



Mevsimlik Tarım İşçilerinin Temel Sağlık Hizmetlerine Erişiminde Uygulanan Model



Kingdom of the Netherlands



Binyıl Kalkınma Hedefleri

- **Hedef 1:** Mutlak Yoksulluk ve Açlığı Ortadan Kaldırmak,
- **Hedef 2:** Herkesin Temel Eğitim Almasını Sağlamak,
- **Hedef 3:** Kadınların Konumunu Güçlendirmek ve Toplumsal Cinsiyet Eşitliğini Geliştirmek,
- **Hedef 4:** Çocuk Ölümlerini Azaltmak,
- **Hedef 5:** Anne Sağlığını İyileştirmek,
- **Hedef 6:** HIV/AIDS, Sıtma ve Diğer Salgın Hastalıklarla Mücadele Etmek,
- **Hedef 7:** Çevresel Sürdürülebilirliğin Sağlanması,
- **Hedef 8:** Kalkınma için Küresel Ortaklıklar Geliştirmek.

MEVSİMLİK TARIM İŞÇİLERİNİN SAĞLIĞINI GELİŞTİRME PROGRAMI

Mevsimlik
Tarım
İşçileri

Araştırma

1- Sağlık Sorunlarını Belirleme

- ASM-TSM eğitimi
- MTİ sağlık aracısı eğitimi
- Din Görevlisi eğitimi
- Yerel Medya eğitimi
- Tarım İş Aracısı eğitimi
- Yönetici eğitimleri

2-Yerel ve merkezi düzeyde ilgili sektörlerle kanıta dayalı çözüm önerilerini tartışma ve kararlaştırma (üst düzey yöneticiler)

Operasyonel araştırma

4- Etkisi kanıtlanan müdahaleleri Yaygınlaştırma/ Sisteme entegre etme

3-Çözüm önerilerinin uygunluğunu belirlemek için kontrol grubunun kendisinin olduğu deneysel araştırmaların yapılması

Program aktiviteleri

Mevsimlik Tarım İşçilerinin ve Ailelerinin İhtiyaçlarının Belirlenmesi Araştırması, 2011



Mevsimlik Tarım İşçilerini Güçlendirme

- Sağlık aracısı yetiştirme
- Akran eğitimi
- Tarım iş araçlarının eğitimi
- Halk eğitim materyali geliştirme

