



SE-DER
SAĞLIK EĞİTİMCİLERİ DERNEĞİ

MESLEKİ VE TEKNİK EĞİTİM ALAN/DAL ANALİZİ SAĞLIK HİZMETLERİ ALANI

Çağdaş, sosyal, hukuk devletinin halkına sunmakla yükümlü olduğu en önemli ve temel hizmetler; eğitim, sağlık, güvenlik ve adalettir. Yerine getirilmesi en temel hizmetlerden biri olan sağlık hizmetini yetkin, etkin ve nitelikli sağlık personeli ile gerçekleştirilmesi gerekmektedir.

Türkiye’de bilinen en eski hasta bakım hizmeti eğitimi 1911 yılında gönüllü hasta bakıcı kursu açılmasıdır. Bu kurs Türkiye’deki ilk formal hemşirelik eğitimine başlangıcı olarak kabul edilir. Altı ay süren kurs sonunda sertifika alan Müslüman Türk kadınlarının ilk defa Balkan Savaşı (1912) ve Çanakkale Savaşı (1915-1916) sırasında hasta bakımına katılmaları mümkün olmuştur.

Türkiye’de hemşirelik eğitimi, sağlık meslek liseleri niteliğini kazanmadan önce kurslar halinde başlamıştır. Bunlardan en önemlisi “Hastabakıcı Dershaneleri” adı ile 1920 yılında öğretime başlamış olandır. İlk hemşirelik okulu 1920 yılında açılan Amiral Bristol Sağlık Lisesi’dir. Ardından 1925 yılında Cumhuriyet döneminin ilk hemşire okulu olan Kızılay Özel Hemşire Okulu kurulmuştur. 1946 yılında Sağlık Sosyal Yardım Bakanlığı, bünyesindeki yataklı tedavi kurumlarının ihtiyacını karşılamak üzere hemşire okulları açmıştır. Ortaokul mezunlarını alan bu okulların eğitim süresi 1958 yılına kadar 3 yıl, 1958’den sonra 4 yıl olmuş ve genel kültür derslerinin ağırlığı artırılmıştır. Sağlık Kolejleri adıyla anılan bu okulların adı 1976 yılında Sağlık Meslek Lisesi olarak değiştirilmiştir. 1988- 89 ders yılında S.S.Y.B.’na bağlı Sağlık Meslek Lisesi sayısı 83’e ulaşmıştır. Sosyal Sigortalar Kurumu gibi diğer bazı kurum ve kuruluşlar da kendi hemşirelik gereksinimlerini karşılamak amacı ile hemşire okulları açmışlardır.

Ülkemizde hemşirelik eğitiminin hem üniversite düzeyinde Hemşirelik Fakülteleri, Hemşirelik Yüksekokulları ve Sağlık Yüksekokulları (SYO); lise düzeyinde hem de Sağlık Meslek Liseleri (SML) ile verilmeye devam etmesi, aynı unvanı kullanan ve aynı görev, yetki ve sorumluluklara sahip olan, fakat eğitim düzeyleri farklı meslek üyelerinin varlığına neden olmuştur. Uygulamada bu durum önemli sorunlar ortaya çıkarmakta, kargaşa yaratmakta, mesleki birlik sağlanamamaktadır.

Sağlık Bakanlığı ortaya çıkan bu çelişkili ve yasal olarak da tutarsız durumu ortadan kaldırmak için Sağlık Meslek Lisesi hemşirelik bölümü mezunlarına farklı bir unvan verilmesi konusunda çalışmalar başlatılmış, bunun sonucu olarak da yardımcı unvanları ortaya çıkmıştır.

Ayrıca ülkemizde böyle bir sağlık ara insan gücü planlanması ve istihdamlarına ilişkin çalışmaların yapılması gerekmektedir. Planlama yapılırken ihtiyaç olan sağlık insan gücü kadro, unvanı ve sayısı belirlenmeli, görev tanımı yapılmalı ve uygun müfredat oluşturulmalıdır.

