Bulgular

Hastayı gözlemlemek hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastayı gözlemlemek hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	2	1	4
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	4,7%	1,4%	2,7%
	Katılmıyorum	Count	0	1	0	1
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	2,3%	,0%	,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	1	2	6	9
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	4,7%	8,1%	6,0%
	Katılıyorum	Count	20	26	44	90
		% within Çalıştığınız Kurum	60,6%	60,5%	59,5%	60,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	11	12	23	46
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	27,9%	31,1%	30,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 72. Hastayı Gözlemlemek ile İlgili Bulgular

Tablo 72'ye göre; hastayı gözlemlemenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %0,0 Katılmıyorum, %3,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,6 Katılıyorum, %33,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,3 Katılmıyorum, %4,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,5 Katılıyorum, %27,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %0,0 Katılmıyorum, %8,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %59,5 Katılıyorum %31,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hastayı gözlemlemenin hemşirelik uygulaması olmasına; %60'ın üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 71. Hastayı Gözlemlemek ile İlgili Grafik

Şekil 71'e göre; hastayı gözlemlemenin hemşirelik uygulaması olmasına; %60,0 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

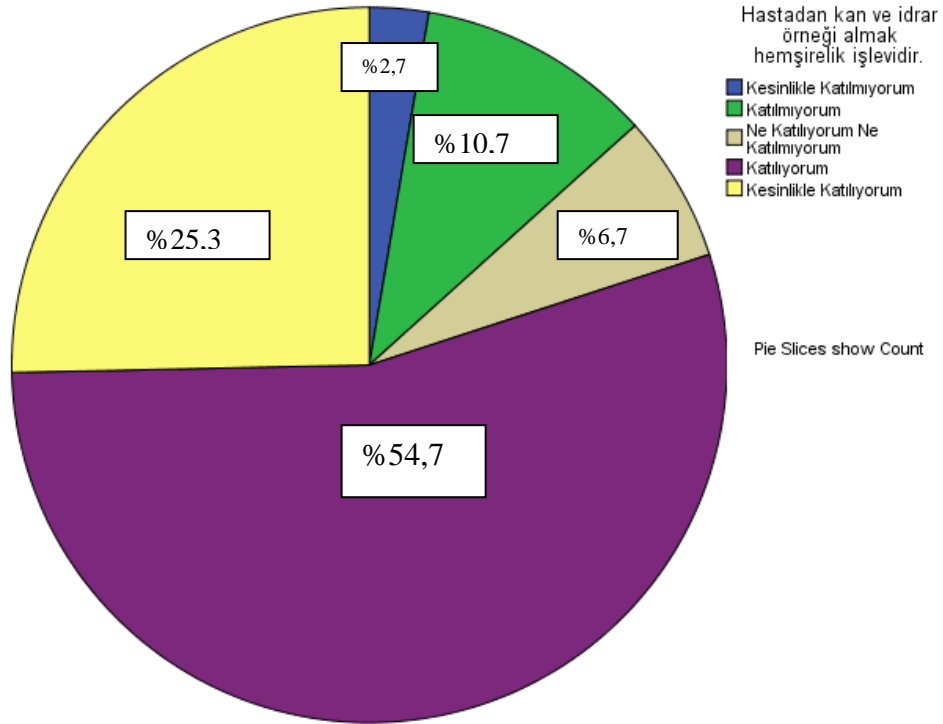
4.3.38. Hastadan Kan ve İdrar Örneği Alınması ile İlgili Bulgular

Hastadan kan ve idrar örneği almak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastadan kan ve idrar örneği almak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	3	0	4
		% within Çalıştığımız Kurum	3,0%	7,0%	,0%	2,7%
	Katılmıyorum	Count	6	8	2	16
		% within Çalıştığımız Kurum	18,2%	18,6%	2,7%	10,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	3	1	6	10
		% within Çalıştığımız Kurum	9,1%	2,3%	8,1%	6,7%
	Katılıyorum	Count	12	25	45	82
		% within Çalıştığımız Kurum	36,4%	58,1%	60,8%	54,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	11	6	21	38
		% within Çalıştığımız Kurum	33,3%	14,0%	28,4%	25,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 73. Hastadan Kan ve İdrar Örneği Alınması ile İlgili Bulgular

Tablo 73'e göre; hastadan kan ve idrar örneği almanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %18,2 Katılmıyorum, %9,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %36,4 Katılıyorum, %33,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %18,6 Katılmıyorum, %2,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %58,1 Katılıyorum, %14,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,7 Katılmıyorum, %8,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,8 Katılıyorum %28,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hastadan kan ve idrar örneği almanın hemşirelik uygulaması olmasına, %60'ın üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 72. Hastadan Kan ve İdrar Örneği Alınması ile İlgili Grafik

Şekil 72'ye göre; hastadan kan ve idrar örneği almanın hemşirelik uygulaması olmasına, %54'ün üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

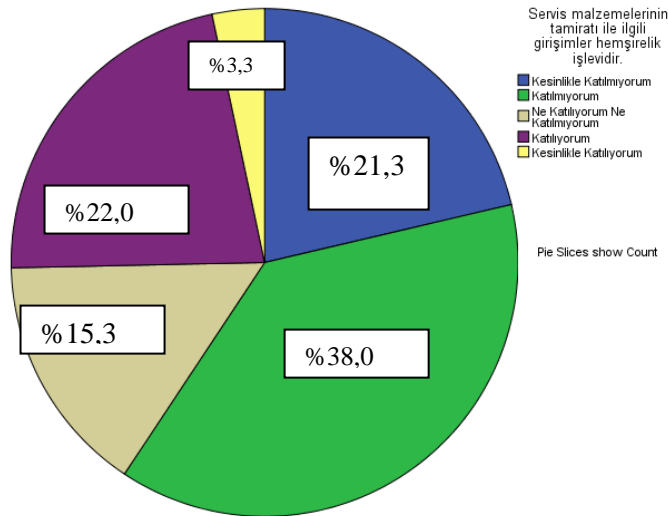
4.3.39. Servis Malzemelerinin Tamirâtı ile İlgili Bulgular

Servis malzemelerinin tamirâtı ile ilgili girişimler hemşirelik işlevidir. *						
Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Servis malzemelerinin tamirâtı ile ilgili girişimler hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	6	6	20	32
		% within Çalıştığımız Kurum	18,2%	14,0%	27,0%	21,3%
	Katılmıyorum	Count	13	13	31	57
		% within Çalıştığımız Kurum	39,4%	30,2%	41,9%	38,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	3	10	10	23
		% within Çalıştığımız Kurum	9,1%	23,3%	13,5%	15,3%
	Katılıyorum	Count	9	13	11	33
		% within Çalıştığımız Kurum	27,3%	30,2%	14,9%	22,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	2	1	2	5
		% within Çalıştığımız Kurum	6,1%	2,3%	2,7%	3,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 74. Servis Malzemelerinin Tamirâtı ile İlgili Bulgular

Tablo 74'e göre; Servis malzemelerinin tamiratı ile ilgili girişimlerin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %18,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %39,4 Katılmıyorum, %9,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %27,3 Katılıyorum, %6,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %14,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %30,2 Katılmıyorum, %23,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,2 Katılıyorum, %2,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %27,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %41,9 Katılmıyorum, %13,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %14,9 Katılıyorum %2,7 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Servis malzemelerinin tamiratı ile ilgili girişimlerin hemşirelik uygulaması olmasına, Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %39,4 Katılmıyorum ve Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %41,9 Katılmıyorum çoğunlukla cevap verirken; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler eşit olarak %30,2 Katılmıyorum ve katılıyorum cevap vermişlerdir.



Şekil 73. Servis Malzemelerinin Tamiratı ile İlgili Grafik

Şekil 73'e göre; servis malzemelerinin tamiratı ile ilgili girişimlerin hemşirelik uygulaması olmasına, %38,0 katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

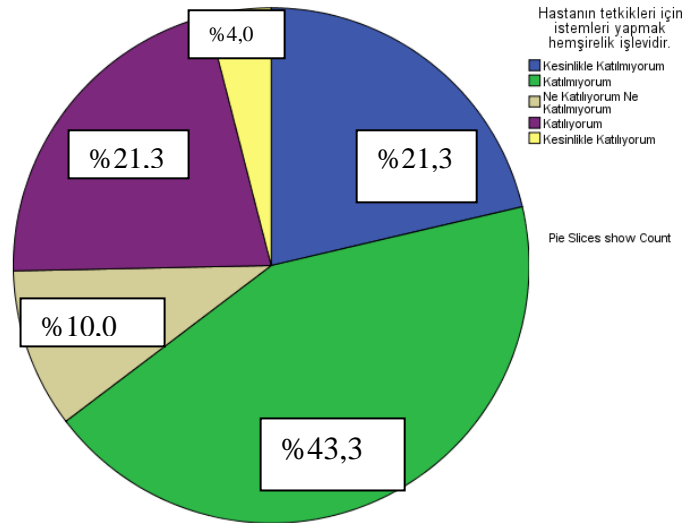
4.3.40. Hastanın Tetkikleri İçin İstemleri Yapmak ile İlgili Bulgular

Hastanın tetkikleri için istemleri yapmak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastanın tetkikleri için istemleri yapmak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	5	4	23	32
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	9,3%	31,1%	21,3%
	Katılmıyorum	Count	12	15	38	65
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	34,9%	51,4%	43,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	6	5	15
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	14,0%	6,8%	10,0%
	Katılıyorum	Count	11	14	7	32
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	32,6%	9,5%	21,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	1	4	1	6
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	9,3%	1,4%	4,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 75. Hastanın Tetkikleri İçin İstemleri Yapmak ile İlgili Bulgular

Tablo 75'e göre; Hastanın tetkikleri için istemleri yapmanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %15,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %36,4 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %33,3 Katılıyorum, %3,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %9,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %34,9 Katılmıyorum, %14,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %32,6 Katılıyorum, %9,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %31,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %51,4 Katılmıyorum, %6,8 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %9,5 Katılıyorum %1,4 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. İki hastane birbirine yakın cevaplar verirken Memorial Hospitalda çalışan hemşirelerin verdikleri cevaplar arasında farklılık olduğu görülmektedir. Bu da bize kurumlar arasında farklılıklar olabildiğini göstermektedir.

Hastanın tetkikleri için istemleri yapmanın hemşirelik uygulaması olmasına, %51'in üzerinde katılmıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 74. Hastanın Tetkikleri İçin İstemleri Yapmak ile İlgili Grafik

Şekil 74'e göre; hastanın tetkikleri için istemleri yapmanın hemşirelik uygulaması olmasına, %21,3 eşit olarak katılıyorum ve kesinlikle katılmıyorum'a cevap verilirken; %43'ün üzerinde katılmıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

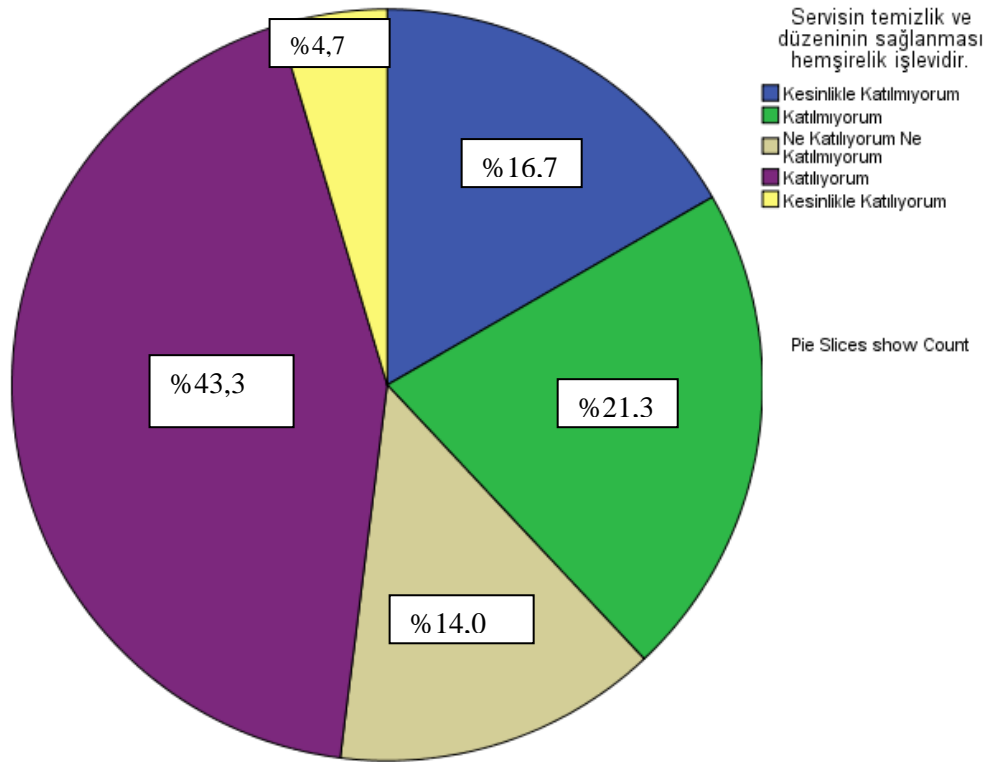
4.3.41. Servisin Temizlik ve Düzeninin Sağlanması ile İlgili Bulgular

Servisin temizlik ve düzeninin sağlanması hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Servisin temizlik ve düzeninin sağlanması hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	5	3	17	25
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	7,0%	23,0%	16,7%
	Katılmıyorum	Count	7	10	15	32
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	23,3%	20,3%	21,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	3	12	21
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	7,0%	16,2%	14,0%
	Katılıyorum	Count	12	24	29	65
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	55,8%	39,2%	43,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	3	3	1	7
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	7,0%	1,4%	4,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 76. Servisin Temizlik ve Düzeninin Sağlanması ile İlgili Bulgular

Tablo 76'ya göre; servisin temizlik ve düzeninin sağlanmasının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %15,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %21,2 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %36,4 Katılıyorum, %9,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %23,3 Katılmıyorum, %7,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %55,8 Katılıyorum, %7,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %23,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %20,3 Katılmıyorum, %16,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,2 Katılıyorum %1,4 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Servisin temizlik ve düzeninin sağlanmasının hemşirelik uygulaması olmasına, %55'in üzerinde katılıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 75. Servisin Temizlik ve Düzeninin Sağlanması ile İlgili Grafik

Şekil 75'e göre; servisin temizlik ve düzeninin sağlanmasının hemşirelik uygulaması olmasına, %43'ün üzerinde katılıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.

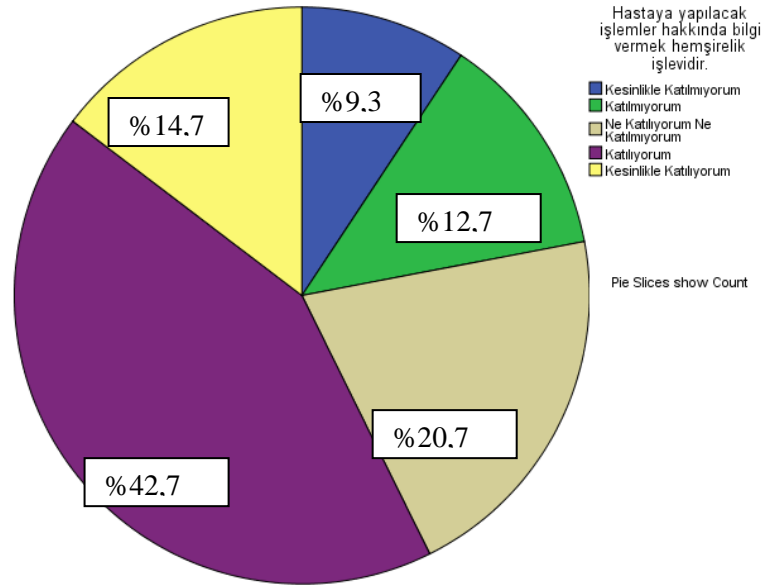
4.3.42. Hastaya Yapılacak İşlemler Hakkında Bilgi Vermek ile İlgili Bulgular

Hastaya yapılacak işlemler hakkında bilgi vermek hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastaya yapılacak işlemler hakkında bilgi vermek hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	5	3	6	14
		% within Çalıştığımız Kurum	15,2%	7,0%	8,1%	9,3%
	Katılmıyorum	Count	4	6	9	19
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	14,0%	12,2%	12,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	10	7	14	31
		% within Çalıştığımız Kurum	30,3%	16,3%	18,9%	20,7%
	Katılıyorum	Count	10	17	37	64
		% within Çalıştığımız Kurum	30,3%	39,5%	50,0%	42,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	4	10	8	22
		% within Çalıştığımız Kurum	12,1%	23,3%	10,8%	14,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 77. Hastaya Yapılacak İşlemler Hakkında Bilgi Vermek ile İlgili Bulgular

Tablo 77'ye göre; hastaya yapılacak işlemler hakkında bilgi vermenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %15,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %30,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,3 Katılıyorum, %12,1 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %14,0 Katılmıyorum, %16,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,5 Katılıyorum, %23,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %8,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,2 Katılmıyorum, %18,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %50,0 Katılıyorum %10,8 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hastaya yapılacak işlemler hakkında bilgi vermenin hemşirelik uygulaması olmasına, Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %30,3 ne katılıyorum ne katılmıyorum ve katılıyorum'a eşit oranda cevap verirlerken; Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %50,0 katılıyorum'a cevap vermişlerdir.



Şekil 76. Hastaya Yapılacak İşlemler Hakkında Bilgi Vermek ile İlgili Grafik

Şekil 76'ya göre; hastaya yapılacak işlemler hakkında bilgi vermenin hemşirelik uygulaması olmasına, %42'nin üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

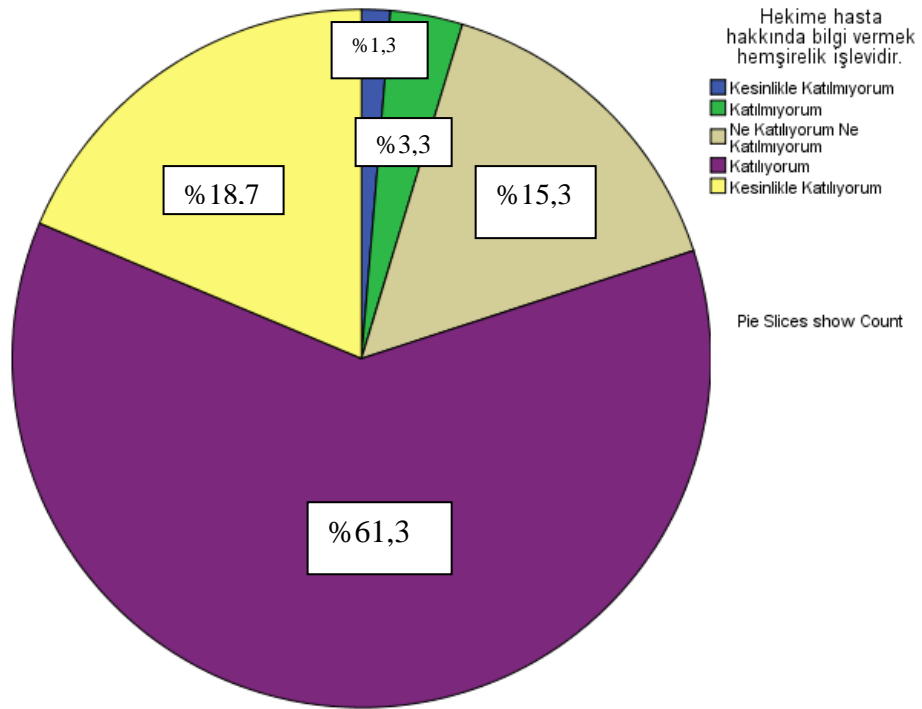
4.3.43. Hekime Hasta Hakkında Bilgi Vermek ile İlgili Bulgular

Hekime hasta hakkında bilgi vermek hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hekime hasta hakkında bilgi vermek hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	1	1	2
		% within Çalıştığımız Kurum	,0%	2,3%	1,4%	1,3%
	Katılmıyorum	Count	2	1	2	5
		% within Çalıştığımız Kurum	6,1%	2,3%	2,7%	3,3%
	Ne Katılıyorum	Count	7	4	12	23
		% within Çalıştığımız Kurum	21,2%	9,3%	16,2%	15,3%
	Ne Katılmıyorum	Count	17	30	45	92
		% within Çalıştığımız Kurum	51,5%	69,8%	60,8%	61,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	7	7	14	28
		% within Çalıştığımız Kurum	21,2%	16,3%	18,9%	18,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 78. Hekime Hasta Hakkında Bilgi Vermek ile İlgili Bulgular

Tablo 78'e göre; hekime hasta hakkında bilgi vermenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %6,1 Katılmıyorum, %21,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %51,5 Katılıyorum, %21,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,3 Katılmıyorum, %9,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %69,8 Katılıyorum, %16,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,7 Katılmıyorum, %16,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,8 Katılıyorum %18,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hekime hasta hakkında bilgi vermenin hemşirelik uygulaması olmasına, %69'un üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 77. Hekime Hasta Hakkında Bilgi Vermek ile İlgili Grafik

Şekil 77'ye göre; hekime hasta hakkında bilgi vermenin hemşirelik uygulaması olmasına, %61'in üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır

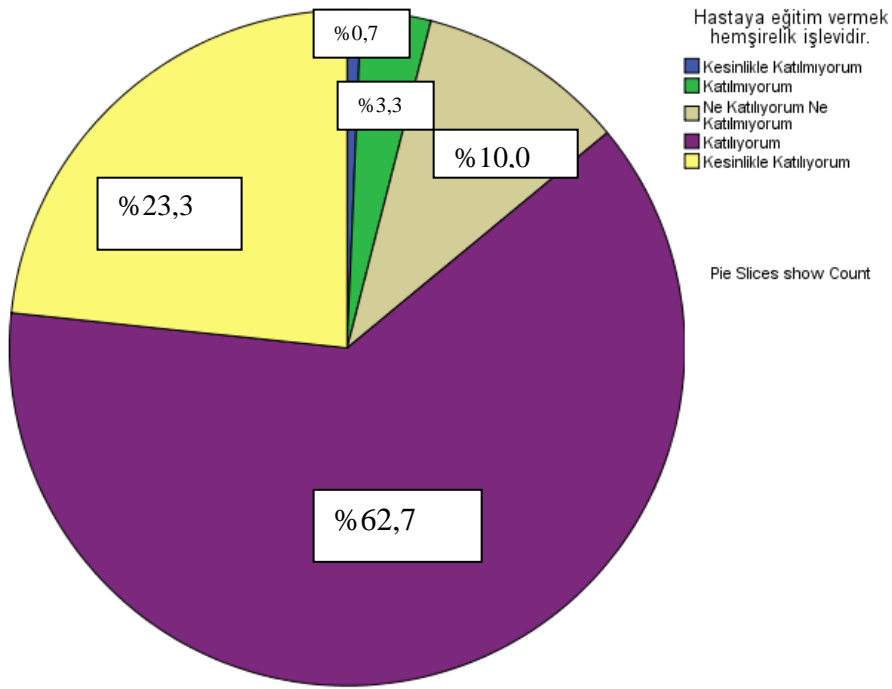
4.3.44. Hastaya Eğitim Vermek ile İlgili Bulgular

Hastaya eğitim vermek hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastaya eğitim vermek hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	1	0	1
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	2,3%	,0%	,7%
	Katılmıyorum	Count	3	1	1	5
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	2,3%	1,4%	3,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	1	8	15
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	2,3%	10,8%	10,0%
	Katılıyorum	Count	16	32	46	94
		% within Çalıştığınız Kurum	48,5%	74,4%	62,2%	62,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	8	8	19	35
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	18,6%	25,7%	23,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 79. Hastaya Eğitim Vermek ile İlgili Bulgular

Tablo 79'a göre; Hastaya eğitim vermenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,1 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %48,5 Katılıyorum, %24,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,3 Katılmıyorum, %2,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %74,4 Katılıyorum, %18,6 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %1,4 Katılmıyorum, %10,8 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %62,2 Katılıyorum %25,7 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Hastaya eğitim vermenin hemşirelik uygulaması olmasına, %74'ün üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 78. Hastaya Eğitim Vermek ile İlgili Grafik

Şekil 78'e göre; hastaya eğitim vermenin hemşirelik uygulaması olmasına, %62'nin üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

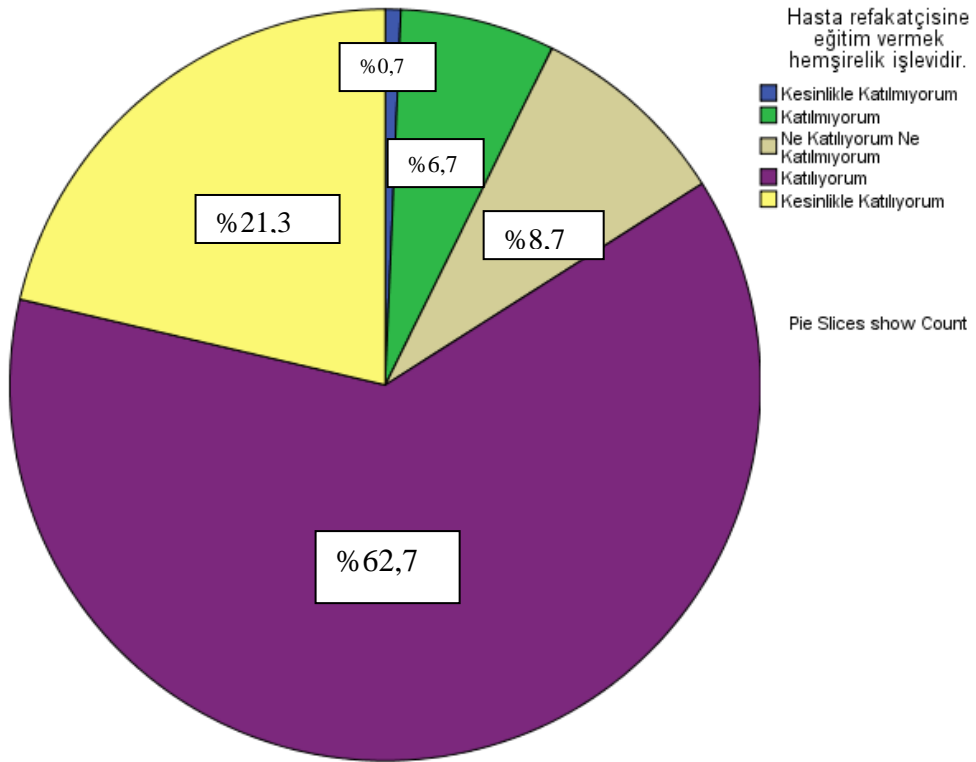
4.3.45. Hasta Refakatçisine Eğitim Vermek İle İlgili Bulgular

Hasta refakatçisine eğitim vermek hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hasta refakatçisine eğitim vermek hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	1	0	1
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	2,3%	,0%	,7%
	Katılmıyorum	Count	3	4	3	10
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	9,3%	4,1%	6,7%
	Ne Katılıyorum	Count	5	1	7	13
		% within Ne Katılmıyorum	15,2%	2,3%	9,5%	8,7%
	Katılıyorum	Count	17	31	46	94
		% within Çalıştığınız Kurum	51,5%	72,1%	62,2%	62,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	8	6	18	32
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	14,0%	24,3%	21,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 80. Hasta Refakatçisine Eğitim Vermek ile İlgili Bulgular

Tablo 80'e göre; hasta refakatçisine eğitim vermenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,1 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %51,5 Katılıyorum, %24,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,3 Katılmıyorum, %2,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %72,1 Katılıyorum, %14,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,1 Katılmıyorum, %9,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %62,2 Katılıyorum %24,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hasta refakatçisine eğitim vermenin hemşirelik uygulaması olmasına, %72'nin üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 79. Hasta Refakatçisine Eğitim Vermek ile İlgili Grafik

Şekil 79'a göre; hasta refakatçisine eğitim vermenin hemşirelik uygulaması olmasına, %62'nin üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

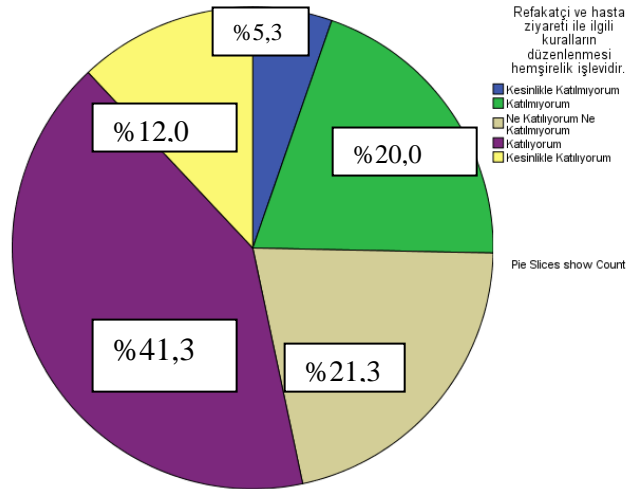
4.3.46. Refakatçi ve Hasta Ziyareti ile İlgili Kuralların Düzenlenmesi ile İlgili Bulgular

Refakatçi ve hasta ziyareti ile ilgili kuralların düzenlenmesi hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Refakatçi ve hasta ziyareti ile ilgili kuralların düzenlenmesi hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	3	2	8
		% within Çalıştığımız Kurum	9,1%	7,0%	2,7%	5,3%
	Katılmıyorum	Count	9	9	12	30
		% within Çalıştığımız Kurum	27,3%	20,9%	16,2%	20,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	7	19	32
		% within Çalıştığımız Kurum	18,2%	16,3%	25,7%	21,3%
	Katılıyorum	Count	10	21	31	62
		% within Çalıştığımız Kurum	30,3%	48,8%	41,9%	41,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	5	3	10	18
		% within Çalıştığımız Kurum	15,2%	7,0%	13,5%	12,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 81. Refakatçi ve Hasta Ziyareti ile İlgili Kuralların Düzenlenmesi ile İlgili Bulgular

Tablo 81'e göre; refakatçi ve hasta ziyareti ile ilgili kuralların düzenlenmesinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %27,3 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,3 Katılıyorum, %15,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %20,9 Katılmıyorum, %16,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %48,8 Katılıyorum, %7,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %2,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %16,2 Katılmıyorum, %25,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %41,9 Katılıyorum %13,5 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Refakatçi ve hasta ziyareti ile ilgili kuralların düzenlenmesinin hemşirelik uygulaması olmasına, %48'in üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 80. Refakatçi ve hasta ziyareti ile ilgili kuralların düzenlenmesi ile İlgili Grafik

Şekil 80'e göre; refakatçi ve hasta ziyareti ile ilgili kuralların düzenlenmesinin hemşirelik uygulaması olmasına, %41'in üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

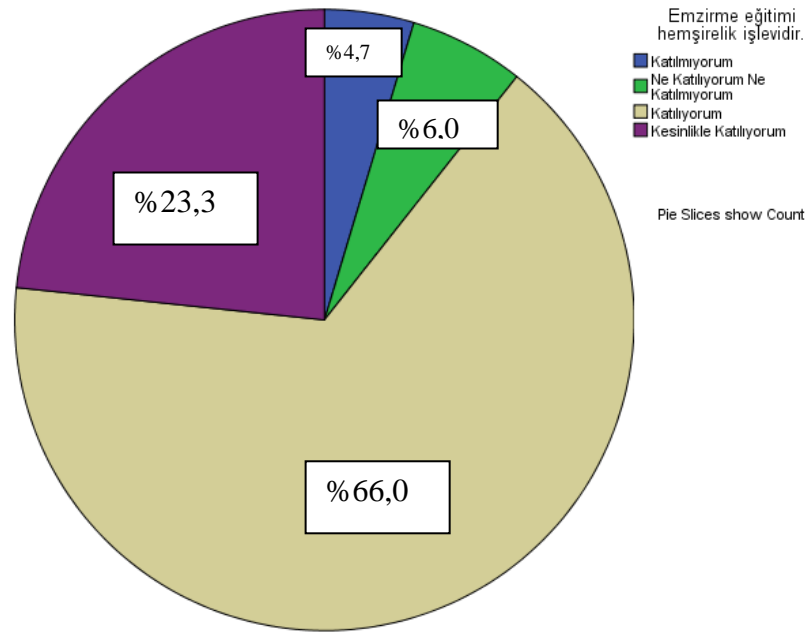
4.3.47. Emzirme Eğitimi ile İlgili Bulgular

Emzirme eğitimi hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Emzirme eğitimi hemşirelik işlevidir.	Katılmıyorum	Count	5	2	0	7
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	4,7%	,0%	4,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	3	1	5	9
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	2,3%	6,8%	6,0%
	Katılıyorum	Count	15	33	51	99
		% within Çalıştığınız Kurum	45,5%	76,7%	68,9%	66,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	10	7	18	35
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	16,3%	24,3%	23,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 82. Emzirme Eğitimi ile İlgili Bulgular

Tablo 82'ye göre; emzirme eğitiminin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %15,2 Katılmıyorum, %9,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %45,5 Katılıyorum, %30,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Katılmıyorum, %2,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %76,7 Katılıyorum, %16,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Katılmıyorum, %6,8 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %68,9 Katılıyorum %24,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Emzirme eğitiminin hemşirelik uygulaması olmasına, %76'nın üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 81. Emzirme Eğitimi ile İlgili Grafik

Şekil 81'e göre; emzirme eğitiminin hemşirelik uygulaması olmasına, %66,0 katılmıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

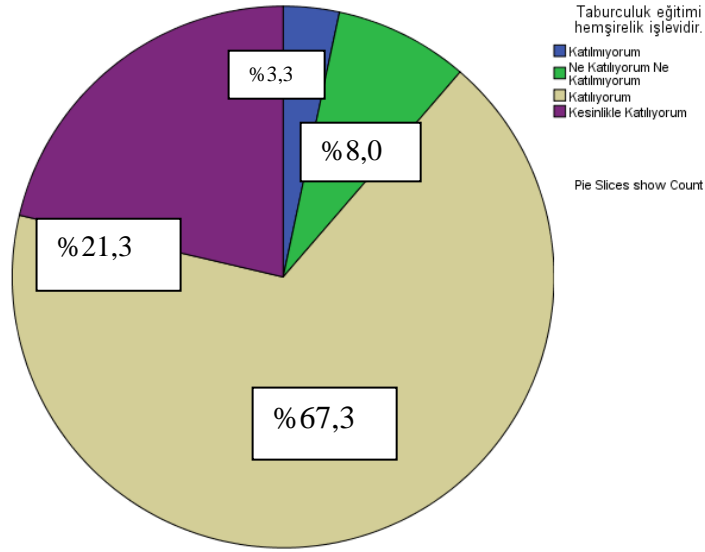
4.3.48. Taburculuk Eğitimi ile İlgili Bulgular

Taburculuk eğitimi hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Taburculuk eğitimi hemşirelik işlevidir.	Katılmıyorum	Count	2	2	1	5
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	4,7%	1,4%	3,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	4	4	4	12
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	9,3%	5,4%	8,0%
	Katılıyorum	Count	19	32	50	101
		% within Çalıştığınız Kurum	57,6%	74,4%	67,6%	67,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	8	5	19	32
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	11,6%	25,7%	21,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 83. Taburculuk Eğitimi ile İlgili Bulgular

Tablo 83'e göre; taburculuk eğitiminin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Katılmıyorum, %12,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %57,6 Katılıyorum, %24,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Katılmıyorum, %9,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %74,4 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Katılmıyorum, %5,4 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %67,6 Katılıyorum %25,7 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Taburculuk eğitiminin hemşirelik uygulaması olmasına, %74'ün üzerinde katılıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 82. Taburculuk Eğitimi ile İlgili Grafik

Şekil 82'e göre; taburculuk eğitiminin hemşirelik uygulaması olmasına, %67'nin üzerinde katılıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.