Hizmet Sunumunu Güçlendirme

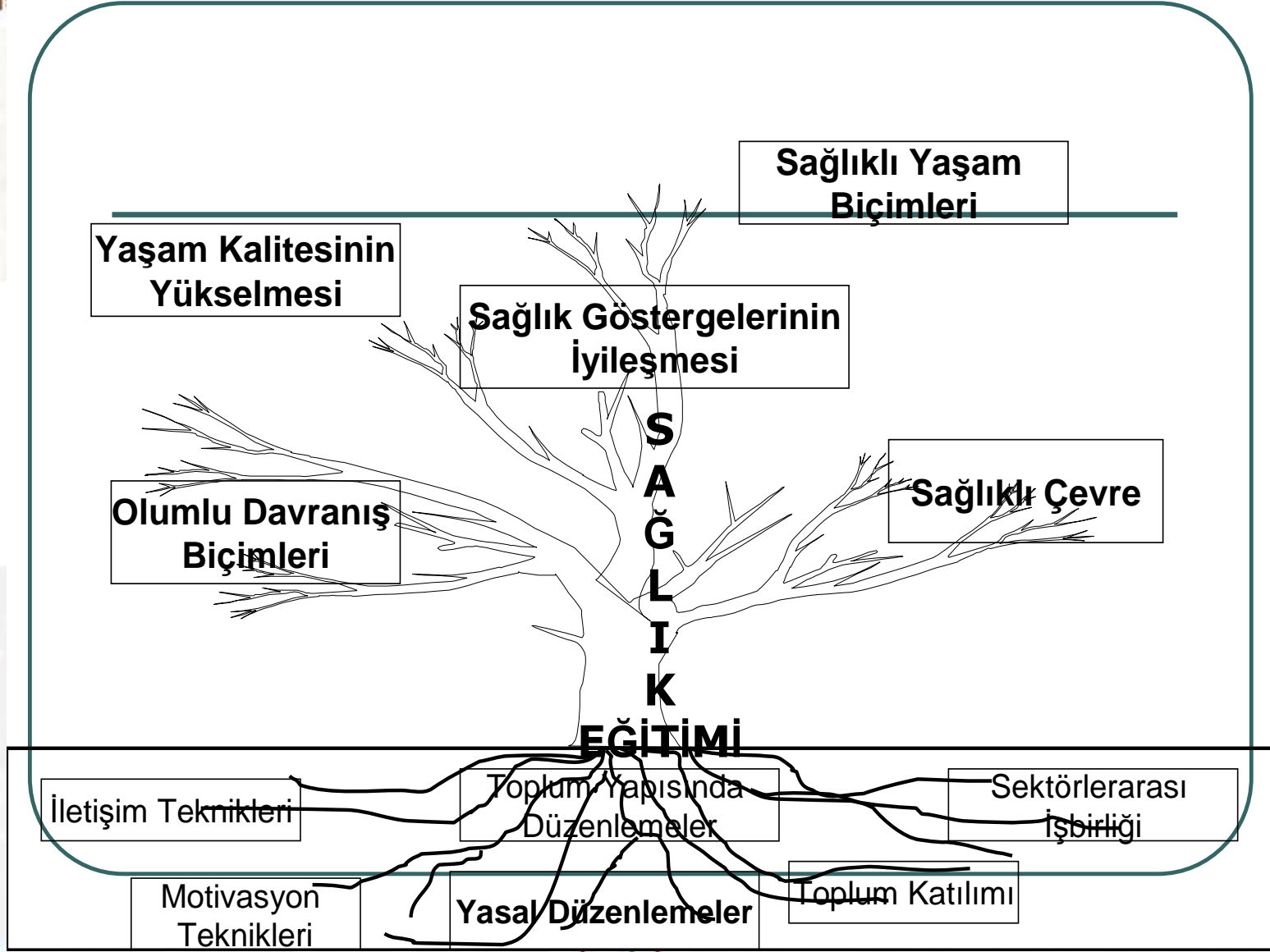
- Vali, kaymakam, halk sağlığı müdürü, muhtar için eğitim sunuları geliştirme
- Aile sağlığı merkezleri için farkındalık ve eğitim programı geliştirme
- Toplum sağlığı merkezleri için eğitim programı geliştirme
- Sağlık personeli mezuniyet öncesi eğitim modülü geliştirme
- Din görevlisi eğitim modülü geliştirme
- Medya temsilcileri eğitim programı geliştirme

ANNE ÖLÜMLERİNİ ÖNLEMEDE HALK SAĞLIĞI YAKLAŞIMI

- 1.a. Anne ölümlerini tahmin etme/saptama
 - Anne ölümleri bildirim sisteminin kurulması
 - Hanehalkı araştırmaları
 - Üreme çağı ölümlülük hızları
 - Sözel otopsi
 - Evde doğum fazlaysa, canlı doğum sayısına bölündüğü için hatalı sonuç?????
- 1.b. Anne ölümlerinin nedenlerini belirleme
 - Kanama (%25); Enfeksiyonlar (%15); Güvensiz güşükler (%13); Yüksek kan basıncına bağlı preeklampsi-eklampsi (%12)
 - Sosyal faktörler(doğum öncesi bakım hizmetlerine erişememe, düşük öğrenim, erken yaş evlilikleri, aşırı doğurganlık..)

ANNE ÖLÜMLERİNİ ÖNLEMEDE HALK SAĞLIĞI YAKLAŞIMI

- 2. Halk sağlığı müdahaleleri
 - Gebelik öncesi, doğum öncesi ve sonrası bakım
 - Gebelik öncesi uygun izlem
 - Gebelerin erken tesbiti
 - Uygun fizik muayene, laboratuvar ve destek tedavisi
 - Eğitim ve danışmanlık
 - Gebeliği önleyici yöntemlerin etkin sunumu
 - Komplikasyonların erken tanısı ve yönetimi
 - TT
 - Hastanede doğum
 - Perinatal mortalite %36 azalıyor



Sağlık sistemini güçlendirmenin araçları

- Toplumun tüm bireylerinin özellikle hassas / risk altındaki grupların sağlık hizmetine erişebildiği,
- Liderlik becerileri gelişmiş,
- Toplum katılımı mekanizmaları iyi oluşturulmuş,
- Yeterli insan gücü olan,
- İyi finanse edilen.