MEVCUT DURUM

1- **EBE YARDIMCILIĞI**

— Meslek Tanımı

Korkutreis Mah. İlkiz sok. Berkay Apt. No:5/16
ÇANKAYA/ANKARA
e-posta:saglikegitimciler@gmail.com
İnt.Adresi:http://www.saglikegitimcileri.org.tr/

Bilgi için: Günnur ÖZYİĞİT
Unvan: Genel Sekreter
e-posta: gunnurozyigit@gmail.com
Telefon No: 0505 6408542



SE-DER SAĞLIK EĞİTİMCİLERİ DERNEĞİ

— Ebe yardımcılığı mesleği 6514 Sayılı Kanunun 24. Maddesinde:“Ebe yardımcısı; sağlık meslek liselerinin ebe yardımcılığı programından mezun olup ebelerin nezaretinde yardımcı olarak çalışan, ayrıca hastaların günlük yaşam aktivitelerinin yerine getirilmesi, beslenme programının uygulanması, kişisel bakım ve temizliği ile sağlık hizmetlerine ulaşımında yardımcı olan ve refakat eden sağlık teknisyenidir.” şeklinde tanımlanmıştır.

— Meslek Eğitimi

— Eğitim 4 yıllık Mesleki ve Teknik Anadolu liselerinde yapılmaktadır.

— Toplam İhtiyaç:

— **12.945** ebe yardımcısıdır.

— 2023 Yılında, yıllık doğum sayısında önemli bir artış olmayacağından hareketle, 2023 Yılı hedefi, **13.000** olarak belirlenmiştir. Bu durumda 2023 Yılında 1.000 kişiye düşen ebe yardımcısı sayısı 0,15 olmaktadır.

— Ebe yardımcılığı alanındaki 2023 yılı hedefi olan 13.000 personel sayısına ulaşılması için ilgili bölümlerin almaları gereken öğrenci sayıları SHGM tarafından belirlenmiş olup yıllık yeni öğrenci sayısı alımı **339** olmuştur.

— Mevcut İş Gücü Düzeyi

— Ebe Yardımcılığı alanında 2018 yılı itibariyle henüz istihdam bulunmamaktadır.

2 -HEMŞİRE YARDIMCILIĞI

— Meslek Tanımı

— Hemşire yardımcılığı mesleği 6514 Sayılı Kanunun 24. Maddesinde:“Hemşire yardımcısı; sağlık meslek liselerinin hemşire yardımcılığı programından mezun olup hemşire nezaretinde yardımcı olarak çalışan, ayrıca hastaların günlük yaşam aktivitelerinin yerine getirilmesi, beslenme programının uygulanması, kişisel bakım ve temizliği ile sağlık hizmetlerine ulaşımında yardımcı olan ve refakat eden sağlık teknisyenidir” şeklinde tanımlanmıştır.

— Meslek Eğitimi

— Eğitim 4 yıllık Mesleki ve Teknik Anadolu liselerinde yapılmaktadır.

— 2023 Yılı İçin İş Gücü Düzeyi Hedefleri



SE-DER SAĞLIK EĞİTİMCİLERİ DERNEĞİ

- 1. seviye yoğun bakımlar için 5 yatağa, 2. seviye yoğun bakımlar için 2 yatağa, 3. seviye yoğun bakımlar için 2 yatağa ve yoğun bakım haricindeki yataklar içinse 10 yatağa 1 hemşire yardımcısı olacak şekilde belirlenmiştir.
- Yaklaşık olarak hemşire yardımcısı ihtiyacı **23.900** olarak belirlenmiştir. Bu durumda 1.000 kişiye düşen hemşire yardımcısı sayısı 0,30 olmaktadır.
- Nüfus artış hızı da dikkate alınarak hedef yıldaki 1.000 kişiye düşen personel sayısının sonraki yıllarda sabit kalması için gereken yıllık yeni öğrenci sayısı ise **623** bulunmuştur.
- **Mevcut İş Gücü Düzeyi**
 - Hemşire Yardımcılığı alanında 2018 yılı itibariyle henüz istihdam bulunmamaktadır

3-SAĞLIK BAKIM TEKNİSYENLİĞİ

— **Meslek Tanımı**

- Sağlık bakım teknisyenliği mesleği 6514 Sayılı Kanununun 24. Maddesinde:

“Sağlık bakım teknisyeni; sağlık meslek liselerinin sağlık bakım teknisyenliği programından mezun olup en az tekniker düzeyindeki sağlık meslek mensuplarının nezaretinde yardımcı olarak çalışan, ayrıca hastaların günlük yaşam aktivitelerinin yerine getirilmesi, beslenme programının uygulanması, kişisel bakım ve temizliği ile sağlık hizmetlerine ulaşımında yardımcı olan ve refakat eden sağlık meslek mensubudur.” şeklinde tanımlanmıştır.