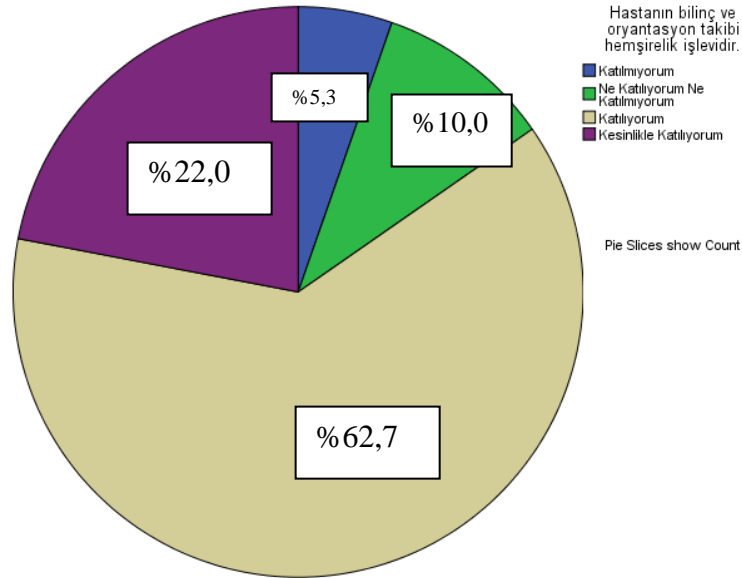
4.3.49. Hastanın Bilinç ve Oryantasyon Takibi ile İlgili Bulgular

Hastanın bilinç ve oryantasyon takibi hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastanın bilinç ve oryantasyon takibi hemşirelik işlevidir.	Katılmıyorum	Count	2	2	4	8
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	4,7%	5,4%	5,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	3	6	15
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	7,0%	8,1%	10,0%
	Katılıyorum	Count	18	31	45	94
		% within Çalıştığınız Kurum	54,5%	72,1%	60,8%	62,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	7	7	19	33
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	16,3%	25,7%	22,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 84. Hastanın Bilinç ve Oryantasyon Takibi ile İlgili Bulgular

Tablo 84'e göre; hastanın bilinç ve oryantasyon takibinin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %54,5 Katılıyorum, %21,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Katılmıyorum, %7,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %72,1 Katılıyorum, %16,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %5,4 Katılmıyorum, %8,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,8 Katılıyorum %25,7 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hastanın bilinç ve oryantasyon takibinin hemşirelik uygulaması olmasına, %72'nin üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 83. Hastanın Bilinç ve Oryantasyon Takibi ile İlgili Grafik

Şekil 83'e göre; hastanın bilinç ve oryantasyon takibinin hemşirelik uygulaması olmasına, %62'nin üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

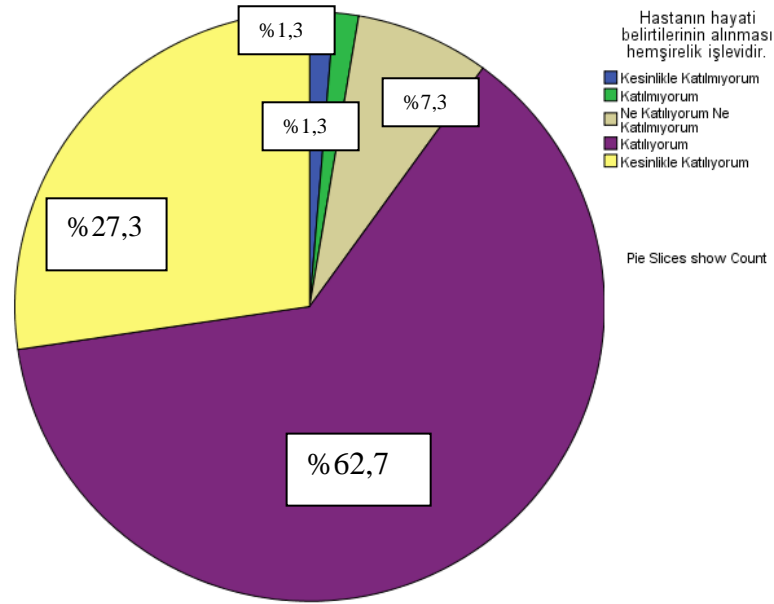
4.3.50. Hastanın Hayati Belirtilerinin Alınması ile İlgili Bulgular

Hastanın hayati belirtilerinin alınması hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastanın hayati belirtilerinin alınması hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	1	1	2
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	2,3%	1,4%	1,3%
	Katılmıyorum	Count	0	2	0	2
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	4,7%	,0%	1,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	5	1	5	11
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	2,3%	6,8%	7,3%
	Katılıyorum	Count	19	30	45	94
		% within Çalıştığınız Kurum	57,6%	69,8%	60,8%	62,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	9	9	23	41
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	20,9%	31,1%	27,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 85. Hastanın Hayati Belirtilerinin Alınması ile İlgili Bulgular

Tablo 85'e göre; hastanın hayati belirtilerinin alınmasının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %0,0 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %57,6 Katılıyorum, %27,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,7 Katılmıyorum, %2,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %69,8 Katılıyorum, %20,9 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %0,0 Katılmıyorum, %6,8 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,8 Katılıyorum %31,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Hastanın hayati belirtilerinin alınmasının hemşirelik uygulaması olmasına, %69'un üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 84. Hastanın Hayati Belirtilerinin Alınması ile İlgili Grafik

Şekil 84'e göre; hastanın hayati belirtilerinin alınmasının hemşirelik uygulaması olmasına, %62'nin üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

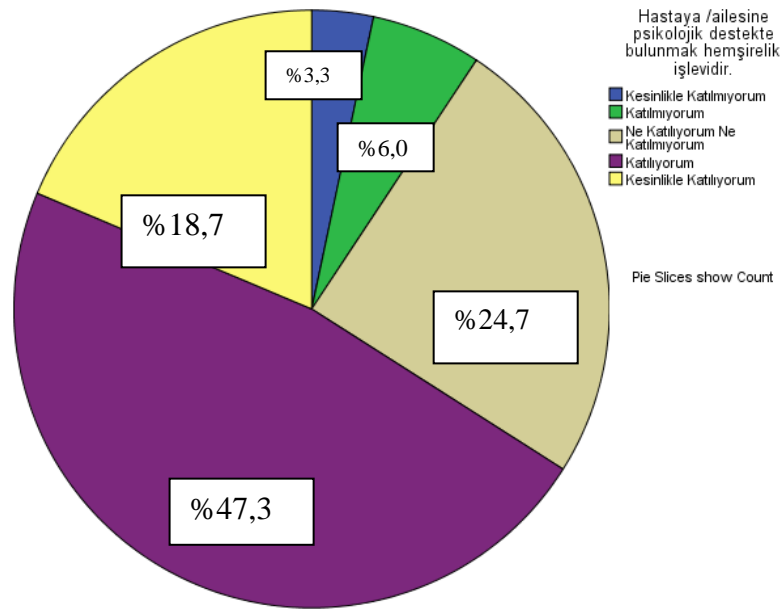
4.3.51. Hastaya /Ailesine Psikolojik Destekte Bulunmak ile İlgili Bulgular

Hastaya /ailesine psikolojik destekte bulunmak hemşirelik işlevidir. *						
Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastaya /ailesine psikolojik destekte bulunmak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	2	2	1	5
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	4,7%	1,4%	3,3%
	Katılmıyorum	Count	4	2	3	9
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	4,7%	4,1%	6,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	9	16	12	37
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	37,2%	16,2%	24,7%
	Katılıyorum	Count	11	20	40	71
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	46,5%	54,1%	47,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	7	3	18	28
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	7,0%	24,3%	18,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 86. Hastaya /Ailesine Psikolojik Destekte Bulunmak ile İlgili Bulgular

Tablo 86'ya göre; hastaya /ailesine psikolojik destekte bulunmanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %27,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %33,3 Katılıyorum, %21,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,7 Katılmıyorum, %37,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %46,5 Katılıyorum, %7,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,1 Katılmıyorum, %16,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %54,1 Katılıyorum %24,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Hastaya /ailesine psikolojik destekte bulunmanın hemşirelik uygulaması olmasına %54'ün üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 85. Hastaya /Ailesine Psikolojik Destekte Bulunmak ile İlgili Grafik

Şekil 85'e göre; hastaya /ailesine psikolojik destekte bulunmanın hemşirelik uygulaması olmasına %47'nin üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

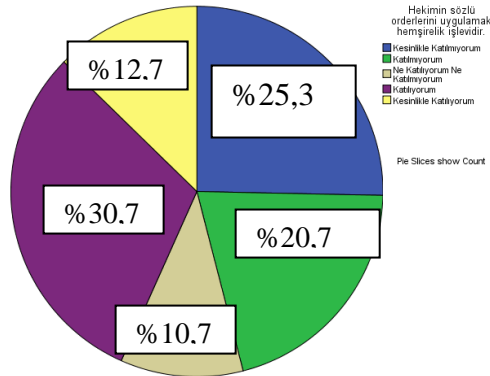
4.3.52. Hekimin Sözlü Orderlerini Uygulamak ile İlgili Bulgular

Hekimin sözlü orderlerini uygulamak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
		Çalıştığınız Kurum				Total
		Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital		
Hekimin sözlü orderlerini uygulamak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	8	4	26	38
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	9,3%	35,1%	25,3%
	Katılmıyorum	Count	4	9	18	31
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	20,9%	24,3%	20,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	3	1	12	16
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	2,3%	16,2%	10,7%
	Katılıyorum	Count	12	22	12	46
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	51,2%	16,2%	30,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	6	7	6	19
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	16,3%	8,1%	12,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 87. Hekimin Sözlü Orderlerini Uygulamak ile İlgili Bulgular

Tablo 87'ye göre; hekimin sözlü orderlerini uygulamanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %24,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %9,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %36,3 Katılıyorum, %18,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %9,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %20,9 Katılmıyorum, %2,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %51,2 Katılıyorum, %16,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %35,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %24,3 Katılmıyorum, %16,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %16,2 Katılıyorum %8,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Hekimin sözlü orderlerini uygulamanın hemşirelik uygulaması olmasına, Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %36,3 Katılıyorum, Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %51,2 Katılıyorum cevap verirken; Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %35,1 Kesinlikle Katılmıyorum cevap vermişlerdir.



Şekil 86. Hekimin Sözlü Orderlerini Uygulamak ile İlgili Grafik

Şekil 86'ya göre; hekimin sözlü orderlerini uygulamanın hemşirelik uygulaması olmasına, %30,7 katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı hemşirelik yönetmeliği ek 3'e göre;¹¹⁵ ilaç yönetimi hekim kararı ile hemşirelerin uyguladığı bir girişimdir. Ancak acil durumlar da hekimin sözlü orderlerini uygulayabilirler. Bunu hemşirelik kanunu desteklemektedir. 2.5.2007 tarih ve 26510 sayılı hemşirelik kanunu Madde 4'e göre; "Hemşireler; tabip

¹¹⁵ Ek 3

tarafından acil haller dışında yazılı olarak verilen tedavileri uygulamak, her ortamda bireyin, ailenin ve toplumun hemşirelik girişimleri ile karşılanabilecek sağlıkla ilgili ihtiyaçlarını belirlemek ve hemşirelik tanılama süreci kapsamında belirlenen ihtiyaçlar çerçevesinde hemşirelik bakımını planlamak, uygulamak, denetlemek ve değerlendirmekle görevli ve yetkili sağlık personelidir. Ayrıca aile hekimliği uygulamasına ilişkin kanun hükümleri ile bu Kanuna dayanılarak yürürlüğe konulan mevzuattaki görevleri de yaparlar.”¹¹⁶

¹¹⁶ Ek 1

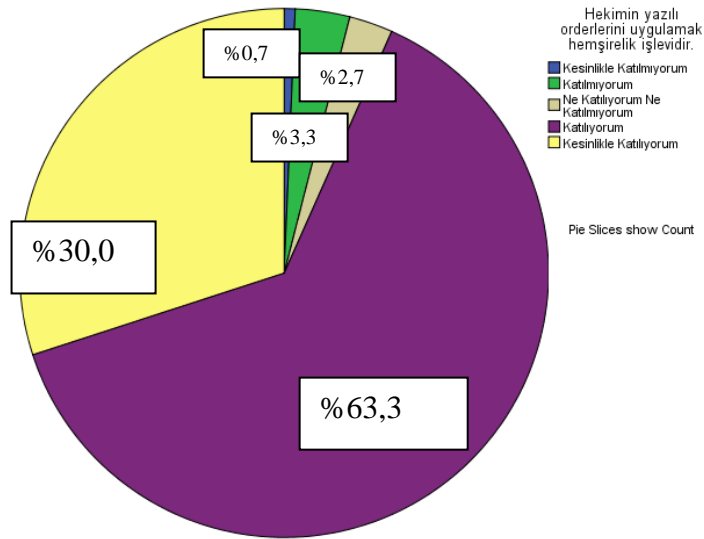
4.3.53. Hekimin Yazılı Orderlerini Uygulamak ile İlgili Bulgular

Hekimin yazılı orderlerini uygulamak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hekimin yazılı orderlerini uygulamak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	0	0	1
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	,0%	,0%	,7%
	Katılmıyorum	Count	0	2	3	5
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	4,7%	4,1%	3,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	0	0	4	4
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	,0%	5,4%	2,7%
	Katılıyorum	Count	22	31	42	95
		% within Çalıştığınız Kurum	66,7%	72,1%	56,8%	63,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	10	10	25	45
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	23,3%	33,8%	30,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 88. Hekimin Yazılı Orderlerini Uygulamak ile İlgili Bulgular

Tablo 88'e göre; hekimin yazılı orderlerini uygulamanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %0,0 Katılmıyorum, %0,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %66,7 Katılıyorum, %30,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,7 Katılmıyorum, %0,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %72,1 Katılıyorum, %23,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,1 Katılmıyorum, %5,4 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %56,8 Katılıyorum %33,8 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Hekimin yazılı orderlerini uygulamanın hemşirelik uygulaması olmasına, %72'nin üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 87. Hekimin Yazılı Orderlerini Uygulamak ile İlgili Grafik

Şekil 87'ye göre; hekimin yazılı orderlerini uygulamanın hemşirelik uygulaması olmasına, %63'ün üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

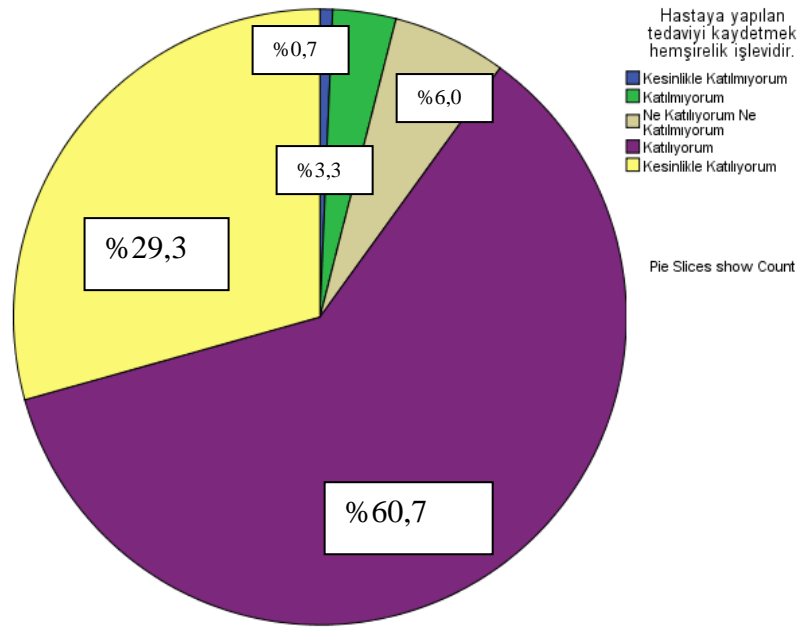
4.3.54. Hastaya Yapılan Tedaviyi Kaydetmek ile İlgili Bulgular

Hastaya yapılan tedaviyi kaydetmek hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastaya yapılan tedaviyi kaydetmek hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	0	1	1
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	,0%	1,4%	,7%
	Katılmıyorum	Count	1	0	4	5
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	,0%	5,4%	3,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	3	1	5	9
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	2,3%	6,8%	6,0%
	Katılıyorum	Count	20	32	39	91
		% within Çalıştığınız Kurum	60,6%	74,4%	52,7%	60,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	9	10	25	44
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	23,3%	33,8%	29,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 89. Hastaya Yapılan Tedaviyi Kaydetmek ile İlgili Bulgular

Tablo 89'a göre; hastaya yapılan tedaviyi kaydetmenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %3,0 Katılmıyorum, %9,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,6 Katılıyorum, %27,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %0,0 Katılmıyorum, %2,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %74,4 Katılıyorum, %23,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %5,4 Katılmıyorum, %6,8 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %52,7 Katılıyorum %33,8 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Hastaya yapılan tedaviyi kaydetmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %74'ün üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 88. Hastaya Yapılan Tedaviyi Kaydetmek ile İlgili Grafik

Şekil 88'e göre; hastaya yapılan tedaviyi kaydetmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %74'ün üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

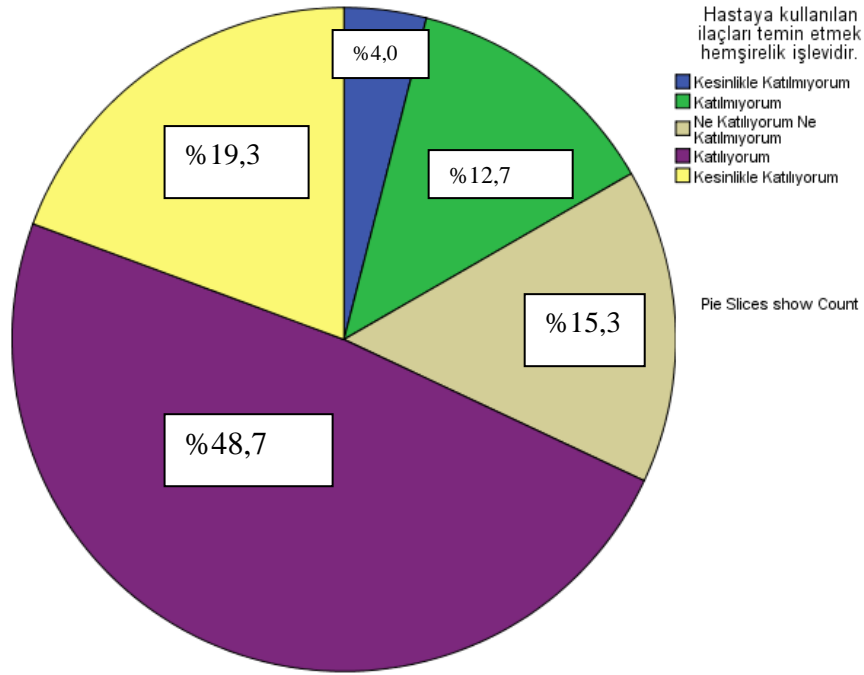
4.3.55. Hastaya Kullanılan İlaçları Temin Etmek ile İlgili Bulgular

Hastaya kullanılan ilaçları temin etmek hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastaya kullanılan ilaçları temin etmek hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	1	4	6
		% within Çalıştığımız Kurum	3,0%	2,3%	5,4%	4,0%
	Katılmıyorum	Count	3	6	10	19
		% within Çalıştığımız Kurum	9,1%	14,0%	13,5%	12,7%
	Ne Katılıyorum	Count	6	2	15	23
		% within Çalıştığımız Kurum	18,2%	4,7%	20,3%	15,3%
	Ne Katılmıyorum	Count	18	26	29	73
		% within Çalıştığımız Kurum	54,5%	60,5%	39,2%	48,7%
	Katılıyorum	Count	5	8	16	29
		% within Çalıştığımız Kurum	15,2%	18,6%	21,6%	19,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 90. Hastaya Kullanılan İlaçları Temin Etmek ile İlgili Bulgular

Tablo 90'a göre; hastaya kullanılan ilaçları temin etmenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,1 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %54,5 Katılıyorum, %15,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %14,0 Katılmıyorum, %4,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,5 Katılıyorum, %18,6 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %5,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %13,5 Katılmıyorum, %20,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,2 Katılıyorum %21,6 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Hastaya kullanılan ilaçları temin etmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %60'ın üzerinde katılıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 89. Hastaya Kullanılan İlaçları Temin Etmek ile İlgili Grafik

Şekil 89'a göre; hastaya kullanılan ilaçları temin etmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %48'in üzerinde katılıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.

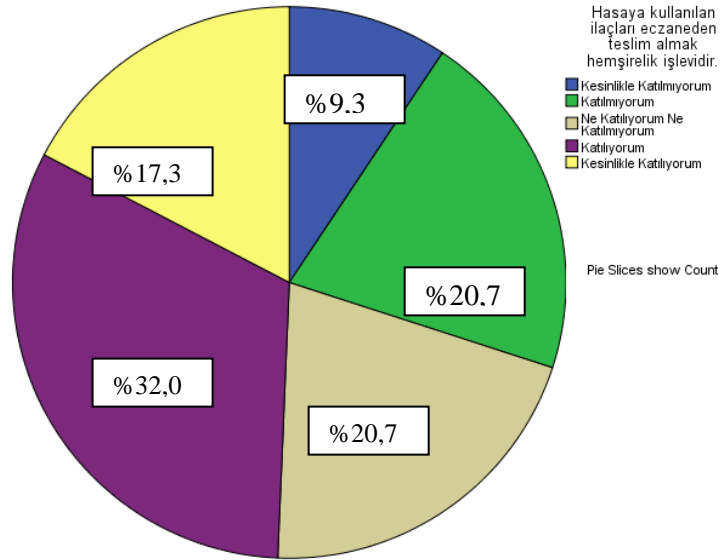
4.3.56. Hasaya Kullanılan İlaçları Eczaneden Teslim Almak ile İlgili Bulgular

Hasaya kullanılan ilaçları eczaneden teslim almak hemşirelik işlevidir. *						
Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hasaya kullanılan ilaçları eczaneden teslim almak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	4	3	7	14
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	7,0%	9,5%	9,3%
	Katılmıyorum	Count	5	11	15	31
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	25,6%	20,3%	20,7%
	Ne Katılıyorum	Count	9	9	13	31
		% within Ne Katılmıyorum	27,3%	20,9%	17,6%	20,7%
	Katılıyorum	Count	10	15	23	48
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	34,9%	31,1%	32,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	5	5	16	26
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	11,6%	21,6%	17,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 91. Hasaya Kullanılan İlaçları Eczaneden Teslim Almak ile İlgili Bulgular

Tablo 91'e göre; hastaya kullanılan ilaçları eczaneden teslim almanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %12,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %15,2 Katılmıyorum, %27,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,3 Katılıyorum, %15,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %25,6 Katılmıyorum, %20,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %34,9 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %9,5 Kesinlikle Katılmıyorum, %20,3 Katılmıyorum, %17,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %31,1 Katılıyorum %21,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hastaya kullanılan ilaçları eczaneden teslim almanın hemşirelik uygulaması olmasına, %34'ün üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 90. Hasaya Kullanılan İlaçları Eczaneden Teslim Almak ile İlgili Grafik

Şekil 90'a göre; hastaya kullanılan ilaçları eczaneden teslim almanın hemşirelik uygulaması olmasına, katılmıyorum ve ne katılıyorum ne katılmıyorduma %20,7 eşit oranda cevap verilirken; %34'ün üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

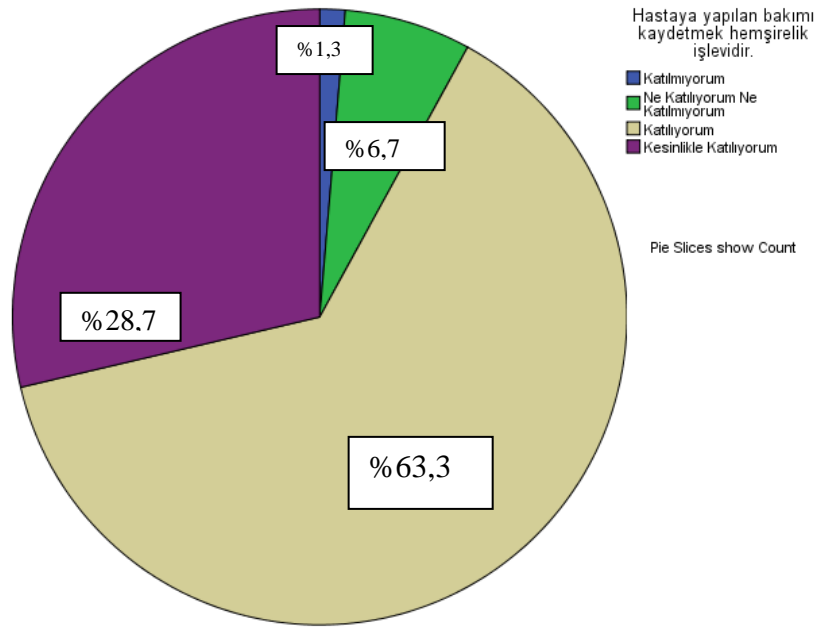
4.3.57. Hastaya Yapılan Bakımı Kaydetmek ile İlgili Bulgular

Hastaya yapılan bakımı kaydetmek hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastaya yapılan bakımı kaydetmek hemşirelik işlevidir.	Katılmıyorum	Count	0	1	1	2
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	2,3%	1,4%	1,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	1	1	8	10
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	2,3%	10,8%	6,7%
	Katılıyorum	Count	21	32	42	95
		% within Çalıştığınız Kurum	63,6%	74,4%	56,8%	63,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	11	9	23	43
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	20,9%	31,1%	28,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 92. Hastaya Yapılan Bakımı Kaydetmek ile İlgili Bulgular

Tablo 92'ye göre; hastaya yapılan bakımı kaydetmenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Katılmıyorum, %3,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %63,6 Katılıyorum, %33,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Katılmıyorum, %2,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %74,4 Katılıyorum, %20,9 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Katılmıyorum, %10,8 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %56,8 Katılıyorum %31,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Hastaya yapılan bakımı kaydetmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %74'ün üzerinde katılıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 91. Hastaya Yapılan Bakımı Kaydetmek ile İlgili Grafik

Şekil 91'e göre; hastaya yapılan bakımı kaydetmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %63'ün üzerinde katılıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır

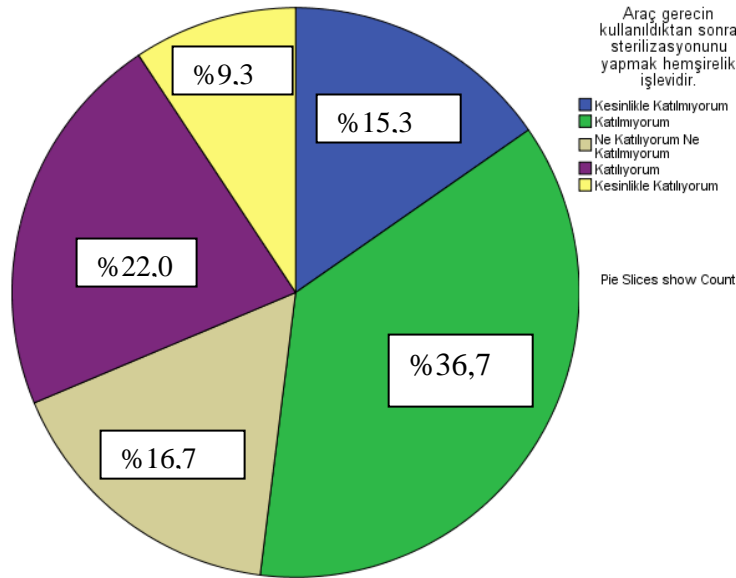
4.3.58. Araç Gerecin Kullanıldıktan Sonra Sterilizasyonunu Yapmak ile İlgili Bulgular

Araç gerecin kullanıldıktan sonra sterilizasyonunu yapmak hemşirelik işlevidir.						
* Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Araç gerecin kullanıldıktan sonra sterilizasyonunu yapmak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	2	18	23
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	4,7%	24,3%	15,3%
	Katılmıyorum	Count	9	15	31	55
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	34,9%	41,9%	36,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	10	9	25
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	23,3%	12,2%	16,7%
	Katılıyorum	Count	12	11	10	33
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	25,6%	13,5%	22,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	3	5	6	14
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	11,6%	8,1%	9,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 93. Araç Gerecin Kullanıldıktan Sonra Sterilizasyonunu Yapmak ile İlgili Bulgular

Tablo 93'e göre; araç gerecin kullanıldıktan sonra sterilizasyonunu yapmanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %27,3 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %36,4 Katılıyorum, %9,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Sürp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %34,9 Katılmıyorum, %23,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %25,6 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %24,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %41,9 Katılmıyorum, %12,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %13,5 Katılıyorum %8,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Araç gerecin kullanıldıktan sonra sterilizasyonunu yapmanın hemşirelik uygulaması olmasına, %41'in üzerinde katılmıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 92. Araç Gerecin Kullanıldıktan Sonra Sterilizasyonunu Yapmak ile İlgili Grafik

Şekil 92'ye göre; araç gerecin kullanıldıktan sonra sterilizasyonunu yapmanın hemşirelik uygulaması olmasına, %36'nın üzerinde katılmıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.

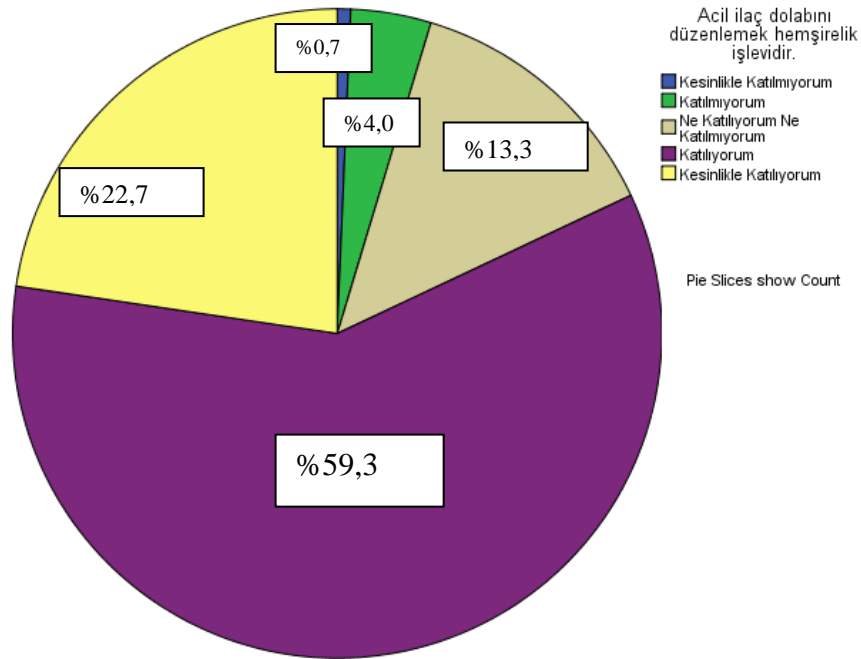
4.3.59. Acil İlaç Dolabını Düzenlemek ile İlgili Bulgular

Acil ilaç dolabını düzenlemek hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Acil ilaç dolabını düzenlemek hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	1	0	1
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	2,3%	,0%	,7%
	Katılmıyorum	Count	2	2	2	6
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	4,7%	2,7%	4,0%
	Ne Katılıyorum	Count	6	1	13	20
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	2,3%	17,6%	13,3%
	Ne Katılmıyorum	Count	15	33	41	89
		% within Çalıştığınız Kurum	45,5%	76,7%	55,4%	59,3%
	Katılıyorum	Count	10	6	18	34
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	14,0%	24,3%	22,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 94. Acil İlaç Dolabını Düzenlemek ile İlgili Bulgular

Tablo 94'e göre; acil ilaç dolabını düzenlemenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %6,1 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %45,5 Katılıyorum, %30,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,7 Katılmıyorum, %2,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %76,7 Katılıyorum, %14,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,7 Katılmıyorum, %17,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %55,4 Katılıyorum %24,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Acil ilaç dolabını düzenlemenin hemşirelik uygulaması olmasına, %76'nın üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 93. Acil İlaç Dolabını Düzenlemek ile İlgili Grafik

Şekil 93'e göre; acil ilaç dolabını düzenlemenin hemşirelik uygulaması olmasına, %59'un üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

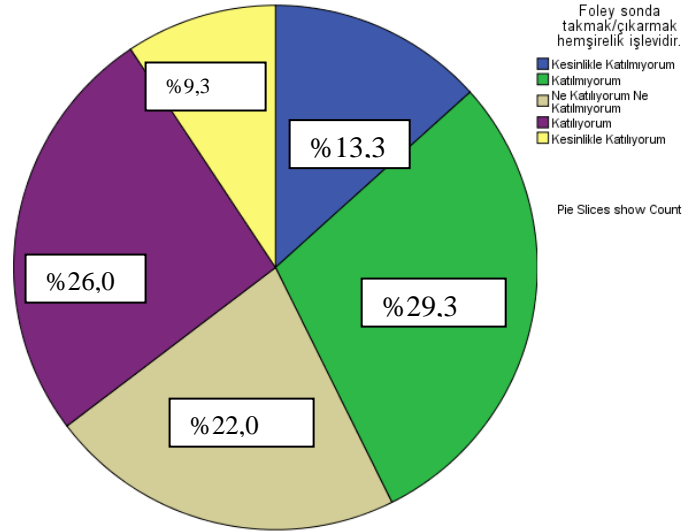
4.3.60. Foley Sonda Takmak/Çıkarmak ile İlgili Bulgular

Foley sonda takmak/çıkarmak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Foley sonda takmak/çıkarmak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	5	12	20
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	11,6%	16,2%	13,3%
	Katılmıyorum	Count	10	8	26	44
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	18,6%	35,1%	29,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	7	7	19	33
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	16,3%	25,7%	22,0%
	Katılıyorum	Count	8	16	15	39
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	37,2%	20,3%	26,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	5	7	2	14
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	16,3%	2,7%	9,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 95. Foley Sonda Takmak/Çıkarmak ile İlgili Bulgular

Tablo 95'e göre; foley sonda takmak/çıkarmanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %30,3 Katılmıyorum, %21,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %24,2 Katılıyorum, %15,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %11,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %18,6 Katılmıyorum, %16,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %37,2 Katılıyorum, %16,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %16,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %35,1 Katılmıyorum, %25,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %20,3 Katılıyorum %2,7 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Foley sonda takmak/çıkarmanın hemşirelik uygulaması olmasına, Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler %37,2 Katılıyorum'a cevap verirken; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %30,3 Katılmıyorum ve Memorial Hospitalda çalışan hemşireler de %35,1 Katılmıyorum'a cevap vermişlerdir.



Şekil 94. Foley Sonda Takmak/Çıkarmak ile İlgili Grafik

Şekil 94'e göre; foley sonda takmak/çıkarmanın hemşirelik uygulaması olmasına, %29'un üzerinde katılmıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

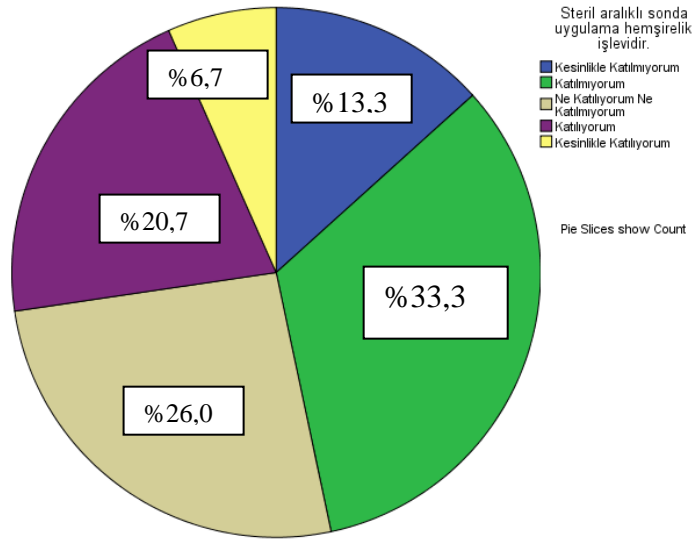
4.3.61. Steril Aralıklı Sonda Uygulama ile İlgili Bulgular

Steril aralıklı sonda uygulama hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Steril aralıklı sonda uygulama hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	4	5	11	20
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	11,6%	14,9%	13,3%
	Katılmıyorum	Count	9	12	29	50
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	27,9%	39,2%	33,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	10	10	19	39
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	23,3%	25,7%	26,0%
	Katılıyorum	Count	7	11	13	31
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	25,6%	17,6%	20,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	3	5	2	10
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	11,6%	2,7%	6,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 96. Steril Aralıklı Sonda Uygulama ile İlgili Bulgular

Tablo 96'e göre; steril aralıklı sonda uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %12,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %27,3 Katılmıyorum, %30,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %21,2 Katılıyorum, %9,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %11,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %27,9 Katılmıyorum, %23,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %25,6 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %14,9 Kesinlikle Katılmıyorum, %39,2 Katılmıyorum, %25,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %17,6 Katılıyorum %2,7 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Steril aralıklı sonda uygulamasının hemşirelik uygulaması olmasına, Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %30,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum cevap verirken; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler %27,9 Katılmıyorum ve Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %39,2 Katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 95. Steril Aralıklı Sonda Uygulama ile İlgili Grafik

Şekil 95'e göre; steril aralıklı sonda uygulama hemşirelik uygulaması olmasına, %33'ün üzerinde katılmıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.

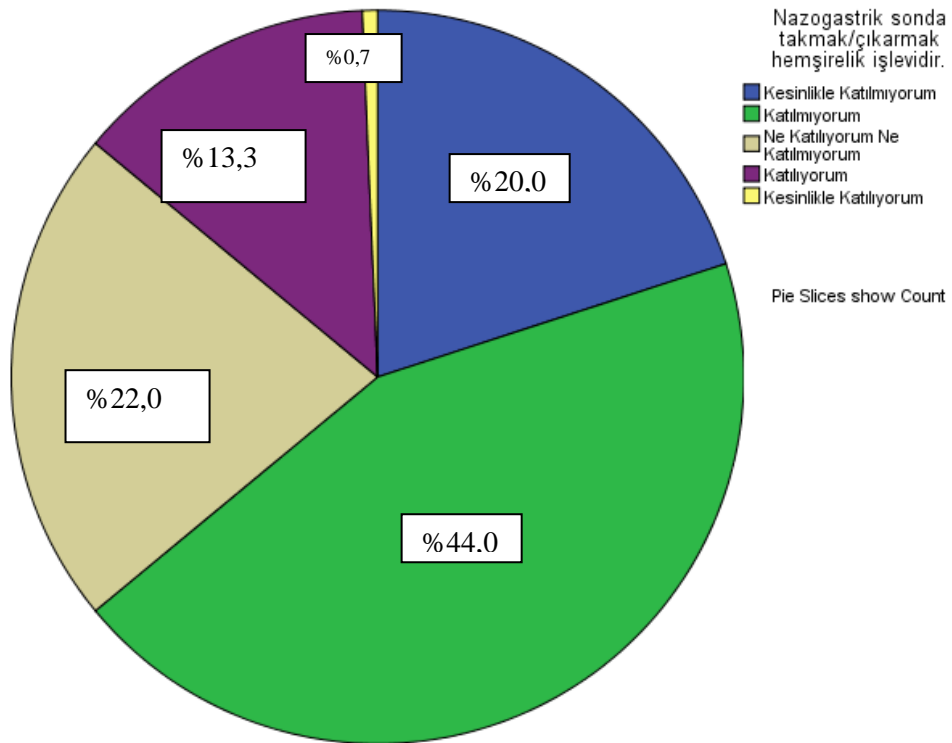
4.3.62. Nazogastrik Sonda Takmak/Çıkarmak ile İlgili Bulgular

Nazogastrik sonda takmak/çıkarmak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Nazogastrik sonda takmak/çıkarmak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	6	11	13	30
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	25,6%	17,6%	20,0%
	Katılmıyorum	Count	11	21	34	66
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	48,8%	45,9%	44,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	10	7	16	33
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	16,3%	21,6%	22,0%
	Katılıyorum	Count	5	4	11	20
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	9,3%	14,9%	13,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	1	0	0	1
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	,0%	,0%	,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 97. Nazogastrik Sonda Takmak/Çıkarmak ile İlgili Bulgular

Tablo 97'ye göre; nazogastrik sonda takmak/çıkarmanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %18,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %33,3 Katılmıyorum, %30,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %15,2 Katılıyorum, %3,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %25,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %48,8 Katılmıyorum, %16,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %9,3 Katılıyorum, %0,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %17,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %45,9 Katılmıyorum, %21,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %14,9 Katılıyorum %0,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Nazogastrik sonda takmak/çıkarmanın hemşirelik uygulaması olmasına, %48'in üzerinde katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 96. Nazogastrik Sonda Takmak/Çıkarmak ile İlgili Grafik

Şekil 96'ya göre; nazogastrik sonda takmak/çıkarmanın hemşirelik uygulaması olmasına, %44,0 katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

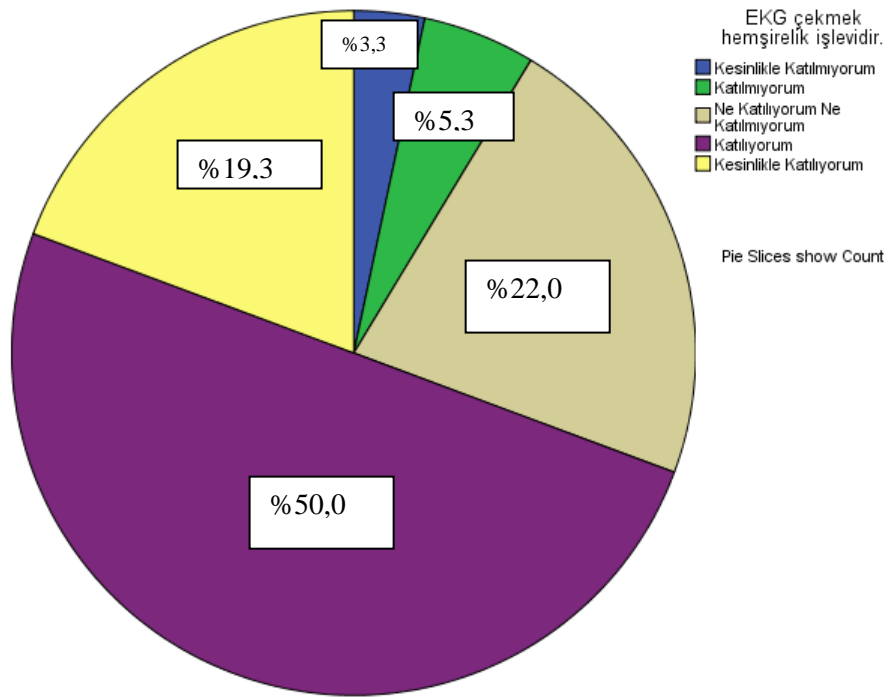
4.3.63. EKG Çekmek ile İlgili Bulgular

EKG çekmek hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
EKG çekmek hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	3	1	5
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	7,0%	1,4%	3,3%
	Katılmıyorum	Count	1	1	6	8
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	2,3%	8,1%	5,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	7	7	19	33
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	16,3%	25,7%	22,0%
	Katılıyorum	Count	14	27	34	75
		% within Çalıştığınız Kurum	42,4%	62,8%	45,9%	50,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	10	5	14	29
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	11,6%	18,9%	19,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 98. EKG Çekmek ile İlgili Bulgular

Tablo 98'e göre; EKG çekmenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %3,0 Katılmıyorum, %21,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %42,4 Katılıyorum, %30,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,3 Katılmıyorum, %16,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %62,8 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %8,1 Katılmıyorum, %25,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %45,9 Katılıyorum %18,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

EKG çekmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %62'nin üzerinde katılıyorum cevabı verenler çoğunluktadır.