Toplum Katılımı

(Toplumun kendi yaşamları ve yaşadıkları çevre üzerinde kontrol geliştirebilmesi)

- Toplum katılımı

- Toplumun sağlığını etkileyen faktörleri öğrenmesi ve bu faktörlerin kontrolü için harekete geçme,
- Politikaları belirleme,
- Uygulama,
- Hizmetleri planlama, geliştirme ve sunma süreçlerine aktif katılımı

Sektörler arası işbirliği

- Çok sektörlü sağlık sorumluluğu bilincini kazandırma,
- Sektörler arası çalışma protokollerini belirleme.
 - İl Hıfzıssıhha Kurulu
 - İlçe Hıfzıssıhha Kurulu
 - MTİ İzleme Kurulu

Temel Sağlık Hizmetleri

- Su dezenfeksiyonu
- Güvenli barınma alanı
- Güvenli tarım ilacı uygulamaları
- Arazi tipi tuvalet yapımı
- Gebe-bebek ve lohusa izlemi
 - Demir preparatı desteği
 - B12 -Folik Asit desteği..
- Aşılar
 - Tetanoz aşılması
- Tarama testleri (FKÜ-hipotiroidi, sıtma vb bulaşıcı hast)
- Gebeliği önleyici yöntemler







'Mevsimlik Gezici Tarım İşçilerinin Çalışma ve Sosyal Hayatlarının İyileştirilmesi Stratejisi ve Eylem Planı' hazırlandı.

- Eylem planının 3. hedefini sağlık oluşturmuş ve aşağıdaki şekilde tanımlanmıştır;
- 'Hedef 1: Mevsimlik gezici tarım işçilerinin temel sağlık hizmetlerinden faydalanmaları sağlanacaktır.
- Hedef 2: Barınma yerlerindeki su ve çevre temizliği sağlanacaktır.
- Hedef 3: Koruyucu ve önleyici sağlık hizmetleri konularında göç alan/veren tüm illerde bilinçlendirme çalışmaları yapılacaktır.

Eylem Planı- Sağlık Bölümü

- **Hedef 1** : Mevsimlik gezici tarım işçilerinin temel sağlık hizmetlerinden faydalanmaları sağlanacaktır.
 - Öncelikle gezici sağlık araçlarıyla verilmesi (ASM, TSM)
 - - Bulaşıcı ve kronik hastalıklar,
 - - Çevre sağlığı (içme-kullanma suyu, banyo, tuvalet, güvenli pestisit uygulamaları),
 - Gebe ve bebek kontrolü,
 - Aşılama hizmetleri,
 - Beslenme yetersizliği ve iyot, demir, D vitamini vb. kullanımı,
 - Gıda güvenliği,
 - Akılcı ilaç kullanımı,
 - Engelli bakımı,
 - Ruh sağlığı.
 - Hizmet sunumu mevsimlik gezici tarım işçilerinin iş dönüş saatleri gözetilerek verilecektir.

Eylem Planı- Sağlık Bölümü

- Temel sağlık hizmetleri alanında ihtiyaç duyulan ilaçlar ve aşıların tüm ihtiyacı olan mevsimlik gezici tarım işçileri ve ailelerine temin edilmesi sağlanacaktır.
- Çocuklarda aşılama, demir ve vitamin eksikliklerini gidermeye yönelik ilaç ve aşı desteği verilecektir. (Anemi, parazit, tetanos, sıtma vb. hastalıklara dikkat edilecektir.)
- Yetişkinlerde aile planlaması, anemi, tetanos vb. konularda ilaç, aşı ve materyal desteği verilecektir.

Eylem Planı- Sağlık Bölümü

- Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakıfları kapsamında yardım almaya uygun mevsimlik gezici tarım işçi ailelerinin, çalışmak amacıyla yer değiştirmeleri nedeniyle, şartlı nakit transferi (ŞNT/0-6 yaş, gebeler) yardımları ve diğer sağlık yardımlarından mahrum kalmaları önlenecektir.