— **Meslek Eğitimi**

- Eğitim 4 yıllık Mesleki ve Teknik Anadolu liselerinde yapılmaktadır.

— **2023 Yılı İçin İş Gücü Düzeyi Hedefleri**

- 2023 Yılı için sağlık bakım teknisyeni ihtiyacını belirlemek üzere çalışmalar yapılmış olup her 5 yatak için 1 teknisyen planlanmasına karar verilmiş Mayıs 2014’de Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından her 4 yatak için 1 teknisyen olarak revize edilmiştir.
- 2023 Yılı için beklenen yatak sayısı 10.000 kişiye 29 (2), 2023 Yılı Nüfusu 84,3 Milyon ve yatak doluluk oranı % 80 olarak alındığında 2023 yılı için sağlık bakım teknisyeni ihtiyacı yaklaşık **48.900** olmaktadır.
- Nüfus artış hızı da dikkate alınarak hedef yıldaki 1.000 kişiye düşen personel sayısının sonraki yıllarda sabit kalması için gereken yıllık yeni öğrenci sayısı ise **1.275** bulunmuştur.



SE-DER SAĞLIK EĞİTİMCİLERİ DERNEĞİ

— Mevcut İş Gücü Düzeyi

— Sağlık bakım teknisyenliği alanında 2018 yılı itibarıyla istihdam bulunmamaktadır

14 Ocak 2019 tarihinde Taşra Teşkilatı Hizmet Birimlerinde İstihdam Edilmek Üzere Sürekli İşçi Alımı İlanında, Ebe-Hemşire Yardımcılarının "İşçi Statüsünde Klinik Destek Elamanı" meslek adıyla istihdamda yer aldılar.

Not: Sayısal Veriler Sağlık Bakanlığı 2014 Yılı 958 Numaralı 2023 Yılı Sağlık İş Gücü Hedefleri Ve Sağlık Eğitimi Yayınından Alınmıştır.

SORUNLAR ve ÇÖZÜM ÖNERİLERİ:

Sağlık Meslek Lisesi Adı Öne Çıkarılarak, Sağlık Eğitimi Özüne Dönmelidir

Mesleki Eğitimde okul çeşitliliğinin azaltılması projesi kapsamında tüm mesleki eğitim veren okullar **Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi** çatısı altında toplanmıştır. Sanayi, tarım, turizm, el sanatları gibi alanların öğrenci ve öğretmenleri ile Sağlık Alanı öğrenci ve öğretmenleri aynı kategoriye alınmış ve uygulamalar eşitlenmeye çalışılmıştır. Oysaki sağlık eğitimi, başlı başına malzemesi insan olan ve insan sağlığı üzerine olumlu ya da olumsuz etkileriyle yaşamı etkileyen bir alandır. Dolayısıyla sağlık eğitimi başlı başına multi-disiplin gerektiren bir eğitim sistemidir. Diğer yapısına dokunulmayan liseler gibi özü korunarak, **sağlık meslek lisesi** adı altında eğitim hayatına devam etmelidir. İçinde bulunduğumuz pandemi sürecinde görüldü ki yakın gelecekte uzman sağlık insan işgücü uluslararası dolaşımında görülecektir.

Sağlık Meslek Lisesi Öğrencileri Merkezi Sınavla Alınmalıdır

Sağlık eğitiminde kazanılan bilgi ve becerinin, insanın en temel hakkı olan yaşam hakkına direk etkisi vardır. Bu nedenle; Sağlık Meslek Liselerine öğrenci alımında akademik yeterliliği daha yüksek öğrenciler tercih edilmeli, merkezi sınav sistemi ve taban puan uygulaması olmalıdır. Öğrenci kalitesinin artması ülkemizin sağlık sistemi üzerine olumlu katkıları olacaktır.

Bedensel veya zihinsel engelli öğrenci kesinlikle alınmamalı, bu öğrenciler başka alanlara yönlendirilmelidir.