Şekil 97. EKG Çekmek ile İlgili Grafik

Şekil 98'e göre; EKG çekmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %50,0 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

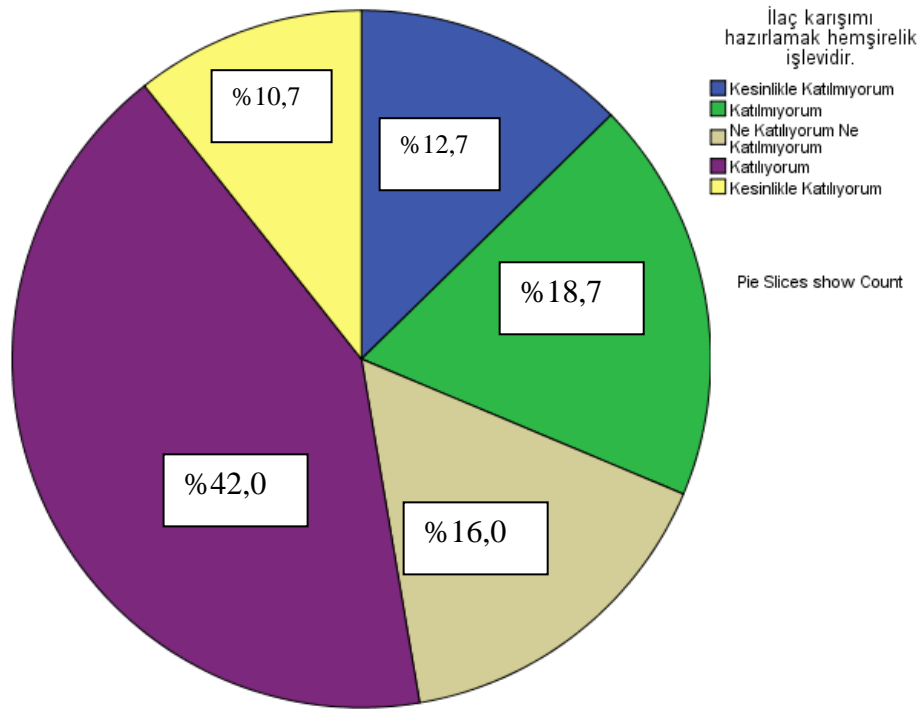
4.3.64. İlaç Karışımı Hazırlamak ile İlgili Bulgular

İlaç karışımı hazırlamak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
İlaç karışımı hazırlamak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	8	10	19
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	18,6%	13,5%	12,7%
	Katılmıyorum	Count	2	11	15	28
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	25,6%	20,3%	18,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	10	5	9	24
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	11,6%	12,2%	16,0%
	Katılıyorum	Count	13	17	33	63
		% within Çalıştığınız Kurum	39,4%	39,5%	44,6%	42,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	7	2	7	16
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	4,7%	9,5%	10,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 99. İlaç Karışımı Hazırlamak ile İlgili Bulgular

Tablo 99'a göre; ilaç karışımı hazırlamanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %6,1 Katılmıyorum, %30,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,4 Katılıyorum, %21,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %18,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %25,6 Katılmıyorum, %11,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,5 Katılıyorum, %4,7 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %13,5 Kesinlikle Katılmıyorum, %20,3 Katılmıyorum, %12,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %44,6 Katılıyorum %9,5 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

İlaç karışımı hazırlamanın hemşirelik uygulaması olmasına, %44'ün üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 98. İlaç Karışımı Hazırlamak ile İlgili Grafik

Şekil 98'e göre; ilaç karışımı hazırlamanın hemşirelik uygulaması olmasına, %42,0 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

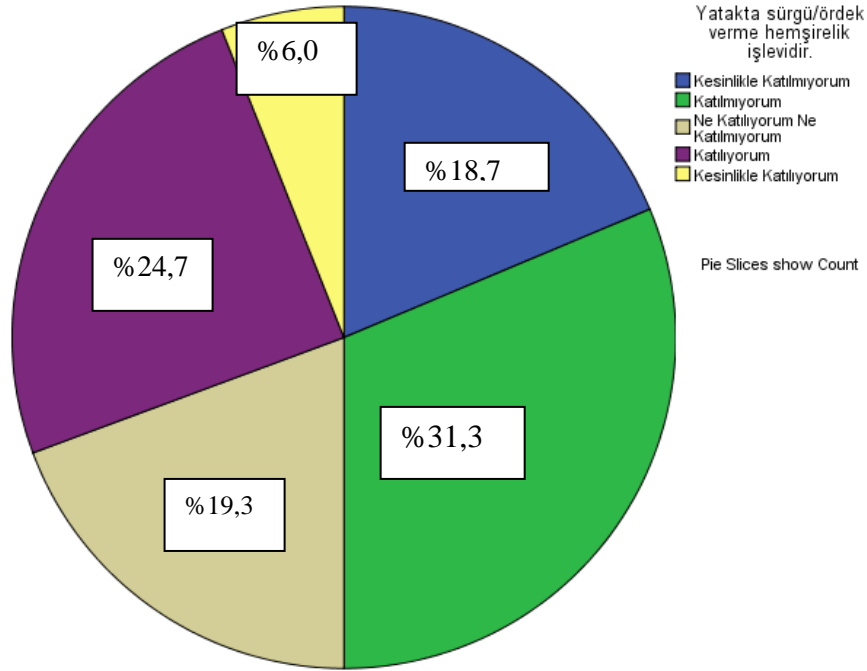
4.3.65. Yatakta Sürgü/Ördek Verme ile İlgili Bulgular

Yatakta sürgü/ördek verme hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Yatakta sürgü/ördek verme hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	3	10	15	28
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	23,3%	20,3%	18,7%
	Katılmıyorum	Count	10	14	23	47
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	32,6%	31,1%	31,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	7	8	14	29
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	18,6%	18,9%	19,3%
	Katılıyorum	Count	10	10	17	37
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	23,3%	23,0%	24,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	3	1	5	9
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	2,3%	6,8%	6,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 100. Yatakta Sürgü/Ördek Verme ile İlgili Bulgular

Tablo 100'e göre; yatakta sürgü/ördek vermenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %9,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %30,3 Katılmıyorum, %21,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,3 Katılıyorum, %9,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %23,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %32,6 Katılmıyorum, %18,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %23,3 Katılıyorum, %2,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %20,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %31,1 Katılmıyorum, %18,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %23,0 Katılıyorum %6,8 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Yatakta sürgü/ördek vermenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %30,3 Katılmıyorum ve %30,3 Katılıyorum eşit oranda cevap verirlerken; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %32,6 Katılmıyorum, Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %31,1 Katılmıyorum verdikleri cevap çoğunluktadır.



Şekil 99. Yatakta Sürgü/Ördek Verme ile İlgili Grafik

Şekil 99'a göre; yatakta sürgü/ördek vermenin hemşirelik uygulaması olmasına, %31'in üzerinde katılmıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.

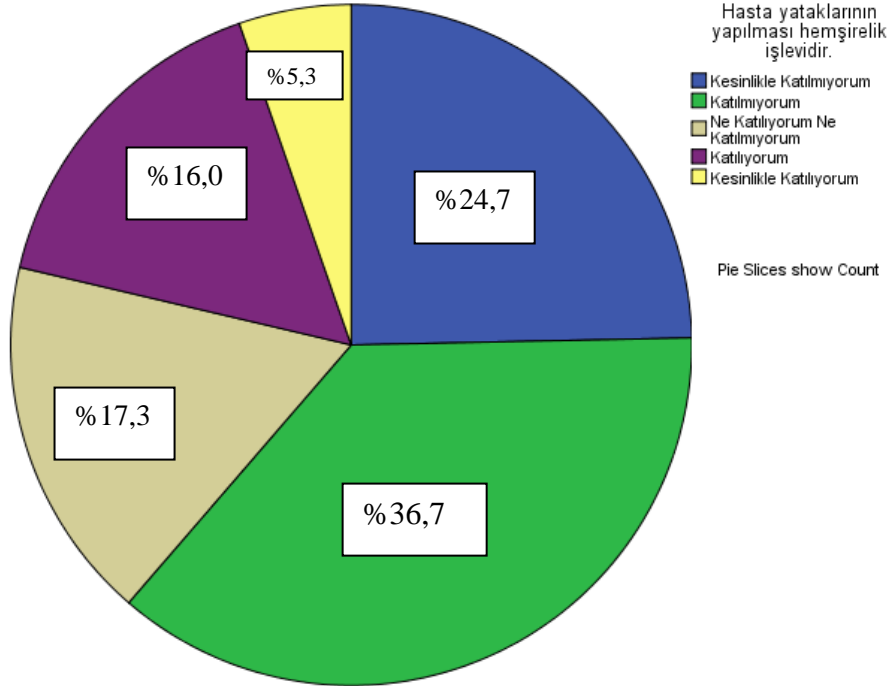
4.3.66. Hasta Yataklarının Yapılması ile İlgili Bulgular

Hasta yataklarının yapılması hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hasta yataklarının yapılması hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	5	8	24	37
		% within Çalıştığımız Kurum	15,2%	18,6%	32,4%	24,7%
	Katılmıyorum	Count	13	17	25	55
		% within Çalıştığımız Kurum	39,4%	39,5%	33,8%	36,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	11	9	26
		% within Çalıştığımız Kurum	18,2%	25,6%	12,2%	17,3%
	Katılıyorum	Count	7	6	11	24
		% within Çalıştığımız Kurum	21,2%	14,0%	14,9%	16,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	2	1	5	8
		% within Çalıştığımız Kurum	6,1%	2,3%	6,8%	5,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 101. Hasta Yataklarının Yapılması ile İlgili Bulgular

Tablo 101'e göre; hasta yataklarının yapılmasının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %15,2 Kesinlikle Katılmıyorum, %39,4 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %21,2 Katılıyorum, %6,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %18,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %39,5 Katılmıyorum, %25,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %14,0 Katılıyorum, %2,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %32,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %33,8 Katılmıyorum, %12,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %14,9 Katılıyorum %6,8 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Hasta yataklarının yapılmasının hemşirelik uygulaması olmasına; %39'un üzerinde katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 100. Hasta Yataklarının Yapılması ile İlgili Grafik

Şekil 100'e göre; hasta yataklarının yapılmasının hemşirelik uygulaması olmasına; %36'nın üzerinde katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır.

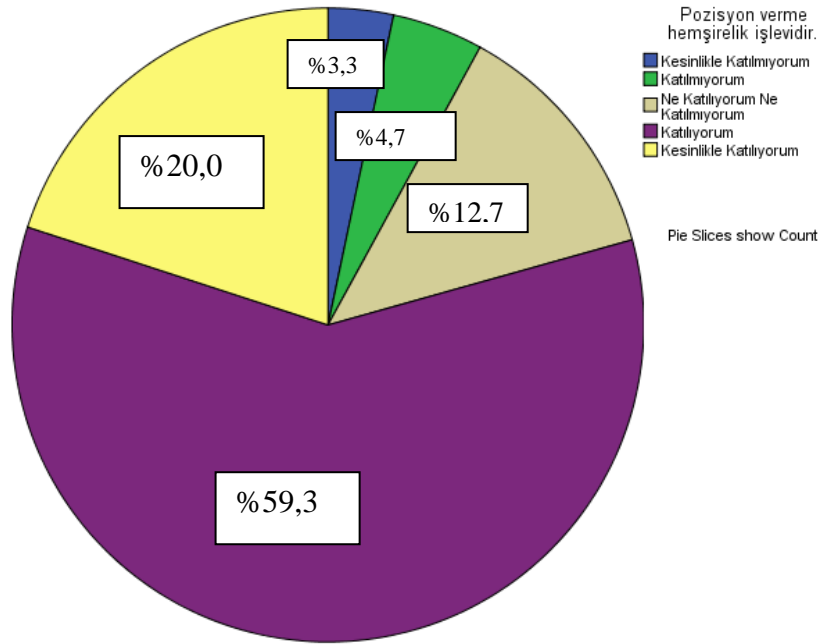
4.3.67. Pozisyon Verme ile İlgili Bulgular

Pozisyon verme hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Pozisyon verme hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	3	2	5
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	7,0%	2,7%	3,3%
	Katılmıyorum	Count	2	2	3	7
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	4,7%	4,1%	4,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	5	3	11	19
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	7,0%	14,9%	12,7%
	Katılıyorum	Count	18	29	42	89
		% within Çalıştığınız Kurum	54,5%	67,4%	56,8%	59,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	8	6	16	30
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	14,0%	21,6%	20,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 102. Pozisyon Verme ile İlgili Bulgular

Tablo 101'e göre; pozisyon vermenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %6,1 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %54,5 Katılıyorum, %24,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,7 Katılmıyorum, %7,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %67,4 Katılıyorum, %14,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %2,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,1 Katılmıyorum, %14,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %56,8 Katılıyorum %21,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Pozisyon vermenin hemşirelik uygulaması olmasına, %67'nin üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 101. Pozisyon Verme ile İlgili Grafik

Şekil 101'e göre; pozisyon vermenin hemşirelik uygulaması olmasına, %59'un üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

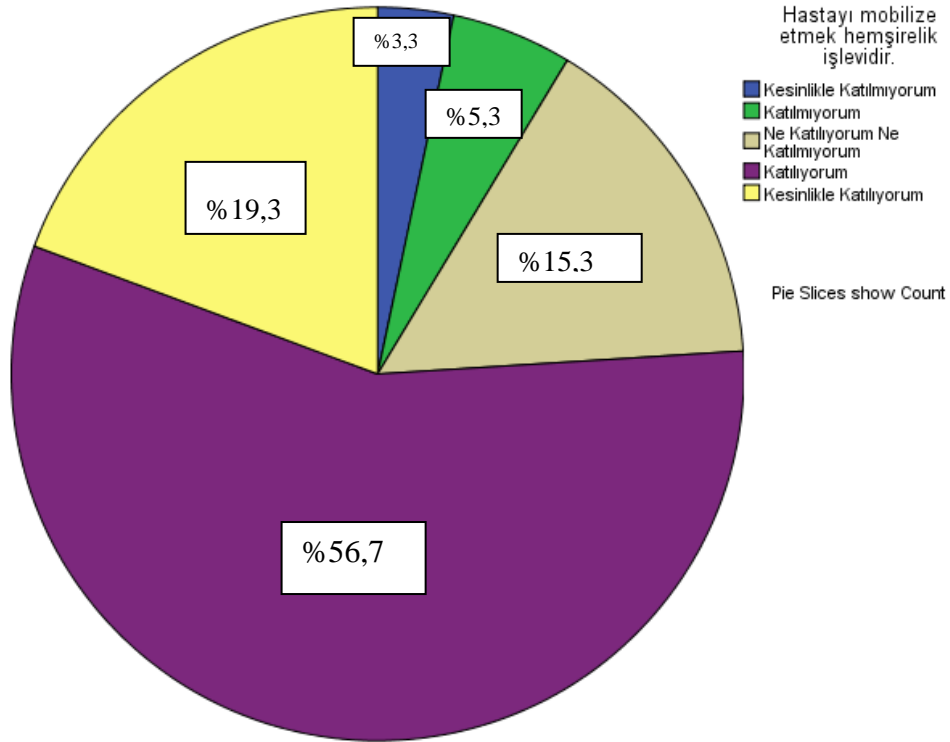
4.3.68. Hastayı Mobilize Etmek ile İlgili Bulgular

Hastayı mobilize etmek hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastayı mobilize etmek hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	2	3	5
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	4,7%	4,1%	3,3%
	Katılmıyorum	Count	5	1	2	8
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	2,3%	2,7%	5,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	3	14	23
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	7,0%	18,9%	15,3%
	Katılıyorum	Count	14	33	38	85
		% within Çalıştığınız Kurum	42,4%	76,7%	51,4%	56,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	8	4	17	29
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	9,3%	23,0%	19,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 103. Hastayı Mobilize Etmek ile İlgili Bulgular

Tablo 103'e göre; Hastayı mobilize etmenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %15,2 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %42,4 Katılıyorum, %24,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,3 Katılmıyorum, %7,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %76,7 Katılıyorum, %9,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %4,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,7 Katılmıyorum, %18,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %51,4 Katılıyorum %23,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hastayı mobilize etmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %76'nın üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 102. Hastayı Mobilize Etmek ile İlgili Grafik

Şekil 102'ye göre; hastayı mobilize etmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %56'nın üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

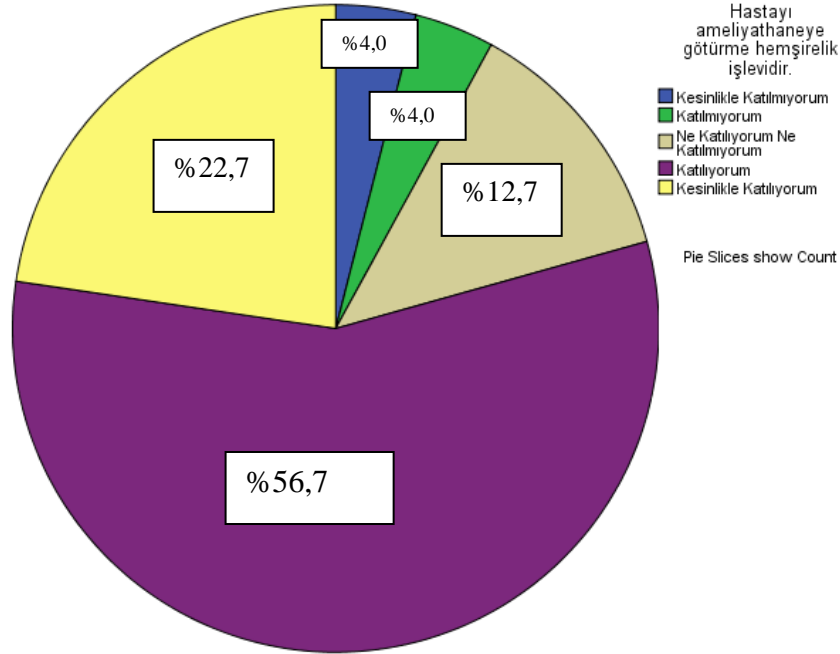
4.3.69. Hastayı Ameliyathaneye Götürme ile İlgili Bulgular

Hastayı ameliyathaneye götürme hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastayı ameliyathaneye götürme hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	2	1	3	6
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	2,3%	4,1%	4,0%
	Katılmıyorum	Count	2	2	2	6
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	4,7%	2,7%	4,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	6	3	10	19
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	7,0%	13,5%	12,7%
	Katılıyorum	Count	14	31	40	85
		% within Çalıştığınız Kurum	42,4%	72,1%	54,1%	56,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	9	6	19	34
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	14,0%	25,7%	22,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 104. Hastayı Ameliyathaneye Götürme ile İlgili Bulgular

Tablo 104'e göre; hastayı ameliyathaneye götürmenin hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %6,1 Katılmıyorum, %18,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %42,4 Katılıyorum, %27,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,7 Katılmıyorum, %7,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %72,1 Katılıyorum, %14,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %4,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %2,7 Katılmıyorum, %13,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %54,1 Katılıyorum %25,7 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hastayı ameliyathaneye götürmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %72'nin üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 103. Hastayı Ameliyathaneye Götürme ile İlgili Grafik

Şekil 103'e göre; hastayı ameliyathaneye götürmenin hemşirelik uygulaması olmasına, %56'nın üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

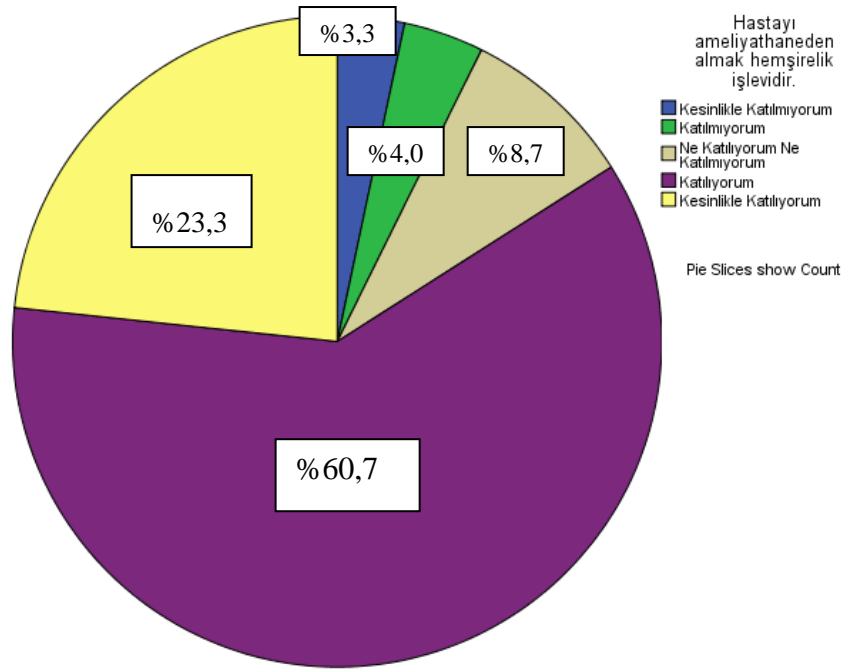
4.3.70. Hastayı Ameliyathaneden Almak ile İlgili Bulgular

Hastayı ameliyathaneden almak hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Hastayı ameliyathaneden almak hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	2	1	2	5
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	2,3%	2,7%	3,3%
	Katılmıyorum	Count	2	3	1	6
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	7,0%	1,4%	4,0%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	3	3	7	13
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	7,0%	9,5%	8,7%
	Katılıyorum	Count	16	30	45	91
		% within Çalıştığınız Kurum	48,5%	69,8%	60,8%	60,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	10	6	19	35
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	14,0%	25,7%	23,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 105. Hastayı Ameliyathaneden Almak ile İlgili Bulgular

Tablo 105'e göre; hastayı ameliyathaneden almanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %6,1 Katılmıyorum, %9,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %48,5 Katılıyorum, %30,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %7,0 Katılmıyorum, %7,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %69,8 Katılıyorum, %14,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %2,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %1,4 Katılmıyorum, %9,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,8 Katılıyorum %25,7 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Hastayı ameliyathaneden almanın hemşirelik uygulaması olmasına, %69'un üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 104. Hastayı Ameliyathaneden Almak ile İlgili Grafik

Şekil 104'e göre; hastayı ameliyathaneden almanın hemşirelik uygulaması olmasına, %60'ın üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

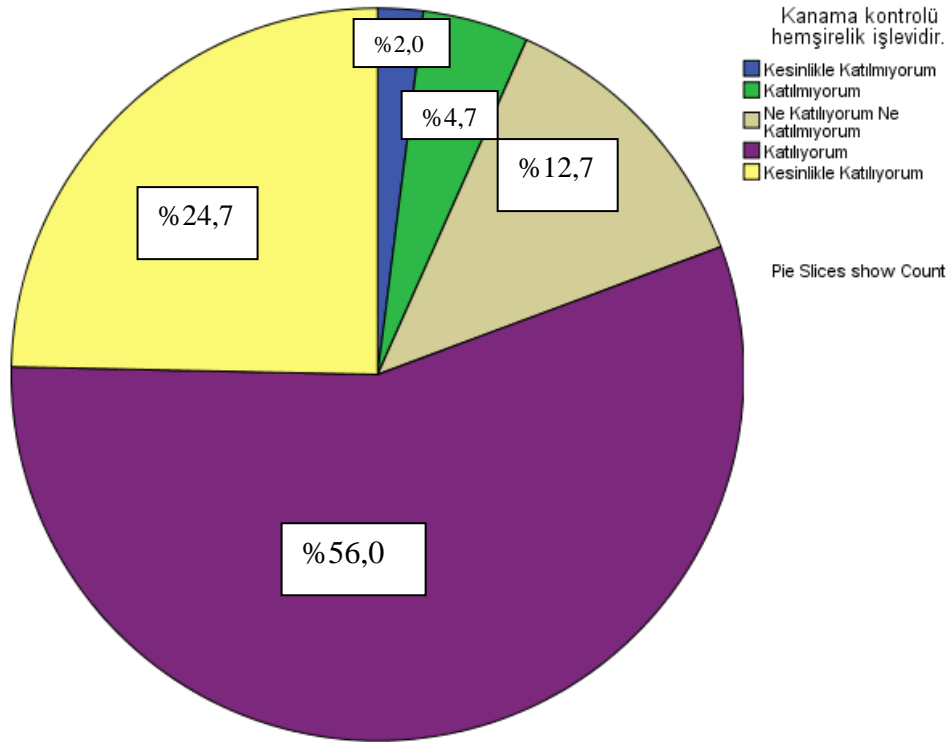
4.3.71. Kanama Kontrolü ile İlgili Bulgular

Kanama kontrolü hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Kanama kontrolü hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	1	1	3
		% within Çalıştığınız Kurum	3,0%	2,3%	1,4%	2,0%
	Katılmıyorum	Count	2	2	3	7
		% within Çalıştığınız Kurum	6,1%	4,7%	4,1%	4,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	7	5	7	19
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	11,6%	9,5%	12,7%
	Katılıyorum	Count	13	26	45	84
		% within Çalıştığınız Kurum	39,4%	60,5%	60,8%	56,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	10	9	18	37
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	20,9%	24,3%	24,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 106. Kanama Kontrolü ile İlgili Bulgular

Tablo 106'e göre; Kanama kontrolünün hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %6,1 Katılmıyorum, %21,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,4 Katılıyorum, %30,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %2,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,7 Katılmıyorum, %11,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,5 Katılıyorum, %20,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,1 Katılmıyorum, %9,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,8 Katılıyorum %24,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Kanama kontrolünün hemşirelik uygulaması olmasına, %60'ın üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 105. Kanama Kontrolü ile İlgili Grafik

Şekil 105'e göre; kanama kontrolünün hemşirelik uygulaması olmasına, %56,0 katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

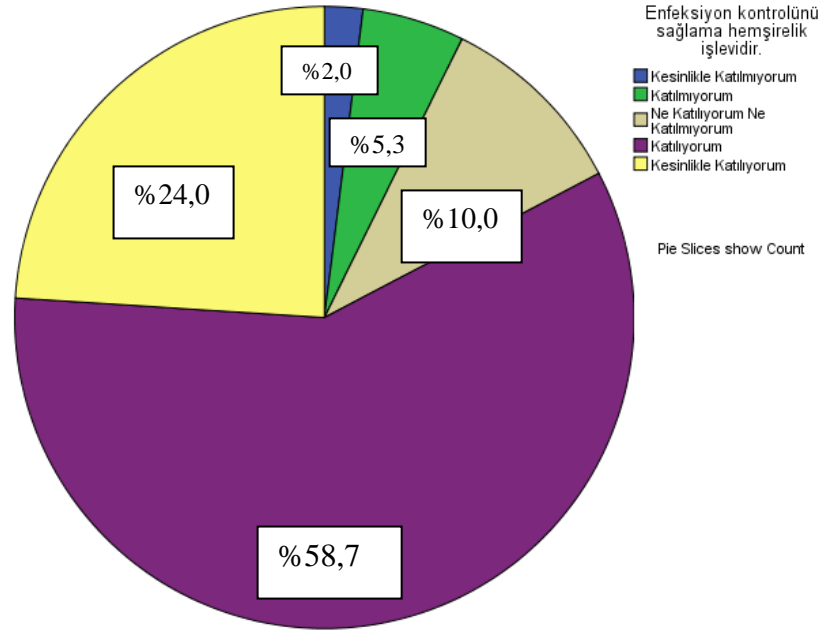
4.3.72. Enfeksiyon Kontrolünü Sağlama ile İlgili Bulgular

Enfeksiyon kontrolünü sağlama hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Enfeksiyon kontrolünü sağlama hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	2	1	3
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	4,7%	1,4%	2,0%
	Katılmıyorum	Count	3	4	1	8
		% within Çalıştığınız Kurum	9,1%	9,3%	1,4%	5,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	8	4	3	15
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	9,3%	4,1%	10,0%
	Katılıyorum	Count	11	27	50	88
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	62,8%	67,6%	58,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	11	6	19	36
		% within Çalıştığınız Kurum	33,3%	14,0%	25,7%	24,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 107. Enfeksiyon Kontrolünü Sağlama ile İlgili Bulgular

Tablo 107'ye göre; enfeksiyon kontrolünü sağlamanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,1 Katılmıyorum, %24,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %33,3 Katılıyorum, %33,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,3 Katılmıyorum, %9,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %62,8 Katılıyorum, %14,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %1,4 Kesinlikle Katılmıyorum, %1,4 Katılmıyorum, %4,1 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %67,6 Katılıyorum %25,7 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Enfeksiyon kontrolünü sağlamanın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, eşit oranda %33,3 Katılıyorum, %33,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap verirlerken; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %62,8 Katılıyorum'a ve Memorial Hospitalda çalışan hemşireler 67,6 Katılıyorum'a verdikleri cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 106. Enfeksiyon Kontrolünü Sağlama ile İlgili Grafik

Şekil 106'ya göre; enfeksiyon kontrolünü sağlamanın hemşirelik uygulaması olmasına, %58'in üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

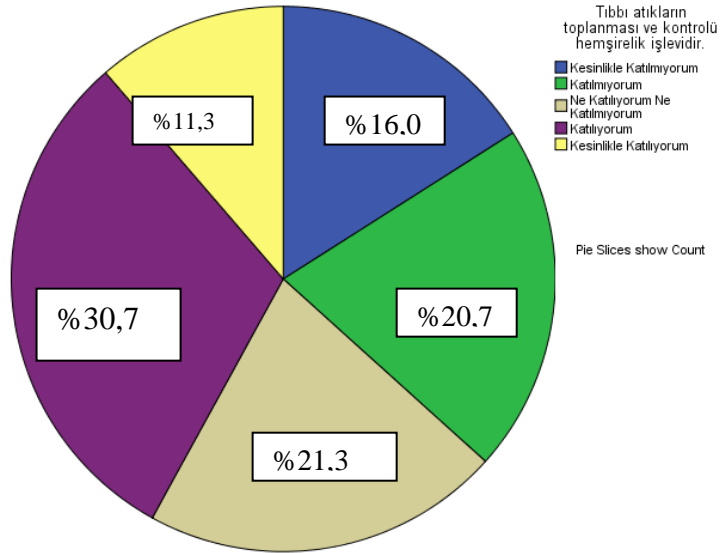
4.3.73. Tıbbi Atıkların Toplanması ve Kontrolü ile İlgili Bulgular

Tıbbi atıkların toplanması ve kontrolü hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Tıbbi atıkların toplanması ve kontrolü hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	4	5	15	24
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	11,6%	20,3%	16,0%
	Katılmıyorum	Count	7	9	15	31
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	20,9%	20,3%	20,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	10	11	11	32
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	25,6%	14,9%	21,3%
	Katılıyorum	Count	7	17	22	46
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	39,5%	29,7%	30,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	5	1	11	17
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	2,3%	14,9%	11,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 108. Tıbbi Atıkların Toplanması ve Kontrolü ile İlgili Bulgular

Tablo 108'e göre; tıbbi atıkların toplanması ve kontrolünün hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %12,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %21,2 Katılmıyorum, %30,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %21,2 Katılıyorum, %15,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %11,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %20,9 Katılmıyorum, %25,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,5 Katılıyorum, %2,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %20,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %20,3 Katılmıyorum, %14,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %29,7 Katılıyorum %14,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Tıbbi atıkların toplanması ve kontrolünün hemşirelik uygulaması olmasına, Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %30,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum'a cevap verirlerken; Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşirelerin %39,5 Katılıyorum'a ve Memorial Hospitalda çalışan hemşirelerin %29,7 Katılıyorum'a verdikleri cevaplar çoğunluktadır. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %20,3 Kesinlikle Katılmıyorum'a, %20,3 Katılmıyorum'a eşit oranda cevap vermişlerdir.



Şekil 107. Tıbbi Atıkların Toplanması ve Kontrolü ile İlgili Grafik

Şekil 107'ye göre; tıbbi atıkların toplanması ve kontrolünün hemşirelik uygulaması olmasına, %30'un üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

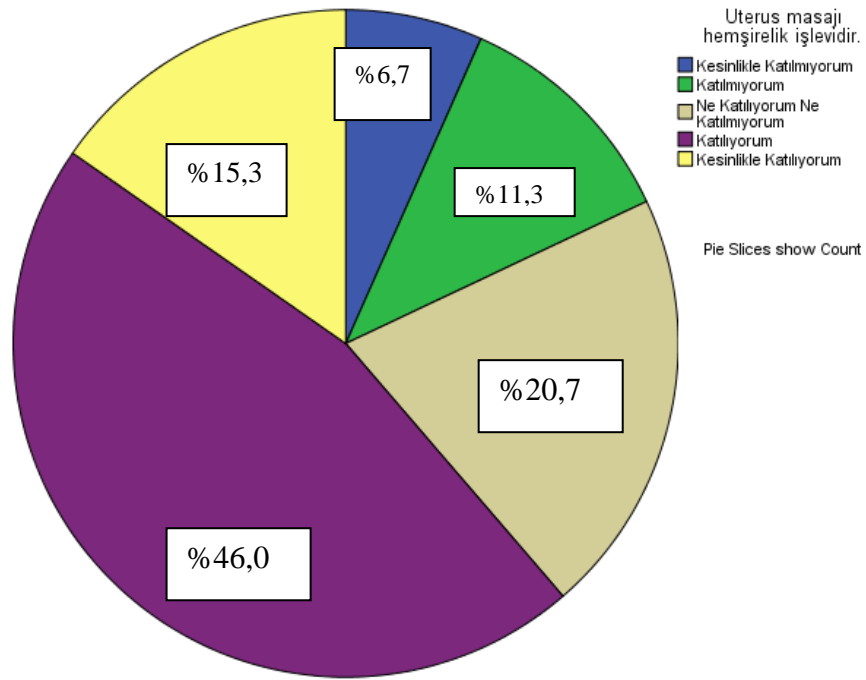
4.3.74. Uterus Masajı ile İlgili Bulgular

Uterus masajı hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Uterus masajı hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	4	6	10
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	9,3%	8,1%	6,7%
	Katılmıyorum	Count	8	2	7	17
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	4,7%	9,5%	11,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	8	7	16	31
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	16,3%	21,6%	20,7%
	Katılıyorum	Count	10	24	35	69
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	55,8%	47,3%	46,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	7	6	10	23
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	14,0%	13,5%	15,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 109. Uterus Masajı ile İlgili Bulgular

Tablo 109'a göre; Uterus masajının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %24,2 Katılmıyorum, %24,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %30,3 Katılıyorum, %21,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %9,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,7 Katılmıyorum, %16,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %55,8 Katılıyorum, %14,0 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %8,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,5 Katılmıyorum, %21,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %47,3 Katılıyorum %13,5 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Uterus masajının hemşirelik uygulaması olmasına, %55'in üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 108. Uterus Masajı ile İlgili Grafik

Şekil 108'e göre; uterus masajının hemşirelik uygulaması olmasına, %46,0 katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

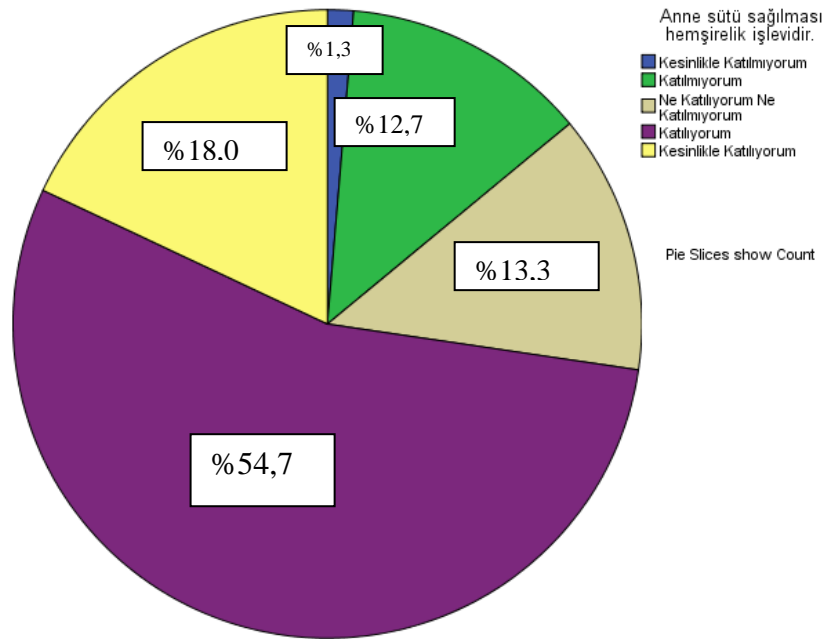
4.3.75. Anne Sütü Sağılması ile İlgili Bulgular

Anne sütü sağılması hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Anne sütü sağılması hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	2	0	2
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	4,7%	,0%	1,3%
	Katılmıyorum	Count	10	2	7	19
		% within Çalıştığınız Kurum	30,3%	4,7%	9,5%	12,7%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	5	4	11	20
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	9,3%	14,9%	13,3%
	Katılıyorum	Count	12	31	39	82
		% within Çalıştığınız Kurum	36,4%	72,1%	52,7%	54,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	6	4	17	27
		% within Çalıştığınız Kurum	18,2%	9,3%	23,0%	18,0%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 110. Anne Sütü Sağılması ile İlgili Bulgular

Tablo 110'a göre; anne sütü sağılmasının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %30,3 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %36,4 Katılıyorum, %18,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %4,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,7 Katılmıyorum, %9,3 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %72,1 Katılıyorum, %9,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,5 Katılmıyorum, %14,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %52,7 Katılıyorum %23,0 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Anne sütü sağılmasının hemşirelik uygulaması olmasına %72'nin üzerinde katılıyorum verilen cevaplar çoğunluktur.



Şekil 109. Anne Sütü Sağılması ile İlgili Grafik

Şekil 109'a göre; anne sütü sağılmasının hemşirelik uygulaması olmasına %54'ün üzerinde katılıyorum verilen cevaplar çoğunluktur.