Tarım Alanlarında Sağlık Hizmeti Sunumunu Planlama

- İl/İlçe Hıfzısıhha Kurulu (Halk Sağlığı)
- MTİ İzleme Kurulu (İŞKUR)
 - Gündem oluşturma
 - Tüm sektörler katıldığı için görev dağılımı
 - Örn. Yerleşim yerlerinin belirlenmesi
 - Malzeme ve araç temini (güçlük olduğunda SYDV)
 - Karara bağlama

Sektörler

- Halk Sağlığı Müdürlüğü
- İŞKUR (Tarım İş Aracısı)
- Gıda Tarım ve Hayvancılık İl Müdürlüğü
- Müftülük
- Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı
- Belediye
- Ziraat Odası
- Milli Eğitim Müdürlüğü
-

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B100TSH0100006/140-02 - 8594
Konu: Mevsimlik Tarım İşçilerinin Sağlık
Haklarının Korunması ve Geliştirilmesi

19.03.2008

SANCI ÜZÜM.....VALİLİĞİNE
(İl Sağlık Müdürlüğü)

Bilindiği üzere, iliniz Mart-Ekim ayları arasında mevsimlik tarım işçisi olarak büyük oranda göç almaktadır. Çalışmak üzere ilinize göç eden bu kişiler başta eksik aşılanma olmak üzere, büyüme geriliği, paraziter hastalıklar ve diğer enfeksiyon hastalıkları açısından öncelikli risk grubunu oluşturmaktadır.

Tarım işçileri, sürekli göç etmesi ve çalıştıkları yerlerin tarlalar olması nedeniyle, aşılanma, ana-çocuk sağlığı hizmetleri ve çevre sağlığı hizmetlerinden (temiz içme ve kullanma suyu temini, tuvalet, çöpler gibi) yeterince yararlanamamaktadır. Bu risk grubunun sağlık düzeyinin yükseltilmesi ve bu hizmetlerden sürekli yararlanmalarını sağlamak için ilinizde;

- Çalışılan yerler ile geçici olarak ikamet ettikleri yerlere gezici sağlık ekipleri göndererek çocuk ve 15-49 yaş aşılarının izlenmesi, yapılan aşıların aşı kartlarına işlenmesi, aşı kartı olmayanlara düzenlenerek ailelerine verilmesi, gebe ve bebek izlemleri ile erken tanı hizmetlerinin yürütülmesi, İl Hifzısıhha Kurulu Kararı ile;
- Tarlalara çukurlu hela veya mobil (portatif) tuvalet yapımının sağlanması,
- İçme ve kullanma sularının klorlanarak tüketilmesi için ailelere klorlamanın öğretilmesi ve klor tableti dağıtımının yapılması,
- Çöplerin usulüne uygun bertarafının sağlanması,

gibi çalışmaların ilgili kurum ve kuruluşlarla işbirliği içinde yapılması, sorumlu kurum ve kuruluşların uyarılması ve yapılan çalışmalar sonucundan Bakanlığımıza bilgi verilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Sağlık Müdürlüğüne
26/03/2008
Vali

Dağıtım:
28 Valilik


Dr. Seraceddin ÇOM
Genel Müdür V.

Çevre Sağlığı Daire Başkanlığı
Mithatpaşa Cad. No:3 B Blok Kat:4 No:10Sıhhiye /ANKARA
Tel. 0 312 5851403

T.C
ŞANLIURFA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Sayı : B.10.4.SM.04.63.00.03- 54 166

KARAR TARİHİ : 04/03/2008

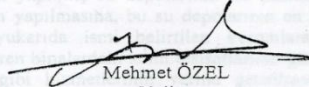
Konu : İl Hıfzısıhha Kurulu Kararı

İL HIFZISIHHA KURULU KARARI

Sağsız içme suyu ve kötü çevre koşulları toplum sağlığını olumsuz yönde etkileyerek tifo, hepatit, dizanteri, ishal ve parazitler hastalıkları gibi çeşitli enfeksiyon hastalıklarına sebep olmaktadır.

İl Hıfzısıhha Kurulunun 04/03/2008 günü yapılan olağan toplantısında almış olduğu 3 nolu karar ekte gönderilmiştir.

Söz konusu kararda alınan ve kurumunuzu ilgilendiren çalışmaların yerine getirilerek neticeden Hıfzısıhha Kurulu Başkanlığına sunulmak üzere müdürlüğümüze bilgi verilmesi hususunda bilgi ve gereğini rica ederim.


Mehmet ÖZEL
Vali a.
Vali Yardımcısı V.

