|  |  |
| --- | --- |
| 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 beslenme  Çevre sağlığı, güneşin ve temiz havanın önemi  Bulaşıcı hastalıklar ve korunma yolları  Ağız ve diş sağlığı  Sağlıklı giyinme ve kişisel hijyen  Boş zaman aktiviteleri  Sporun yararları  Sağlığa zararlı alışkanlıklar  Kazalardan korunma  İlkyardım | Kanserin erken belirtileri ve kanserden korunma  Sağlığı geliştirici davranışlar (sağlıklı beslenme, egzersiz)  Aile planlaması  Toplumda 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 |