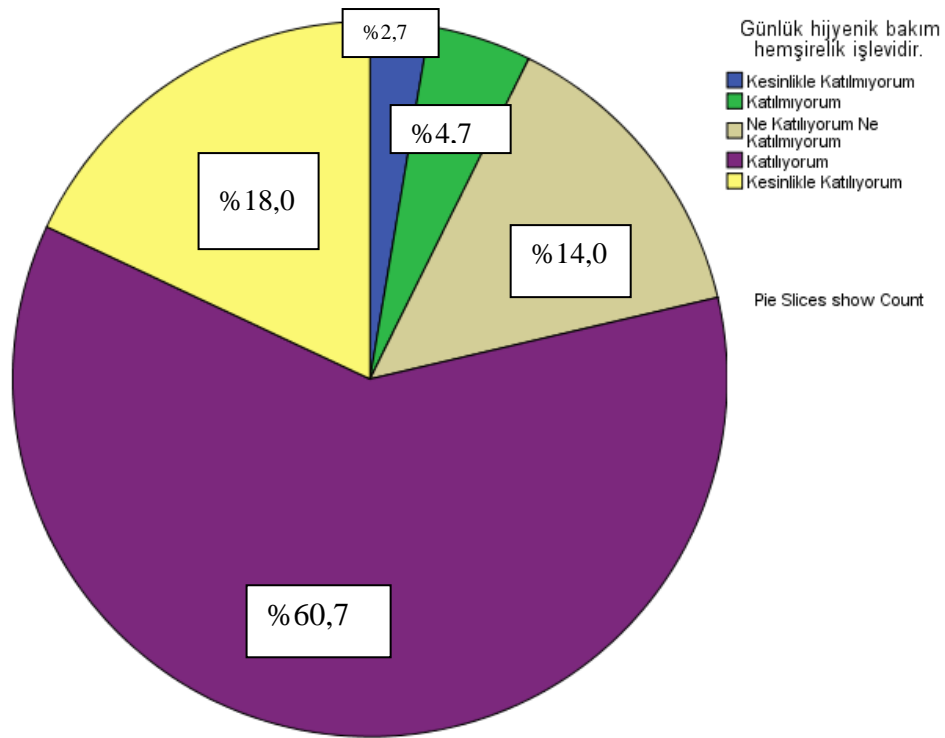
4.3.76. Günlük Hijyenik Bakım ile İlgili Bulgular

Günlük hijyenik bakım hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Günlük hijyenik bakım hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	4	0	4
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	9,3%	,0%	2,7%
	Katılmıyorum	Count	4	0	3	7
		% within Çalıştığınız Kurum	12,1%	,0%	4,1%	4,7%
	Ne Katılıyorum	Count	5	2	14	21
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	4,7%	18,9%	14,0%
	Ne Katılmıyorum	Count	15	33	43	91
		% within Çalıştığınız Kurum	45,5%	76,7%	58,1%	60,7%
	Katılıyorum	Count	9	4	14	27
		% within Çalıştığınız Kurum	27,3%	9,3%	18,9%	18,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 111. Günlük Hijyenik Bakım ile İlgili Bulgular

Tablo 111'e göre; günlük hijyenik bakımın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %12,1 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %45,5 Katılıyorum, %27,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %9,3 Kesinlikle Katılmıyorum, %0,0 Katılmıyorum, %4,7 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %76,7 Katılıyorum, %9,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,1 Katılmıyorum, %18,9 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %58,1 Katılıyorum %18,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Günlük hijyenik bakımın hemşirelik uygulaması olmasına, %76'nın üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 110. Günlük Hijyenik Bakım ile İlgili Grafik

Şekil 110'a göre; günlük hijyenik bakımın hemşirelik uygulaması olmasına, %60'in üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

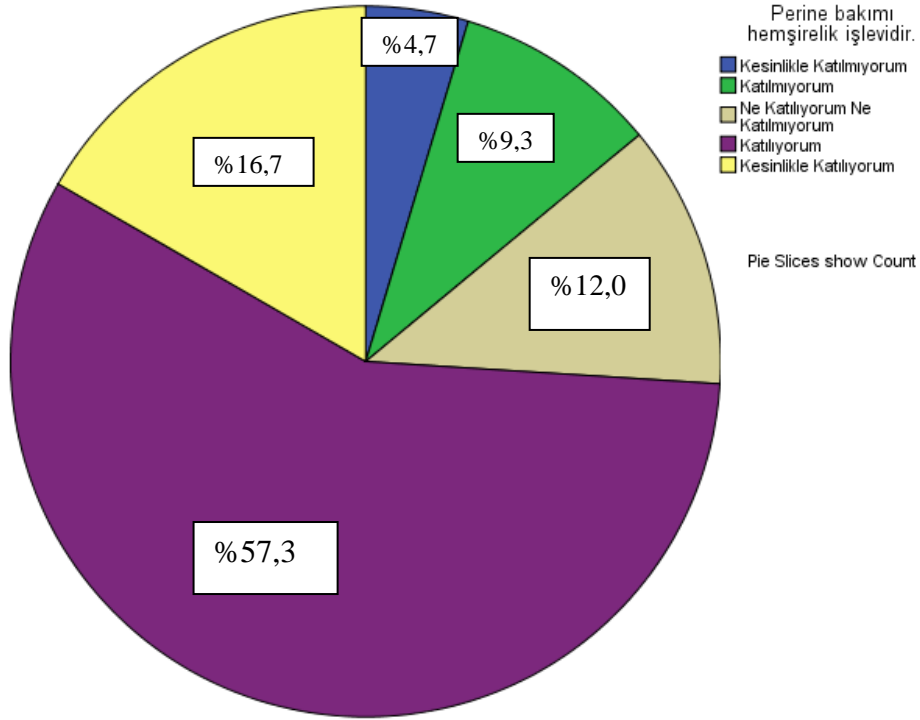
4.3.77. Perine Bakımı ile İlgili Bulgular

Perine bakımı hemşirelik işlevidir. * Çalıştığınız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığınız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Perine bakımı hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	0	5	2	7
		% within Çalıştığınız Kurum	,0%	11,6%	2,7%	4,7%
	Katılmıyorum	Count	8	2	4	14
		% within Çalıştığınız Kurum	24,2%	4,7%	5,4%	9,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	5	3	10	18
		% within Çalıştığınız Kurum	15,2%	7,0%	13,5%	12,0%
	Katılıyorum	Count	13	28	45	86
		% within Çalıştığınız Kurum	39,4%	65,1%	60,8%	57,3%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	7	5	13	25
		% within Çalıştığınız Kurum	21,2%	11,6%	17,6%	16,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığınız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 112. Perine Bakımı ile İlgili Bulgular

Tablo 112'ye göre; perine bakımın hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %0,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %24,2 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %39,4 Katılıyorum, %21,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %11,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,7 Katılmıyorum, %7,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %65,1 Katılıyorum, %11,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %2,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %5,4 Katılmıyorum, %13,5 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %60,8 Katılıyorum %17,6 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Perine bakımın hemşirelik uygulaması olmasına, %65'in üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.



Şekil 111. Perine Bakımı ile İlgili Grafik

Şekil 111'e göre; perine bakımın hemşirelik uygulaması olmasına, %57'nin üzerinde katılıyorum'a verilen cevaplar çoğunluktadır.

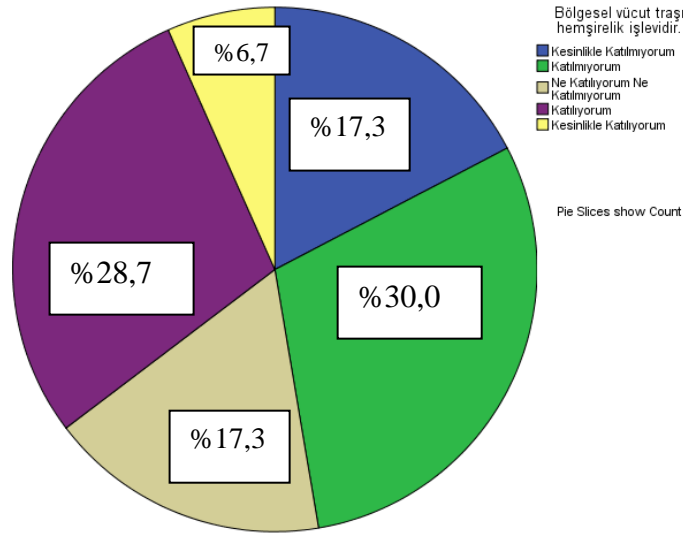
4.3.78. Bölgesel Vücut Traşı ile İlgili Bulgular

Bölgesel vücut traşı hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum						
Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Bölgesel vücut traşı hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	2	5	19	26
		% within Çalıştığımız Kurum	6,1%	11,6%	25,7%	17,3%
	Katılmıyorum	Count	9	17	19	45
		% within Çalıştığımız Kurum	27,3%	39,5%	25,7%	30,0%
	Ne Katılıyorum	Count	8	5	13	26
		% within Çalıştığımız Kurum	24,2%	11,6%	17,6%	17,3%
	Ne Katılmıyorum	Count	8	15	20	43
		% within Çalıştığımız Kurum	24,2%	34,9%	27,0%	28,7%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	6	1	3	10
		% within Çalıştığımız Kurum	18,2%	2,3%	4,1%	6,7%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 113. Bölgesel Vücut Traşı ile İlgili Bulgular

Tablo 113'e göre; bölgesel vücut traşının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %6,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %27,3 Katılmıyorum, %24,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %24,2 Katılıyorum, %18,2 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %11,6 Kesinlikle Katılmıyorum, %39,5 Katılmıyorum, %11,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %34,9 Katılıyorum, %2,3 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %25,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %25,7 Katılmıyorum, %17,6 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %27,0 Katılıyorum %4,1 Kesinlikle Katılıyorum cevap vermişlerdir.

Bölgesel vücut traşının hemşirelik uygulaması olmasına, Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %24,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %24,2 Katılıyorum cevap verirlerken; Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %25,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %25,7 Katılmıyorum cevap verselerde, Memorial Hospitalda çalışan hemşirelerin %27,0 Katılıyorum cevap verdikleri görülmektedir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, için %39,5 Katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 112. Bölgesel Vücut Traş ile İlgili Grafik

Şekil 112'ye göre; bölgesel vücut traşının hemşirelik uygulaması olmasına %30,0 katılmıyorum cevabı verenler çoğunluktadır. Ancak %28,7 katılıyorum cevap verenlerde vardır.

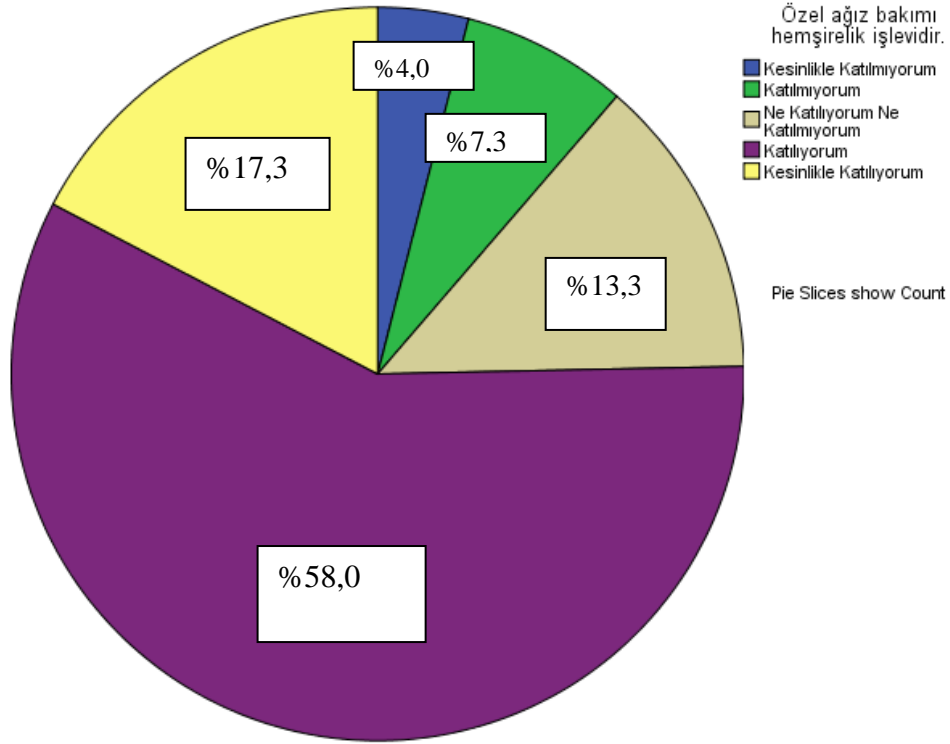
4.3.79. Özel Ağız Bakımı ile İlgili Bulgular

Özel ağız bakımı hemşirelik işlevidir. * Çalıştığımız Kurum Crosstabulation						
			Çalıştığımız Kurum			Total
			Batı Bahat Hospital	Surp Pirgic Ermeni Hastanesi	Memorial Hospital	
Özel ağız bakımı hemşirelik işlevidir.	Kesinlikle Katılmıyorum	Count	1	3	2	6
		% within Çalıştığımız Kurum	3,0%	7,0%	2,7%	4,0%
	Katılmıyorum	Count	3	2	6	11
		% within Çalıştığımız Kurum	9,1%	4,7%	8,1%	7,3%
	Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum	Count	5	3	12	20
		% within Çalıştığımız Kurum	15,2%	7,0%	16,2%	13,3%
	Katılıyorum	Count	16	31	40	87
		% within Çalıştığımız Kurum	48,5%	72,1%	54,1%	58,0%
	Kesinlikle Katılıyorum	Count	8	4	14	26
		% within Çalıştığımız Kurum	24,2%	9,3%	18,9%	17,3%
	Total	Count	33	43	74	150
		% within Çalıştığımız Kurum	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tablo 114. Özel Ağız Bakımı ile İlgili Bulgular

Tablo 114'e göre; özel ağız bakımının hemşirelik uygulaması olmasına; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %3,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %9,1 Katılmıyorum, %15,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %48,5 Katılıyorum, %24,2 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %7,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %4,7 Katılmıyorum, %7,0 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %72,1 Katılıyorum, %9,3 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %2,7 Kesinlikle Katılmıyorum, %8,1 Katılmıyorum, %16,2 Ne Katılıyorum Ne Katılmıyorum, %54,1 Katılıyorum %18,9 Kesinlikle Katılıyorum'a cevap vermişlerdir.

Özel ağız bakımının hemşirelik uygulaması olmasına, %72'nin üzerinde katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.



Şekil 113. Özel Ağız Bakımı ile İlgili Grafik

Şekil 113'e göre; özel ağız bakımının hemşirelik uygulaması olmasına, %58,0 katılıyorum'a cevap verenler çoğunluktadır.

4.4. Görüşlerin alınması

Görüşlerin alınması ile ilgili açık uçlu sorulara 150 katılımcıdan 40 kişi cevap verdiği için değerlendirme kapsamında bırakılmıştır.

4.5. Anketin Geçerlik Güvenirliği

4.5.1. Hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu ve ücretlendirilmesi

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	150	100,0
	Excluded ^a	0,0	
	Total	150	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,812	23

Tablo 115. Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu ve Ücretlendirilmesi ile İlgili Soruların Geçerlik Güvenirliği

Tablo 115'te de görüldüğü gibi hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu ve ücretlendirilmesi ile ilgili soruların güvenilirliğinin; Cronbach's Alpha değeri 0,812 yüksek bir değer olduğu görülmektedir.

4.5.2. Hemşirelik işlevleri ile ilgili sorular

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	150	100,0
	Excluded ^a	0,0	
	Total	150	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,926	79

Tablo 116. Hemşirelik İşlevleri ile İlgili Soruların Geçerlik Güvenirliği

Tablo 116'da görüldüğü gibi hemşirelik işlevleri ile ilgili soruların güvenilirliğinin; Cronbach's Alpha değeri 0,926 yüksek bir değer olduğu görülmektedir.

4.6.Araştırmaya Katılanların Çalıştıkları Kurum ve Hemşirelik İşlevleri ile İlgili Sorulara Verdikleri Cevapların Karşılaştırılması

ANOVA						
		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Sağlık uygulamaları tebligatı hakkında bilgim var.	Between Groups	5,239	2	2,620	12,059	,000
	Within Groups	31,934	147	,217		
	Total	37,173	149			
Sağlık mevzuatındaki hemşirelik işlevleri hakkında bilgim var.	Between Groups	6,752	2	3,376	20,055	,000
	Within Groups	24,748	147	,168		
	Total	31,500	149			
İnrtadermal test hemşirelik işlevidir.	Between Groups	19,501	2	9,750	6,307	,002
	Within Groups	227,273	147	1,546		
	Total	246,773	149			
Sütür alınması hemşirelik işlevidir.	Between Groups	14,536	2	7,268	6,192	,003
	Within Groups	172,537	147	1,174		
	Total	187,073	149			
Dolaşım takibi hemşirelik işlevidir.	Between Groups	14,109	2	7,054	6,327	,002
	Within Groups	163,891	147	1,115		
	Total	178,000	149			
Ağrının değerlendirilmesi hemşirelik işlevidir.	Between Groups	20,860	2	10,430	10,066	,000
	Within Groups	152,313	147	1,036		
	Total	173,173	149			
Hastadan kan ve idrar örneği almak hemşirelik işlevidir.	Between Groups	10,716	2	5,358	5,809	,004
	Within Groups	135,578	147	,922		
	Total	146,293	149			

Hekimin sözlü orderlerini uygulamak hemşirelik işlevidir.	Between Groups	33,948	2	16,974	9,327	,000
	Within Groups	267,525	147	1,820		
	Total	301,473	149			
Araç gerecin kullanıldıktan sonra sterilizasyonunu yapmak hemşirelik işlevidir.	Between Groups	17,064	2	8,532	6,022	,003
	Within Groups	208,269	147	1,417		
	Total	225,333	149			
Hastanın tetkikleri için istemleri yapmak hemşirelik işlevidir.	Between Groups	30,325	2	15,162	13,072	,000
	Within Groups	170,509	147	1,160		
	Total	200,833	149			

Tablo 117. Araştırmaya Katılanların Çalıştıkları Kurum ve Hemşirelik İşlevleri ile İlgili Sorulara Verdikleri Cevapların Karşılaştırılması ile İlgili Bulgular*

Tablo 117’de anlamlılık sütunundaki değerlerden Sağlık uygulamaları tebligatı hakkında bilgin var ile kuruma bağlı değişimin ($p=0,000$ $p<0,005$) istatistiksel olarak anlamlı olduğu anlaşılmaktadır.

Tablo 117’de anlamlılık sütunundaki değerlerden Sağlık mevzuatındaki hemşirelik işlevleri hakkında bilgin var ile kuruma bağlı değişimin ($p=0,000$ $p<0,005$) istatistiksel olarak anlamlı olduğu anlaşılmaktadır.

Tablo 117’de anlamlılık sütunundaki değerlerden İntradermal test hemşirelik işlevidir ile kuruma bağlı değişimin ($p=0,002$ $p<0,005$) istatistiksel olarak anlamlı olduğu anlaşılmaktadır.

* Sadece istatistikî olarak anlamlı olan maddeler tablo 117’de gösterilmiştir.

Tablo 117’de anlamlılık sütünundaki değerlerden Sütün alınması hemşirelik işlevidir ile kuruma bağlı değişimin ($p=0,003$ $p<0,005$) istatistiksel olarak anlamlı olduğu anlaşılmaktadır.

Tablo 117’de anlamlılık sütünundaki değerlerden Dolaşım takibi hemşirelik işlevidir ile kuruma bağlı değişimin ($p=0,002$ $p<0,005$) istatistiksel olarak anlamlı olduğu anlaşılmaktadır.

Tablo 117’de anlamlılık sütünundaki değerlerden Ağrının değerlendirilmesi hemşirelik işlevidir ile kuruma bağlı değişimin ($p=0,000$ $p<0,005$) istatistiksel olarak anlamlı olduğu anlaşılmaktadır.

Tablo 117’de anlamlılık sütünundaki değerlerden Hastadan kan ve idrar örneği almak hemşirelik işlevidir ile kuruma bağlı değişimin ($p=0,004$ $p<0,005$) istatistiksel olarak anlamlı olduğu anlaşılmaktadır.

Tablo 117’de anlamlılık sütünundaki değerlerden Hekimin sözlü orderlerini uygulamak hemşirelik işlevidir ile kuruma bağlı değişimin ($p=0,000$ $p<0,005$) istatistiksel olarak anlamlı olduğu anlaşılmaktadır.

Tablo 117’de anlamlılık sütünundaki değerlerden Araç gerecin kullanıldıktan sonra sterilizasyonunu yapmak hemşirelik işlevidir ile kuruma bağlı değişimin ($p=0,003$ $p<0,005$) istatistiksel olarak anlamlı olduğu anlaşılmaktadır.

Tablo 117’de anlamlılık sütünundaki değerlerden Hastanın tetkikleri için istemleri yapmak hemşirelik işlevidir ile kuruma bağlı değişimin ($p=0,000$ $p<0,005$) istatistiksel olarak anlamlı olduğu anlaşılmaktadır.

SONUÇ ve ÖNERİLER

Avrupa Birliği Sürecinde İstanbul İlinde Özel Hastanelerde Çalışan Hemşirelerin Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu ve Ücretlendirilmesi Hakkında Bilgi Düzeylerinin Belirlenmesi amacıyla yapılan bu çalışmada aşağıdaki sonuçlar elde edilmiştir.

Araştırmaya katılan hemşirelerin %45,3'ü 24-28 yaş aralığındadır. Eğitim düzeyi %42,0 sağlık meslek lisesi mezunlarından oluşmaktadır. Ancak kurumlar arasında büyük farklılıklar olduğu görülmektedir. Surp Pirgic Ermeni hastanesinde çalışan hemşirelerin %55,8'i Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşirelerin %75,8'i sağlık meslek lisesi mezunu iken; Memorial Hospitalda çalışan hemşirelerin %59,5'i lisans mezunlarından oluşmaktadır. Ayrıca Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler arasında yüksek lisan mezununun bulunmamasına karşın Memorial Hospitalda çalışan hemşirelerin %14,9'unu yüksek lisans mezunu hemşireler oluşturmaktadır. Memorial Hospitalda, diğer iki hastaneye oranla lisans ve yüksek lisans mezunu hemşirler daha fazla çalışmaktadır. Eğitim düzeyinin yüksek olmasını, Memorial Hospitalda sağlıkta uluslararası standartları belirleyen Joint Commission International (JCI) akreditasyonlarının olmasına bağlayabiliriz.

Araştırmaya katılan hemşirelerin mesleki deneyimlerine baktığımızda ise; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler %36,4 11 yıl ve üzerinde mesleki deneyime sahipken Memorial Hospitalda çalışan hemşirelerin %28,4'ü yeni mezun hemşirelerden oluşmaktadır. Surp pirgic Ermeni hastanesinde çalışan hemşirelerin %34,9'u 5 ile 6 yıllık deneyime sahiplerdir.

Araştırmaya katılan hemşirelerin %63,3'ü servis hemşirelerinden oluşmaktadır. %56,0'sı vardiyada çalışmaktadır.

Araştırmaya katılan hemşirelerin %54,7'si Sağlık uygulamaları tebligatı hakkında bilgisinin olduğunu ve %70,0'inin Sağlık mevzuatındaki hemşirelik işlevleri hakkında bilgilerinin olduğunu belirtmişlerdir.

Hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu ve ücretlendirilmesi ile ilgili hemşirelerin tutumları sorgulanmıştır. Türkiye'de hastanelerdeki hemşirelik işlevlerinin standart olduğunu düşünüyorum %22,7'si kesinlikle katılmıyorum, %43,3 katılmıyorum cevap vermişlerdir.

Türkiye'de hemşirelik eğitim sisteminin standart olduğunu düşünüyorum %38,0 katılmıyorum cevabı vermişlerdir. Ancak 2.5.2007 tarih ve 26510 sayılı hemşirelik kanunu madde 1'e göre; "Türkiye'de üniversitelerin hemşirelik ile ilgili lisans eğitimi veren fakülte ve yüksek okullarından mezun olan ve diplomaları Sağlık Bakanlığınca tescil edilenler ile öğrenimlerini yurt dışında hemşirelik ile ilgili, Devlet tarafından tanınan bir okulda tamamlayarak denklikleri onaylanan ve diplomaları Sağlık Bakanlığınca tescil edilenlere Hemşire unvanı verilir". Geçici madde 2'ye göre; "Bu Kanunun yürürlüğe girdiği tarihten önce hemşirelik ve hemşireliğe eşdeğer sağlık memurluğu programlarından mezun olanlar ile halen bu programlarda kayıtlı bulunan öğrencilerin kazanılmış hakları saklıdır. Üniversitelerin hemşirelik programlarında ülke ihtiyacını karşılayacak yeterli kontenjan oluşturulmak üzere 5 yıl süre ile sağlık meslek liselerinin hemşirelik ve hemşireliğe eşdeğer sağlık memurluğu programlarına öğrenci alınmasına devam olunur ve bu programlardan mezun olanlara hemşire unvanı verilir".¹¹⁷ Kanundan da anlaşıldığı gibi hemşirelik eğitimin lisans eğitime tabi tutulacağı açıkça görülmektedir.

AB'ye üye ülkelerde hemşirelik eğitim sisteminin standart olduğunu düşünüyorum, %28,0 katılıyorum ve %40,0 ne katılıyorum ne katılmıyorum cevap verenler çoğunluktadır. 77/453/EEC sayılı konsey direktifine göre eğitim süresi, 10

¹¹⁷ Ek 1

yıllık temel eğitim üzerine 4600 saat teorik ve pratik full-time mesleki eğitimidir.¹¹⁸ bu konsey direktifine göre AB'ye üye ülkelerde hemşirelik eğitim sisteminin standart olduğu söylenebilir.

AB'ye uyumla hemşirelik işlevlerinde standardizasyon sağlanacaktır sorusuna verilen cevapta %41,3 ne katılıyorum ne katılmıyorum ve %30,7 katılmıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır. AB'ye uyum yasaları çerçevesinde hemşirelikle ilgili çalışmaların sürdüğü görülmektedir. 25 Nisan 2007 tarihinde yayımlanan hemşirelik kanunu ile "bayan olma" şartı kaldırılmıştır. Eğitim süresi ve eğitim müfredatı AB'ye uyumlu hale getirilmiştir¹¹⁹

Ülkemizde hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından incelendiğinde; hemşirelik kanunu yeterlidire %41,3 Katılmıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.

Her kurumun hemşirelik işlevleri farklıdır yarısından fazlası %52,0 katılmıyorum cevap vermişlerdir. Bu da araştırmanın hipotezini desteklemektedir.

Bu kurumda hemşirelik işlevlerinin hepsinden ayrıca ücret alınır %36,0 katılmıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.

Sağlık Uygulamaları Tebliğatında, yapılan tüm hemşirelik işlevlerinin ücretinin olduğunu düşünüyorum %27,3 katılmıyorum ve ne katılıyorum ne katılmıyorum verilen cevaplar eşit orandadır. Hemşirelerin Sağlık Uygulamaları Tebliğatı, hakkında bilgi edinmeleri gerekmektedir.

Sağlık Uygulamaları Tebliğatında, hemşirelik işlevleri için verilen ücret yeterli olmasına %27,3 kesinlikle katılmıyorum ve %36,7 katılmıyorum verilen

¹¹⁸ Wallace, M.(2001).The European Union Standards For Nursing and Midwifery:Information for Accession Countries. European Health 21 target 21 s.4

¹¹⁹ Bor Ekmekçi, P.E.(Ed).(2010).Avrupa Birliği ve Sağlık Bakanlığı Uyum Çalışmaları.Ankara:s.21.
<http://sbu.saglik.gov.tr/Ekutuphane/kitaplar/abkdb2.pdf>

cevaplar çoğunluktadır. Sağlık Uygulamaları Tebliği ek sekizde hemşirelerin yaptıkları işlemlerle ilgili ücretlendirmelerin kısıtlı olduğu görülmektedir.¹²⁰

Hasta kabulü hemşirelik işlevidir sorusuna; %38,7 katılıyorum cevap verenler çoğunluktadır. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı hemşirelik yönetmeliği ek 3'e göre; veri toplama adı altında hasta kabulü, hastanın öyküsünün alınması ve oryantasyonunun sağlanması hemşirelik kararı ile uygulanabileceği ifade edilmektedir.¹²¹ Yönetmelikte ifade edildiği gibi hasta kabulü hemşirelerin yaptığı işlemlerden olduğu görülmektedir.

İntradermal test hemşirelik işlevidir %25,3 katılmıyorum ve %34,7 katılıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır. Özellikle surp pirgic ermeni hastanesinde çalışan hemşirelerin, %44,2 katılmıyorum verdikleri cevaplar çoğunluktadır. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı hemşirelik yönetmeliği ek 3'e göre;¹²² Tanı işlemleri/Örnek alma adı altında Allerjenlerle epidermal deri testi, PPD/Tüberkülin testi uygulanması hekim kararı ile uygulanan hemşirelik girişimi olduğu ifade edilmektedir.

Dolaşım takibi hemşirelik işlevi sorusuna Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %36,4 katılıyorum cevap verirken, Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler %44,2 katılıyorum ve Memorial Hospitalda çalışan hemşireler %60,8 katılıyorum verilen cevaplar çoğunluktadır.

Hastanın tetkikleri için istemleri yapmak hemşirelik işlevidir sorusuna; Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %36,4 Katılmıyorum ve %33,3 Katılıyorum, Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %34,9 Katılmıyorum, %32,6 Katılıyorum birbirlerine yakın oranlarda cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %31,1 Kesinlikle Katılmıyorum, %51,4 Katılmıyorum, %9,5 Katılıyorum cevap vermişlerdir. İki hastane birbirine yakın cevaplar verirken

¹²⁰ Sağlık Uygulamaları Tebliği. (10.01.2011).

<http://www.saglik.gov.tr/THGM/belge/1-5426/saglik-uygulama-tebliği-ve-tedavi-yardimina-iliskin-uyg-.html>

¹²¹ Ek 3

¹²² Ek 3

Memorial Hospitalda çalışan hemşirelerin verdikleri cevaplar arasında farklılık olduğu görülmektedir. Bu da bize kurumlar arasında farklılıklar olabildiğini göstermektedir.

Hekimin sözlü orderlerini uygulamak hemşirelik işlevidir sorusuna, Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler%36,3 Katılıyorum, Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %51,2 Katılıyorduma cevap verirlerken; Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %35,1 Kesinlikle Katılmıyorduma cevap vermişlerdir. 19 Nisan 2011 tarihli 27910 sayılı hemşirelik yönetmeliği ek 3'e göre;¹²³ ilaç yönetimi hekim kararı ile hemşirelerin uyguladığı bir girişimdir. Ancak acil durumlar da hekimin sözlü orderlerini uygulayabilirler. Bunu hemşirelik kanunu desteklemektedir. 2.5.2007 tarih ve 26510 sayılı hemşirelik kanunu Madde 4'e göre; "Hemşireler; tabip tarafından acil haller dışında yazılı olarak verilen tedavileri uygulamak, her ortamda bireyin, ailenin ve toplumun hemşirelik girişimleri ile karşılanabilecek sağlıkla ilgili ihtiyaçlarını belirlemek ve hemşirelik tanılama süreci kapsamında belirlenen ihtiyaçlar çerçevesinde hemşirelik bakımını planlamak, uygulamak, denetlemek ve değerlendirmekle görevli ve yetkili sağlık personelidir. Ayrıca aile hekimliği uygulamasına ilişkin kanun hükümleri ile bu Kanuna dayanılarak yürürlüğe konulan mevzuattaki görevleri de yaparlar."¹²⁴

Servisin temizlik ve düzeninin sağlanması hemşirelik işlevidir sorusuna Batı Bahat Hospitalda çalışan hemşireler, %21,2 Katılmıyorum, %36,4 Katılıyorum, cevap vermişlerdir. Surp Pirgic Ermeni Hastanesinde çalışan hemşireler, %55,8 Katılıyorum, cevap vermişlerdir. Memorial Hospitalda çalışan hemşireler, %23,0 Kesinlikle Katılmıyorum, %20,3 Katılmıyorum, %39,2 Katılıyorum cevap vermişlerdir. Genel olarak hepsine baktığımızda %55'in üzerinde katılıyorduma verilen cevaplar çoğunluktadır. Yataklı tedavi kurumları işletme yönetmeliğine göre; "Temizlik, baştabip, baştabip yardımcısı, hastane müdürü, tabipler, başhemşire ve

¹²³ Ek 3

¹²⁴ Ek 1

hemşireler tarafından devamlı kontrol edilir.”¹²⁵ Şeklinde ifade edilmektedir. Bu da verilen cevapların çoğunluğunu desteklemektedir. Ayrıca; Florence Nightingale hemşireliği “hastayı iyileştirmek için hasta çevresinin iyileştirilmesi ve düzenlenmesi eylemi” olarak tanımlamıştır.¹²⁶ Bu tanımda servisin temizlik ve düzeninin sağlanmasının hemşirelik işlevi olduğunu desteklemektedir.

Tablo36 ile 113 arasındaki hemşirelik işlevleri ile ilgili sorulara verilen cevaplar kurumlar arasında farklılık göstermektedir. Bu farklılıkların anlamlı olduğu tablo 117’de $p<0,005$ değeri ile şu işlevlerde görülmektedir: İntadermal test, Sütür alınması, Dolaşım takibi, Ağrının değerlendirilmesi, Hastadan kan ve idrar örneği almak, Hekimin sözlü orderlerini uygulamak, Araç gerecin kullanıldıktan sonra sterilizasyonunu yapmak, Hastanın tetkikleri için istemleri yapmak gibi...

Araştırmadan elde edilen bu sonuçlar doğrultusunda;

- Hemşirelerin Sağlık Uygulamaları Tebliğati, hakkında bilgi edinmeleri,
- Hemşirelerin hemşirelik yönetmeliği hakkında bilgi edinmeleri,
- Kurumların hemşirelik yönetmeliğini uygulamaya yansıtmaları,
- Hemşirelerin AB uyum yasaları ve özellikle hemşirelik direktifleri hakkında bilgi edinmeleri,
- AB ile ilgili sorularda denekler çoğunlukla ne katılıyorum ne katılmıyorum cevabı vermişlerdir. Buna yönelik olarak deneklere AB ve AB uyum yasaları hakkındaki bilgilerinin sorulması önerilebilir.

¹²⁵ Memurlar.net, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği (10.06.2011).
<http://www.memurlar.net/haber/20913/>

¹²⁶ Öz, F.(2004). Sağlık Alanında Temel Kavramlar. Ankara: İmaj İç ve Dış Ticaret AŞ.

KAYNAKLAR

- Akbaş, G.(2011). Hemşirelerin Çalışma Koşullarında Ortaya Çıkan Olumsuzlukların Giderilmesine Yönelik Bir Alan Araştırması. Yayınlanmamış Yüksek Lisans Tezi, Beykent Üniversitesi.
- Ardahan, M.(2003). Hemşirelerin Savunuculuk Rolü. C.Ü. Hemşirelik Yüksek Okulu Dergisi, 7(2).
<http://eskidergi.cumhuriyet.edu.tr/makale/627.pdf>
- Atik, G.(2008). Hemşirelerin Mevzuata Dayalı İşlevleri Hakkında Hemşire Öğretim Elemanları ve Hemşire Yöneticilerin Görüşlerinin Belirlenmesi. Yayınlanmış Yüksek Lisans Tezi. Haliç Üniversitesi.
- Carpenito, L. (1999). Hemşirelik Tanıları El Kitabı. (7. Baskı).(Çev. Erdemir, F). İstanbul:Nobel Tıp Kitapevleri. (Orijinal Çalışma Basım Tarihi1997).
- Gedik, S. (2010).Türkiyenin Tam Üyelik Sürecinde AB Hibe Projelerinin Katkıları ve Bir Araştırma. Yayınlanmamış Yüksek Lisans Tezi, Beykent Üniversitesi
- Geylan, R.(Ed).(1993).Hemşirelikte Kişilerarası İlişkiler. Eskişehir: Açıköğretim Yayınları. Etam A,Ş.Ofset
- İleri, S. (2007).Yeni mezun Hemşirelerin Profesyonel Rollerine Geçiş Süreci Algısı ve Etkileyen Etmenlerin İncelenmesi. Yayınlanmış Yüksek Lisans Tezi. İzmir: Dokuz Eylül Üniversitesi
- İstanbul Üniversitesi Hastaneleri Fiyat Tarifesi 2011.İstanbul: İstanbul Üniversitesi Basım ve Yayınevi Müdürlüğü. s.s.15-21
- Karadağ, S., Taşçı, S.(2005).Kayseri Devlet Hastanesinde Çalışan Hemşirelerin Verdiği Hemşirelik Bakımı ve Bakımı Etkileyen Faktörler. Sağlık Bilimleri Dergisi 14 (Ek Sayı: Hemşirelik Özel Sayısı) 13-21. s.13-14
- Karaöz, S. (2002).Hemşirelik Öğrencilerinin Eğitimleri Sırasında Mesleğe İlişkin Algılarındaki Değişimin İncelenmesi: Hemşireliğe Giriş Dersinin Bu Değişimdeki Rolü. C.Ü. Hemşirelik Yüksek Okulu Dergisi, 6 (2), s.11

- Memurlar.net, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği (10.06.2011).
<http://www.memurlar.net/haber/20913/>
- Oktay, S. Hemşirelikte Açıköğretim Üstüne Yaşadıklarımız. Florence Nightingale Hemşirelik Yüksekokulu Mezunları Derneği Bülteni.6.
http://www.istanbul.edu.tr/yuksekokullar/floren/Mezunlar%20Dernegi/Dernek_Bulteni/sayi6.pdf
- Öz, F.(2004). Sağlık Alanında Temel Kavramlar. Ankara: İmaj İç ve Dış Ticaret AŞ.
- Özcan, A. ve Yiğit, R.(2000). Sağlık Yüksekokulları ve İlk Yıllarındaki Nicel Durumları. Cumhuriyet üniversitesi yüksekokulu dergisi, 4 (2), 14.
- Özlük, B. (2006). Ülkemizde Sağlık Hizmetlerinde Profesyonelleşme Kapsamında Hemşireliğin Değerlendirilmesi ve Avrupa Birliği'ne Uyum Süreci. Yayınlanmış Yüksek Lisans Tezi, Marmara Üniversitesi.
- Özsoy, S. (2009). Hemşirelikte Araştırma Öncelikleri. Hemşirelikte Araştırma Geliştirme Dergisi . 1. s.s.54-57.
- Sağlık Uygulamaları Tebligatı. (10.01.2011).
<http://www.saglik.gov.tr/THGM/belge/1-5426/saglik-uygulama-tebligi-ve-tedavi-yardimina-iliskin-uyg-.html>
- Saydanlı, Ş., Kaptı, H. (Ed).(1998).Standart Bakım Yöntemleri.İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü Eğitim Koordinatörlüğü Yöntem ve Standart Geliştirme Komitesi El Kitapları Serisi No:3
- Seçim, H.(Ed).(1991). Hemşirelik Esasları. Eskişehir: Açıköğretim Yayınları. Etam A,Ş.Ofset
- T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliği Adalet Divanı, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>
- T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliği Konseyi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>

- T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliği Zirvesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>
- T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliğinin Kurumları, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>
- T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliğinin Tarihçesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>
- T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Komisyonu, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>
- T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Parlamentosu, (31.07.2011). http T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Birliğinin Genişlemesi, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>
- T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Avrupa Sayıştayı, (31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>
- T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Bir Bakışta AB,(31.07.2011).
<http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=3>
- T.C. Avrupa Birliği Bakanlığı, Tırkiye- AB İlişkilerinin Tarihçesi, (31.07.2011). <http://www.abgs.gov.tr/index.php?p=111&l=1>
- Taşocak, G.(2007).Hasta Eğitimi.İstanbul:İstanbul Üniversitesi Basım ve Yayın Mřdřrlřđř.
- Tırk Hemşireler Derneği. Uluslar Arası Hemşirelik Andı.(05.08.2011).
<http://www.turkhemsirelerdernegi.org.tr/Upload/hemsire%20brosur.pdf>
- Tırkoğulları, G.(2001). Ulusal Sağlık Programı Çerçevesinde Mevzuat Uyumu Kişilerin Serbest Dolaşımı (1. Baskı). Ankara: T.C.Sağlık Bakanlığı Avrupa Birliği Koordinasyon Başkanlığı.
- Uyer, G. (1993). Hemşireliğe Genel Bakış. Ankara: Hşrbilek Matbaacılık.
- Uyer, G. (Ed). (1996). Hemşirelik Hizmetleri Yşnetimi El Kitabı.(1. Baskı). İstanbul:Koç Vakfı Yayınları No:15. Birlik Ofset.