EK : 1 adet İl Hıfzısıhha Kurulu Kararı
(3 sayfa)

DAĞITIM

Gereği
Belediye Başkanlığı
Tarım İl Müdürlüğü
Mahalli İdareler Müdürlüğü
Maliye Müdürlüğü
Harran Üniv. Rektörlüğü
Sağlık Müdürlüğü
Sağlık Md.lüğü Eğitim Şubesi
Ziraat Odası Başkanlığı
İl Müftülüğü
Vilayet Basın ve Halkla İlişkiler Müdürlüğü

Bilgi
Kurul üyelerine
Kaymakamlıklara

KARAR NO : 3

KARAR TARİHİ : 04.03.2008

İL HIFZISIHHA KURULU KARARI

Sağsız içme suyu ve kötü çevre koşulları toplum sağlığını olumsuz yönde etkileyerek tifo, hepatit, dizanteri, ishal ve parazitler hastalıkları gibi çeşitli enfeksiyon hastalıklarının görülmesine sebebiyet vermektedir.

Bu tür olumsuzlukların ortadan kaldırılarak sağlıklı yaşamın sürdürülebilmesi için;

1. Tüm Kamu Kurum ve Kuruluşları, özel sektör ve vatandaşlarımıza ait mesken ve işyerlerinde bulunan betonarme yapıdaki su depolarının iç kısmının fayansla kaplanması, diğer madeni malzemelerden yapılmış su depolarının ise paslanmaz çelik veya krom nikel karışımı malzemeden yapılmasına, bu su depolarının en az 6 ayda bir defa temizlenmesine, ayrıca yukarıda ismi belirtilen kurumlara ve vatandaşlara ait iç su sebesi kapsamına giren binalardaki sıhhi tesisatlarının gözden geçirilerek onartılmasına, bakım ve onarım gibi hizmetlerinin yerine getirilmesine. Belediye Başkanlığına ilgililere gerekli duyurulan (Basın yayın, su faturası üzerine kısa mesaj vb.) yapılarak karar gereğinin yerine getirilmeyen kişi ve kurumlar hakkında mevzuatlar çerçevesinde yaptırım uygulanmasına,
 2. Tarım işçilerinin sağlığını korumaya yönelik olarak çalışan tarlalarda tarla sahipleri tarafından sıhhi bir tuvalet ve sağlıklı içme suyu temin edilmesine, karar gereğinin uygulanması ve tarla sahiplerinin bilgilendirilmesi için Ziraat Odası Başkanlığına ilgililere gerekli tebligatın yapılmasına, bu sorunların aşılmasına yönelik olarak da Muhtarlıklara ve gerekirse de köylülere İl Mahalli İdareler Müdürlüğü, Milli Eğitim Müdürlüğü, Tarım İl Müdürlüğü, İl Sağlık Müdürlüğü ve İl Müftülüğünce gerekli eğitim ve bilgilendirme çalışmalarının yapılmasına, özellikle konu ile ilgili eğitici broşürlerin Harran Üniv. Tıp Fakültesi Ana Bilim Dalı yetkilileri ve İl Sağlık Müdürlüğü koordinatörlüğünde hazırlanarak Köy Muhtarlıkları ve ilgili vatandaşlara dağıtılmasına, dağıtım işleminin İl Sağlık Müdürlüğü Eğitim Şubesinde yerine getirilmesine
- Sıhhi Bir Tuvalet Yapımı İçin; Varsa meskenlerden yaklaşık 40 adım uzaklığa 1,5 metre eninde, 1,5 metre boyunda ve 2 metre derinliğinde bir çukur kazılmalı, dışkılama önceliği açılmış bir kapak ile çukurun üzeri örtülerek çevresi kapatılmalı, haşere üremesini engellemek için de çukura haftada 2 kez bir bardak mazot atılmalı ve çukurun yarısı dolunca da üzerine iyice kapatıp yeni bir hela yapılmalıdır
 - Sağlıklı İçme Suyu Temini İçin; Sağlık Müdürlüğü / Çevre Sağlığı Şubesi, Sağlık Grup Başkanlıkları veya Sağlık Ocaklarından klor tabletleri temin edilerek içme suyuna atılıp, yarım saat bekletildikten sonra kullanılmalı,

KARAR NO : 03

KARAR TARİHİ : 04.03.2008

(Sayfa - 2)