Özel Öğretim Sağlık Hizmetleri öğrenci kontenjanları kısıtlanmalı ve kademeli şekilde öğrenci alımı durdurulmalıdır.

Sağlık Meslek Lisesi Eğitimi Uygulamaya Dayalı Olmalıdır



SE-DER SAĞLIK EĞİTİMCİLERİ DERNEĞİ

Sağlık kurumlarında; kamu ve özel meslek lisesi öğrencileri ile birlikte ön lisans ve lisans düzeyindeki öğrenciler staj yapmaktadır. Öğrenci sayısının kurum kapasitesinin üzerinde olması pratik uygulamada istenilen davranış geliştirmeye engel olmaktadır. Bunun için mevzuatta yapılacak değişiklik ile uygulama alanlarında **yetkilendirilmiş koordinatör öğretmen görevlendirilmeli** ve pratik öğrenme, teorik öğrenmenin devamı olarak sağlanmalıdır. Maalesef ki sağlık kurumlarında öğrencilere eğitmenlik yetkinliğine sahip insan gücü yetersiz olup, öğrenciler sahada tamamen kaderine terk edilmiş durumdadır. Okulda aldıkları teorik bilgi sahada yerini emir cümlelerine terk etmektedir.

Ayrıca okul atölye ve laboratuvarlarında kullanılan araç -gereçlerin yeterli ve teknolojinin gerektirdiği özellikte olmaları sağlanmalıdır. AB projeleri ile ortak simülasyon eğitim merkezleri kurulması için yöneticiler cesaretlendirilmelidir.

Eğitim Müfredatı Sorunu Vardır

Hemşire ve Ebe Yardımcılığı ve Sağlık Bakım Teknisyenliği dallarında haftalık ders saati sayısı 44 saattir. Bu, uygulama günleri dışında ders günlerinde günlük 10 saat teorik ders anlamına gelmektedir. Her sınıf için yaklaşık 15 ders çeşidi vardır. Ders çeşidinin ve saatinin fazla olması öğrenci ve öğretmen verimini moral/motivasyonunu düşürmektedir. Hali hazırda bu programda öğrenciler sadece 4. sınıfta uygulama için sağlık kurumlarına gidebilmekte, uygulama derslerinin 3. Sınıfta da olması bu yoğunluğu azaltacaktır. İşletme eğitimine (sağlık kurumlarına) çıkan öğrencide aidiyet duygusu gelişmekte, öğrenmeyi içselleştirmektedir. Bu sebeple 11. Sınıfta da işletme eğitimi olması kaliteli meslek elemanı yetişmesine olumlu katkıları olacaktır.

Sağlık Tematik Liseleri Açılmalıdır

Toplumdaki mesleki ve teknik eğitim algısına olumlu katkı sağlamak, sektörün ihtiyaç duyduğu nitelikli iş gücünü sektörle iş birliği içinde yetiştirmek, sektörle iş birliği açısından örnek okul modeli oluşturmak, sektörün mesleki ve teknik eğitime olan ilgisini ve desteğini artırmak, başarılı öğrencilerin yükseköğretim görerek alanında uzmanlaşmasına temel oluşturmak amacıyla Ülkemizde belirli bir sektörün öne çıktığı ve yoğunlaştığı merkezlerde sadece bu sektörün ihtiyaç duyduğu nitelikli işgücünü yetiştirmek üzere "bir meslek alanında" eğitim verilen TEMATİK Mesleki ve Teknik Anadolu liseleri açılmıştır.

Sağlık konulu Tematik Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Şehir Hastanelerine entegre olarak açılabilir.

Akademik Eğitim Almaları Sağlanmalıdır

Mesleki ve Teknik Eğitim seviyesinde 4 yıl sağlık eğitimi almış öğrenciler kendi alanlarında 2 yıllık ön lisans programlarına sınavsız geçiş hakkı veya kontenjan verilmeli, yüksekokul ve fakültelerde ise sağlık alanı ilgili tercihlerde ek puan verilmelidir. Bu durumda sağlık hizmetleri insan gücü ihtiyacının ön lisans ve lisans seviyelerinden karşılanması ve öğrencilerin akademik eğitimlerini tamamlayarak atamalarının yapılması, lise mezunu ataması tartışmasını da ortadan kaldıracaktır. Ayrıca 4 yıllık sağlık meslek lisesi eğitiminden ek puan



SE-DER SAĞLIK EĞİTİMCİLERİ DERNEĞİ

olarak alanında 4 yıllık bir yükseköğretim programına yerleştirilen öğrencinin fakültenin son iki senesinde branşlaşması sağlanmalıdır.