- Uyer,G.(1997). Hemşirelik ve Yönetim. (3. Baskı). Ankara: Hürbilek Matbaacılık.
- Veliöğlu, P,(1999).Hemşirelikte Kavram ve Kuramlar. İstanbul: Alaş Ofset.
- Veliöğlu, P.(1994). Hemşireliğin Düşünsel Temelleri. İstanbul:Alaş Ofset
- Yıldırım, A.(1982). Hemşirelikte Hizmetiçi Eğitim Konferansları.İ.Ü.Yayın No:3003, Cerrahpaşa Tıp Fak. Yayın No: 105
- Yıldırım, A.(1993). Hemşirelik Süreci Uygulama Örnekleri (1991-1992). Üniversite Yayın No:3763
- Yıldırım, A.(1994). Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü Organizasyonu El Kitabı. İstanbul.
- Yıldırım, A.(Ed).(2001). Hemşirelik Bakım Protokolleri El Kitabı. İstanbul.
- Yılmaz, S.(2008). Güç ve Politika. (1. Baskı), İstanbul: Alfa Basım Yayım Dağıtım.

Ek -1: Hemşirelik Kanunu

HEMŞİRELİK KANUNU

Kanun Numarası : 6283

Kabul Tarihi : 25/2/1954

Yayımlandığı Resmi Gazete : Tarih : 2/3/1954 Sayı : 8647

HEMŞİRELİK KANUNUNDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN

Kanun Numarası: 5634

Kabul Tarihi: 25/4/2007

Yayımlandığı Resmi Gazete : Tarih: 2/5/2007 Sayı: 26510

1 HEMŞİRELİK KANUNU

Madde 1 – (Değişik: 25/4/2007-5634/ 1. md.) Türkiye’de üniversitelerin hemşirelik ile ilgili lisans eğitimi veren fakülte ve yüksek okullarından mezun olan ve diplomaları Sağlık Bakanlığınca tescil edilenler ile öğrenimlerini yurt dışında hemşirelik ile ilgili, Devlet tarafından tanınan bir okulda tamamlayarak denklikleri onaylanan ve diplomaları Sağlık Bakanlığınca tescil edilenlere Hemşire unvanı verilir.

Madde 2 – (Mülga: 25/4/2007-5634/ 6. md.) Yürürlükten kaldırılmıştır.

Madde 3 – (Değişik: 25/4/2007-5634/ 2. md.) Türkiye’de hemşirelik mesleğini bu Kanun hükümleri dahilinde hemşire unvanı kazanmış Türk vatandaşı hemşirelerden başka kimse yapamaz.

Madde 4 – (Değişik: 25/4/2007-5634/ 3. md.) Hemşireler; tabip tarafından acil haller dışında yazılı olarak verilen tedavileri uygulamak, her ortamda bireyin, ailenin ve toplumun hemşirelik girişimleri ile karşılanabilecek sağlıkla ilgili ihtiyaçlarını belirlemek ve hemşirelik tanılama süreci kapsamında belirlenen ihtiyaçlar çerçevesinde hemşirelik bakımını planlamak, uygulamak, denetlemek ve değerlendirmekle görevli ve yetkili sağlık personelidir. Ayrıca aile hekimliği uygulamasına ilişkin kanun hükümleri ile bu Kanuna dayanılarak yürürlüğe konulan mevzuattaki görevleri de yaparlar.

Hemşirelerin birinci fıkrada sayılan hizmetlerde çalışma alanlarına, pozisyonlarına ve eğitim durumlarına göre görev, yetki ve sorumlulukları Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir.

Madde 5- Hemşire okulundan mezun hemşireler mecburi hizmetlerini bitirip, memuriyetten ayrılınca; mecburi hizmeti olmayan hemşire okulu mezunları istedikleri vakit sanatlarını serbestçe yapabilirler.

Serbest çalışacak hemşireler lüzumlu vesikalarını bir dilekçeye bağlayarak mahallin en büyük sağlık amirine verirler. Serbest çalışan hemşire ev adresiyle çalışmak istediği yerde bir değişiklik olduğu takdirde bir hafta içinde aynı makama haber vermeye mecburdur.

Madde 6 — (Mülga: 25/4/2007-5634/ 6. md.) Yürürlükten kaldırılmıştır.

Madde 7 — (Mülga: 25/4/2007-5634/ 6. md.) Yürürlükten kaldırılmıştır.

Madde 8 — (Değişik: 25/4/2007-5634/ 4. md.) Lisans mezunu hemşireler meslekleriyle ilgili lisansüstü eğitim alarak uzmanlaştıktan ve diplomaları Sağlık Bakanlığınca tescil edildikten sonra uzman hemşire olarak çalışırlar.

Hemşireler meslekleri ile ilgili olan özellik arz eden birim ve alanlarda belirlenecek esaslar çerçevesinde yetki belgesi alırlar. Yetki belgesi alınacak eğitim programlarının düzenlenmesi, uygulanması, koordinasyonu, belgelendirme ve tescili ile kredilendirme ve yetki belgelerinin iptali gibi hususlar, Sağlık Bakanlığınca çıkarılacak yönetmelikle düzenlenir.

Madde 9 – (Değişik: 25/4/2007-5634/ 5. md.) Hemşirelikle ilgili yönetim görevlerinde lisans ve lisansüstü eğitime sahip hemşirelerin rüchan hakları vardır.

Madde 10 — (Mülga: 25/4/2007-5634/ 6. md.) Yürürlükten kaldırılmıştır.

Madde 11 –3 üncü madde hükümlerine riayet etmeyen, dördüncü maddede yazılı vazife ve salahiyet hudutlarını tecavüz eden ve 5 inci maddenin ikinci bendi hükmünü yerine getirmeksizin serbest çalışan hemşirelerden (50) liradan (200) liraya kadar hafif para cezası alınır.

Madde 12 — (Mülga: 25/4/2007-5634/ 6. md.) Yürürlükten kaldırılmıştır.

Madde 13 – 1219 sayılı kanunun 64 üncü maddesiyle 3017 sayılı kanunun 4253 sayılı kanunla değiştirilen 61 inci maddesi hükümleri kaldırılmıştır.

Madde 14 – 4862 sayılı kanun ile bu kanunun eklerine bağlı kadro cetvellerindeki başhemşire, hemşire, ziyaretçi başhemşire,ziyaretçi hemşire ve ebe kadroları kaldırılmış ve onların yerine bu kanuna bağlı (1) sayılı cetvel eklenmiştir. Ekli (1) sayılı cetveldeki kadrolar, doğum evleri,nisaiye klinikleri ve sağlık merkezlerine tayin olunacak ebeler hakkında da tatbik olunur. Ekli (2) sayılı cetveldeki kadrolar 1954 mali yılında kullanılamaz.

Geçici Madde 1 - (6283 sayılı Kanunun kendi numarasız geçici maddesi olup teselsül için numaralandırılmıştır.) Bu kanunun neşrinden evvel hastabakıcılık yapmakta olanlardan yedinci maddeye göre hemşire yardımcılığına talip olanlar jüri huzurunda ehliyetlerini is- pat ettikleri takdirde hemşire yardımcısı olabilirler.

Geçici Madde 2 – (Ek: 25/4/2007-5634/ 7. md.) Bu Kanunun yürürlüğe girdiği tarihten önce hemşirelik ve hemşireliğe eşdeğer sağlık memurluğu programlarından mezun olanlar ile halen bu programlarda kayıtlı bulunan öğrencilerin kazanılmış hakları saklıdır.

Hemşirelik eğitimine eşdeğer sağlık memurluğu programlarından mezun olanlar hemşire olarak çalışırlar.

Hemşirelik eğitimine eşdeğer sağlık memurluğu programının adı, bu Kanunun yürürlüğe girdiği tarihten itibaren hemşirelik programı olarak değiştirilir ve programlar birleştirilir.

Bir defaya mahsus olmak üzere, ebelik diplomasına sahip olduğu halde bu Kanunun yayımı tarihinde en az üç yıldan beri yataklı tedavi kurumlarında fiilen hemşirelik görevi yaptığını resmi belge ile belgelendiren ve bu Kanunun yürürlüğe girdiği tarihten itibaren üç ay içerisinde talepte bulunanlar hemşirelik yetkisiyle görevlerine devam ederler.

Üniversitelerin hemşirelik programlarında ülke ihtiyacını karşılayacak yeterli kontenjan oluşturulmak üzere 5 yıl süre ile sağlık meslek liselerinin hemşirelik ve hemşireliğe eşdeğer sağlık memurluğu programlarına öğrenci alınmasına devam olunur ve bu programlardan mezun olanlara hemşire unvanı verilir."

Madde 15 - Bu kanun 28 Şubat 1954 tarihinden itibaren mer'idir.

Madde 16 - Bu kanunun hükümlerini icraya Maliye ve Sıhhat ve İçtimai Muavenet Vekilleri memurdur.

Ek- 2: Hemşirelik Yönetmeliği

Yayımlandığı Resmi Gazete Tarihi: 8 Mart 2010 PAZARTESİ Sayı: 27515

Sağlık Bakanlığından:

HEMŞİRELİK YÖNETMELİĞİ **BİRİNCİ BÖLÜM**

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

MADDE 1 – (1) Bu Yönetmeliğin amacı; sağlık hizmeti sunulan kurum ve kuruluşlarda görev yapan hemşirelerin çalışma alanlarına, pozisyonlarına ve eğitim durumlarına göre görev, yetki ve sorumluluklarını belirlemektir.

Kapsam

MADDE 2 – (1) Bu Yönetmelik, kamu ve özel tüm sağlık kurum ve kuruluşlarında ve hemşirelik hizmetleri sunulan diğer alanlarda görev yapan hemşireleri kapsar.

Dayanak

MADDE 3 – (1) Bu Yönetmelik 25/2/1954 tarihli ve 6283 sayılı Hemşirelik Kanununun 4 üncü maddesine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

MADDE 4 – (1) Bu Yönetmelikte geçen;

- a) Bakanlık: Sağlık Bakanlığını,
- b) Hemşire: 6283 sayılı Hemşirelik Kanununa göre hemşirelik mesleğini icra etmeye yetkili sağlık personelini,
- c) Hemşirelik tanılama süreci: Bireyin muhtemel veya mevcut sağlık sorununa yönelik olarak, hemşirelik hizmetleri çerçevesinde bakıma en uygun yaklaşımı belirlemeyi mümkün kılan durum değerlendirmesini,
- ç) Kanun: 25/2/1954 tarihli ve 6283 sayılı Hemşirelik Kanununu,
- d) Başhemşire: Kurum ve kuruluşlarda hemşirelik hizmetlerini en üst düzeyde temsil eden hemşireyi,
- e) Uzman hemşire: Mesleğiyle ilgili lisansüstü eğitim alarak uzmanlaşan ve diploması Bakanlıkça tescil edilen hemşireyi,

f) Yetki belgesi: Hemşirelerin meslekleriyle ilgili özellik arz eden birim ve alanlarda ilgili mevzuatında düzenlenen hizmet içi eğitim çalışmaları neticesinde Bakanlıkça tanzim olunan belgeyi, ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Hemşirelik Hizmetlerinin Kapsamı, Hemşirelerin Görev, Yetki ve Sorumlulukları

Hemşirelik hizmetlerinin kapsamı

MADDE 5 – (1) Hemşirelik hizmetleri aşağıdaki hususları kapsar:

a) Birey, aile, grup ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, korunması, hastalık durumunda iyileştirilmesi ve yaşam kalitesinin artırılması amacıyla hemşirenin yerine getirdiği bakım verme, hekimce hazırlanan tıbbî tanı ve tedavi planının oluşturulması ve uygulanması, güvenli ve sağlıklı bir çevre oluşturma, eğitim, danışmanlık, araştırma, yönetim, kalite geliştirme, işbirliği yapma ve iletişimi sağlama rolleri,

b) Mesleki eğitimle kazanılan bilgi, beceri ve karar verme yeteneklerini kullanarak, insanlara yaşadıkları ve çalıştıkları her ortamda doğum öncesinden başlayarak yaşamın tüm evrelerinde meslek standartları ve etik ilkeler çerçevesinde sunduğu hemşirelik bakımı,

c) Hemşirelik hizmetlerinin ve bu hizmetlerden sorumlu insan gücü kaynaklarının, diğer kaynakların ve bakım ortamının yönetimi ile risk yönetimini.

Hemşirelerin görev, yetki ve sorumlulukları

MADDE 6 – (1) Hemşireler;

a) Her ortamda bireyin, ailenin ve toplumun hemşirelik girişimleri ile karşılanabilecek sağlıkla ilgili ihtiyaçlarını belirler ve hemşirelik tanılama süreci kapsamında belirlenen ihtiyaçlar çerçevesinde hemşirelik bakımını kanıta dayalı olarak planlar, uygular, değerlendirir ve denetler.

b) Verilen hemşirelik bakımının kalitesini ve sonuçlarını değerlendirir, hizmet sunumunda bu sonuçlardan yararlanarak gerekli iyileştirmeleri yapar ve sonuçları ilgili birime iletir.

c) Tıbbî tanı ve tedavi planının uygulanmasında; hekim tarafından, acil durumlar dışında yazılı olarak verilen tedavileri uygular, hastada beklenmeyen veya ani gelişen durumlar ile acil uygulanması gereken tanı ve tedavi planlarında müdahale

hekimin şifahi tıbbi istemini kabul eder. Bu süreçte hasta ve çalışan güvenliği açısından gerekli tedbirleri alır.

ç) Hastaya lüzumu halinde uygulanmak üzere hekim tarafından reçete edilen tıbbî talepleri bilimsel esaslara göre belirlenen sağlık bakım, tanı ve tedavi protokolleri doğrultusunda yerine getirir.

d) Tıbbi tanı ve tedavi işlemlerinin hizmetten faydalananlara zarar vereceğini öngördüğü durumlarda, müdavi hekim ile durumu görüşür, hekim işlemin uygulanmasında ısrar ederse durumu kayıt altına alarak hekimin yazılı talebi üzerine söz konusu işlemi uygular.

e) Tıbbî tanı ve tedavi girişimlerinin hasta üzerindeki etkilerini izler, istenmeyen durumların oluşması halinde gerekli kayıtları tutarak hekime bildirir ve gerekli önlemleri alır.

f) Görevi teslim alacak hemşire gelmeden ve gerekli bilgiyi hasta başında sözlü ve yazılı olarak teslim etmeden ve doğal afet, toplu kazalar gibi olağanüstü durumlarda ise hemşireye olan ihtiyaç ortadan kalkmadan kurumdan ayrılamaz.

g) Hemşirelikle ilgili eğitim, danışmanlık, araştırma faaliyetlerini yürütür. Mesleği ile ilgili bilimsel etkinliklere katılır. Toplumun, öğrenci hemşirelerin, sağlık çalışanlarının ve adaylarının eğitimine destek verir ve katkıda bulunur.

h) Sağlık hizmetlerinin verildiği tüm alanlarda etkin bir şekilde görev alır, oluşturulan sağlık politikalarının yürütülmesinde, mevzuat çerçevesinde karar mekanizmalarına katılır.

ı) Hizmet sunumunda, hizmetten faydalananların bireysel farklılıklarını kabul ederek, insan onurunu, mahremiyetini ve kültürel değerlerini azami ölçüde göz önünde bulundurur.

i) Tüm uygulamalarını kayıt altına alır.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Uzman Hemşire ve Yetki Belgesine Sahip Hemşireler

Uzman hemşire

MADDE 7 – (1) Lisans mezunu hemşirelerden; yurtiçinde hemşirelik anabilim dallarında ve bunların altında açılan lisansüstü eğitim programlarından mezun olan ve diplomaları Bakanlıkça tescil edilen hemşireler ile yurtdışında bu programlardan mezun olup, diplomalarının denklikleri onaylanan ve diplomaları Bakanlıkça tescil edilen hemşireler alanlarında uzman hemşire olarak çalışırlar.

(2) Uzman hemşireler, temel hemşirelik rollerinin yanı sıra uzmanlığını yaptığı alana yönelik klinik bilgi, beceri, sağlık araştırmaları, danışmanlık hizmetleri, sağlık eğitim hizmetlerinin programlanması, uygulanması ve değerlendirilmesinde sorumluluk alır, uygular ve değerlendirir.

Yetki belgesine sahip hemşireler

MADDE 8 – (1) Hemşirelik mesleği ile ilgili özellik arz eden birim ve alanlarda yetki belgesine sahip ve bu alanlara ilişkin hemşirelik bakım hizmetlerinden sorumlu hemşiredir.

(2) Yetki belgesine sahip hemşirelerin görev, yetki ve sorumlulukları, sahip oldukları yetki belgeleri ve çalıştıkları özellikli alana göre Bakanlıkça düzenlenir.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Hemşirelik Hizmetlerinin Yönetimi ve Organizasyonu

Başhemşire

MADDE 9 – (1) Başhemşire olabilmek için hemşirelikte en az lisans eğitime sahip olmak gerekir. Ancak kurum/kuruluşta, hemşirelikte lisans eğitime sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir.

(2) Başhemşire bağlı olduğu kurum/kuruluş üst amirine karşı sorumlu olarak:

a) Hemşirelik hizmetlerinin planlanmasını, yürütülmesini, değerlendirilmesini, geliştirilmesini ve kayıt altına alınmasını sağlar.

b) Hemşirelik hizmetleri organizasyonu doğrultusunda görevli hemşirelerin mevzuata ve meslek ilkelerine uygun olarak görev yapmalarından, hemşirelik hizmetlerinin etkin ve verimli sunumundan sorumludur. İstenmeyen olaylar ve hatalı hemşirelik uygulamalarını önleyici tedbirleri alır, meydana gelen menfi olayların kaydının tutulmasını ve bildirilmesini sağlar.

c) Hemşirelik hizmetlerinde istihdam edilen personeli ilgili birimlere görevlendirir ve göreve uyumunu sağlar. Hizmet birimlerinde görevlendirilecek hemşirelerin sayısını ve niteliğini belirler.

ç) Hemşirelik hizmetleri ile ilgili tüm kayıt sistemlerinin ve Ek-1'deki formların geliştirilmesini ve düzenli olarak kullanılmasını sağlar.

d) Hemşirelerin bilgi ve deneyimlerini göz önünde bulundurarak görev dağılımlarının ve çalışma çizelgelerinin yapılmasını, izlenmesini sağlar ve onaylar. Göreve yeni başlayan hemşireler için uyum eğitimi, görevdeki hemşireler için hizmet içi eğitim programlarının planlanması, uygulanması ve değerlendirilmesini sağlar.

e) Öğrenci hemşirelerin eğitimi için uygun çalışma ortamını oluşturur, öğretim elemanları ile işbirliği yaparak okul-hastane işbirliğini sağlar.

f) Hemşirelerin mesleki gelişimleri için sürekli eğitimlerini destekler.

g) Hemşirelik hizmetlerinin geliştirilmesi için yapılacak bilimsel araştırma faaliyetlerine destek olur. Hemşirelik hizmetleri bütçesinin planlanmasında yer alır.

h) Hemşirelik hizmetlerine ilişkin stratejik çalışma planlarını yapar ve uygulanmasını sağlar.

ı) Hastane ve sağlık kurumlarının ilgili yöneticileriyle işbirliği yapar.

i) Olağanüstü durumlarda afet planları doğrultusunda ilgili birimlerle işbirliği içinde, acil durum planlamaları yapar, protokol geliştirir ve/veya geliştirilmesini sağlar ve gerekli durumlarda uygulamaya koymak üzere ekibini hazırlar.

j) Komite, konsey, yönetim kurulu toplantılarına üye olarak katılır.

(3) Gözetmen hemşire: Başhemşirenin görevleri normal mesai dışında ve resmi tatil günlerinde gözetmen hemşire tarafından yürütülür. Bu hemşireler meslekte beş yıl deneyimli, lisans mezunu hemşireler arasından başhemşire tarafından seçilir ve görevlendirilir. Ancak, kurum/kuruluştaki, hemşirelikte lisans eğitimine sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir.

Sorumlu hemşire

MADDE 10 – (1) Sorumlu hemşire yatan hasta üniteleri/klinikleri, yoğun bakım üniteleri, ayaktan tanı ve tedavi birimleri, acil, evde bakım gibi alanlarda hemşirelik hizmetlerinin yerine getirilmesinde başhemşireye karşı sorumlu olup, öncelikle ilgili alanda uzman hemşireler, yoksa üç yıl deneyimli ve hemşirelikte lisans mezunları arasından başhemşire tarafından görevlendirilir. Ancak, kurum/kuruluştaki, hemşirelikte lisans eğitimine sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir. Sorumlu hemşire görevlendirildiği alanda öncelikle gündüz mesai saatlerinde görev yapar.

(2) Sorumlu hemşire, servis ve ünitelerdeki hastaların bakım gereksinimlerinin hemşirelik süreci doğrultusunda belirlenmesine ve karşılanmasına yönelik hemşirelik hizmetlerinin yürütülmesinden sorumludur.

(3) Sorumlu hemşire;

a) Servis/üniteye yeni başlayan hemşirelerin uyumunu sağlar. Hemşirelerinin mesleki gelişimlerinde, hasta bakımında rehberlik ve danışmanlık yapar, iş doyumunu ve motivasyonu yükseltici düzenlemeler yapar. Eğitim hemşiresi ile işbirliği yaparak

hemşirelerin eğitim gereksinimlerine yönelik önerilerde bulunur. Hizmet içi eğitim programlarına katılır ve ünite/servis hemşirelerinin katılmalarını sağlar.

b) Hastaların tedavi planlarının güvenli bir şekilde uygulanmasını, eczane tarafından kliniğe gönderilen ilaçların güvenli bir şekilde kullanımını ve korunmasını sağlar.

c) Hastanın muayene ve tedavi girişimleri sırasında ilgili hemşirelik işlevlerinin yerine getirilmesini sağlar.

ç) Kurum politikaları doğrultusunda hemşirelerin gelişimi için performans değerlendirmelerini yapar, geri bildirimde bulunur.

d) Kendisine bağlı hemşirelerin özlük işleri ve hakları ile ilgili konularda servis/ünite içinde gerekli düzenlemeleri sağlar.

e) Hemşirelerin çalışma çizelgelerini ve izinlerini düzenler, başhemşirenin onayına sunar.

f) Servis/ünitenin fiziksel yapısı ve donanımı konusunda yönetime önerilerde bulunur.

g) Hastaları bakım gereksinimlerine göre sınıflayarak uygun oda ve yatak ayırımını yapar.

h) İlgili birimlerle koordinasyonu sağlar.

ı) Hasta ile ilgili vizit, kurul ve konseylere katılarak bilgi alışverişinde bulunur.

i) Öğrenci hemşirelerin eğitiminde uygun eğitim ortamını sağlar.

BEŞİNCİ BÖLÜM

Son Hükümler

Düzenleme yetkisi

MADDE 11 – (1) Bakanlık, bu Yönetmeliğin uygulanmasını sağlamak üzere her türlü alt düzenlemeyi yapmaya yetkilidir.

Yürürlük

MADDE 12 – (1) Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 13 – (1) Bu Yönetmelik hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür.

Ek 3. Hemşirelik Yönetmeliği

Yayımlandığı Resmi Gazete Tarihi: 19 Nisan 2011 SALI Sayı: 27910

Sağlık Bakanlığından:

HEMŞİRELİK YÖNETMELİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK

MADDE 1 – 8/3/2010 tarihli ve 27515 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Hemşirelik Yönetmeliğinin 7 nci maddesine aşağıdaki fıkralar eklenmiştir.

“(3) Uzmanlık alanı ile ilgili kapsamlı sağlık değerlendirmeleri yapar. Hemşirelik bakımını planlar, uygular ve yönetir. Bakımda istenen hedeflere ulaşamaması durumunda, yeni stratejiler geliştirir.

(4) Hastalara uygulanan tıbbi tanı ve tedavi işlemlerine ilişkin karşılaşılan kritik durumlarda, uygun kararın verilmesinde hemşirelere danışmanlık yapar, meslekî gelişimleri açısından hemşirelere yardımcı olur.

(5) Hasta ve ailesinin eğitimini planlar. Hastaları, bakım ve tedavi yöntemleri ile olası yan etkileri hakkında bilgilendirir. Hastaların güncel ve güvenilir sağlık bilgisine ulaşmasını sağlar.

(6) Uzmanlık alanı ile ilgili ve etik konularda kişi, kurum ve kuruluşlara danışmanlık ve bilirkişilik yapar. Çalıştığı kurumda araştırmalarla ilgili etik komitede görev alabilir.”

MADDE 2 – Aynı Yönetmeliğin eki Ek-1’den sonra gelmek üzere ekteki Ek-2 “Çalışılan Birim/Servis/Ünite/Alanlara Göre Hemşirelerin Görev, Yetki ve Sorumlulukları” ile Ek-3 “Hemşirelik Girişimleri Listesi” eklenmiştir.

MADDE 3 – Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 4 – Bu Yönetmelik hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür.

8 Mart 2010 PAZARTESİ Sayı: 27515

ÇALIŞILAN BİRİM/SERVİS/ÜNİTE/ALANLARA GÖRE HEMŞİRELERİN GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

A) YOĞUN BAKIM HEMŞİRESİ: Yoğun bakım hemşiresi, karmaşık ve yaşamı tehdit edici problemleri olan hastaların tanınmasını yapmak, hastaları sürekli izlemek, kaliteli ve ileri yoğun bakım ve tedavi girişimleri uygulamak, hasta ve

yakınları ile terapötik ilişki kurmak, koruyucu, iyileştirici ve rehabilite edici girişimleri uygulamaktan sorumlu hemşiredir.

Görev, yetki ve sorumluluklar

Hemşirelerin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

1.Hemşirelik bakımı:

a) Yoğun bakım enfeksiyonlarının gelişiminin önlenmesi için gerekli önlemlerin alınmasını sağlar.

b) Hasta değerlendirmesinde kurumun benimsediği skorlama sistemleri ve skalaları uygular ve değerlendirir.

c) Hastaların monitorizasyonu sağlar. Monitorizasyonda non-invazif monitörizasyon tekniklerini kullanır. Kardiyak ritmi izler, acil durumlarda gerekli ekip ile iletişim kurar.

ç) Sıvı-elektrolit ve asit baz dengesine yönelik mevcut ve olası sorunların dikkate alınarak uygun hemşirelik bakımını planlar, uygular ve değerlendirir.

d) Hastaların solunuma ilişkin sorunlarını çözmeye yönelik girişimleri planlar, uygular, değerlendirir, ventilatördeki hastaya bakım verir.

e) Aspirasyon, oksijen tedavisi, vücut pozisyonları, genel vücut bakımı, postural drenaj, aseptik uygulamalar (sonda/kateter bakımı vb.) gibi temel girişimsel uygulamalara yönelik uygun hemşirelik aktivitelerini planlar, uygular ve değerlendirir.

f) Bası yaraları, risk faktörleri, prognoz üzerindeki etkilerinin değerlendirilerek gelişiminin önlenmesi için uygun hemşirelik yaklaşımını sağlar, oluşması halinde uygun hemşirelik bakımını planlar, uygular ve değerlendirir.

g) Hastalarda kontraktür oluşumunu önleyici girişimleri planlar ve uygular.

ğ) Hastalarda emboli oluşumunu önleyici girişimleri bilir, hekimle birlikte gerekli planlamayı yapar ve uygular.

h) Nörolojik hastalıkları olan (Anevrizma, KİBAS, SVO vb.) ve bilinci kapalı olan (intrakraniyal kanama vb.) hastaların izlemine ve uygun pozisyon verilmesini sağlar, nörolojik değerlendirmelerini yapar.

ı) Kurum politika ve talimatları doğrultusunda, intravenöz sıvı infüzyonunu ve kan/kan ürünleri transfüzyonu işlemlerini başlatır, takip eder, kaydeder; olası sorun ya da komplikasyonlar ortaya çıkar ise durumu hekime bildirir ve kurumda benimsenmiş standartlara göre gerekli girişimleri uygular.

- i) Pace makerli hastayı izler, bakımını bilir ve uygular.
- j) İntra aortik balon pompası yerleştirilmiş hastayı izler, bakımını bilir ve uygular.
- k) Hastaların beslenme gereksinimlerini belirler (enteral ve parenteral beslenme), gereksinimlerine göre hemşirelik bakımını planlar ve uygular, beslenmede kullanılan cihazların sterilizasyonunun devamlılığını sağlar.
- l) Yoğun bakım hastaları ile hasta yakınlarının psikososyal problemlerine uygun hemşirelik yaklaşımını sağlar.

2.Tıbbi tanı ve tedavi planının uygulanmasına katılma:

- a) Hastadan topladığı verileri ve hastanın genel durumundaki değişiklikleri değerlendirir, kaydeder, normalden sapmaları hekime bildirir.
- b) Diğer sağlık personelleri ile beraber hasta vizitine katılır, hastanın tedavi ve bakım planının oluşturulmasına katkıda bulunur.
- c) Hekim tarafından gerçekleştirilen invazif tanı ve tedavi girişimlerine katılır; bu girişimler için hastayı hazırlar, işlem sırasında destek olur, işlem sonrasında hastayı izler.
- ç) Hastanın laboratuvar tetkikleri için kan, idrar, sıvı ve doku örneklerini toplar; laboratuvara gönderir, değerlendirir ve hastanın hekimine bilgi verir.
- d) Her yaş grubuna özgü uygulanması gereken ilaç çeşitlerini, farklı dozlarını ve olabilecek yan etkilerini bilir; ilaç uygulamaları ve ilaç güvenliği ilkelerine bağlı kalarak, hekim istemine göre hastaya enteral, parenteral ve haricen verilecek ilaçları verir; uygulanan ilaç ve tedavilerin etki ve yan etkilerini, hastanın tedavi ve bakıma verdiği yanıtları gözler, kaydeder ve gerektiğinde ilgililere rapor eder.
- e) Acil ilaçları, tıbbi malzeme ve cihazları kullanıma hazır bulundurur.
- f) Kardiyak ritmi izler, yorumlar, öldürücü ritimleri tanır ve gerekli acil girişimleri bilir.
- g) Konsültasyonun yapılmasını takip eder; katılır.
- ğ) Acil durumlarda hekimle işbirliği sağlar. Arrest durumunda mavi kod çağrısı yapar. Kurumun benimsemiş olduğu protokoller doğrultusunda temel/ileri yaşam desteği uygulamalarına katılır (oksijen verme, solunum desteği, kalp masajı, acil ilaçlar, tıbbi cihazların uygulanması gibi). Eğer o an ünite de hekim yok ve (geçerlilik süresi dolmamış) ileri yaşam desteği sertifikası var ise temel ve ileri yaşam desteği

uygulamalarını başlatır, kalp masajı, solunum desteği, defibrilasyon ve acil senkronize kardiyoversiyon uygular. Vakaları rapor eder.

h) Acil durumlarda hekimle işbirliği sağlayarak ve kurumun benimsemiş olduğu protokoller doğrultusunda temel/ileri yaşam desteğinin uygulanmasını sağlar ve uygun hemşirelik aktivitelerini yerine getirir.

B) ACİL SERVİS HEMŞİRESİ

Görev, Yetki ve Sorumluluklar

Hemşirelerin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

1.Hemşirelik bakımı:

a) Hastanın acil servise kabulünü sağlar.

b) Hastaların monitorizasyonunu (EKG, solunum, SpO2, vücut ısısı, arteriyel kan basıncı) sağlar. Bu parametreleri izler, değerlendirir, sonuçlarını kaydeder ve normalden sapmaları hekime bildirir.

c) Hastaların hızlı fiziksel değerlendirmesini yapar, verileri değerlendirir, sonuçlarını kaydeder, normalden sapmaları hekime bildirir.

ç) Aynı anda acil birimde bulunan olgular arasında öncelikleri belirler.

d) Yatışına karar verilen hastaları ve ameliyata alınacak hastaları kurum içi transfer prosedürüne göre naklini gerçekleştirir.

e) Periferik IV kateter takar ve kateter pansumanlarını yapar, oksijen ve buhar tedavisini uygular, trakeal aspirasyon yapar; gerekirse endotrakeal tüp, trakeostomi, kolostomi, gastrostomi bakımı verir; nazogastrik tüp takar, gastrik lavaj uygular; rektal tüp uygular, lavman yapar; perine bakımı verir, prezervatif sonda / üriner kateter takar ve kateter bakımı verir; sıcak ve soğuk uygulama yapar; göğüs tüplerini ve diğer drenaj sistemlerini kontrol eder, drenaj torbalarını değiştirir; yaptığı işlemleri gözlemleri ile birlikte kaydeder.

f) İnfüzyon ve transfüzyon işlemlerini kurum politika ve talimatları doğrultusunda başlatır, izler ve kaydeder.

g) Hastaların beslenme gereksinimlerini belirler (enteral ve parenteral beslenme), gereksinimlerine göre hemşirelik bakımını planlar ve uygular, beslenmede kullanılan cihazların sterilizasyonunun devamlılığını sağlar.

ğ) Hastaya uygun pozisyon verir, gereken sıklıkta pozisyonunu değiştirir ve mobilizasyonunu sağlar.

h) Sıvı-elektrolit dengesine yönelik mevcut ve olası sorunları dikkate alınarak uygun hemşirelik bakımını planlar, uygular ve değerlendirir. Aldığı-çıkardığı sıvı takibi yapar ve kaydeder.

i) Hastaların solunuma ilişkin sorunlarını çözmeye yönelik girişimleri planlar, uygular, değerlendirir.

i) Pace makerli hastayı izler ve gerekli bakımı uygular.

j) Acil servis hastaları ve hasta yakınları ile terapötik iletişim kurar, onların psikososyal problemlerine uygun hemşirelik bakımı verir.

k) Acil servis İnfeksiyonlarının gelişmesi ve yayılmasının önlenmesi için gerekli önlemleri alır ve alınmasını sağlar (el yıkama, eldiven, izolasyon, maske, gömlek vb).

l) Yaşamı sona eren hastayı ilgili talimatlar doğrultusunda hazırlar morga transferini sağlar ve yakınlarına destek olur.

2.Tıbbi tanı ve tedavi planının uygulanmasına katılım:

a) Hekim tarafından gerçekleştirilen invazif girişimlere katılır; hemşirelik işlevlerini yerine getirir.

b) Acil ilaçları, tıbbi malzeme ve cihazları kullanıma hazır bulundurur.

c) Acil durumlarda hekimle işbirliği sağlar. Arrest durumunda mavi kod çağırısı yapar. Kurumun benimsemiş olduğu protokoller doğrultusunda temel/ileri yaşam desteği uygulamalarına katılır (oksijen verme, solunum desteği, kalp masajı, acil ilaçlar, tıbbi cihazların uygulanması gibi). Eğer o an ünite de hekim yok ve (geçerlilik süresi dolmamış) ileri yaşam desteği sertifikası var ise temel ve ileri yaşam desteği uygulamalarını başlatır, kalp masajı, solunum desteği, defibrilasyon ve acil senkronize kardiyoversiyon uygular. Vakaları rapor eder.

ç) Hastanın laboratuvar tetkikleri için kan ve idrar örneklerini toplar, laboratuvara gönderir, sonuçlarını takip eder, değerlendirir ve hastanın hekimine bilgi verir.

d) Hastaya uygulanacak radyolojik tetkikler için hastayı hazırlar, ilgili birime transferini organize eder, gerekli durumlarda transfere eşlik eder.

C) İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ

1) Diyabet Eğitim Hemşiresi

Görev yetki ve sorumluluklar

Hemşirenin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) Diyabetli bireye uygulanan bakım ve tedavi ile ilgili uygulamalar ile eğitim ve gözlemlere ilişkin verileri Hasta Tanılama Formuna kaydeder, ilgili hemşireye bilgi verir.

b) Hekim veya hemşire tarafından konsültasyon istenen poliklinik, servis/ünite hastalarını geliştirdiği Diyabet İzlem ve Eğitim Formunu kullanarak değerlendirir, eğitim ve bakım ihtiyacını belirler. Bakımın planlanmasını ve uygulanmasını organize eder.

c) Diyabetli bireylerin bakımında görev alır, bireyi yaşam kalitesini yükseltmede her aşamada destekler ve gereksinim duyulan konularda danışmanlık yapar. Diyabetli bireyin kendi kendini yönetimine destek olur.

ç) Kabul edilmiş protokoller ve reçete edilen seçenekler çerçevesinde tedaviyi yönlendirir.

d) Diyabetli bireylerin takibini düzenli olarak yapar, komplikasyonların önlenmesine yönelik hasta ve ailesine gerekli eğitimleri verir.

e) Diyabetli bireye diyabet kimlik kartı vererek yanında taşımasının önemini anlatır.

f) Diyabetli bireye/yakınlarına insülin uygulama becerisi kazandırır.

g) Diyabet ile ilgili her düzeyde eğitim programı geliştirilmesinde rol alır.

ğ) Diyabetli bireyi diyabetik ayak yönünden değerlendirir, bakımı ve bakımın önemi konusunda bilgilendirir.

h) Diyabetli bireyin gereksinimleri doğrultusunda grup veya bireysel eğitimleri planlar, uygular, değerlendirir ve kaydeder.

ı) Eğitim hemşiresi ile işbirliği yaparak hemşirelerin diyabet konusunda eğitim gereksinimlerini belirler, önerilerde bulunur. Hizmet içi eğitim etkinliklerine katılır. Eğitim programının içeriğini hazırlar ve eğitim materyali geliştirir.

2) Onkoloji Hemşiresi

Görev, yetki ve sorumlulukları

Hemşirelerin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

1. Hemşirelik Bakımı:

a) Kanserli birey ve ailesinin yaşam kalitesini geliştirmek için semptom yönetimi ve destek bakımı sağlar.

b) Kanser tanısı almış birey ve ailesini sistematik olarak değerlendirir, sağlık sorunlarını ve önceliklerini belirler.

c) Çalışma ortamının risklerini değerlendirir ve standartlara uygun önlem alır.

ç) Diğer ekip üyelerini çalışma ortamının risklerine karşı bilgilendirir ve rehberlik eder, çalışma ortamının (antineoplastik ajanların) risklerine yönelik ortamı ve ekipmanı standartlara göre düzenler ve temin eder.

d) Yapılacak tedavinin türüne göre tedavi öncesi bireyi değerlendirir. Normalden sapma durumlarda doktoruna bilgi verir.

e) Onkoloji hemşireliği ile ilgili bakım ilkeleri, yöntemleri ve ürünler konusundaki gelişmeleri takip ederek bilgisini güncelleştirir ve uygulamaya aktarır.

f) Kemoterapi uygulamadan önce ilaç almayı engelleyecek durumlar (infeksiyon, kilo kaybı, toksisite, ilaçların yan etkisi vb.) yönünden hastayı değerlendirir. Kemoterapi alması planlanan hastanın kemoterapi protokolünün uygunluğunu (doz, ilaç verilmiş yolu, tedavi şeması vb.) değerlendirir ve hastaya bilgi verir.

g) Antineoplastik ilaç uygulanan hastaların vücut sıvıları ve atıklarına maruz kalınabilecek her türlü işlemde koruyucu önlemleri alır ve alınmasını sağlar.

ğ) Hazırlanan ilacın adını, dozunu, hazırlanma saatini yazarak ilacın üzerine etiketler.

2. Tıbbi tanı ve tedavi planının uygulanmasına katılma:

2.1. Kemoterapi ve Biyoterapi;

a) Birey ve aileye, uygulanması planlanan kemoterapi/biyoterapi protokolü, potansiyel yan etkilerine ilişkin özbakım önlemleri ve antiemetik şeması gibi konularda uygun öğretim planı yapar, uygular ve değerlendirir.

b) Birey ve yakınlarının hastalık, tanı ve tedavi seçenekleri ile bakım konusunda sorularını yanıtlar, gerekli durumlarda hekime yönlendirir.

c) Kemoterapi/biyoterapiden önce, bireye psikolojik destek sağlar ve/veya psikolojik destek alması için yönlendirir.