3. Özellikle Köy gibi yerleşim yeri olan kırsal kesimlerde; çöp menşeyli katı atıkların usulüne uygun olarak bertaraf edilmemesi önemli sağlık sorunları yanında estetik yönden de görsel çevre kirliliği oluşturarak toplum sağlığını olumsuz yönde etkilemektedir. Bu gibi yerleşim yerlerinde meydana gelen çöp menşeyli katı atıkların naylon poşetlerde, ağzı kapaklı, yıkanabilir madeni veya plastik kovalarda biriktirilerek daha sonra uygun yöntemlerle zararsız hale getirilmesine, Bu sorunun aşılmasına yönelik olarak İl Mahalli İdareler Müdürlüğü, Millî Eğitim Müdürlüğü, İl Müftülüğü ve İl Sağlık Müdürlüğüne gerekli eğitim ve bilinçlendirme çalışmasının yapılmasına,
- Sağlıklı uygun yöntemlerle çöp menşeyli katı atıkların zararsız hale getirilmesi için; Yakılabilir çöpler yakılmalı, diğer çöp menşeyli katı atıkların ise 1 metre derinliğinde, 1 metre genişliğinde ve 2 metre uzunluğunda bir çukur açılmalı, çukurun bir tarafına çöpler dökülmeli, çöp biriktikçe karşı duvarından alınan toprakla üzeri kapatılmalı, çukur çöplerle dolunca toprakla tamamen kapatılıp, başka bir çukur açılarak aynı işlemler tekrarlanmalıdır.
4. Kaçak Hayvan kesiminin önlenmesi için Belediye ve Tarım İl Müdürlüğü işbirliği içerisinde gerekli denetimlerin aksatılmadan yapılmasına, ve yapılan denetim hizmetleri çalınmalarında her iki kurum arasındaki koordinasyonun devamına,
5. Alınan kararların bilgilendirme ve rehberlik etme açısından ilçe kaymakamlıklarına bildirilmesine
6. Ayrıca alınan kararların Mahalli basında yayımlanmak üzere Vilayet Basın ve Halkla İlişkiler Müdürlüğüne bildirilmesine,

(Sayfa - 2)

KARAR NO : 03

KARAR TARİHİ : 04.03.2008

Mehmet ÖZEL
Vali Yardımcısı
Kurul Başkanı

Muşafa AYDIN
Belediye Başkan Yrd.
Üye

Dr. Halil Nevzat YETKİN
Sağlık Müdür V.
Üye

Hanifi SAHİN
Millî Eğitim Müdürü
Üye

Deniş GÖÇER
Tarım İl Müdürü
Üye

Ahmet AL
Bayınd ve İskan Müdürü
Üye
(Katılmadı)

Osman NİLİ
Yerel İst. Baş. Tbb.V
Üye

Belediye Tabibi
Üye
(Katılmadı)

