



## UZMAN HEMŞİRE ÇALIŞTAYI EYLEM PLANI TASLAĞI

**Merhabalar Güler Hanım ve Sayın Komite Üyelerimiz,**

Sn. Çiğdem Özleyen' in paylaştığı UZMAN HEMŞİREYE İHTİYAÇ VAR MI? Başlıklı sunumu için teşekkürlerimi sunarak başlamak istedim,

Çok güzel bir değerlendirme ve rapor, rapordan da faydalanarak; Evet ihtiyaç var, fakat sahada ki yansımaları ve uygulamalarımız nasıl olmalı?

Sektörde bize katkı verecek uygulamalar nasıl yönetilmeli?

Hedefler gerçekçi mi?

Biz nasıl yönetiriz?

**Ve, OHSAD Yönetim Kurulu, bizi bu noktada nasıl destekleyebilir?**

Sorularına yanıt aradık, sizlerin de görüş ve önerileri ile çalışmalarımızı tamamlamak isteriz,

Sevgi ve Saygılarımla,





## HEMŞİRELİK YÖNETMELİĞİ (2010) Resmî Gazete Sayı : 27515

### MADDE 7

(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.

İleri düzeyde hemşirelik bilgisine ve becerisine sahip olan hemşirelerdir.

Bilimsel temelli ve kanıta dayalı bakım sağlama konusunda hemşireleri yönlendirerek ve destekleyerek hemşirelik uygulama sonuçlarını etkiler.

Uzman Hemşireler, öğretme, mentorluk, danışmanlık ve hemşirelik uygulamalarının kanıta temelli/kanıt bilgili olduğunu öğreterek hemşirelik uygulamalarını geliştirmeye liderlik eder.

### "2021-2025 Hemşirelik ve Ebeliğin Güçlendirilmesine Yönelik Küresel Stratejik Talimatlar Taslağı"

DSÖ ülkelere; ebelerin ve hemşirelerin evrensel sağlık sigortası (UHC) ve diğer nüfus sağlığı hedeflerine en iyi şekilde katkıda bulunmasını sağlamalarına yardımcı olabilecek ve birbiriyle ilişkili bir dizi politika önermektedir. Bu politikaların yürürlüğe girebilmesi için ülkelerin dört "stratejik yön" boyunca ilerlemeyi desteklemesi gerekmektedir.

#### **Bu stratejik yönler:**

- 1 Nüfusun sağlık ihtiyaçlarını karşılayacak yeterliliklere sahip yeterli ebe ve hemşireleri eğitmek,
- 2 Hemşirelik ve ebelle ilgili iş yaratmak, **göçü yönetmek**, ebe ve hemşireleri en çok ihtiyaç duyulan yerlerde istihdam etmek ve elde tutmak,
- 3 **Uygulama ortamlarında ebe ve hemşirelerin katkılarını en üst düzeye çıkarmak,**
- 4 **Sağlık ve akademik sistemlerin genelinde hemşirelik ve ebelle liderliğini güçlendirmektir**

#### **Ülkemizde Uzman Hemşirelik**

23 Kasım 2017 tarihi itibari ile hemşirelikte 6.157 yüksek lisans, 1.359 doktora öğrencisi olmak üzere toplam 7516 öğrenci eğitim görmektedir. (YÖK Hemşirelik Lisans Eğitimi Çalıştayı)

- Klinik kariyer/ kadro?
- Hemşirelik eğitimini ve lisans üstü eğitiminin niteliği (ileri uygulama klinik alan...)?
- İstihdam politikaları, ihtiyaç belirleme?
- Hemşire ücret politikaları/sosyal haklar/çalışma koşulları?
- Politikaların oluşturulmasında söz hakkı?
- Özerklik ?



## **Bu Değerlendirmeler Işığında; Yorum ve Önerilerimiz,**

### **YORUMLAR;**

Uzman Hemşirelik,

- Bilimsel temelli ve kanıta dayalı bakım sağlama konusunda hemşireleri yönlendirerek ve destekleyerek hemşirelik uygulama sonuçlarını etkiler;
- Bakımın iyileştirilmesine katkı sağlar,
- Fark yaratır,
- Meslektaşlarını destekler,
- Standardın aksamadan ilerlemesini sağlar,
- Yeni yetkinlikler için araştırmacı olur,
- Kanıt temelli bilgiyi destekler.

### **ÖNERİLER;1**

- a)Kariyer planlamada rehber olmak,
- b) olası mesleki göçleri yönetmek, hemşirelik uygulamalarını en üst düzeye çıkarmak,
- c) hemşirelik liderliğini güçlendirmek amacı ile uzman hemşirelik kadrosu desteklenmelidir.
- d) Uzman hemşirelerin, klinik deneyimlerinin en az 1-3 yıl olması, klinik deneyimlerinin tamamlanması ile yönetici, eğitimci pozisyonlarda istihdamlarının planlanması, ilgili (yönetici-eğitimci) pozisyonlara; ölçülebilir yetkinlik bazlı testler ile getirilmeleri önerilmektedir.
- e) Sosyal haklar, çalışma koşulları, ücret politikalarını iyileştirilmesi ve yeniden düzenlenmesi öneri olarak sunulmaktadır.

### **ÖNERİLER;2 SAHADA UZMAN HEMŞİRE KADROLARINA YÖNELİK DÜZENLEME**

- 1) Uzman hemşire işgücünün SAHA DENEYİMİ olması bir zorunluluk olmalı ve tercihen; özellikli alanlarda bir deneyim süreçlere oldukça yüksek katkı sağlayacaktır; Yoğun Bakımlar, KİT, k.doğum ve çocuk hastalar, Yüksek riskli incinebilir hasta grubu vb.)
- 2) Deneyim süresi 1-3 yıl olabilir (Görüğe açık)
- 3) Saha deneyimi olan UZMAN HEMŞİRE görevlendirmesi yapılırken, kariyer planı için 2 yol önerisi mevcut;
  - a) Yönetici Hemşire adayı b) Özel Dal Hemşiresi
- 4) Bu iki yoldan birini seçmek ve yönlendirmek için bir yetkinlik bazlı değerlendirme olmalı/sınav



- 5) Sahada Özel Dal Hemşireliği ya da Rehber/Klinik Eğitim Hemşiresi ünvanlı ile, saha deneyimini de kullanarak, saha da yeni başlayan ekiplerin sürece oryantasyonu/kaliteli bakım standartlarına uyum, uygulama örnekleri geliştirme (unvanlar önemli)
- 6) Bu uygulama kapsamında TAKIM HEMŞİRELİĞİ modelini uygulama, özellikle Yb.larda 2-3 hastaya 1 hemşire+6hastaya 1takım lideri modeli ile hasta Bakım kalitesini arttırmak(Emine Türkmen hocamızın önerisi) Bu bir proje olarak önerilmektedir.
- 7) Tüm bu başlıklarda, kişilerin kariyer planlaması yapıp, Modele uygun basamaklandırılmış ÜCRET SKALASI oluşturulup uygulanmalıdır.
- 8) Buradaki en etkin yürütülmesi gereken **ANA BAŞLIK; Uzman işgücünün sahada etkin olarak değerlendirilmesidir**, bu da Uzman işgücüne sahaya yönlendirecek kariyer basamakları ve ücretlendirme ile sağlamak mümkün olacaktır.

Saygılarımla,

OHSAD Enstitü Hemşirelik Komitesi Başkanı Uzm. Nuray Çakmak,

Değerlendirme ve Görüş için; Doç. Dr. Emine Türkmen, Çiğdem Özleyen Tuğba Akkan, Tuğçe Tüylüoğlu