ç) Bireyin tedavi ve bakımı ile ilgili kararlara katılmasını sağlar ve destekler.

d) Kurumunda, kemoterapi/biyoterapiye bağlı yan etkilerin önlenmesi ve kontrolüne yönelik bakım standartlarını geliştirir, geliştirilmesini sağlar.

e) Hasta ve hasta yakınlarını geliştirilen standartların kullanılması konusunda eğitir.

f) Kemoterapi öncesi bireyi sistematik olarak değerlendirir; kapsamlı öykü alır ve fizik değerlendirme yaparak objektif ve subjektif verileri elde eder.

g) Tedavi öncesi laboratuvar bulgularını değerlendirir. Bir önceki tedavinin toksisitelerini değerlendirir (enfeksiyon, nötropeni, stomatit vb).

ğ) Kemoterapi/biyoterapinin güvenli uygulanmasını sağlar.

h) Bilgilendirilmiş onayın alınıp alınmadığının kontrol eder.

ı) Periferel IV ya da santral venöz kataterler, port katater uygulamalarını izler (infüzyon hızı ve infiltrasyon bulguları yönünden).

i) İnfüzyon tamamlandıktan sonra iğnenin çıkarılması, santral ya da port katateri uygun miktarda serum fizyolojik ile yıkadıktan sonra tedaviyi sonlandırır.

j) İnfüzyon süresince hastayı ekstrevasyasyon, anafilaksi, hipotansiyon, hipertansiyon, yüksek ateş, bronkospazm, larengospazm vb. yönden gözler, girişimde bulunur ve kayıt tutar.

k) Birey ve/veya ailenin girişimlere yanıtını ve hedeflenen sonuca ulaşıp ulaşılmadığını sistematik olarak değerlendirir.

l) Bireye tedaviye bağlı oluşabilecek yan etkilerle (bulantı-kusma, diyare, konstipasyon, stomatit, yorgunluk vb.) baş etme yöntemlerini anlatır. Tedavi süresince dikkat etmesi gereken konularda hastayı uyarır, bilgilendirir.

2.2.Hematopoetik Kök Hücre Transplantasyonu Olan Hastanın Bakımı;

a) Kök hücre transplantasyonu planlanan hasta ve ailesinin hastalık ve nakil sürecine ilişkin bilgilendirilmesinde görev alır.

b) Hasta ve ailesinin tedavi kararına aktif katılımını destekler; verilen bilgileri anlama durumunu değerlendirir, endişe ve sorularını dile getirmelerini cesaretlendirir.

c) Bilgilendirildikten sonra hastadan uygun onam formlarının alınmasını sağlar.

ç) Hastaya nakil öncesi gerekli tetkiklerin yapılmasını sağlar ve sonuçlarını izler.

d) Hastanın kök hücre nakline hazırlanmasında görev alır (testler, konsültasyonlar, kateterlerin takılması ve gerekli ilaç/malzeme sağlanması gibi).

e) Hastanın bakımında primer sorumluluk alacak hasta yakınına (bakım verici) bakıma yönelik eğitim verir ve cesaretlendirir. Bakım vericinin durumunu ve hazır oluşluğunu değerlendirerek gerekli desteği sağlar.

f) Hastaya katater takılması ile ilgili bilgi verir, hazırlıklarını planlar.

g) Hasta ve hastanın bakımından sorumlu olacak kişiye kateter bakımı konusunda bilgi verir.

ğ) Allojenik transplantasyonlarda vericinin eğitimi ve hazırlanmasını sağlar.

h) Otolog nakil yapılacaksa aferez ünitesi ile, kemik iliği toplanacak ise ameliyathane ile iletişim kurarak uygulamalar için gerekli düzenlemeleri (malzeme, personel, verici ile ilgili düzenlemeler vb.) yapar.

ı) Alınan kemik iliğinin hastaya verilene dek uygun şekilde naklini ve temiz koşullarda saklanması sağlar.

i) Kök hücre toplama işlemini hasta ve/veya vericiye anlatır.

j) Toplanan kök hücrelerin uygun koşullarda taşınması ve verilmesinde rol alır.

k) Kök hücre transplantasyonu sürecinde hastayı izler, bulguları kaydeder, bakımını planlar ve uygular, tedavisini uygular, hastanın güvenliğini sağlar, gerekli durumları rapor eder.

l) Gerekli durumlarda hasta ve ailesine duygusal destek verir.

m) Transplantasyon sonrası hastanın düzenli kontrollerine ilişkin eğitim yapar, takip eder, gerekli test ve muayenelerin yapılmasını sağlar.

n) Birey ve ailenin transplantasyon sonrası iyileşme sürecinde günlük yaşam ve iş yaşamına uyumunu ve yaşam kalitesini değerlendirir; destek için uygun kaynaklara yönlendirir.

o) Hasta ile ilgili tüm verilerin raporlanmasında ve gerekli yerlere ulaştırılmasında görev alır.

ö) Kök hücre transplantasyonu ile ilgili çalışmalara katılır.

p) Transplantasyon sonrası bireyin izlenmesine katılır; kullanılan ilaçlar, etki ve yan etkileri konusunda bilgi verir; ilaç kullanımına uyumunu değerlendirir.

2.3.Radyoterapi sürecinde;

a) Birey ve ailesini planlanan tedavi, süresi, cihazlar ve saati gibi konularda bilgilendirir.

b) Birey ve ailesini radyoterapiye bağlı oluşabilecek genel semptomlar (cilt reaksiyonları ve yorgunluk gibi) ve tedavi alacağı bölgeye özel yan etkiler ve kontrolüne yönelik bilgilendirir.

c) Planlanan radyoterapide olası yan etkileri (mukozit, cilt reaksiyonu, yorgunluk, bulantı-kusma v.b.) izler ve erken saptanmasını sağlar.

ç) Brakiterapi süresince hasta bakımına katılır; hasta ve/veya ailesini bilgilendirir; gerektiğinde hastayı sedatize eder/ağrı kesici ilaç verir; muayene ve aplikatörün yerleştirilmesi sırasında yardım eder; kullanılan malzemeleri temizleme ve sterilizasyon için hazırlanmasını sağlar.

d) Bireyi radyoterapi süresince uygun aralıklarla cilt reaksiyonları, yorgunluk ve bölgelere özel diğer yan etkiler yönünden değerlendirir ve uygun girişimlerde bulunur.

e) Hasta ve ailesinin sosyal hizmet gereksinimlerini (ulaşım, konaklama, sevk işlemleri gibi) değerlendirir.

f) Hasta ve ailesine olası yan etkilere yönelik rehberlik yapar ve profesyonel destek sağlar.

g) Hasta ve ailesini beslenme konusunda bilgilendirir.

ğ) Bireyi radyoterapinin uzun dönemde görülebilecek geç yan etkileri yönünden değerlendirir ve bilgilendirir.

2.4. Palyatif Bakım Süresince;

a) Hemşire birey ve ailesine sürekliliği olan bir duygusal destek sağlar.

b) Hastanın ağrı ve diğer semptomlarını değerlendirir ve yönetimini sağlar, birey ve ailesini evde semptom kontrolünü yapabilmeleri konusunda bilinçlendirir.

c) Birey ve ailesinin hastaneye ve acil hizmetlere ulaşabilme konusunda gerekli bilgileri verir.

ç) Bireyin günlük bakımı sırasında bağımsızlığını ve kontrolünü sürdürme ve seçimlerini yapabilmesine yardımcı olarak yaşam kalitesini artırır.

d) Birey ve ailesi için var olan sosyal destekleri belirler ve destek almalarında yardımcı olur.

e) Birey ve ailesine hastalığın ekonomik boyutu ve alabilecekleri ekonomik destekler konusunda bilgi verir.

3) Diyaliz Hemşiresi

Görev, yetki ve sorumluluklar

Hemşirenin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) Hastanın kendi kendine yönetimi ve bakımını destekler. Hastayı diyalize hazırlar. Hasta, ilk defa diyalize giriyor ise diyaliz ekibi ve diğer hastalarla tanıştırır. İşlem ve diyaliz merkezi hakkında bilgi verir. Diyalizin komplikasyonları, belirtileri yönünden bilgilendirir.

b) Diyaliz işlemi sırasında oluşabilecek komplikasyonlara müdahale eder.

c) Hemodiyalize alınacak hastanın vasküler giriş yolunu değerlendirir.

ç) Hasta ve yakınlarını diyaliz işlemi, süresi, randevu saati konularında bilgilendirir.

d) Gerekli durumlarda hastayı sosyal ve psikolojik destek açısından yönlendirir.

e) Diyaliz öncesi ve sonrası hastayı tartar, diyaliz süresince yaşam bulgularını kontrol eder.

f) Diyaliz giriş yerinin bakımını yapar.

g) Hekim istemi doğrultusunda uygun diyalizer ve diyalizatı hazırlar.

ğ) Arteriovenöz fistül girişimini yapar.

h) Hasta ve hasta yakınlarına diyaliz işlemi, diyaliz süresi ve fistül bakımı gibi konularda gerekli eğitimi verir.

ı) Diyaliz ekibi ile birlikte hastanın evdeki bakımına ilişkin eğitim verir (banyo, beslenme, fistül bakımı, sıvı alımı ve hastanın kendi kendine bakım desteği).

4) Rehabilitasyon Hemşiresi

Görev, yetki ve sorumlulukları

Hemşirelerin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) Uygun değerlendirme parametrelerini kullanarak hasta hakkında; uyum ve baş etme, bilişsel durumu ve iletişim kurma durumu, ekonomik kaynakları, çevresel faktörleri, aile dinamikleri, fonksiyonel yeterliliği, fizyolojik durumu ve güvenliği konularında bilgi toplar.

b) Hastayı bütüncül olarak ele alır, günlük yaşam sürecinde gerekli olan iletişim ve bağımsız yaşam becerilerinin kazandırılmasını sağlar. Kendine bakımı geliştirerek yaşam kalitesini artırmayı öğretir, destekler ve gözler.

c) Hastanın stresle başa çıkma yolları ile problem çözme becerilerini değerlendirerek, becerilerin gelişmesine yardım eder. Vücut değişikliklerine uyumunu değerlendirir, destekler, gerekirse ilgili birime yönlendirir.

ç) Mesane irrigasyonu ve idrar inkontinansı bakımı verir, mesane ve barsak eğitimi yapar.

d) Girişimleri planlarken hastaya özelleştirilmiş sonuçları belirler. Amaçlar hastanın gerçek ve potansiyel, fonksiyonel, emosyonel ve gelişimsel yeteneklerine uygun ve gerçekçi olmalıdır.

e) Hasta ve yakınlarına kateter bakımı, bası yarasının önlenmesi ve bakımı, mesane ve barsak rehabilitasyonu, ayak bakımı, cihazların ve ilaçların kullanımı, beslenmenin önemi, sıvı kontrolü, pozisyon kontrolü ve önemi, deformitelerin önlenmesi ve eklem hareket açıklığının sağlanması amacıyla fiziksel aktivitelerin devamlılığının önemi ve benzeri konularda eğitim yapar.

f) Hasta ve yakınlarının eğitimi; kronik hastalık ve sakatlığa uyumu, iletişim becerisi, işlevsel ve fonksiyonel beceriler, öz bakım becerileri, sağlığın sürdürülmesi, yönetimi ve destekleyici faktörler izlenerek sürdürülür.

g) Gereksinim duyulan sağlık bakımını alabilmeleri için mevcut kaynaklara ulaşmada hasta ve yakınlarına yardımcı olur. Evde bakım için mevcut merkezler, destek grupları ve diğer destekleyici kaynaklara ulaşmalarını sağlar.

5) Endoskopi Hemşiresi

Görev, yetki ve sorumlulukları

Hemşirenin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) İşlem öncesi, endoskopi ünitesinde gerekli olan hazırlıkları yapar.

b) Tanı ve tedavi amaçlı girişimler için bireyi bilgilendirir, işleme hazırlar, işlem sırası ve sonrasında takip eder ve gerekli uygulamaları yerine getirir.

c) Üst gastrointestinal sistem endoskopisi, alt GİS endoskopisi, perkütan girişimler, ERCP (Endoskopik Retrograd Kolanjiyo Pankreatografi), işlemlerinden önce hastanın hazırlıklarını kontrol eder, eksikliklerini tamamlar.

ç) Hasta güvenliği önlemlerini alır.

d) ERCP ünitesinde radyasyon güvenliği önlemlerini alır.

e) Kullanılan malzeme, alet ve cihazların temini, bakımı, temizliği ve sterilizasyonunu sağlar. Endoskopların işleme hazır hale getirilmesi, işlemden sonra hastanın takibi ve gözlenmesi, kontamine endoskopların dezenfeksiyon ve sterilizasyon işlemlerinin yapılmasını sağlar.

f) Endoskopi ünitesinin genel temizlik ve hijyenini sağlar. Sterilizasyon tekniklerini bilir, uygular ve uyulmasını gözetir. Periyodik aralıklarla skoplardan kültür alınmasını sağlar ve takip eder.

g) İşlemler sırasında steril şartların korunmasını sağlar.

ğ) Acil girişimler ve invazif girişimler için gerekli olan malzemelerin yeterli ve daima kullanıma hazır tutulmasını sağlar.

h) Hekim istemi ile premedikasyon uygular ve hastanın güvenliğini sağlar.

ı) Hastanın ve yakınlarının hastalık, tanı ve tedavi seçenekleri ile bakım konusundaki sorularını cevaplandırır, gerekli durumlarda hekimine yönlendirir.

i) Kolonoskopiden önce barsak hazırlığı konusunda hastayı bilgilendirir.

D) CERRAHİ HEMŞİRELİĞİ

1) Ameliyathane Hemşiresi

1.1. Steril (Scrub) Hemşire

Görev, yetki ve sorumlulukları

Hemşirenin görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) Ameliyat sırasında steril alan içinde çalışır.

b) Steril alanın korunmasına yönelik aseptik teknikleri uygular. Bulaşmayı (kontaminasyon) önlemek için gerekli önlemleri alır.

c) Ameliyathanede hasta güvenliğine yönelik gerekli önlemlerin alınmasını sağlar ve uygular.

ç) Bir gün önceden ertesı günün ameliyat ve işlem tiplerini gözden geçirir. Alet ve malzeme ile ilgili hazırlık yapar.

d) Cerrahi işlem süresince ekipte yer alır.

e) Cerrahi el antisepsisini uygular. Steril gömlek ve eldiven giyer. Cerrahi ekibin steril gömlek ve eldiven giymesine yardımcı olur.

f) İşlem sırasında gereken steril alet, diğer malzemelerin hazırlanmasını ve kullanımını sağlar.

g) Hastanın steril örtülmesine yardım eder.

ğ) Malzemeleri kolay alınabilecek şekilde düzenler ve işlemin tipine göre cerrahın ihtiyacı olan malzemeyi önceden belirleyerek verir.

h) Cerrahi işlem sırasında ihtiyaç duyulan iğne, iplik gibi sarf malzemeleri yeteri kadar hazırlayarak kullanıma hazır hale getirir.

ı) İşlem sonrası tüm aletleri, kompresler ve tamponları dolaşıcı hemşire ile birlikte sayar ve kaydeder.

i) Ameliyat sırasında alınan doku örneklerini tanımlayarak dolaşıcı hemşireye güvenli bir biçimde teslim eder.

j) Ameliyat sonrası malzemelerin temizlenmesini, sayılmasını, listeye uygun şekilde hazırlanmasını, steril edilmesini ve kullanıma hazır bulundurulmasını sağlar.

1.2. Dolaşan (sirküle) Hemşire

Görev, Yetki ve Sorumlulukları

Hemşirenin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) Ameliyathanedeki hastanın hemşirelik bakımından sorumludur.

b) Ameliyat öncesi, sırası ve sonrasında cerrahi ekibin malzeme ihtiyaçlarını sağlar.

c) Hastanın endişesini azaltmak için psikolojik destek sağlar.

ç) Hasta için güvenli ve konforlu çevre sağlamada ekibi gözleyerek yardımcı olur.

d) Uygun hasta bakımı ve hasta güvenliği için gereken tüm uygulamalarını yapar.

e) Hastayı işlem sonrası güvenli bir biçimde ünite hemşiresine yazılı ve sözlü şekilde teslim eder.

f) Hastanın kimliğini doğrular, hasta bilgilerini gözden geçirir.

g) Hastanın ameliyat masasına alınmasına, uygun pozisyon verilmesine, güvenliğinin sağlanmasına yardım eder, mahremiyetini korur.

ğ) Cerrahi işlem süresince odada kalarak ihtiyaca yönelik destek verir. İhtiyaç duyulan tıbbi malzemeyi temin eder. Paket açma standartlarını uygular.

h) Cerrahi doku örneklerini (spesmen) uygun şekilde hazırlar, etiketler, kayıt eder ya da kayıt edilmesi için sekreterliğe teslim eder ve laboratuara gönderilmesini sağlar.

2) Stoma ve Yara Bakım Hemşiresi: Stoma, yara, inkontinans ve fistül sorunu olan bireylere yönelik tanı, tedavi ve bakım hizmetlerinin etkin bir şekilde yerine getirilmesinden sorumlu özel dal hemşiresidir.

Görev, yetki ve sorumlulukları

Hemşirenin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) Stoma, yara, inkontinans ve fistül sorunu olan bireyi, fiziksel ve psikososyal açıdan değerlendirir, değerlendirme sonuçlarını ilgili formlara kaydeder. Değerlendirme sonuçları ve ilgili kaynaklardan (hasta dosyası gibi) edinilen verileri yorumlayarak hemşirelik tanımlarını belirler.

b) Gereksinim duyulan hemşirelik bakımını kanıta dayalı olarak planlar ve yürütür. Hemşirelik bakımının kalitesini ve sonuçlarını değerlendirir; ve bu sonuçlar doğrultusunda hemşirelik bakımını yeniden düzenler.

c) Hastanın ameliyat öncesi hazırlığında cerrahla birlikte stoma bölgesini belirler.

ç) Ameliyat sonrası erken dönemde (24 saat içinde) stoma ve peristomal cildi değerlendirir, stomayı erken dönem komplikasyonları açısından değerlendirir, gaz, gaita ve idrar çıkışını kontrol eder.

d) Stomanın tipine, biçimine ve çapına uygun adaptörü/torbayı ve yardımcı stoma bakım ürünlerini uygular.

e) Stomanın ve stoma çevresindeki cildin bakımını yapar.

f) Kalıcı kolostomisi olan uygun hastalarda kolostomi irrigasyonu yapar, sonucunu kaydeder.

g) Uygun hastalarda hekimle işbirliği içinde lavman (ante-grade continent) yapar.

ğ) Stoma çevresinde gelişen cilt problemlerinde, cilt bakımı yapar.

h) Stomaya ilişkin komplikasyonlarda ilgili hekimle işbirliği yaparak gerekli uygulamaları yapar (Kemer ve korse uygulama, prolapsusun elle redüksiyonu, ileostomi lavajı, kanamanın durdurulması, suppozituar ve lavman uygulama).

ı) Fistül bakımı yapar ve fistül çevresindeki cildi korur.

i) Gastrostomi, jejenostomi ve beslenme tüpü yerleştirilen durumlarda tüpün ve ostomi çevresindeki cildin bakımını yapar.

j) Yarayı değerlendirir. Yaranın mekanik temizliğini yapar. Yara irrigasyonu yapar. Yara pansumanı yapar. Yaraya bandaj uygulaması yapar.

k) Bakım verdiği bireyi, yarayı, yara bakımına ilişkin ürünleri ve yara bakım uygulamalarını değerlendirerek en etkili ürüne karar verir, aileyi ve ekibi yönlendirir.

l) Basınç ülseri açısından risk grubunda yer alan hastaları değerlendirir. Basınç ülseri gelişmesi durumunda basınç ülserini değerlendirir, ülserin iyileşmesini sağlayacak uygun bakım ve tedavi edici uygulamaları yapar.

m) Hastaya yapılan bakım ve tedavi uygulamaları/gözlemlere ilişkin hemşirelik kayıtlarını nöbet/vardiya değişimlerinde yazılı ve sözel olarak bölüm hemşirelerine/ilgili ekibe teslim eder.

n) Stoma, yara ve inkontinans bakımında asepsi ilkelerine uyar, bu ilkelere uyulmasını sağlar.

o) Stoma, yara ve inkontinansa yönelik kayıt formlarını geliştirerek bakım verdiği hastalara ilişkin hemşirelik uygulamalarının her aşamasını zamanında ve eksiksiz olarak kaydeder.

ö) Stoma ve yara bakım ilkeleri, yöntemleri ve ürünler konusundaki gelişmeleri takip ederek bilgisini güncelleştirir ve uygulamaya aktarır.

p) Hastaya uygulanan bakım ve tedavi ile ilgili uygulamalar ve gözlemlere ilişkin hemşirelik kayıtlarını nöbet/vardiya değişimlerinde yazılı ve sözel olarak bölüm hemşirelerine/ilgili ekibe teslim eder.

r) Hasta vizitleri yaparak hastaların durumunu izler, ilgili ekiple bilgi alışverişinde bulunur. Uygulamalarını ilgili formlara kaydeder.

s) Hemşirelik uygulamaları için gerekli malzemelerin yeterli ve çalışır durumda olduğunu kontrol eder.

ş) Stomadan idrar, dışkı örneği alır.

t) İnkontinans tipini belirlemeye yönelik tanı işlemlerine katılır.

u) Yaradan kültür alır.

ü) Hekimle işbirliği içerisinde yaraya topikal ajanları uygular.

v) Yaraya mekanik debritleme uygular (Islak kuru pansuman, basınçlı yıkama)

y) Hekimle işbirliği içerisinde yaraya kimyasal ve cerrahi debritleme uygular.

E) RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ

1) Psikiyatri Klinik Hemşiresi

Görev Yetki ve Sorumlulukları

Hemşirenin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

1. Hemşirelik Bakımı:

a) Hasta güvenliği açısından riskli olabilecek eşyaların kontrolünü yapar, emanete alır, kaydeder ya da ailesine ulaştırır.

b) Hastaya ait para ve özel eşyaları emanete alır, kaydeder, gerektiğinde hastaya verir.

c) Hastanın ihtiyacı olan kişisel eşyalarının (pijama, terlik, havlu gibi) ailesi tarafından temin edilmesini sağlar.

ç) Hastayla biyo-psiko-sosyal bir bütünlük içerisinde, terapötik iletişim tekniklerini ve kanıta dayalı değerlendirme araçlarını kullanarak sürekli ve sistematik biçimde veri toplar.

d) Riskli davranışlara (intihar, şiddet, kendine ve/veya çevresine zarar verme, kötüye kullanım, ihmal) ilişkin öykü alır, risk düzeyini değerlendirir.

e) Hastaların öz bakımını yapması için teşvik eder, destekler, gerektiğinde yapar.

f) Hastanın servise kabulünde fiziki muayenesini yaparak yara, iz ve darp bulgularını kontrol ederek kaydeder.

g) Ailesi olmayan, ya da ailesi hakkında bilgi alınamayan hastanın ihtiyacı olan kişisel eşyaların (pijama, terlik vb.) hastane depolarından teminini sağlar.

ğ) Hastanın sosyal güvencelerini takip eder, sosyal güvencesi olmayan hastaların sosyal güvencelerinin temini için ilgili birimlerle irtibata geçer.

h) Hastanın özel gözlem, ziyaret, telefon izni ve tedbirlerin planlamasına katkıda bulunur, kararı uygular.

ı) Hasta ziyaretçilerini ve getirdiklerini denetler.

i) Hastanın bakım gereksinimlerini ve sorunlarını belirler, hasta bakımında hemşirelik süreci sistemini kullanır.

j) Beslenme, kilo takibi, uyku takibi, konversiyon takibi, deliryum takibi, ilaç yan etki takibi, pnömoni takibi, hipomani takibi ve istisnaları önleme takibi yapar.

k) Hemşirelik hizmetleri için gerekli olan araç, gereç ve malzemelerin tespit ve teminini sağlar.

l) Düzenli olarak üst araması yapılarak yanıcı, yakıcı, kesici aletlerin ve madde girişinin engellenmesini sağlar, güvenlik önlemlerinin kontrollerini yapar (kamera takibi, dolapların kilit kontrolü vb.).

m) Hasta yakını ve hekim ile iletişim kurarak hastanın servise kabul edilmiş biçimine karar verir.

2. Tıbbi tanı ve tedavi planının uygulanmasına katılma:

a) Hastaların en az kısıtlayıcı olan çevrede güvenli tedavi ve hizmet almalarına yardımcı olur.

b) Hastaların ruhsal ve fiziksel sağlığının değerlendirildiği, planlanan hemşirelik uygulamaları doğrultusunda hasta sorunlarının ele alındığı planlı ve düzenli görüşmeler yapar.

c) Elektrokonzülzif tedavi planlanan hastaya işlem öncesi, en az dört saat aç kalmasını sağlar, mesane boşaltımını kontrol eder, protezlerin çıkarılmasını sağlar, vital bulgu takibi yapar.

ç) Elektrokonzülzif tedavi uygulaması sırasında hastaya uygun pozisyonun verilmesini sağlar, nöbet izlemi ve süresini kayıt eder. Uygulama sonrasında olası komplikasyonları gözlemler.

d) Tecrit ya da tespit gerekiyorsa, bu işlemlerle ilgili hastaya açıklama yapar, güven verir ve sık aralarla gözlemler, gözlemleri kaydeder, olası riskler için tedbir alır.

e) Hastanın kendine ya da çevresine zarar verme riskini gösteren belirtileri takip eder, kriz ve acil durum oluşmasını engelleyici, önleyici yaklaşımlar uygular.

f) Psikiyatrik acil durumları yönetir ve etkili acil bakımı başlatır.

3. Eğitim ve danışmanlık:

a) Tedaviyle ilgili gözlemleri doğrultusunda ekibe tıbbi tedaviye ilişkin gerekli önerilerde bulunur.

b) Ruh sağlığı ekibinin önemli bir üyesi olarak grup terapisi görüşmelerine katılabilir.

c) Ruh sağlığı hizmetinin etkinliği için gerekirse başka birimlerden ya da disiplinlerden danışmanlık alır, danışmanlık alması için bireyi/aileyi yönlendirir.

ç) Yararlı ve kullanabileceği destek sistemlerini ve toplum kaynaklarını değerlendirir, bireyi/aileyi yönlendirir.

d) Hastanın gelişim düzeyi, öğrenme istekliliği, bilgilenme ihtiyacı, kültürel yapısı ve inançlarını göz önüne alarak sağlık eğitimini ve hasta eğitimini planlar.

e) Hastayı ve aileyi desteklemede stresle baş etme, stigmatizasyon, kişiler arası ilişkiler, farkındalık ve girişkenliği artırma, problem çözme becerisi, sosyal beceriler eğitimi gibi konularda psiko-eğitim programlarını planlar ve uygular.

f) Hasta ve ailesine; ilaçların etki ve yan etkileri konusunda gerekli eğitimleri planlar, uygular, eğitimin etkinliğini değerlendirir.

g) Klinikte çalışan destek hizmet personeline hasta ve yakınlarıyla iletişim ve yaklaşımlar konusunda eğitim ve danışmanlık sağlar.

2) Çocuk ve Adölesan Psikiyatrisi Hemşiresi

Görev Yetki ve Sorumlulukları

Hemşirenin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

1. Hemşirelik Bakımı:

a) Aile döngüsünün karmaşıklığı içerisinde yaşam stresörlerinin, travmatik olayların ve durumsal krizlerin sağlığa etkisini değerlendirir.

b) Çocuk/ergenin yatışına karar verilirse; servise kabul eder, kendini, servisi ve kuralları tanıtır, sorularını cevaplandırır, oryantasyonunu sağlar. Aileyi klinik hakkında bilgilendirir.

c) Çocuk/ergenin ihtiyacı olan kişisel eşyalarının (pijama, terlik, havlu gibi) ailesi tarafından temin edilmesini sağlar.

ç) Çocuk/ergenin bakım gereksinimlerini belirler, bakım planını hazırlar, uygular, sonuçlarını değerlendirir ve kaydeder.

d) Çocuk/ergenin yakınlarıyla işbirliği sağlar, ailenin tedavi sürecine katılımını sağlar.

e) Çocuk/ergenin kendine ya da çevresine zarar verme riskini gösteren belirtileri, ipuçlarını takip eder, kriz ve acil durum oluşmasını engelleyici, önleyici yaklaşımlar uygular.

2. Eğitim ve danışmanlık:

a) Çocuk/ergen ve ailesinin eğitim ve danışmanlık gereksinimlerini belirler ve yerine getirilmesini sağlar.

b) Sorunlarla başa çıkma ve sorun çözme konusunda hasta ve aileye eğitim, yönlendirme yapar.

c) Çocuk/ergenin yakınlarının da yaşadığı endişe, üzüntü, öfke, suçluluk, çaresizlik ile sağlıklı baş etmeleri için terapötik iletişim kurar, danışmanlık sağlar.

ç) Çocuk/ergen ve ailesine; ilaçların etki ve yan etkileri konusunda gerekli eğitimleri planlar, uygular, eğitimin etkinliğini değerlendirir.

d) Çocuk/ergen ve ailesine yönelik taburculuk sonrası eğitimi planlar, uygular.

e) Diğer klinik hemşiresi ve çalışanlarına çocuk ve ergen ruh sağlığı ve psikiyatri vakaları konusunda eğitim ve danışmanlık sağlar.

3) Konsültasyon-Liyazon Psikiyatrisi Hemşiresi

Görev Yetki ve Sorumlulukları

Hemşirenin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) Fiziksel yakınması ya da hastalığı olan bireyin fiziksel durumu ile ruhsal durumu arasındaki etkileşimi gözlemler.

b) Fiziksel hastalığı olan bireyin ve ailesinin hastalığa, tedaviye psikolojik uyumunu sağlamada, adaptif fonksiyonlarını geliştirmelerinde, yeniden kazanmalarında yardım eder.

c) Bireyin mevcut hastalığı ve hastalığın yol açtığı yaşam sorunlarıyla baş edebilecek güce gelmesine, başa çıkma yöntemleri geliştirmesine yardımcı olur.

ç) Hastanın hastalık yaşantısından sağlığını sürdürmesine yarayacak anlam çıkarmasına yardımcı olur.

d) Özel eğitim olarak psikoterapi uygulamalarında görev alır.

e) Bakımın tıbbi ve psikiyatrik boyutunu entegre eder, bakımın etkinliğini değerlendirir.

f) Bakımın etkinliğini azaltan, sistemin işlemesine engel olan nedenleri ortaya çıkarmak, ortadan kaldırmak ya da değiştirmek için çaba gösterir.

g) Genel hastanedeki tedavi ekibi ile işbirliği içinde hasta/hasta ailesine yönelik eğitim ihtiyacını saptar, psikolojik eğitimi planlar, hastanın aktif katılımını teşvik eder, eğitimi uygular ve değerlendirir.

ğ) Hasta ve ailelerine ruh sağlığını, problemlerle baş etme yollarını geliştirmeleri için yardım eder, eğitim verir.

h) Hastaların gereksinimlerine uygun eğitim materyali hazırlar, gelişmelere göre yeniden gözden geçirir.

ı) Hastaların rehabilitasyonuna yardım eder.

i) Hasta ile hemşire arasında iletişim problemlerinin ve çatışmalarının çözümlenmesinde yardımcı olur, etkin kişiler arası iletişimi ve terapötik ilişkiyi kolaylaştırıcı faaliyetler planlar.

j) Genel hastanede çalışan hemşirelerin yaşadığı iş stresi-problemi hakkında duygularını ifade etmesine ve problemlerini çözmelerine yardımcı olur, sağlık elemanlarına destek olur, destek grupları oluşturur ve sürdürür. Hemşirelerin mesleki benliği, kişisel benlik saygılarını, girişimciliğini artırmak için gerekli terapötik grup çalışmalarını planlar.

k) Değişim, çatışma çözümü ve diğer personelle ilgili konularda yönetsel danışmanlık hizmeti verir.

l) Genel hastanede çalışan hemşirelerin eğitime katılımı, gelişmeleri uygulamaya aktarmaları ve araştırma yapmaları için destekler, teşvik eder, danışmanlık yapar.

m) Hastaların yaşam kalitelerini yükseltecek uygulamalar konusunda dünya literatürünü takip eder ve gelişmelerin kuruma uyarlanması ile ilgili düzenlemeleri önerir, uygular ve denetler.

n) Mesleki gelişmeleri takip eder, sürekli eğitimi felsefe edinerek kurum içi ve kurum dışı bilimsel toplantılara, kongrelere, hizmet içi eğitimlere katılarak sürekli eğitim yoluyla mesleki gelişiminin devamlılığını sağlar.

4) Alkol ve Madde Bağımlılığı Merkezi Hemşiresi

Görev Yetki ve Sorumlulukları

Hemşirenin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) Alkol, psikoaktif madde ya da bağımlılık yapıcı diğer maddeleri bırakma isteği ya da yoksunluk yakınmaları nedeniyle hastaneye başvuran hastaların ve ailelerinin fiziksel ve psikososyal tanılmasını yapar (özellikle hastanın madde kullanım öyküsü, önceki tedavi durumu, yasal sorunlar ve diğer kayıplar, danışanın/ailenin hastalığı, durumu algılamaları, emosyonel tepkileri, baş etme davranışları, madde kullanımının aile üzerindeki etkisi hakkında veri toplar).

b) Hasta ve ailesine ilişkin toplanan veriler doğrultusunda sorununu belirleyerek, hemşirelik tanısını koyar.

c) Hemşirelik tanılarına ilişkin hasta/ailesine yönelik bakım girişimlerini planlar ve uygular (bağımlılığı açıklama, inkar üzerinde çalışma, etkin baş etme

stratejilerini geliştirme, anksiyete yönetimi, destek sistemlerini harekete geçirme, duyguların ifade edilmesini kolaylaştırma, danışmanlık ve eğitim, rol modeli olma, psikoterapi, hasta takibi, psikofarmakolojik ilaçların etki ve yan etkilerini değerlendirme, psikiyatristle işbirliği, eğitim ve araştırma), bakımın etkinliğini değerlendirir.

ç) Detoks tedavi sürecinde yoksunluk belirtileri açısından hastayı gözlemler, bilinç takibi yapar, tremor, terleme, halüsinasyon, ajitasyon, hezeyan, konvulsüyon varlığını takip eder, yoksunluk belirtilerinin şiddetini değerlendirir, kaydeder.

d) Hastanın ihtiyacı olan uygun hidrasyonu sağlamak için, sıvı alabilmesine bağlı olarak oral ya da intravenöz sıvı alımı konusunda destek sağlar.

e) Hastanın yoksunluk belirtilerine, vitamin ve mineral kaybına ya da genel tıbbi durumuna yönelik planlanan tedaviyi uygular.

f) Hastaların bireysel gelişimini ve sosyalizasyonunu sağlayacak, kişisel benlik saygılarını, girişimciliğini arttıracak terapötik grup çalışmalarını (günaydın, işe yönlendirme, uğraşı, spor, sinema, kitap, gezi vb.) düzenler, hastaların katılımını teşvik eder ve gözlemler. Rehabilitasyon ekibi ile işbirliği sağlar.

g) Hastalardan terapötik amaçlı istenen etkinliklerin sürdürümünü izler.

ğ) Madde kullanımı olup olmadığını takip eder madde ölçümü tetkiklerin yapılabilmesi için idrar alır alkolmetre ölçümü yapar.

h) Servise madde girişini önlemeye yönelik tedbirler alır, gözlem yapar, binada aramalar yaptırır ve güvenliği sağlar.

ı) Hastaların hastanede kalmaya bağlı (kapalı servisler için) yaşadıkları duyguları ifade etmeleri ve problemlerini çözmelerine yardımcı olur.

i) Hasta ile ailesi arasında iletişim problemlerinin ve çatışmalarının çözümlenmesinde yardımcı olur, etkin kişiler arası iletişimi ve terapötik ilişkiyi geliştirici girişimler planlar ve uygular.

j) Gerekli durumlarda yasal sorunu olan hasta/danışanların ilgili mercilere iletilmek üzere tedavi sürecindeki durumlarını gözlemleyerek gözlem raporları kayıtlarını tutar. Gerekli durumlarda denetimde serbestlik yasası gereğince gözlem yapılan hasta/danışanların bağımlılık davranışı gözlemlerini yaparak raporlarını tutar.

k) Taburculuk öncesi ya da sonrasında nükslerin önlenmesinde bireysel ya da grup danışmanlığı yapar ve psikoeğitim grupları oluşturur.

l) Hastaların adsız alkolik (AA), adsız narkotik (NA) gibi, ailelerinin (Al-Anon), çocukların (ACA) gibi kendi kendine yardım gruplarına katılımını sağlar.

m) Sağlık hizmeti veren personelin bağımlılık alanında eğitimini/gelişimlerini sağlayacak programları planlar, organize eder ve değerlendirir.

n) Toplum bilgilendirme aktivitelerinde rol alır, ruhsal sağlığını koruma ve geliştirme konusunda eğitim ve danışmanlık hizmeti verir.

F) ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ

1) Pediatri Hemşiresi; Evrensel çocuk hakları ve profesyonel hemşirelik rolleri doğrultusunda 0-18 yaş arasındaki çocukların aile ve toplum içinde fiziksel, bilişsel, duygusal ve sosyal yönden sağlıklı büyüme ve gelişmesi, hastalıklardan korunması ve sağlığının en üst düzeyine çıkarılması; hastalandığında hasta çocuğun tedavisi, bakımı ve rehabilitasyonundan sorumlu hemşiredir.

Görev, yetki ve sorumluluklar

Hemşirenin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

1. Hemşirelik bakımı:

a) Çocuğun bakım gereksinimlerini çocuğun ve ailenin kültürel, sosyal, tıbbi durumuna ilişkin veriler doğrultusunda saptar, belirlediği gereksinimlerin karşılanması için planladığı bakımı uygular ve bakımın sonucunu değerlendirir.

b) Çocuğu aile ve çevresi ile bir bütün olarak ele alır ve vereceği bakımın her aşamasına aileyi dahil eder.

c) Yatış işlemleri tamamlanmış çocuğu ve ailesini servise kabul eder, kendileri için ayrılan oda ve yatağına alır, çocuk ve ailesinin servise/kuruma uyumunu sağlar.

ç) Çocuk ve ailesine rahat ve güvenli ortamı sağlar, odada gerekli malzemelerin yeterli ve çalışır durumda olduğunu kontrol eder.

d) Çocuk/aile ve çevresi ile ilişki kurmada uygun iletişim tekniklerini kullanır.

e) Çocuk ihmal ve istismarı durumlarını tanır. Şüpheli durumlarda ilgili yerlere bildirimde bulunur.

2. Tıbbi tanı ve tedavi planının uygulanmasına katılma:

a) Hastalık sürecini objektif (ateş, kan basıncı ve solunum düzeyi, laboratuvar bulguları) ve subjektif veriler doğrultusunda değerlendirerek izler ve değişiklikleri kaydeder.

b) Tanı amaçlı hastadan alınması gereken örnekleri alır, uygun şekilde ve en kısa sürede yerine ulaştırılmasını sağlar.

c) Tanı ve tedavi amaçlı girişimler için çocuk ve ailesini hazırlar, işlem sırasında rahatlatır, işlem sonrasında izler.