Sağlık Meslek Lisesi Mezunlarına Ortak Unvan Verilmelidir

Mesleki ve Teknik Anadolu Liseleri Sağlık Hizmetleri Alanı mezunlarına ilgili alanlarında aldıkları eğitime göre “Hemşire Yardımcısı” ve “Ebe Yardımcısı” gibi unvanlar verilmektedir. Sağlık hizmeti sunan nitelikli insan gücü “yardımcı” unvanı ile isimlendirilmemelidir. Bu okullarda okuyan öğrencilerin tümü “**Sağlık Bakım Elemanı/Teknisyeni**” unvanı ile mezun olmaları daha yerinde ve doğru tercih olacaktır. Ya da diğer alanlarda olduğu gibi öğrencilerin liseyi bitirdiklerinde eğitim gördükleri alan ve dalda hem diploma sahibi olmalı hem de iş yeri açma yetkisi ve teknisyenlik unvanı verilmelidir.

Hasta Yaşlı Hizmetleri Alanı Kapatılmalıdır

Mesleki ve Teknik Anadolu Liseleri Hasta Yaşlı Hizmetleri ve Sağlık Alanı eğitimlerinin büyük çoğunlukla aynı okulların çatısı altında sürdürülmekte, aynı ders ve mesleki becerileri içermektedir. Bu alanda yapılacak düzenlemelerle her iki alanın entegrasyonu sağlanmalıdır. Temel eğitimlerinin aynı programlarda sürdürülmesi hem ekonomik hem de kaynak israfını engelleyecektir.

Mezun Öğrencilerin İstihdam Sorunu Giderilmelidir

Eğitim – insan gücü – istihdam ilişkileri dikkate alınarak planlamanın yapılması, planlama yapılmadan okul açılmaması gerekir. Sağlık Alanı mezunları için görev tanımı yapılmalı, istihdam yerleri ve sayıları belirlenmeli ve buna uygun olarak eğitim programı oluşturulmalıdır. Aksi durum(şu an yaşanan durum) mezun olacak öğrencilerin işsiz kalmasına ve gelecekte özel sağlık kurumlarında asgari ücretle çalışacak ucuz insan iş gücü oluşmasına dolayısıyla meslek onuruna zarar verecektir. Sağlık bölümleri için öğrenci alım ve yetiştirilmelerinde Sağlık Bakanlığı ile merkezi bir planlamanın yapılması zorunludur. Meslek okulu mezunları hastaneler, huzurevleri, rehabilitasyon merkezleri ve evde bakım kurumları da dahil olmak üzere (Lisans mezunu hemşire gözetiminde) çeşitli alanlarda çalışabilmelidir. Yine bu mezunlar diğer alan mezunları gibi bakım evleri (gündüz, yaşlı, çocuk, engelli gibi) açabilmelidir.

14 Ocak 2019 tarihinde Taşra Teşkilatı Hizmet Birimlerinde İstihdam Edilmek Üzere Sürekli İşçi Alımı İlanında, Ebe-Hemşire yardımcılarının İşçi Statüsünde Klinik Destek Elamanı meslek adıyla istihdamda yer aldılar.

