|  |  |
| --- | --- |
| Doküman No | **FRM-HMF-107** |
| Yayın Tarihi | 27.04.2014 |
| Revizyon Tarihi | 19.03.2025 |
| Revizyon No | 03 |

 EGE ÜNİVERSİTESİ

 *"Huzurlu Üniversite, Kaliteli Eğitim,* Hemşirelik Fakültesi

 *Aydınlık Gelecek”*

 E. SAĞLIĞI KORUMA VE GELİŞTİRME ÇALIŞMALARI FORMU

 …/…/20…

|  |
| --- |
| 1. **Sağlık panosu oluşturma**
 |
| Aşağıdaki konu başlıklarından seçerek, okulda sağlık panosu ve konuyla ilgili afiş oluşturunuz. |
| Sağlık Sorumluluğu ve Sağlıklı Çevre Afişi ( ) | Kazalardan Korunma Afişi ( ) |
| Sağlıklı Beslenme Afişi ( ) | İlkyardım Afişi ( ) |
| Hijyenik Alışkanlıklar ve Sağlıklı Giyinme Afişi ( ) | Boş Zamanları Değerlendirme Afişi ( ) |

|  |
| --- |
| **2- Sağlık Eğitimi** |
| Okulda gereksinim olarak belirlediğiniz bir konuda sağlık eğitimi planlayarak, uygulayınız. Sağlık eğitim formuyla eğitim sürecini kaydediniz**. (F kodlu formu doldurunuz)** |
| **Öğrencilere yönelik konular** | **Okul Çalışanlarına Yönelik Konular**  |
| Sağlıklı beslenmeÇevre sağlığı, güneşin ve temiz havanın önemiBulaşıcı hastalıklar ve korunma yollarıAğız ve diş sağlığıSağlıklı giyinme ve kişisel hijyenBoş zaman aktiviteleriSporun yararlarıSağlığa zararlı alışkanlıklarKazalardan korunmaİlkyardım  | Kanserin erken belirtileri ve kanserden korunmaSağlığı geliştirici davranışlar (sağlıklı beslenme, egzersiz)Aile planlamasıToplumda yaygın görülen kronik hastalıklar ve erken tanı |

|  |
| --- |
| **3- Okulda Mevcut/Potansiyel Sağlık ve Güvenlik Risklerinin Değerlendirilmesi** |
| 1.Gözlemleriniz doğrultusunda okulda öğrenciler ve okul çalışanları açısından mevcut/potansiyel sağlık ve güvenlik riskleri nelerdir?2. Okulda en sık meydana gelen kaza türleri nelerdir?  |
| 3. Öğrencilerin ve okul personelinin sağlık birimine/revire başvurma nedenleri nelerdir? 4. Öğrencilere ve çevreye yönelik var olan korunma önlemleri neler? Sizin alınabilecek korunma önlemlerine yönelik önerileriniz nelerdir? |
| **4. Erken tanı çalışmaları** |
| 1-Okulda son üç yılda hangi sağlık taramaları yapılmış? Birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz.( ) Genel Sağlık Taraması( ) İşitme Taraması( ) Aşılama( ) Görme Taraması( ) Diş Sağlığı Taraması( ) Diğer(Lütfen yazınız)……………..( ) Hiçbiri |