**EK 1. İç Hastalıkları Hemşireliği Dersi**

**Bakım Planı Değerlendirme Kriterleri Formu, 2024-2025**

**Öğrencinin Adı-Soyadı: Öğrenci Numarası:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kriterler** | **Puanlama** | **1.Rotasyon Yeri:** | **2.Rotasyon Yeri:** |
| **1** | Fiziksel muayene/subjektif ve objektif değerlendirme yapılarak bireyin yaşadığı sağlık sorunları (veriler) doğru bir şekilde belirlenmiş mi? | **15 puan** |  |  |
| **2** | Hastayı tanılama sürecinde hasta, hasta yakını, hemşire, hekim, sorumlu öğretim elemanı veya rehber hemşire ile iletişime geçmiş mi? | **5 puan** |  |  |
| **3** | Bireyi tüm yönleri ile ele alarak (psikososyal, çevresel, fiziksel, beslenme ve diğer durumları) var olan veriler doğrultusunda hemşirelik tanılarını (NANDA’ya göre) doğru bir şekilde belirlemiş mi? | **10 puan** |  |  |
| **4** | Belirledikleri hemşirelik tanılarını öncelik sıralamasına göre doğru bir şekilde ele almış mı? | **5 puan** |  |  |
| **5** | Belirledikleri hemşirelik tanılarına neden olan ilişkili faktörleri doğru bir şekilde ele almış mı? | **5 puan** |  |  |
| **6** | Belirledikleri hemşirelik tanılarına yönelik beklenen hasta sonuçlarını/amaçları doğru bir şekilde ele almış mı? | **5 puan** |  |  |
| **7** | Bireyin yaşadığı sağlık sorunları, olası riskler ve komplikasyonlar dikkate alınarak bütüncül bir yaklaşımla hemşirelik girişimlerinin planlaması yapılmış mı? | **10 puan** |  |  |
| **8** | Belirlediği hemşirelik tanılarına yönelik yapılması gereken hemşirelik girişimlerini doğru bir şekilde uygulanmış mı? (ilaç uygulama, yaşam bulguları, ödem takibi, asit takibi, AÇT, GKT, pozisyon verme, sistemleri değerlendirme, el, yüz, ağız, ayak, vücut bakımı vb)  **\*\*\*Öğrenci hemşirelik girişimlerini uygularken mutlaka sorumlu öğretim elemanı, klinisyen hemşire ve rehber hemşireden en az biri ile yapmış olması önemlidir.** | **25 puan** |  |  |
| **9** | Bireyin akut/kronik sağlık sorunlarına yönelik gerçekleştirilen hemşirelik girişimlerinin bireyin sağlığına yansımasının değerlendirmesi yapılmış mı? | **10 puan** |  |  |
| **10** | Bakım planını tablosunu hazırlarken öncelik sıralaması, veriler, ilişkili faktörler, hemşirelik tanısı, amaç (kısa ve uzun vadeli), planlama, uygulama, değerlendirme olacak şekilde ele almış mı? **(****Ek 4. İç Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Şablonu, 2023-2024)** | **10 puan** |  |  |
|  | **Toplam Puan** | **100 puan** |  |  |
|  | **Sorumlu Öğretim Üyesi/ Rehber Hemşire** | |  |  |

**Öğrencilerin Dikkatine**

Bakım planını hazırlarken yukarıda belirtilen kriterleri göz önünde bulundurarak hazırlamanız gerekmektedir. Bakım planlarınızdan alacağınız not değerlendirmesi yukarıdaki kriterleri uygulama durumunuza göre belirlenecektir. Bakım planlarınızı dersinizden sorumlu öğretim elemanının sizlere bildirdiği tarihte teslim etmeniz önemlidir. Zamanında teslim edilmeyen ödevler değerlendirmeye alınmayacaktır. Hemşirelik tanılarını belirlerken NANDA-Hemşirelik Tanıları formu dikkate alınmalıdır.

**Dersin Sorumlu Öğretim Üyesi: Klinik/ Rehber Hemşire:**