Tbb.Ügm.Deniz KARANFİL
Gamizon Tabib V.
Üye

Mehmet ASLAN
Tıfındır Sağ. Oc. Tbb.
Üye

İsmail ÇİNEK
Cev. İlç. Orman İl Md.İ
Şube Müdürü / Üye

Dr. Faruk SUBAŞI
Serbest Tabip
Üye

Ecz. Odası Başkanı DOLAP
Ecz. Odası Başkanı
Üye

Ramazan TAHIROĞLU
İl Müftüsü
Üye

T.T. Hanifi KARAKILIÇ
Gıda ve Cev. Kont. Şb.Md.
Kurul Sekreteri

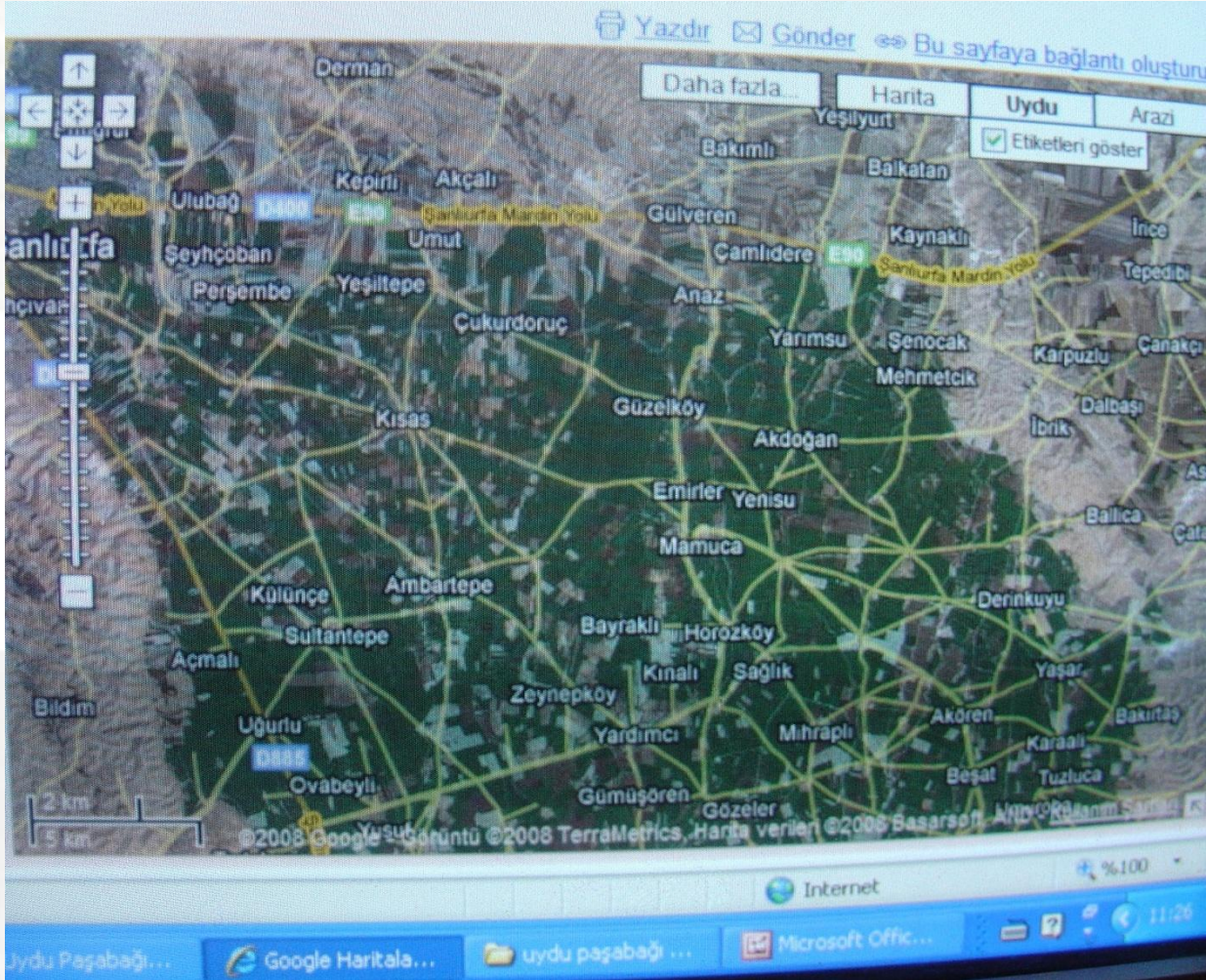
Saha ekiplerinin ve ASM'lerin 1'er günlük eğitimi

- Tarım alanlarına yakın ASM ekiplerinin eğitimi
- Gezici sağlık ekibinin eğitimi
 - Modüller hazır illere gönderildi
 - Sunum ve tüm eğitim malzemesi hazır
 - Amaç, farkındalık ve cesaretlendirme

Tarım alanlarında gezici sağlık hizmeti

- Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğü, Jandarma ve Köy muhtarları ile toplantı
 - Nerelerde MTİ var, krokilerin çizilmesi
- Saha ekiplerinin oluşturulması ve eğitimi
- Malzemelerin temini
 - İzlem kartları
 - Araç
 - İzlem araç-gereç ve temel ilaçlar