ç) Sekiz doğru ilkesine göre ilaç uygulamalarını yapar, ilaçların etkisi ve yan etkisi yönünden gözler, istenmeyen bir etki görüldüğünde uygun girişimlerde bulunur.

d) Oral-parenteral ilaçları, kan ve sıvı infüzyonlarını ve harici ilaç uygulamalarını yapar.

e) Gerektiğinde hastayı ameliyata ve işlemlere hazırlar.

f) Gerektiğinde hastanın güvenli bir biçimde taşınmasını sağlar. Transport ile ilgili tüm koşulları hazırlar.

g) Çocuk ve ailesini, hastaneye yattığı andan itibaren taburculuğa ve evde bakıma hazırlar.

ğ) Çocuk ve ailenin, taburcu olduktan sonra verilen bakımın devamlılığını sağlayabilmeleri için onlara gerekli bakım becerilerini öğretir, rehberlik ve danışmanlık yapar.

h) Çocuğun bakımı ve tedavisinde terapötik oyunu kullanır.

3. Eğitim ve danışmanlık:

a) Çocuklara ve gençlere bakım verirken diğer sağlık bakım profesyonelleri ile işbirliği içinde ve ekip anlayışı ile çalışır.

b) Çocuğun sağlığını koruma ve geliştirme için bakımın her düzeyinde aileye rehberlik eder, sağlık eğitimini planlar, uygular.

c) Hastaneye yatma, kronik ve ölümcül hastalık gibi ailelerde anksiyete ve strese neden olan krizli dönemlerde çocuk ve ailesine destek olur.

ç) Hastalık ve/veya özürlülük durumunu takiben çocuğun/ailenin en üst düzeyde fonksiyon görebilmesi için çocuk ve aileye destek olur.

d) Hastaneye yattığı andan itibaren taburculuğa ve evde bakıma hazırlar.

e) Çocuk ve ailenin, taburcu olduktan sonra verilen bakımın devamlılığını sağlayabilmeleri için onlara gerekli bakım becerilerini öğretir, rehberlik ve danışmanlık yapar.

2) Yenidoğan Hemşiresi: Yenidoğan hemşiresi; profesyonel hemşirelik rolleri doğrultusunda yenidoğan ve yenidoğan yoğun bakım ünitesinde yatan bebeklerin; dış ortama uyumunun sağlanması, sağlıklı büyüme ve gelişmesi, anne sütü ile beslenmesi, hastalıklardan korunması ve sağlığının en üst düzeyine çıkarılmasında

önemli rolleri olan; hastalandığında bakımından sorumlu olduğu bebeği kapsamlı olarak değerlendirip klinik belirti ve bulguları yorumlayabilen, ailesi ile birlikte değerlendiren, yenidoğanın bakım gereksinimlerini tespit ederek kanıta dayalı bilgiler doğrultusunda uygun bakımı planlayabilen, ünitadaki araç-gereçleri kullanabilen, araçlardaki verileri değerlendirip yorumlayabilen, bebekler ve yakınları ile iletişimi ve onlara uygun terapötik yaklaşım kurabilen, eğitim ve danışmanlık yapabilen ve ekip anlayışı içinde, ekip üyeleri ile iyi iletişim ve işbirliği kurma becerisine sahip hemşiredir.

Görev, yetki ve sorumluluklar

Hemşirenin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

1. Hemşirelik bakımı:

a) Bebeğin anomalili olması, erken doğması, düşük doğum ağırlıklı olması veya bebeğin kaybı gibi ailelerde anksiyete ve strese neden olan krizli dönemlerde aileye destek olur.

b) Yenidoğanın değerlendirmesini yapar. Yenidoğanın normalden sapma durumunda hekimi bilgilendirir.

c) Yenidoğan hemşiresi yenidoğanın vücut ısısının korunması ve sürdürülmesini sağlar.

ç) Aile bebek etkileşiminin en erken dönemde başlamasına yardımcı olur. Bunun için annenin gereksinimlerini karşılar, anne-bebek arasındaki ilişkinin niteliğini değerlendirir.

d) Yenidoğan enfeksiyonlarının önlenmesi için gereken önlemleri alır.

e) Yenidoğan hemşiresi gerektiğinde hastanın güvenli bir biçimde taşınmasını sağlar.

f) Transport ile ilgili tüm koşulları hazırlar.

2. Tıbbi tanı ve tedavi planının uygulanmasına katılma:

a) Tanı amaçlı bebekten alınması gereken örnekleri alır, uygun şekilde ve en kısa sürede yerine ulaştırılmasını sağlar.

b) Gerektiğinde hastayı ameliyata ve işlemlere hazırlar.

c) İlaç uygulamalarını yapar, ilaçların etkisi ve yan etkisi yönünden gözler, istenmeyen bir etki görüldüğünde uygun girişimlerde bulunur.

3. Eğitim ve danışmanlık:

a) Aileler ile sürekli iletişim halinde bulunur. Bebeği aile ve çevresi ile bir bütün olarak ele alır. Bakımın her aşamasında annenin hazır oluşluk düzeyini değerlendirerek anneyi bakıma katar.

b) Bebeğin sağlığını koruma ve geliştirme için bakımın her düzeyinde aileye rehberlik eder, sağlık eğitimini planlar, uygular (anne sütü ve önemi, emzirme tekniği, meme bakımı, yenidoğan tarama testleri, büyüme ve gelişme, kazaları önleme, aşılama, izlem ve kontroller. vb).

c) Anne bebek arasındaki ilişkiyi güçlendirmek için tensel temas, yenidoğan masajı ve anne sütüyle beslenmeyi destekler.

ç) Bebeğin beslenmesi ve emzirme tekniği konusunda anneyi bilgilendirir.

d) Yenidoğan tarama testlerinin önemi ve yapılması konusunda aileyi bilgilendirir. Konu ile ilgili toplum eğitimlerine önem verir.

e) Bebeğin aşıları hakkında aileyi bilgilendirir.

f) Yenidoğan ve ailesini, taburculuğa ve evde bakıma hazırlar. Yenidoğanın davranışlarını anlayabilmesi için anneye rehberlik yapar.

G) KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ

Görev, yetki ve sorumluluklar

Hemşirenin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) Çiftlere, gebelik öncesi eğitim ve danışmanlığını yapar.

b) Kadının gebelik dönemine özgü bakım ve izlemelerini yapar.

c) Gebelikte gelişebilen riskli durumları erken dönemde fark eder ve önerilen tedavileri uygular ve gerektiğinde sevk eder.

ç) Doğumun uygun koşullarda yapılması için hastayı yönlendirir.

d) Doğum eylemiyle ilgili normalden sapmaları izler ve bildirir.

e) Yenidoğan bebeğin bakımını ve muayenesini yapar.

f) Erken ve geç lohusalık döneminde anne ve yenidoğan bakımını yapar.

g) Ana çocuk sağlığının korunup geliştirilmesinde kadına eğitim ve danışmanlık yapar. (aile planlaması danışmanlığı, emzirme danışmanlığı, sağlıklı cinsel yaşam, genetik hastalık riski taşıyan ailelere danışmanlık, periyodik jinekolojik ve meme kontrolü, pap smear vb. testler için yol gösterir ve yardımcı olur)

H) HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ

1) Evde Bakım Hemşiresi: Yatağa bağımlı veya kendi ihtiyaçlarını bir başkasının desteği olmaksızın karşılayamayacak durumda evde bakım gereksinimi olan bireylere hemşirelik hizmetlerinin sunumundan sorumludur.

Görev, yetki ve sorumlulukları

Hemşirelerin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) Ev ortamını hastanın gereksinimlerine uygunluk yönünden değerlendirir (ısı, ışık, havalandırma, hijyen, tekstil, zemin, duvarlar vb.). Gürültü, ışık, ısınma, havalandırma gibi çevresel uyaranları kontrol altına alarak hastanın uyku ve dinlenmesini sağlar.

b) Bireyin günlük yaşam aktivitelerinin karşılanması, çevre düzenlemesi ve sosyal gereksinimlerin karşılanmasına yönelik görev alan bakım destek elemanlarının denetimini yapar, gerektiğinde ilgililere bildirimde bulunur.

c) Birey ve ailenin eğitim ve danışmanlık ihtiyacının belirlenmesini ve yerine getirilmesini sağlar. Bireyin öneri, istek ve şikâyetlerini dinler ve değerlendirir ve ilgili birimlere yönlendirir.

2) Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Merkezi Hemşiresi

Görev yetki ve sorumlulukları

Hemşirelerin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

1. Hemşirelik Bakımı:

a) Sorumlu olduğu bölgedeki toplumun sağlık düzeyi ölçütleri, ana-çocuk sağlığı durumu, sosyal, kültürel, ekonomik durumu, ulaşım durumu gibi özelliklerine ilişkin veri toplar ve değerlendirir.

b) Sorumlu olduğu ailelere ev ziyaretleri yaparak kapsamlı değerlendirme yapar.

c) Birey ve ailelerin ana-çocuk sağlığı ile ilgili gereksinimleri ve sorunlarını, öncelikleri belirler.

ç) Birey ve ailelere ilişkin tüm kayıtları doğru, eksiksiz ve zamanında tutar.

d) Ailedeki hasta ana-çocukların konsültasyon için gereksinimlerini belirler ve AÇS-AP merkezi hekimine sevk eder.

e) Hizmetlerin sürekliliği ve koordinasyonunu sağlamak için diğer sağlık ekibi üyeleri ile ve kurum içi, kurum dışı diğer hizmet birimleri ile iletişim kurar ve geliştirir.

- f) Aile planlaması hizmetlerini yürütür.
- g) Doğum öncesi izlem, evde doğum ve doğum sonrası anne ve bebeğin izlem hizmetlerini yürütür.
- ğ) Kadın sağlığına yönelik tarama (Pap Smear, KKMM ve benzeri) programlarına katılır.
- h) Çocuk izlem hizmetlerini yürütür.
- ı) Bağışıklama hizmetlerini yürütür.
- i) Ana ve çocuk yaş gruplarını ilgilendiren kronik hastalıkların takibini yapar, hekim tarafından reçete edilmiş ilaç ve tedavileri uygular.
- j) Merkez bölgesinde ana-çocuk sağlığı hizmetleri ile ilgili yapılacak araştırmalara katılır.
- k) Hizmet içi eğitim programlarına, mesleki seminer, konferans, gibi etkinliklere katılır.
- l) Hemşirelik bakımında gerekli olan asepsi, sterilizasyon, dezenfeksiyon gibi tekniklere uyar ve uyulmasını sağlar.
- m) Tüm uygulama ve işlemlerini etik kurallara uyarak birey/grup hakları doğrultusunda yapar.

2. Tıbbi tanı ve tedaviye katılma:

- a) Önemli çocukluk hastalıklarının (ishal, akut solunum yolu enfeksiyonları, aşı ile önlenemez hastalıklar, beslenme bozukluklarına bağlı hastalıklar, paraziter hastalıklar ve çocukluk dönemi bulaşıcı hastalıkları, vb) muayene ve takibini yapar, hekim isteminde yer alan ilaç ve tedavileri uygular.
- b) Ana ve çocuk yaş gruplarını ilgilendiren kronik hastalıkların tedavisinde hekim tarafından reçete edilmiş ilaç ve tedavileri uygular.

3. Eğitim ve danışmanlık:

- a) Merkez sorumlu hemşiresinin gözetiminde halka, sağlığın geliştirilmesi, hastalıkların önlenmesi, hastalıkların bakım, tedavi ve rehabilitasyonu amacıyla bireysel ve grup sağlık eğitimini planlar, eğitim ortamını hazırlar, uygular ve değerlendirir.
- b) Cinsel yolla bulaşan hastalıkların önlenmesinde ve AIDS ile mücadelede eğitim ve danışmanlık yapar.
- c) Sorumlu üreme ve cinsel danışmanlık ve sorumlu ebeveynlik için eğitim ve danışmanlık yapar.

ç) Kadın yaşam evrelerine göre cinsel sağlık/üreme sağlığı sorunlarını belirler, eğitim ve danışmanlık hizmetlerini yürütür.

3) Toplum Ruh Sağlığı Merkezi Hemşiresi: Birey, aile ve toplumun ruh sağlığını koruma, geliştirme ve sürdürmede görev yapan sağlık ekibi üyesidir.

Görev Yetki ve Sorumlulukları

Hemşirelerin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) Sosyo-ekonomik düzeyi düşük bölgede yaşayan, göçle gelmiş, madde bağımlılığı açısından riskli, çocuk, ergen, kadın, yaşlı, işsiz ve engelli gibi ruh sağlığı bozulma riski taşıyan tüm grupların, ruh sağlığının korunmasında ve sürdürülmesinde görev alır ve destekleyici programlar oluşturur.

b) Gelişimsel dönem özelliklerini bilir ve bu özellikler doğrultusunda çocuğun, ergenin biyo-psiko-sosyal gelişimini izler.

c) Ergenlik döneminde ortaya çıkabilecek riskli davranışlar (sigara, alkol ve madde bağımlılığı, intihar, şiddet davranışı, riskli cinsel davranışlar vb.) konusunda koruyucu müdahaleleri gerçekleştirir. Bu doğrultuda ergene, aileye ve topluma danışmanlık yapar.

ç) Orta yaşlılık ve yaşlılık dönemindeki bireylere bu dönem özellikleri hakkında bilgi verir. Bu dönemde ortaya çıkabilecek fiziksel, duygusal ve sosyal problemlerle başetme yöntemleri hakkında destek olur ve danışmanlık yapar.

d) Ruhsal bozuklukların, fiziksel hastalık sürecinin erken belirtisi ya da hastalığın etkeni olabileceğini bilir ve hastaların ve sağlıklı bireylerin genel sağlık düzeyini değerlendirir, risk faktörü analizi yapar.

e) Gebelik ve doğum süreci ile ilgili gelişebilecek ruhsal durumlara yönelik annelere eğitim yapar.

f) Birey ve aileye yardım için toplumsal destek sistemlerini örgütler.

g) Toplumdaki bireylerin, kullandığı ilaçlar, bitkiler, alternatif tedaviler, vitaminler veya besinsel destekleri gibi alternatif tıp uygulamalarını değerlendirir.

ğ) Riskli davranışlara (intihar, şiddet, kendine ve/veya çevresine zarar verme, kötüye kullanım, ihmal) ilişkin öykü alır, risk düzeyini değerlendirir.

h) Hastayla biyo-psiko-sosyal bir bütünlük içerisinde, terapötik iletişim tekniklerini ve kanıta dayalı değerlendirme araçlarını kullanarak sürekli ve sistematik biçimde veri toplar, gereksinimlerini ve sorunlarını belirler, hemşirelik bakımını planlar ve uygular.

ı) Gelişimsel, durumsal ve sosyal krizler için bireysel ya da grup danışmanlığı yapar, destek grupları oluşturur, psikososyal destek sunar.

i) Hastanın, tıbbi tedavisine uyumunu, ilaçların etkilerini ve yan etkilerini takip eder, yan etkilerle başa çıkmada yardımcı olur.

j) Ruhsal sorun yaşandığında uygun destek hizmetlerinin birey tarafından kullanımını sağlar.

k) Psikiyatrik hastalığın yeniden alevlenmesine neden olabilecek durumları (bilgi eksikliği, tedaviye uyumsuzluk, stres vb) saptar ve alevlenmeleri önlemede aile ile işbirliği sağlar.

l) Kronik psikiyatri hastalığı olan bireylerin taburculuk sonrası toplum içinde uyumlarını sağlamalarına yardımcı olur.

m) Psikiyatrik tedavi gören hastanın taburculuk sonrası hazırlanan ev programının uygulanmasında görev alır, hastanın toplumsal uyumunu sağlamaya yönelik girişimlerde bulunur ve rehabilitasyon ekibi ile işbirliği sağlar.

n) İyileşme ve yeni duruma uyum sürecinde aileye ve bireye destek olur.

o) Ruhsal bozukluğu olan bireyleri, toplumsal destek kaynaklarını kullanması için yönlendirir, destekler.

ö) Psikiyatrik tedavi gören hastaların topluma yeniden kazandırılması ve üretkenliklerini sağlamak için işverenler ve kuruluşlar ile ortak çalışmalarda bulunur.

p) Ruhsal bozukluğu olan hastaların topluma yeniden kazanımında rol alan dernekler ile işbirliği yapar ve hastaları yönlendirir.

r) Ruh sağlığı ile ilgili yasaları takip eder ve hasta ve aileyi yasalar hakkında bilgilendirir.

s) Koruyucu ruh sağlığına yönelik eğitim hizmetleri için, ilk ve orta dereceli okullarda, çeşitli sivil toplum örgütlerinde, basın ve medya aracılığıyla topluma bilgi aktarır.

ş) Birey, aile ve gruplarda olumlu sağlık davranışları geliştirmek için toplumdaki liderlerle işbirliği yapar ve onları harekete geçirir.

t) Uygun aile ortamı sağlamaya yönelik programlarda görev alır.

u) Toplumun ruh sağlığı inançları, tutumları ve damgalama ile mücadele programları yürütür ve görev alır.

ü) Stres ile başa çıkma, öfke kontrolü, kriz yönetimi, evlilik eğitimi gibi konularda eğitim ve danışmanlık hizmetleri verir.

4) İş Sağlığı Hemşiresi

Görev yetki ve sorumlulukları

Hemşirelerin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) Çalışma ortamı ile ilgili sorunların saptanmasında ve önceliklerin belirlenmesi konusunda diğer iş sağlığı hizmet ekibi üyeleri ile birlikte çalışmalar yürütür.

b) Sağlıklı ve güvenli bir işyeri sağlamak için, işverenin de katılımını sağlayarak gözlem yapar ve çalışan sağlığını tehdit eden riskleri saptar.

c) İşçi ve ailelerinin sağlık sorunlarını çözmede, gereksinimlerini karşılamada onlara rehberlik eder.

ç) İşyeri çalışanlarının sosyo-demografik, öz/soy geçmiş özellikleri, çalışma yaşamı ile ilgili özellikleri sağlık düzeyleri hakkında bilgi toplar ve bunların kayıtlarını tutar.

d) Çalıştığı işyerinde yapılan iş, iş süreçleri ve yönetim özellikleri ile ilgili bilgi toplayarak çalışanın sağlığını olumsuz etkileyebilecek tehlike ve riskleri belirler. Yapılan işin niteliğine göre işe giriş ve periyodik muayeneleri işyeri hekimi ile birlikte planlar ve yapar. Elde edilen verilerle hasta ve sağlam bireyleri ayırarak, herhangi bir hastalık semptomu gösterenleri daha ileri bir tetkik ve tedavi için sevk eder.

e) İşyeri ortamının etkisi ile oluşan sağlık sorunlarında alınacak önlemler konusunda öneride bulunur ve bu önerilerin uygulanmasını sağlar.

f) Çalışanların hastaneye sevk işlemlerini sağlar, tedavisini izler ve rehabilitasyon hizmetlerine katılır.

g) İşyeri sağlık birimine başvuranların sağlık muayenelerinin yapılmasına yardım eder, hekim tarafından reçete edilen ilaçları uygular.

ğ) İşe bağlı olan ya da olmayan kazaların önlenmesi için diğer iş sağlığı hizmet ekibi üyeleri ile birlikte koordineli çalışır.

h) Meslek hastalıklarının önlenmesi, tedavisi ve izlemi ile ilgili hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir.

ı) Çalışanların ruh sağlığını koruma ve geliştirmeye yönelik sağlık programları düzenler.

i) Beslenme ve kilo kontrolü, düzenli egzersiz, Stres yönetimi, Sigara bırakma gibi sağlık davranışlarını geliştirmeye yönelik olarak sağlığı geliştirme programları planlar, uygular ve değerlendirir.

j) İşyerinde oluşan küçük yaralanma ve hastalıklarda ilk müdahaleyi yapar, İşyerinin özelliğine göre uygun ilk yardım ünitesini ve malzemelerinin teminini ve kullanıma hazır olmasını sağlar.

k) İşyerinde çalışanlardan ilk yardım grubu oluşturur ve bu gruba ilk yardım anında yapılacaklar konusunda eğitim verir.

l) Çevre koşullarının düzeltilmesi için diğer ekip üyeleri ile işbirliği yapar, çevrede zararlı olabilecek maddelerden numune alır, çalışma çevresinde sağlığı bozan faktörleri saptar ve gerekli önlemleri alır.

m) İşyerinde çalışan kronik hastalıklı bireylerin bakımı ile ilgili hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir.

n) İş sağlığı ve iş güvenliği bilincinin geliştirilmesi konusunda ilgili birimlerle iş birliği halinde çalışmalar yapar.

o) İşyerine bağlı kreş ve anaokulunun sağlık kontrolünü yapar.

ö) İşyeri yemekhanesinde görev alan personele kişisel hijyen, mutfak hijyeni ve besinlerin satın alınmaları, saklanmaları, işleme, işlendikten sonra saklama konularında sağlık eğitimlerini planlar, yürütür ve denetler.

p) İşyeri sağlık güvenlik kurullarının etkin üyesi olarak toplantılara katılır.

r) İşyeri sağlık biriminin çalışmaları ile ilgili istatistikleri oluşturur ve ilgili birimlere rapor eder.

s) Çalışanların sağlık sorunlarının belirlenmesi ve çözüm yollarının geliştirilmesine yönelik konularda araştırmalar planlar, sonuçlarını raporlandırır.

ş) Sağlık merkezinde kütüphane oluşturulmasını destekler.

t) İş yerinde çalışan gebe ve emzikli kadınların izlenmesi ve zararlı maddelerden korunması için gerekli tedbirlerin alınmasını sağlar.

u) Çalışmalarında etik ilkeleri gözetir ve çalışanın haklarını korur.

ü) İş sağlığı hemşiresi olmak isteyen öğrenci hemşirelerin uygulama eğitimlerini destekler.

5) Okul Sağlığı Hemşiresi:

Görev yetki ve sorumlulukları

Hemşirelerin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

- a) Görev yaptığı okulda okul sağlığı hizmetleri ile ilgili sorunları, gereksinimleri saptar ve okul idaresine bildirir.
- b) Sağlık risklerinin erken tanınması ve uygun girişimlerin planlanması, gereken önlemlerin alınması konusunda okul idaresiyle koordinasyonu sağlar.
- c) Sağlık biriminin malzeme ihtiyaç listesini tespit eder ve okul idaresine bildirir.
- ç) Okula her yeni katılan öğrencinin sağlık durumunun değerlendirilmesinde ve öğrencilerin düzenli olarak periyodik fiziki muayenelerinde görev alır ve sağlık durumunu kaydeder.
- d) Hastalanan veya acil müdahale gereken öğrenci ve okul çalışanın, hekim istemi doğrultusunda tedavi ve bakıma yönelik hemşirelik hizmetlerini planlar, uygular, değerlendirir ve hemşire gözlem formuna kayıt eder.
- e) Okul sağlık ekibiyle birlikte okulda düzenli olarak gerçekleştirilen bağışıklama ve sağlık taramalarında görev alır.
- f) Okulda çevre sağlığını ilgilendiren durumları (okul çevresi, oyun alanı, su sağlanması, çöplerin yok edilmesi, tuvaletler, ısıtma ve havalandırma, aydınlatma, kazalara neden olabilecek durumlar, sınıfların büyüklüğü vb.) kontrol eder, değerlendirir ve okul idaresini bu konuda bilgilendirir.
- g) Okulda öğrencilere doğru sağlık bilgilerinin aktarılması ve sağlık konusunda olumlu davranışların kazandırılması amacıyla Sağlık Eğitimi (temizliğin önemi, kazalar ve hastalıklardan korunma, ilkyardım, sigara ve alkolün zararları ve cinsel eğitim vs.) faaliyetleri planlar ve yürütür.
- ğ) Okulda yapılan ruh sağlığı çalışmaları (madde bağımlılığı, yeme bozukluğu, dikkat bozukluğu, depresyon, anksiyete, antisosyal davranışlar vs.) sonucunda sorun saptanan öğrenci, öğretmen ve ailesi arasında işbirliğini sağlar ve ilgili durumda sağlık danışmanlığını yürütür.
- h) Okul kantininde görev alan personelin kişisel hijyen, kantin hijyeni ve gıda güvenliği gibi konularda sağlık eğitimlerini planlar, yürütür ve denetler.
- ı) Okul temizliğini yürüten personele tuvalet temizliği, sınıf temizliği gibi konularda sağlık eğitimi yapar ve onları denetler.

i) Okul mutfağında görev alan personele kişisel hijyen, mutfak hijyeni ve besinlerin satın alınmaları, saklanmaları, işleme, işlendikten sonra saklama konularında sağlık eğitimlerini planlar, yürütür ve denetler.

j) Düzenli periyodik olarak okulun sağlık raporunu oluşturur ve okul idaresine bildirir.

k) Öğrencilerin fiziksel ve psikolojik potansiyellerini fark edip ortaya koymalarını sağlamak, özgüvenlerini geliştirmek amacı ile okulda görev alan öğretmenler, öğrenci ve aile arasında koordinasyonu sağlar.

l) Kronik hastalığı ve alerjileri olan öğrenciler için öğrencinin kendisi, aile ve öğretmenine sağlık danışmanlığı yapar. Bulaşıcı hastalıkların önlenmesinde öğrenciler, aileleri ve öğretmenleri arasında koordinasyonu sağlar ve sağlık danışmanlığını yürütür.

m) Kazalardan korunma ve güvenlik önlemlerinin geliştirilmesinde, öğrenci, aile, okul yönetimi ve eğitimcilerle işbirliği içerisinde çalışır.

6) Ceza ve Tutukevi Hemşiresi

Görev, yetki ve sorumlulukları

Hemşirelerin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

a) Çalışma ortamı ile ilgili sorunların saptanmasında ve önceliklerin belirlenmesi konusunda hekim ile birlikte çalışmalar yürütür.

b) Sağlıklı ve güvenli bir çevre oluşturmak için, gözlem ve risk değerlendirmesi yapar.

c) Tutuklu, hükümlü, çalışan ve ailelerin sağlık sorunlarını çözmede, gereksinimlerini karşılamada onlara rehberlik eder.

ç) Tutuklu, hükümlü ve çalışanlarının özellikleri ve sağlık düzeyleri hakkında bilgi toplar ve bunların kayıtlarını tutar.

d) Belirlenen sıklıkla periyodik muayeneler yapar. Elde edilen verilerle hasta ve sağlam bireyleri ayırarak, herhangi bir hastalık semptomu gösterenleri daha ileri bir tetkik ve tedavi için sevk eder.

e) Hastalık semptomu ortamdaki kaynaklanıyorsa, alınacak önlemler konusunda öneride bulunur ve alınmasını sağlar.

f) Çalışanların hastaneye sevk işlemlerini sağlar, tedavisini, izler ve rehabilitasyon hizmetlerine katılır.

g) Sağlık muayenelerinin yapılmasına yardım eder, hekim tarafından reçete edilen ilaçları uygular.

ğ) Cezaevinde kazaların önlenmesi için hekim ile birlikte koordineli çalışır.

h) Emosyonel problemi, alkol, sigara, ilaç, uyuşturucu kullanma gibi kötü alışkanlığı, kronik hastalığı, venerial hastalığı, beslenme bozukluğu olan tutukluların tespitini ve takibini yapar.

ı) Çalışanların işe devamsızlık nedenlerini araştırır.

i) İlk yardım ünitesi ve malzemeleri hazır bulundurur.

j) Çalışanlardan ilk yardım grubu oluşturur ve bu gruba ilk yardım anında yapılacaklar konusunda eğitim verir.”

"Ek-3

Hemşirelik Girişimi	Hemşirelik kararı ile uygulanır	Hekim kararı ile uygulanır	Hekim ile birlikte yapar
I. VERİ TOPLAMA			
Hasta kabulü: Hastanın öyküsünün alınması ve oryantasyonunun sağlanması	X		
Fiziksel değerlendirme			
Yaşam bulgularının alınması (vücut sıcaklığı, nabız, kan basıncı, solunum)	X		
Bacak çevresi ölçümü	X		
Baş çevresi ölçümü	X		
Bel, kalça ve karın çevresinin ölçümü	X		
Boy ölçümü	X		
Derinin izlenmesi / değerlendirilmesi	X		
Göğüs çevresinin ölçümü	X		
Kanama kontrolü	X		
Kilo ölçümü	X		
Bilinç durumunun değerlendirilmesi	X		
Periferik nabız kontrolü	X		
Sistem değerlendirmesi (dolaşım, solunum, sinir, gastrointestinal vb)	X		
Yenidoğan bebeğin ilk değerlendirmesi	X		
Tanı işlemleri/Örnek alma			
Allerjenlerle epidermal deri testi		X	
Balgam örneği alınması		X	
Bronkoskopi uygulamasına yardım edilmesi			X
Burun-boğaz kültürü için örnek alınması		X	
EKG çekilmesi*	X	X	
Fenilketonüri için kan örneği alınması*	X	X	
Gaita kültürü için örnek alınması		X	
Gaita örneği alınması (gizli kan)		X	

Glukometre ile kan şekeri ölçülmesi*	X	X	
İdrar kültürü için örnek alınması		X	
İdrar örneği alınması (tam idrar tetkiki)		X	
İdrar toplanması (24 st'lik)		X	
Nazogastrik/orogastrik tüpten mide sıvısı alınması		X	
Pap-Smear için örnek alınması*		X	
PPD/Tüberkülin testi uygulanması		X	
Yaradan kültür için örnek alınması*	X	X	
Girişimsel işlemlere hazırlık			
Hastanın ameliyat öncesi hazırlığı*	X	X	
Koroner anjiyografiye hazırlık*	X	X	
Hastanın endoskopi öncesi hazırlığı*	X	X	
Hastanın kolonoskopi öncesi hazırlığı*	X	X	
Hastanın ERCP öncesi hazırlığı*	X	X	
Hastanın Bronkoskopi öncesi hazırlığı*	X	X	
Diğer girişimsel işlemlere hazırlık*	X	X	
Hastanın izlenmesi/ monitorizasyonu			
Ağrı izleme	X		
Aldığı çıkardığı sıvının izlenmesi*	X	X	
EKG'nin izlenmesi*	X	X	
İnvazif mekanik ventilasyon uygulanan hastanın izlenmesi*	X	X	
Kafa içi basıncının izlenmesi*	X	X	
Kapalı drenaj sisteminin izlenmesi*	X	X	
Kardiyak output/kardiyak indeks ölçümü*	X	X	
Noninvazif mekanik ventilasyon uygulanan hastanın izlenmesi*	X	X	
Oksijen saturasyonunun (Pulse oksimetri) izlenmesi*	X	X	
Pulmoner arter kateteri olan hastanın izlenmesi*	X	X	
Santral venöz basıncın (SVB) izlenmesi*	X	X	
Solunumun monitorle izlenmesi*	X	X	
Vücut sıcaklığının monitörle izlenmesi* (periferik, özofajeal vb)	X	X	
Sağlık taraması yapılması			
Çocuklarda işitme,görme vb kusurlar tespit edildiğinde ilgili sağlık kuruluşuna yönlendirilmesi	X	X	
Saçlı deride bit/sirke belirleme	X		
Skolyoz belirleme	X	X	
Vardiya başında hasta teslimi	X		
II. HEMŞİRELİK TANILARININ veya ORTAK BAKIM SORUNLARININ BELİRLENMESİ			
Hasta ile ilgili toplanan verilerde (öykü,	X		

fizik muayene, laboratuvar bulguları ve diğer tanı işlemleri sonuçlarında) veya bakım uygulaması sonuçlarında normalden sapmaların değerlendirilmesi ve yorumlanması			
III. BAKIM HEDEFLERİNİN BELİRLENMESİ			
Belirlenen sorunların çözümüne yönelik hemşirelik hedeflerin belirlenmesi	X		
IV. TEDAVİ ve SAĞLIK BAKIM EKİBİ İLE ORTAK BAKIM GİRİŞİMLERİNİN BELİRLENMESİ/PLAN			
Sağlık düzeyinin istenen düzeye ulaşması için uygulanacak girişimlerin belirlenmesi	X		
V. TEDAVİ ve SAĞLIK BAKIM EKİBİ İLE ORTAK BAKIM GİRİŞİMLERİNİN UYGULANMASI			
FİZYOLOJİK TEMEL GEREKSİNİMLERE YÖNELİK GİRİŞİMLER			
Aktivite ve Egzersiz Yönetimi			
Hastanın ayağa kaldırılması*	X	X	
Hastanın yataktan sandalyeye/sedyeye alınması*	X	X	
Denge sağlama*	X	X	
Eklemler hareket açıklığını (ROM) sağlama egzersizleri*	X	X	
Kas tonüsünü sürdürme	X	X	
Egzersiz artırma/geliştirme*	X	X	X
Hareket toleransını değerlendirme	X		X
İzometrik-izotonik egzersizler yaptırma*	X	X	
Önerilen egzersiz ve aktivite eğitimi	X		X
Özel cerrahi girişimlere uygun(mastektomi vb.) egzersiz yaptırma	X		
Boşaltımın Yönetimi			
Abdominal basıncı artıran egzersizleri uygulatma*	X	X	
Barsak eğitimi	X		
Dışkı/ıdrar kaçırmanın hastanın bakımı	X		
Diyareli hastanın bakımı	X		
Gaz problemi olan hastanın bakımı	X		
İdrar torbasının değiştirilmesi	X		

Konstipasyonu olan hastanın bakımı	X		
Laksatif uygulama	X	X	
Lavman uygulama	X	X	
Mesane eğitimi	X		
Mesane irigasyonu*	X	X	
Stoma bakımı (kolostomi, ileostomi vb.)	X		
Ördek veya sürgü verme	X		
Pelvik bölge egzersizleri	X		
Perianal hijyen	X		
Prezervatif sonda uygulama	X	X	
Rektal prolapsusu olan hastanın bakımı	X	X	
Rektal tüp uygulama		X	
Suprapubik kateter takılmasına katılım		X	
Suprapubik kateter bakımı	X		X
Suprapubik kateter çıkarılmasına katılım		X	
Üriner kateter takılması*	X	X	X
Üriner kateter bakımı	X		X
Üriner kateter çıkarılması*	X	X	
Üriner alışkanlık eğitimi	X		
Üriner retansiyonlu hastanın bakımı	X		
Hareketsizlik Yönetimi			
Alçılı hastanın bakımı	X		
Fiziksel hareketi sınırlama		X	
Hasta transportu (hastane içi, hastane dışı)		X	
Pozisyon verme (sırtüstü, düz, yan, oturur, yarı oturur vb)	X	X	
Tesbit etme (yaralı vücut bölgesinin korunması)	X	X	
Traksiyonlu ya da immobilize hastanın bakımı	X	X	
Yatak istirahatli hastanın bakımı	X		
Beslenme Desteği			
Ağız bakımı	X		
Ağızdan beslenmeye yardım (yemek yedirme)	X		
Anne sütü ile besleme	X		
Bebekte gazın çıkartılması	X		
Beslenme yönetimi (danışmanlık, tedavi uygulama, izleme)*	X	X	
Biberonla besleme	X		
Bulantı kusması olan hastanın bakımı	X		
Emzirmeye destek verilmesi	X		
Emzirme eğitimi	X		
Enteral tüple besleme (NGT, OGT veya gastrostomi)		X	
Gastrostomi yapılmasına katılım			X

Kaşık/bardakla besleme*	X		
Kilo yönetimi (almaya ve vermeye yardım)	X	X	
Nazogastrik, orogastrik sonda yerleştirme*	X	X	
Nazogastrik, orogastrik sonda bakımı	X		
Nazogastrik, orogastrik sondanın çıkarılması*	X	X	
Önerilen diyetle ilgili eğitim	X		
Süt sağma ve saklama eğitimi	X		
Yeme bozuklukları yönetimi	X	X	
Ağrı yönetimi*	X	X	
Kas gevşetici girişimlerin uygulanması	X	X	
Masaj	X		
Rahatlık/konforun sağlanması için çevrenin düzenlenmesi	X		
Sıcak-soğuk uygulamalar:	X		
Ateş düşürmek için genel yaş soğuk uygulama*	X	X	
Buz kesesi uygulama*	X	X	
Lokal sıcak uygulama (lamba, termofor)*	X	X	
Lokal yaş sıcak kompres uygulama*	X	X	
Lokal yaş soğuk kompres uygulama*	X	X	
Oturma banyosu verme*	X	X	
Transkütan elektriksel sinir stimülasyonu (TENS)		X	X
Vücudun belirli bölgelerine bası uygulama (ağrı, bulantıyı önleme amaçlı)	X		
Öz Bakımı Kolaylaştırma			
Ağız diş sağlığı uygulamaları	X		
Ayak bakımı yapma	X		
Bitli baş banyosu verme	X		
Deri ve mukoza bütünlüğünü koruma önlemleri	X		
Diyabetik ayak bakımı	X	X	X
Göz bakımı	X		
Hasta giyinmesine ve soyunmasına yardım etme	X		
Kontakt lens bakımı	X		
Kulak bakımı	X		
Ölüm sonrası (postmortem) bakım	X	X	X
Pansuman yapma*	X		
Perine bakımı	X	X	
Protez bakımı	X		
Sabah-akşam tuvaleti	X		
Saç bakımı	X		
Tam banyo (yatak içi, yatak dışı)	X		
Tırnak bakımı	X		
Tüp bakımı	X		
Uyku kalitesini artırmaya yönelik girişimler	X		
Yutma terapisi*	X		
FİZYOLOJİK	KOMPLEKS		

GEREK SINİMLERE YÖNELİK GİRİŞİMLER			
Elektrolit, Asit-Baz			
Asit-baz dengesizliğini düzeltici girişimler*	X	X	
Elektrolit dengesizliğini düzeltici girişimler*	X	X	
Hemodiyaliz tedavisi		X	
Hemofiltrasyon		X	
Hiperglisemi yönetimi (önleme, izleme, düzeltme)*	X	X	
Hipoglisemi yönetimi (önleme, izleme, düzeltme)*	X	X	
Periton diyaliz		X	
İlaç Yönetimi			
Analjezik ilaçların uygulanması		X	
Aşı uygulama/bağışıklama*	X	X	
Oral yolla ilaç uygulama		X	
Buruna ilaç uygulama		X	
Göze ilaç uygulama		X	
Kulağa ilaç uygulama		X	
Deri altına (subkütan) ilaç uygulama		X	
Deri içine (intrakütan) ilaç uygulama		X	
Deriye ilaç uygulama		X	
Enteral tüp yoluyla ilaç uygulama		X	
Hasta kontrollü analjeziye (PCA) katılım		X	X
İnhalasyon yoluyla ilaç uygulama		X	
İntraplevral ilaç uygulamaya katılım			X
İntraspinal ilaç uygulamaya katılım			X
İntravenöz yolla ilaç uygulama		X	
Kas içine (Intramuskuler) ilaç uygulama		X	
Kemik içine ilaç uygulamaya katılım			X
Kemoterapi yönetimi (hazırlık, uygulama, izlenmesi, hasta eğitimi)*	X	X	
Önerilen ilaçla ilgili eğitim	X		
Rektuma ilaç uygulama		X	
Sedasyonda olan uyanık (bilinçli) hastanın izlenmesi	X		
Vajene ilaç uygulama		X	
Venöz yol açıklığının sürdürülmesi (venöz kateter ve bağlantılarının açıklığının korunması)	X	X	
Serebral ventrikül içine ilaç uygulamaya katılım			X
Nörolojik Yönetim			
Konvülsiyon ataklarının yönetimi (önleme, izleme, tedavi, bakım)*	X	X	
Periferik duyu kaybı olan hastanın bakımı	X		
Nörolojik problemi olan vakada pozisyon verme*	X	X	
Serebral ödem yönetimi (izleme, bakım, tedavinin uygulanması)*	X	X	
Perioperatif Bakım			