Sağlık Alanı Öğretmenlerine Ayrımcılık Yapılmamalıdır

Sağlık Alanı öğretmenleri ve diğer öğretmen grupları arasında farklar ortadan kaldırılmalıdır. Şöyle ki; aylık okutulması gereken maaş karşılığı zorunlu ders saatinin kültür dersi öğretmenlerinden farklı olarak 15 saat yerine 20 saat, zorunlu ek ders görevinin 6 saat yerine 20 saat olması bunlardan sadece biridir. Kaldı ki bir coğrafya



SE-DER SAĞLIK EĞİTİMCİLERİ DERNEĞİ

öğretmeni 15 saati tamamlamak için sadece Coğrafya dersine girmektedir. Oysa bir meslek dersleri öğretmeni mecburi ders saatini tamamlayabilmek için çok sayıda, çeşitli ve farklı farklı müfredat programlarını içine alan birden çok derse girmektedirler. Bu 15 saat, 20 saate çıkarıldığında ders çeşidi daha da artmaktadır ve öğretmen verimini direk etkilemektedir. Bu anlamda mesleki ve teknik eğitim kurumlarında eğitim veren öğretmenlerimizin de maaş karşılığı ders saatinin ve ödemelerinin hakkaniyetli olarak düzenlenmesini ve maaş karşılığı ders ders saatinin kesinlikle 15 saati geçmemesini, zorunlu ek ders görevinin de 6 saati geçmemesini talep ediyoruz.

Meslek dersleri öğretmenlerinin bir başka zorluğu da son yıllarda bazı derslerin haftalık saatlerinin (9. Sınıfta Temel Mesleki Uygulamalar dersinin 5 saat, 10.sınıftaki Temel Mesleki Uygulamalar dersinin 8 saat, 11.sınıfta Mesleki Temel Uygulamalar dersinin 6 saat olması gibi. 10.sınıftaki Temel Mesleki Uygulamalar dersinin içine 3 farklı ders sıkıştırılmıştır ki bu bize göre gereksiz ve yanlıştır) aşırı yükseltilmesidir. Bir öğretmenin bir sınıfa bu kadar çok saat derse girmesi öncelikle pedagojik formasyona uygun gözükmemekte, öğretmenler için derse hazırlanmada ve sınıf kontrolünde ayrı bir zorluk ortaya çıkarmakta, öğrenciler de bir öğretmeni bu kadar çok görmek istememektedirler. Ayrıca sene başında Meslek Dersleri Öğretmenleri ders dağılımı yaparken bazı ders saatlerinin bu kadar yüksek olması hakkaniyetli paylaşımı engellemektedir. Kanaatimizce bir ders saatinin, azami 3 saati geçmemesi gerekir.

Sağlık Alanın Öğretmenleri Özel Olarak Yetiştirilmelidir

COVİT19 Pandemisinin dünyaya ve ülkemize öğrettiği en önemli şey yetişmiş sağlık insan gücünün ne kadar önemli olduğudur. Sağlık meslek eğitimi özel programla, özel seçilmiş öğrencilerle ve özel birikimli öğretmenlerle gerçekleştirilmesi gerekmektedir. Sağlık Alanı kendi alanlarında en az üç yıl başarılı meslek deneyimi kazanmış, yetkin ve pedagojik formasyon sahibi öğretmenler arasından seçilerek atanmaları sağlanmalıdır.

Sağlık hizmetleri alanı öğretmenleri ihtiyaç olması halinde ön lisans ve lisans programlarında da eğitim verebilecek nitelikte ve yetkinliktedir. Bu açıdan ortaya çıkan eksikliklerin giderilmesinde yer alabilirler.

Sağlık Hizmetleri Eğitimi Dairesi Kurulmalıdır

Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi adı altında Sağlık Hizmetleri alanında eğitim programını uygulamak ve sürdürmek öğretmen ve öğrenci motivasyonuna maalesef katkı sağlamamıştır. Eski programa geri dönüş yapılarak Sağlık Meslek Lisesi eğitim programı uygulanmalı Bakanlık bünyesinde oluşturulacak “Sağlık Hizmetleri Eğitimi Dairesi” uhdesine alınmalıdır. Bu bünye içerisinde eğitime devam edecek okullar ancak ve ancak Mesleki Eğitimi sürdürmeye yeterli nitelikte Sağlık Kurumlarının olduğu yerlerde eğitime devam etmelidir.

Özetle;

Avrupa Birliği içinde yer alan ülkeler de Avrupa Birliği (AB) yasasına (1997) bağlı kalarak, hemşirelik okullarına giriş yaşını en az 18 olarak düzenlemişlerdir. Avrupa’da AB direktifleri doğrultusunda, tüm hemşirelik programlarının yüksek eğitim sistemine entegre etme çalışmaları devam etmektedir. Dünya Sağlık Örgütü’nün



SE-DER SAĞLIK EĞİTİMCİLERİ DERNEĞİ

İkinci Avrupa Hemşirelik ve Ebelik Konferansında yayımlanan Münih Deklerasyonu'nda hemşirelik eğitiminin lisans ve lisansüstü programlarda yürütülmesi öngörülmektedir. Ülkemizde de Sağlık Bakanlığı düzeyinde bu toplantıya katılmış ve bildirgeyi imzalamıştır. Sağlık Meslek Lisesi, hemşirelik bölümüne giren öğrenciler adolesan yaş grubundadır. Bu yaş grubu için hemşirelik eğitimi oldukça ağırdır ve mesleğin getirdiği sorumluluğu alabilecek olgunlukta değillerdir. Türk Hemşireler Derneğinin yoğun faaliyetleri sonucu lise düzeyinde hemşire yetiştirilmesi ülkemizde sona erdirilmiştir. Lise düzeyinde aynen eski sistemdeki gibi temel hemşirelik eğitimi veren **sağlık meslek liseleri** olmalı ve yukarıda belirtildiği gibi bu öğrencilerin avantajlı bir ek puanla aynı alanda lisans eğitimi sağlanmalı ve son iki yılında da ameliyathane, yoğun bakım, dahili, harici, çocuk, ortopedi gibi branşlarda eğitim alarak branşlaşmalıdır. Mesleğe geçiş bu aşamadan sonra mümkün olmalıdır.

1980-2000 yılları arasında yapılan Sağlık Meslek Lisesi Eğitim modeli incelenerek üzerinde çalışılmalı ve günümüz koşullarında tekrar değerlendirilerek, o zamanki başarıların katlanması sağlanmalıdır. (İncelendiğinde görülecektir ki Sağlık Meslek Lisesi mezunu olup Tıp Fakültesi, Hukuk Fakültesi, Eğitim Fakültesi kazanan nice mezunlar olmuş ve şimdi Profesör düzeyindedirler. Oysa ki günümüz mezunları bırakın Fakülte kazanmayı 2 yıllık yüksekokula girişi hayal olarak görmektedirler.) Bu son cümle, meslek ara elemanlığının kimlere bırakıldığının, hangi seviyelere düştüğünün göstergesidir.

Mevcut halde devam edecek ise de Sağlık Tematik Liseleri açılarak okulların öğrenci öğretmen ve eğitim kalitesi artırılmalıdır. Toplumdaki mesleki ve teknik eğitim algısına olumlu katkı sağlamak, sektörün ihtiyaç duyduğu nitelikli iş gücünü sektörle iş birliği içinde yetiştirmek, sektörle iş birliği açısından örnek okul modeli oluşturmak, sektörün mesleki ve teknik eğitime olan ilgisini ve desteğini artırmak, başarılı öğrencilerin yükseköğretim görerek alanında uzmanlaşmasına temel oluşturmak amacıyla Ülkemizde belirli bir sektörün öne çıktığı ve yoğunlaştığı merkezlerde sadece bu sektörün ihtiyaç duyduğu nitelikli işgücünü yetiştirmek üzere "bir meslek alanında" eğitim verilen TEMATİK Mesleki ve Teknik Anadolu liseleri açılmıştır.

Sağlık hizmeti sunan nitelikli insan gücü "yardımcı" unvanı ile isimlendirilmemelidir. Sadece bu "yardımcı" tanımlaması bile öğrencilerde için yıkım yaratmakta mesleğe olan saygınlığın yitirilmesine ve toplum nezdinde itibarsızlaştırılmasına neden olmaktadır. Bu okullarda okuyan öğrencilerin tümü "**Sağlık Bakım Elemanı/Teknisyeni**" unvanı ile mezun olmaları daha yerinde ve doğru tercih olacaktır.

Günümüzde birçok ülkede özellikle son 20 yılda artan bakım ihtiyacına karşılık hemşire sayısındaki yetersizlik ve düşük maliyetle bakım hizmeti sağlama ihtiyacı, ara insan gücüne gereksinim doğurmuş ve yardımcı hemşirelik/hasta bakım personellerinin rollerini daha çok gündeme getirmiştir.

SAĞLIK EĞİTİMCİLERİ DERNEĞİ