Preoperatif hasta eğitimi	X		
Preoperatif koordinasyon girişimleri	X		
Hastanın fiziksel ve psikolojik hazırlığı	X		
Hasta güvenliği açısından ameliyat öncesi kontrollerinin yapılması (doğru hasta, doğru ameliyat yeri vb)	X		
Ameliyat öncesi ameliyatanede uygulanan girişimler			
Ameliyat odasının kontrolü (ameliyat odasının hazırlanmasının sağlanması, ameliyat için gerekecek cihaz ve malzemeler, masa, pozisyon, aksesuar hazırlığı ve kontrolü)	X		
Steril ve steril olmayan malzemelerin kontrol edilmesi ve aseptik tekniğe uygun olarak açılması	X		
Ameliyat öncesi gaz bezi, iğne, bistüri ve diğer aletlerin sayımının yapılması, gerektiğinde sayım tahtasına yazılması	X		
Ameliyathaneye hasta kabulü (hastanın kimliğinin ve dosyasının kontrolü vb.)	X		
Hastaya psikolojik destek sağlanması	X		
Hastanın vücut traşının kontrol edilmesi	X		
Hastanın ameliyat masasına alınması (hastaya güvenli pozisyon verilmesi ve uygun şekilde örtülmesi)	X		
Scrub hemşire ve cerrahın steril koşullara uygun şekilde giyinmesine yardımcı olunması	X	X	
Cilt temizliği için antiseptik solüsyon verilmesi	X		
Ameliyat sırasında kullanılacak malzemelerin bağlantısının yapılması ve kullanıma hazır hale getirilmesinin sağlanması (ışık, ayak pedalı, koter vb)	X		X
Ameliyat sırasında uygulanan girişimler			
Cerrahi işlem sırasında hastanın yaralanmasının önlenmesi	X		
İntraoperatif dönemde infeksiyon kontrolü	X		
Cerrahi işlem sırasında işleme katılım		X	X
Cerrahi işlem boyunca steril ortamı izleme ve devamlılığını sağlama	X		X
Cerrahi işlem boyunca gerekli malzemelerin uygun şekilde kullanılmasına destek olma	X		
Ameliyat sonrasında uygulanan girişimler			
Ameliyat sonunda spanç, alet, iğne sayımlarını güvenli bir şekilde yapma ve kaydetme	X		
Odanın ve malzemelerin bir sonraki vakaya hazırlanmasının sağlanması	X		
Solunum Yönetimi			
Aspirasyonu önleme girişimleri*	X		

Buhar tedavisi*	X	X	
Endotrakeal entübasyon**		X	X
Endotrakeal ekstübasyon		X	
Ekspire edilen karbondioksit konsantrasyonunun (solunum sonu CO2 = end tidal CO2) izlenmesi*	X	X	X
Göğüs fizyoterapisi	X	X	X
Göğüs tüpü takılmasına yardım			X
Göğüs tüpü olan hastanın bakımı	X	X	X
Göğüs tüpü çıkarılmasına yardım			X
Hava yolu aspirasyonu (oral, nazal, trakeal aspirasyon)*	X		
Airway yerleştirme ve sabitleme	X		X
Mekanik ventilasyon uygulanan hastanın bakımı (invaziv)	X	X	
Mekanik ventilasyon uygulanan hastanın bakımı (noninvaziv)	X	X	
Mekanik ventilatörden ayırma		X	X
Oksijen tedavisi (maske, nazal kanül)*	X		
Öksürmeyi geliştirme (derin nefes alma ve öksürme egzersizleri yaptırma)	X	X	X
Postüral drenaj*	X	X	
Spontan solunumun desteklenmesi için yapılan egzersizler	X	X	
Torasentez işlemine katılım			X
Torasentez uygulanan hastanın bakımı	X		
Trakeotomi işlemine katılım			X
Trakeotomi kanülünün çıkarılması/değiştirilmesi işlemine katılım*		X	X
Ventilatör devrelerinin değiştirilmesi	X	X	
Yapay hava yolu olan hastanın bakımı: Trakeostomi, endotrakeal tüp, larenjeyal maske	X		
Deri/Yara Yönetimi			
Amputasyonlu hastanın bakımı*	X		
Bası yaralarının bakımı*	X	X	
Bası yaralarının önlenmesi	X		
Deri üzerine ilaç uygulama	X	X	X
Sütür atma			X
İnsizyon yeri bakımı	X	X	
Pişik bakımı*	X	X	
Yanık/yara debridmanı*	X	X	
Yanık pansumanı*	X	X	X
Doku Perfüzyon Yönetimi			
Akut kalp sorunları olan hastanın bakımı*	X	X	
Disritmili hastanın bakımı (önleyici, düzeltici)*	X	X	
Dolaşım yetersizliği yönünde hastanın değerlendirilmesi	X	X	
Dolaşım yetersizliği olan bölgenin korunması	X	X	

Dolaşımı hızlandırıcı/düzenleyici girişimler	X		
Exchange transfüzyona katılım			X
Hemodinamik düzenleme		X	X
Hipervolemi yönetimi*	X	X	
Hipovolemi yönetimi*	X	X	
İntravenöz sıvı tedavisini başlatma ve izleme (akış hızını hesaplama, İV set hazırlama, İV sıvıyı başlatma, akış hızını izleme, protokole uygun flaş yapma/yıkama)*	X	X	
İntravenöz kateter bakımı (Periferik, santral, periferik yoldan santral)	X		
Santral intravenöz. kateter yerleştirilmesi işlemine katılım			X
Periferik intravenöz kateterlerin çıkarılması	X	X	
Santral venöz kataterlerin çıkarılması		X	X
Kan ve kan ürünlerinin verilmesi		X	
Kanamayı azaltıcı girişimler*	X	X	
Kanamayı önleyici girişimler*	X	X	
Mekanik yardımcı araç kullanılarak dolaşımı desteklenen hastanın izlemi (İntraaortik balon pompası vb.)	X	X	
Pacemaker kateteri takılmasına katılım			X
Pacemaker takılı hastanın bakımı	X		X
Pacemaker kateteri çıkarılmasına katılım			X
Periferik intravenöz kateter yerleştirme*	X	X	X
Periferik embolili hastanın bakımı	X	X	
Pulmoner embolisi olan hastanın bakımı	X	X	
Sheath (kılıf) kateter (koroner anjioplasti) çekilmesi işlemine katılım			X
Parenteral sıvı replasmanı		X	X
Şok yönetimi (önleme, izleme, tedavi, bakım)*	X	X	
Varis çorabı giydirilmesi ve hasta eğitimi	X	X	
DAVRANIŞSAL			
Davranış Tedavisi**			
Bireyi sosyal aktivitelere katma (sosyal terapi)	X		
Davranış iyileştirme /geliştirme	X	X	
Girişkenlik eğitimi	X		
Hasta ile birlikte ortak hedef belirleme/oluşturma	X	X	
Hasta ile kontrat/sözleşme yapma	X	X	
Evcil hayvan ile yardım terapisi	X	X	X
Hiperaktivite/dikkat bozukluğu olan hastanın bakımı	X		
Kendine zarar vermeyi önleme	X		
Kendini değiştirmeye yardım etme	X		
Madde kullanımı tedavisi: Alkol bırakma	X	X	X
Madde kullanımı tedavisi: İlaç bırakma	X	X	X
Madde kullanımı tedavisi: Sigarayı bırakma	X	X	X

Madde kullanımını önleme	X	X	X
Müzikle tedavi	X	X	X
Oyunla tedavi	X	X	X
Sanatla tedavi	X	X	X
Sınır koyma	X	X	
Sorumluluk almaya yardım etme	X		
Sosyal beceri eğitimi	X		
Bilişsel Tedavi			
Bilişsel uyaran verme	X	X	
Bilişsel yeniden yapılandırma	X	X	
Gerçeğe getirme	X		X
Hafıza eğitimi	X		X
Öfke ile baş etme (öfke yönetimi)	X	X	
Öğrenmeye hazır oluşluğu geliştirme	X		
Öğrenmeyi kolaylaştırma	X		X
Reminisens tedavi (şu ana adaptasyon için geçmiş duygu, düşünce ve olayları hatırlatma/çağırma)**	X		
İletişimi Geliştirme			
Aktif dinleme	X		
Görme problemi olan hasta ile iletişim	X		
İşitme problemi olan hasta ile iletişim	X		
Karmaşık / kompleks ilişkiyi yapılandırma	X	X	
Konuşma problemi olan hasta ile iletişim	X		
Sosyalizasyonu / sosyal etkileşimi artırma	X		X
Baş Etme Yollarının Geliştirilmesi			
Baş etmeyi öğretme	X		
Baş etmede mizahı kullanma	X		
Beden imajını düzeltme	X		
Benlik saygısını artırma	X		
Cinsel danışmanlık	X	X	X
Çevre güvenliğini düzenleme	X		X
Destek gruplarına yönlendirme	X	X	X
Destek sistemi geliştirme	X		X
Duygusal destek verme	X	X	X
Genetik danışmanlık	X	X	X
Grup tedavisi uygulama	X	X	X
Hastanın değerlerini belirleme	X		X
Karar verme becerisini geliştirme	X		X
Kendi farkındalığını artırma	X		
Krize müdahale*	X	X	X
Mood yönetimi	X	X	X
Olası krizlere hazırlama	X	X	X
Manevi destek	X	X	X
Suçluluk duygusunu hafifletme	X	X	X
Terapötik dokunma	X		X
Terminal hasta bakımı	X		X

Yastaki bireye/aileye yardım	X	X	
Eğitim ve Danışmanlık			
Aile planlaması	X	X	X
Adölesan eğitimi	X		
Emzirme Eğitimi	X		
Anne sütü sağılması ve saklanması eğitimi	X		
Bebek bakımı ve beslenmesi	X		
Bireysel eğitim	X		
Cinsel sağlık eğitimi	X		
Cinsel yolla bulaşan hastalıklar ve güvenli cinsel ilişki eğitimi	X		
Çocuğu olan ebeveynlerin eğitimi	X		
Çocuk bekleyen ailede ebeveynlerin eğitimi	X		
Gebelikte bakım	X		
Grup eğitimi	X		
Hastalık süreci hakkında eğitim	X		
Hastalıkların erken tanısı ile ilgili eğitim	X		
Hipertansiyon ile ilgili eğitim	X		
İlkyardım eğitimi	X		
İnhaler ilaç kullanma eğitimi	X		
İşlemler/tedaviler hakkında eğitim	X		
Kemoterapi yönetimi ile ilgili eğitim (yan etkileri ile başa çıkma)	X		
Kendi kendine idrar sondası takma eğitimi	X		
Erken tanı ve sağlığın geliştirilmesine yönelik eğitim (kendi kendine meme, vulva, testis, deri muayenesi)	X		
Stoma bakımı	X		
Koroner kalp hastalıkları ile ilgili eğitim	X		
Loğusalık bakımı	X		
Madde kullanımını önleme eğitimi	X		
Menopoz eğitimi	X		
Neonatal resusitasyon eğitimi (aileye)	X	X	X
Önerilen diyetle ilgili eğitim	X		
Önerilen egzersiz/aktivite ile ilgili eğitim	X		
Önerilen ilaçlar ile ilgili eğitim	X		
Preoperatif eğitim	X		
Psikomotor beceri eğitimi	X		
Sağlık eğitimi	X		
Sağlıklı beslenme eğitimi	X		
Stres yönetimi eğitimi	X		
Yenidoğan bakımı ile ilgili eğitim	X		
Yoğun bakımda bebeği/yakını yatan aileye destek	X		
Diğer eğitim ve danışmanlık uygulamaları:....			
Psikolojik Rahatlığı Artırma			
Anksiyeteyi azaltma, sakinleştirme teknikleri	X	X	X

Gevşeme (relaksasyon) tekniklerini kullanma	X	X	X
Hayal kurma (imgeleme) tekniğini kullanma	X		
İlgiyi başka yöne çekme	X		
GÜVENLİK			
Kriz Yönetimi			
Taciz ve tecavüz sonrası yönetimi (bireyin psikolojik olarak desteklenmesi, rehabilitasyonu, acil kontrasepsiyon, kanıt toplama vb)**	X	X	
İhmal/istismardan koruma, tanılama, eğitim danışmanlık	X		X
İhmal/istismar tedavisi			X
İlk yardım uygulamaları*	X	X	X
Kod/acil durum yönetimi*	X	X	X
Kriz durumunda hasta ve ailesine destek	X	X	X
Olağanüstü durumlarda acil bakım girişimleri*	X	X	X
Resusitasyon (yeniden canlandırma) girişimleri*	X	X	X
Suisid/intiharı önlemeye yönelik girişimler*	X	X	X
Triyaj (Öncelikli olanı belirleme)*	X		
Risk Belirleme / Tanılama: Risk Yönetimi			
Alerji yönetimi (önleme, tanıma, tedavi)*	X	X	X
Aspirasyonu önleyici girişimler*	X	X	
Ayak tahtası kullanılması*	X	X	
Bağışıklama/aşı uygulamaları*	X	X	
Basınç ülserlerini önleyici girişimler	X		
Deliryum yönetimi	X	X	
Deluzyon yönetimi	X	X	
Demans yönetimi	X	X	
Düşmeyi önleme	X		
Ev içi şiddeti önleme	X		
Fiziksel kısıtlama	X	X	
Halüsinasyon yönetimi	X		
İntiharı önleme	X	X	
Çevresel Risklerin Yönetimi			
Çevre yönetimi: Çalışan güvenliği	X		X
Çevre yönetimi: Şiddeti önleme	X		
Çevre yönetimi: Toplum	X		
İnfeksiyon kontrolü önlemleri:			
İnfeksiyondan koruma	X		
Asepsiye uygun el yıkama	X		
İzolasyon ünitesi hazırlama	X		
Solüsyonları dilüe etme*	X		
Solüsyonlarla dezenfeksiyon uygulama	X		
Steril eldiven giyme-çıkarma, steril paket,bohça, tromel açma	X		
Steril eldiven, gömlek, maske giyme, giydirme	X		
Steril malzeme kullanma	X		

Steril taşıyıcı forseps kullanma	X		
Su klorlama	X		
Tıbbi aseptiye uygun maske takma ve giyinme	X		
Çalışan Güvenliği			
Lateks önlemleri almak	X		
Lazer önlemleri almak	X		
Pnömotik turnike önlemleri almak	X		
Radyasyon tedavisi			X
Surveyans/İzlem:	X	X	
Surveyans/İzlem: Bağışıklama (aşı uygulaması)	X		
Surveyans/İzlem: Bulaşıcı-bildirimi zorunlu hastalıklar	X		
Surveyans/İzlem: Kronik hastalıklar (fiziksel-mental)	X		
Surveyans/İzlem: Postnatal izlem	X		
Surveyans/İzlem: Prenatal izlem	X		
Yangın önlemleri	X		
AİLE			
Doğum Öncesi ve Sonrası Bakım			
Amniyoinfüzyon			X
Anne sütü sağılması ve saklanması	X		
APGAR değerlendirmesi yapma	X		
Beklenen gelişimsel dönemlere hazırlama	X		
ÇKS dinleme	X		
Doğum sonrası bakım	X		
Ebeveyn eğitimi: Çocuk bekleyen aile	X		
Ebeveyn yenidoğan ilişkisini geliştirme	X		
Eğitim: Yenidoğan bakımı	X		
Gebe izlemi*	X		
Emzirmeye yardım	X		
Epizyo bakımı yapma	X		
Erken doğum tehdidi olan hastanın bakımı	X		
Erken membran rüptürü (EMR) olan hastanın bakımı	X	X	
Fototerapi: Yenidoğan		X	
Fundus masajı yapma	X	X	
Göbek bakımı yapma	X		
Göz bakımı yapma	X		
Hamilelik öncesi danışmanlık	X		
İsim bandı takma	X		
Kanguru bakımı*	X	X	
Leopold manevrası yapma	X		
Loşia izleme	X		
Meme bakımı yapma	X		
Meme başı bakımı	X		
Prenatal bakım	X		
Resusitasyon: Yenidoğan**	X		X

Risk belirleme: Çocuk bekleyen aile	X	X	X
Umbilikal kateter takılması işlemine katılım			X
Umbilikal kateter çıkarılması işlemine katılım			X
Uzamış hamilelikte hasta izleme	X	X	
Üremeye yardımcı tekniklerde yardım		X	X
Yemekle ilgisi olmayan aspirasyona müdahale *	X	X	X
Yenidoğan banyosu	X		
Yenidoğanda seberoid dermatit (konak) bakımı	X		
Yaşam Boyu Bakım			
Aile desteği	X		
Aile, işyeri, okul ziyareti	X		X
Aile tedavisi			X
Ailenin katılımını artırma	X		
Bakım vericilere destek	X		
BCG aşısı uygulama (sertifikalı)*	X	X	
Ebeveyn eğitimi: Adölesan	X		
Ebeveyn eğitimi: Çocuk bekleyen aile	X		
Evde bakımın sürdürülmesine yardım	X		
Fertiliteyi koruma	X		
Diğer.....			
SAĞLIK SİSTEMİ			
Sağlık Sisteminin Koordinasyonu			
Hasta haklarını koruma girişimleri	X		
Preoperatif koordinasyon	X		
Sağlık sistemi rehberliği (sevk/yönlendirme)	X		
Sağlık sistemine kabul	X	X	
Sosyal hizmetlerden yararlandırıcı girişimler	X		
Taburcu etme(hastaneden çıkış)* planı	X	X	
Ziyareti planlama/kolaylaştırma	X		
Diğer:.....			
Sağlık Sisteminin Yönetimi ve Destek Hizmetler			
Acil arabasının kontrolü	X		
Aletlerin korunması	X		
Çalışanların denetimi	X		
Delege etme / görevlendirme	X		
Hizmet içi eğitimlere katılma/verme	X		

*Ekip belli vakalarda neyin izleneceğın dair “ortak bakım planları” hazırlamış ya da kararlaştırmış ise “hekim istemi” beklemeden hemşire bu parametreleri izler.

**Bakanlıkça kabul edilen bir eğitim alınması zorunludur."

Ek 4 Çalışma Anketi

AB SÜRECİNDE HEMŞİRELİK İŞLEVLERİNİN STANDARDİZASYONU VE ÜCRETLENDİRİLMESİNE YÖNELİK DEĞERLENDİRME ANKETİ

Sayın cevaplayıcı;

“AB Sürecinde İstanbul ilinde özel hastanelerde çalışan hemşirelerin; hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu ve ücretlendirilmesi hakkında bilgi düzeylerinin belirlenmesi” başlıklı bir yüksek lisans tezi hazırlanmaktadır. Bu araştırmaya dürüst ve samimi katkılarınızla verdiğiniz cevaplar araştırmacıda saklı kalacaktır.

Araştırmamıza değerli zamanınızı ayırdığınız ve katkı sağladığınız için teşekkür ederiz.

Yrd. Doç. Dr. Sefer GÜMÜŞ

Selma KAÇAR

Beykent Üniversitesi

Beykent Üniversitesi

Sosyal Bilimler Enstitüsü

Sosyal Bilimler Enstitüsü

Müdür Yardımcısı

Hastane ve Sağlık Kurumları Yönetimi

Yüksek Lisans Öğrencisi

Email: selmasenlikci@gmail.com

Tel: 414 30 00 – 22328

A. Demografik özellikler ile ilgili sorular

1. Çalıştığınız kurum:

2. Çalıştığınız bölüm:

3. Yaşınız:

4. Cinsiyetiniz:

5. Medeni Durumunuz: () Evli () Bekâr

6. Eğitim durumunuz:

() Sağlık Meslek Lisesi () Önlisans () Lisans () Yüksek Lisans () Doktora

7. Çalıştığınız pozisyon

- Hemşirelik Hizmetleri Müdürü Hemşirelik Hizmetleri Müdür Yardımcısı
 Süpervizör Hemşire Sorumlu Hemşire Servis Hemşiresi
 Eğitim Hemşiresi Poliklinik Hemşiresi Diğer.....

8. Meslekte toplam çalışma süreniz (açıkça yazınız kaç yıl)?

9. Çalıştığınız pozisyondaki toplam çalışma süreniz (açıkça yazınız kaç yıl)?

10. Çalışma şekliniz.

- Sürekli Gündüz Vardiya Nöbet Sürekli Gece

11. Daha Önce Kamu Kurumu'nda çalışma süreniz (açıkça yazınız kaç yıl)?

12. Sağlık Uygulamaları Tebligatı hakkında bilgim var.

- Evet Hayır

13. Sağlık mevzuatındaki hemşirelik işlevleri hakkında bilgim var.

- Evet Hayır

B. Hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu ile ilgili genel bilgi, fikir ve düşüncelerinizle ilgili tutum cümlelerine katılma derecenizi işaretleyiniz.

Hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu ve ücretlendirilmesi ile ilgili sorular		Kesinlikle Katılıyorum	Katılıyorum	Ne Katılıyorum	Ne Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kesinlikle Katılmıyorum
1.	Türkiye’de hastanelerdeki hemşirelik işlevlerinin standart olduğunu düşünüyorum.						
2.	Hemşirelik süreci uygulamasıyla standardizasyon sağlanmaktadır.						
3.	Bu kurumda standardizasyon için hemşirelik süreci uygulanmaktadır.						
4.	Türkiye’de hemşirelik eğitim sisteminin standart olduğunu düşünüyorum.						
5.	AB’ye üye ülkelerdeki hastanelerde hemşirelik işlevlerinin standart olduğunu düşünüyorum.						
6.	AB’ye uyumla hemşirelik işlevlerinde standardizasyon sağlanacaktır.						
7.	AB’ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin standardizasyonu için yapılan çalışmalar yeterlidir.						
8.	AB’ye üye ülkelerde hemşirelik eğitim sisteminin standart olduğunu düşünüyorum.						
9.	Ülkemizde hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından incelendiğinde; hemşirelik kanunu yeterlidir.						
10.	Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından yeterlidir.						
11.	Sağlık Uygulamaları Tebligatında yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından yeterlidir.						
12.	Yaptığım tüm işlevler hemşirelik işlevleridir.						

13.	Yaptığım işlevlerin çoğu destek hizmetlerin yapması gereken hizmetlerdir.					
14.	Yaptığım işlevlerin çoğu hekimlerin yapması gereken hizmetlerdir.					
15.	Yaptığım işlevlerin çoğu sekreterin yapması gereken işlevlerdir.					
16.	Her kurumun hemşirelik işlevleri farklıdır.					
17.	Bu kurumda hemşirelik işlevlerinin hepsinden ayrıca ücret alınır.					
18.	Sağlık Uygulamaları Tebligatında, yapılan tüm hemşirelik işlevlerinin ücretinin olduğunu düşünüyorum.					
19.	Sağlık Uygulamaları Tebligatında, hemşirelik işlevleri için verilen ücret yeterlidir.					
20.	AB'ye giriş sürecinde hemşirelik işlevlerinin ücretlendirilmesi için yapılan çalışmalar yeterlidir.					
21.	AB ülkelerinde hemşirelik işlevleri için ayrıca ücret alındığını düşünüyorum.					
22.	Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevlerinin ücretinin olduğunu düşünüyorum.					
23.	Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri için verilen ücret yeterlidir.					

C. Hemşirelik işlevleri ile ilgili genel bilgi, fikir ve düşüncelerinizle ilgili tutum cümlelerine katılma derecenizi işaretleyiniz.

Hemşirelik işlevleri ile ilgili sorular		Kesinlikle Katılıyorum	Katılıyorum	Ne Katılıyorum	Ne Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kesinlikle Katılmıyorum
24.	Hasta kabulü hemşirelik işlevidir.						
25.	Damar yolunun açılması hemşirelik işlevidir.						
26.	I.V. enjeksiyon uygulamak hemşirelik işlevidir.						
27.	I.V. ilaç infüzyonu hemşirelik işlevidir.						
28.	İ.M. enjeksiyon uygulamak hemşirelik işlevidir.						
29.	Oral ilaç uygulamak hemşirelik işlevidir.						
30.	İntravenöz port yerleştirilmesi hemşirelik işlevidir.						
31.	İntradermal test hemşirelik işlevidir.						
32.	Kan gazı almak hemşirelik işlevidir.						
33.	Kan ve kan ürünleri transfüzyonu hemşirelik işlevidir.						
34.	Lavman yapmak hemşirelik işlevidir.						
35.	Mide lavajı hemşirelik işlevidir.						
36.	Monitörizasyon hemşirelik işlevidir.						
37.	Nebülizatör ile ilaç uygulama hemşirelik işlevidir.						
38.	Oksijen tedavisi hemşirelik işlevidir.						
39.	Sütür alınması hemşirelik işlevidir.						
40.	Yara pansumanı hemşirelik işlevidir.						
41.	3. derece yanık pansumanı hemşirelik işlevidir.						
42.	Strip ile glukoz tetkiki hemşirelik işlevidir.						
43.	Strip ile idrar tetkiki hemşirelik işlevidir.						

44.	Yenidoğan göz pansumanı hemşirelik işlevidir.					
45.	Göz pansumanı hemşirelik işlevidir.					
46.	Kolostomi bakımı hemşirelik işlevidir.					
47.	Sıcak ve soğuk uygulama hemşirelik işlevidir.					
48.	Solunum egzersizleri hemşirelik işlevidir.					
49.	Periton diyalizi takibi hemşirelik işlevidir.					
50.	İntratekal kemoterapi hemşirelik işlevidir.					
51.	Kök hücre infüzyonu hemşirelik işlevidir.					
52.	Dolaşım takibi hemşirelik işlevidir.					
53.	Koma skala takibi hemşirelik işlevidir.					
54.	Aldığı çıkardığı sıvı takibi hemşirelik işlevidir.					
55.	Mesane masajı hemşirelik işlevidir.					
56.	Aspire etmek hemşirelik işlevidir.					
57.	Ağrının değerlendirilmesi hemşirelik işlevidir.					
58.	Hasta yemeğini dağıtmak hemşirelik işlevidir.					
59.	Hastaya yemek yedirmek hemşirelik işlevidir.					
60.	Hastayı gözlemlmek hemşirelik işlevidir.					
61.	Hastadan kan ve idrar örneği almak hemşirelik işlevidir.					
62.	Servis malzemelerinin tamirâtı ile ilgili girişimler hemşirelik işlevidir.					
63.	Hastanın tetkikleri için istemleri yapmak hemşirelik işlevidir.					
64.	Servisin temizlik ve düzeninin sağlanması hemşirelik işlevidir.					
65.	Hastaya yapılacak işlemler hakkında bilgi vermek hemşirelik işlevidir.					
66.	Hekime hasta hakkında bilgi vermek hemşirelik işlevidir.					
67.	Hastaya eğitim vermek hemşirelik işlevidir.					
68.	Hasta refakatçisine eğitim vermek hemşirelik işlevidir.					

69.	Refakatçi ve hasta ziyareti ile ilgili kuralların düzenlenmesi hemşirelik işlevidir.					
70.	Emzirme eğitimi hemşirelik işlevidir.					
71.	Taburculuk eğitimi hemşirelik işlevidir.					
72.	Hastanın bilinç ve oryantasyon takibi hemşirelik işlevidir.					
73.	Hastanın hayati belirtilerinin alınması hemşirelik işlevidir.					
74.	Hastaya /ailesine psikolojik destekte bulunmak hemşirelik işlevidir.					
75.	Hekimin sözlü orderlerini uygulamak hemşirelik işlevidir.					
76.	Hekimin yazılı orderlerini uygulamak hemşirelik işlevidir.					
77.	Hastaya yapılan tedaviyi kaydetmek hemşirelik işlevidir.					
78.	Hastaya kullanılan ilaçları temin etmek hemşirelik işlevidir.					
79.	Hastaya kullanılan ilaçları eczaneden teslim almak hemşirelik işlevidir.					
80.	Hastaya yapılan bakımı kaydetmek hemşirelik işlevidir.					
81.	Araç gerecin kullanıldıktan sonra sterilizasyonunu yapmak hemşirelik işlevidir.					
82.	Acil ilaç dolabını düzenlemek hemşirelik işlevidir.					
83.	Foley sonda takmak/çıkarmak hemşirelik işlevidir.					
84.	Steril aralıklı sonda uygulama hemşirelik işlevidir.					
85.	Nazogastrik sonda takmak/çıkarmak hemşirelik işlevidir.					
86.	EKG çekmek hemşirelik işlevidir.					
87.	İlaç karışımı hazırlamak hemşirelik işlevidir.					
88.	Yatakta sürgü/ördek verme hemşirelik işlevidir.					
89.	Hasta yataklarının yapılması hemşirelik işlevidir.					
90.	Pozisyon verme hemşirelik işlevidir.					
91.	Hastayı mobilize etmek hemşirelik işlevidir.					

92.	Hastayı ameliyathaneye götürme hemşirelik işlevidir.					
93.	Hastayı ameliyathaneden almak hemşirelik işlevidir.					
94.	Kanama kontrolü hemşirelik işlevidir.					
95.	Enfeksiyon kontrolünü sağlama hemşirelik işlevidir.					
96.	Tıbbi atıkların toplanması ve kontrolü hemşirelik işlevidir.					
97.	Uterus masajı hemşirelik işlevidir.					
98.	Anne sütü sağılması hemşirelik işlevidir.					
99.	Günlük hijyenik bakım hemşirelik işlevidir.					
100.	Perine bakımı hemşirelik işlevidir.					
101.	Bölgesel vücut traşı hemşirelik işlevidir.					
102.	Özel ağız bakımı hemşirelik işlevidir.					

Görüşleri Alınması

1. Hemşirelikte standardizasyon kriterleri var mıdır?
 - Hemşirelikte standardizasyon için yapılan çalışmalar yeterli midir?
 - Hemşirelikte standardizasyon hangi aşamadır?
2. Ülkemizde hemşirelik standardizasyon açısından incelendiğinde;
 - Hemşirelik kanunu nasıl etkilemektedir?
 - Hemşirelik işlevlerindeki ücretlendirmeye etkisi nasıldır?
3. Avrupa Birliği'ne uyum sürecinde
 - Hemşirelikte AB'ye uyum gerekli midir?
 - AB kriterlerini uygulamak yeterli midir?
4. Türkiye'deki hemşireliğin standardizasyonu ve hemşirelik işlevlerinin ücretlendirmesi açısından AB ülkelerindeki durum ile karşılaştırıldığında ne gibi farklılıklar vardır?
5. Mevzuatta yer alan hemşirelik işlevleri standardizasyon açısından yeterli midir?



T.C.
BEYKENT ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

Sayı : B.30.BEY.0.41.72.00-500/437
Konu : Anket İzni Hk.

31.03.2011

ÖZEL BATI BAHAT HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE,

Ekte dilekçe örneği ve anketi bulunan Enstitümüz İşletme Yönetimi Anabilim Dalı Hastane ve Sağlık Kurumları Yönetimi Bilim Dalı Yüksek Lisans öğrencisi **Selma KAÇAR**, "**AB Sürecinde İstanbul İlinde Özel Hastanelerde Çalışan Hemşirelerin, Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu ve Ücretlendirilmesi Hakkında Bilgi Düzeyleri**" adlı tez çalışmasını yürütmektedir.

Kendisine gerekli iznin verilmesini saygılarımla arz / rica ederim.

Prof. Dr. Ahmet YÜKSEL
Enstitü Müdürü

Ek-1: Dilekçe Örneği
Ek-2: Anket Örneği

Beykent Üniversitesi İletişim Hattı
0212 **444 1997**

■ Beykent Üniversitesi
Beylikdüzü Yerleşkesi
Beykent, B.Çekmece-İstanbul
Faks: (0212) 867 50 66

■ Beykent Üniversitesi
Şişli-Ayazağa Yerleşkesi
Ayazağa, Şişli-İstanbul
Faks: (0212) 867 55 66

■ Beykent Üniversitesi
Taksim Yerleşkesi
Sıraselviler, Beşiktaş-İstanbul
Faks: (0212) 867 55 76



Özel

**BATI BAHAT
HOSPITAL**

02.05.2011

SAYI: 549

T.C.
BEYKENT ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

İLGİ:31.03.2011 tarih ve 437 s aylı yazınız.

İlgi yazınızda belirtilen, Enstitünüz İşletme Yönetimi Anabilim Dalı Hastane ve Sağlık Kurumları Yönetim Bilim Dalı Yüksek Lisans öğrenciniz Selma KAÇAR, "AB Sürecinde İstanbul İlinde Özel Hastanelerde Çalışan Hemşirelerin, Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu ve Ücretlendirilmesi Hakkında Bilgi Düzeyleri" adlı tez çalışmasını hastanemiz Özel Batı Bahat Hospital'da yürütebilir.

Bilgilerinize sunulur.

(212) 471 33 00
Faks: (212) 471 33 17
Atatürk Mah.. İkitelli Cad. No.135 İkitelli, Küçükçekmece, İstanbul
batibahat@bahat.com.tr • www.bahat.com.tr

**BAHAT
SAĞLIK
GRUBU**



T.C.
BEYKENT ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

Sayı : B.30.BEY.0.41.72.00-500/438
Konu : Anket İzni Hk.

31.03.2011

ÖZEL SURP PİRĞİÇ ERMENİ HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE,

Ekte dilekçe örneği ve anketi bulunan Enstitümüz İşletme Yönetimi Anabilim Dalı Hastane ve Sağlık Kurumları Yönetimi Bilim Dalı Yüksek Lisans öğrencisi **Selma KAÇAR**, "**AB Sürecinde İstanbul İlinde Özel Hastanelerde Çalışan Hemşirelerin, Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu ve Ücretlendirilmesi Hakkında Bilgi Düzeyleri**" adlı tez çalışmasını yürütmektedir.

Kendisine gerekli iznin verilmesini saygılarımla arz / rica ederim.

Prof. Dr. Ahmet YÜKSEL
Enstitü Müdürü

Uygundur
YEDİERLİ SURP PİRĞİÇ
ERMENİ HASTANESİ BAŞHEKİMİ
İKTİSADİ HEMŞİRELERİ
Hastane No: 43031
Op. Dr. F. Aytaç AKTAĞ
Başhekim ve Sosyal Bilimler
Din. Tes. No: 23716-22984
Kadın Hast. ve Doğum Uzmanı

Ek-1: Dilekçe Örneği
Ek-2: Anket Örneği

Beykent Üniversitesi İletişim Hattı
0212 **444 1997**
www.beykent.edu.tr

■ Beykent Üniversitesi
Beylikdüzü Yerleşkesi
Beykent, B.Çekmece-İstanbul
Faks: (0212) 867 50 66

■ Beykent Üniversitesi
Şişli-Ayazağa Yerleşkesi
Ayazağa, Şişli-İstanbul
Faks: (0212) 867 55 66

■ Beykent Üniversitesi
Taksim Yerleşkesi
Sıraselviler, Beyoğlu-İstanbul
Faks: (0212) 867 55 76

info@beykent.edu.tr



T.C.
BEYKENT ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

Sayı : B.30.BEY.0.41.72.00-500/440
Konu : Anket İzni Hk.

31.03.2011

ÖZEL MEMORIAL SAĞLIK GRUBU BAŞHEKİMLİĞİNE,

Ekte dilekçe örneği ve anketi bulunan Enstitümüz İşletme Yönetimi Anabilim Dalı Hastane ve Sağlık Kurumları Yönetimi Bilim Dalı Yüksek Lisans öğrencisi **Selma KAÇAR**, “**AB Sürecinde İstanbul İlinde Özel Hastanelerde Çalışan Hemşirelerin, Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu ve Ücretlendirilmesi Hakkında Bilgi Düzeyleri**” adlı tez çalışmasını yürütmektedir.

Kendisine gerekli iznin verilmesini saygılarımla arz / rica ederim.

Prof. Dr. Ahmet YÜKSEL
Enstitü Müdürü

Uygundur.
Azime USLU
Hemşirelik Hizmetleri Koordinatörü

Memorial Hastanesi / 12340211
Uzm. Dr. Sema AKGÜN
Bip. Tıp. No: 38363
Medikal Direktör
Mesul Müdür / Başhekim

Ek-1: Dilekçe Örneği
Ek-2: Anket Örneği

Beykent Üniversitesi İletişim Hattı
0212 **444 1997**
www.beykent.edu.tr

■ Beykent Üniversitesi
Beylikdüzü Yerleşkesi
Beykent, B.Çekmece-İstanbul
Faks: (0212) 867 50 66

■ Beykent Üniversitesi
Şişli-Ayazağa Yerleşkesi
Ayazağa, Şişli-İstanbul
Faks: (0212) 867 55 66

■ Beykent Üniversitesi
Taksim Yerleşkesi
Sıraselviler, Beyoğlu-İstanbul
Faks: (0212) 867 55 76

info@beykent.edu.tr



T.C.
BEYKENT ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

Sayı : B.30.BEY.0.41.72.00-500/442
Konu : Anket İzni Hk.

31.03.2011

ÖZEL ACIBADEM MASLAK HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE,

Ekte dilekçe örneği ve anketi bulunan Enstitümüz İşletme Yönetimi Anabilim Dalı Hastane ve Sağlık Kurumları Yönetimi Bilim Dalı Yüksek Lisans öğrencisi **Selma KAÇAR**, "**AB Sürecinde İstanbul İlinde Özel Hastanelerde Çalışan Hemşirelerin, Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu ve Ücretlendirilmesi Hakkında Bilgi Düzeyleri**" adlı tez çalışmasını yürütmektedir.

Kendisine gerekli iznin verilmesini saygılarımla arz / rica ederim.

Prof. Dr. Ahmet YÜKSEL
Enstitü Müdürü

Ek-1: Dilekçe Örneği
Ek-2: Anket Örneği

Beykent Üniversitesi İletişim Hattı
0212 **444 1997**

■ Beykent Üniversitesi
Beylikdüzü Yerleşkesi
Beykent, B.Çekmece-İstanbul
Faks: (0212) 867 50 66

■ Beykent Üniversitesi
Şişli-Ayazağa Yerleşkesi
Ayazağa, Şişli-İstanbul
Faks: (0212) 867 55 66

■ Beykent Üniversitesi
Taksim Yerleşkesi
Sıraselviler, Beyoğlu-İstanbul
Faks: (0212) 867 55 76

26.04.2011

Konu;Anket İzni HK.

TC.BEYKENT ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜ MÜDÜRLÜĞÜNE,

31 Mart tarihli " AB Sürecinde İstanbul İlinde Özel Hastanelerde Çalışan Hemşirelerin, Hemşirelik İşlevlerinin Standardizasyonu ve Ücretlendirilmesi Hakkında Bilgi Düzeyleri " tez çalışması gönüllülük esasına dayalı olarak yapılabileceği için Sn;Selma Kaçar'ın anket izin talebi geri çevrilmiştir.Acıbadem Hastaneleri olarak Acıbadem Üniversitesinin kurulumu sonrasında ATADEK onaylı bilimsel çalışmalara izin verilebilmektedir.

Gerekli iznin verilemediğini saygılarımla arz ederim.

Ayşe Cengiz

ASG Hemşirelik Hizmetleri Direktör Vekili

Ayşe CENGİZ
ACIBADEM BAKIRKÖY HASTANESİ
Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

ÖZGEÇMİŞ

06.01.1976 tarihi, Denizli Tavas ilçesi doğumluyum. İlk, Orta ve Lise eğitimimi Kızılcabölük kasabasında tamamladıktan sonra, İstanbul Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Yüksek Okulu Hemşirelik bölümünden 1996 yılında mezun oldum. 2007 yılında İstanbul Üniversitesi Florence Nightingale Hemşirelik Yüksek Okuluna kaydoldum. Bu bölümden 2010 yılında mezun olduktan sonra Beykent Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Hastane ve Sağlık Kurumları Yöneticiliğinde yüksek lisans eğitimine başladım.

1996 yılından beri İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nde çalışmaktayım. Çocuk Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalında Hemşirelik Hizmetleri Sorumlusu olarak görev yapmaktayım. Evli ve bir çocuk annesiyim.

Selma KAÇAR