MTİ Yerleşim Yerlerinin Belirlenmesi







250 adet - yerli bristol

MEVSİMLİK TARIM İŞÇİLERİ YAŞAM ALANI DEĞERLENDİRME FORMU

Yaşam alanı adresi: İl..... İlçe..... Köy.....			Yaşam alanı sorumlusu; Adı-soyadı:..... Görevi..... Tel:.....			Aile sayısı Kişi sayısı..... 0-1 yaş arası çocuk sayısı..... 15-49 yaş kadın sayısı..... Gebe Sayısı.....			En yakın aile hekimine uzaklığı:.....km En yakın hastaneye uzaklığı:.....km Elektrik durumu: 1- Var 0-Yok			
Ailelerin ilk konaklama tarihi:..... Ailelerin ayrılış tarihi:.....			Çocuklar için güvenli oyun alanları; 1-Var 0-Yok TV ya da sohbet amaçlı alan varlığı; 1-Var 0-Yok Okul durumu; 1-Konaklama alanında var 2-En yakın okulda sınıf oluşturulmuş 0-Yok			Barınma yerinde su kaynağı 1. Akarsu 2. Kuyu suyu 3. Sondaj 4. Kaynak Suyu 5. Şebeke Suyu Klor durumu 1. Klorlu 0. Klorsuz		Tarlada su kaynağı 1. Akarsu 2. Kuyu suyu 3. Sondaj 4. Kaynak Suyu 5. Şebeke Suyu Klor durumu 1. Klorlu 0. Klorsuz		Barınma yerinde tuvalet durumu 1. Kuru-çukurlu-seyyar tuvalet 2. Sıhhi olmayan açık alan 3. Klozet var ve kullanılıyor 4. Klozet var ancak kullanılmıyor Tarlada tuvalet durumu 1. Kuru-çukurlu-seyyar tuvalet 2. Sıhhi olmayan açık alan		
Çöp durumu	İlk	Sonraki	Sağlık hizmeti kullanımı			Pestisit Kullanımı			İlk	Sonraki		
1 Gömülüyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 Misafir aile hekimliği hizmeti			1 Kullanılmıyor			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2 Yakılıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 Gezici sağlık hizmeti			2 Kurallara uygun kullanılıyor			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3 Açıkta biriktiriliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 Sadece hastane hizmeti			3 Kurallara dikkat edilmiyor			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			Su Kontrol Tarihi:			Bakteriyolojik Analiz Sonucu:			Klor Düzeyi:			

ÇEVRESEL RİSKLER AÇISINDAN GÖZLEMLER.....

MEVSİMLİK TARIM İŞÇİSİ KADIN İZLEM FORMU

Ad Soyad ve T.C. No.	Yaş	İzlem Tarihi	Durum	Risk Durumu	Gebelik Haftası	Gebenin Ağırlığı	Gebenin Kan Basıncı	Gebede Ödem 1. Var 2. Yok	Gebe Htc / Hb	Çocuk Kalp Sesi Sayısı	Gebelik Sonucu	AP Yöntemi	Yöntem Kullanmama Nedeni	İlk TT/Td Durumu	Yapılan TT/Td Dozu	Sonraki Ziyaret Tarihi
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																

Durum	Risk Durumu	Gebelik Sonucu	Aile Planlaması Yöntemi	Yöntem Kullanmama Nedeni			
1 Normal 15-49 yaş 2 Gebe 3 Emzikli	Derece 1 *18 yaş altı *35 yaş üstü *4 ve daha fazla doğum *Son doğum 2 yıldan kısa *Sistemik hastalık varlığı *Kötü gebelik ve doğum öyküsü	Derece 2 *4 ve daha az doğuranlar *Başka çocuk istemeyen *Gebeliği önleyici yöntem kullanmayan	Derece 3 *Son doğum 5 yıldan çok *Eşi başka yerde *Gebeliği önleyici yöntem kullanılan *Çocuğu olmayan	1 Canlı doğum 2 Ölü doğum 3 Düşük 4 Sezeryan	0 Kullanmıyor 1 Hap 2 Kondom 3 Ria 4 Enjeksiyon	5 Nor Plant 6 Tüp lig. 7 Geri çekme 8 Vazektomi 9 Diğer etkisiz yöntem	1 Gebe/Emzikli 2 Eşi başka yerde 3 Eşi istemiyor 4 Kendisi istemiyor 5 Kısırlık 6 Bekar 7 Menapoz 8 Yönteme ulaşamama 9 Yöntem bilmiyor

MEVSİMLİK TARIM İŞÇİSİ ÇOCUK (0-59 AY) İZLEM FORMU

Ad Soyad ve T.C. No.	Doğum Tarihi	İzlem Tarihi	Ağırlık (kg.)	Boy (cm)	Fontanel 1.Açık 2.Kapalı	FKÜ	Anne Sütü	Aşı Durumu	Yapılan Aşı	Kaçıncı Doz	Sonraki Ziyaret Tarihi
1											
2											
3											
4											
5											
6											

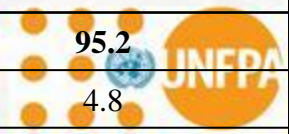
FkÜ : 1 Daha önce alınmış 2 Saha ekibi aldı 3 Bilinmiyor 4 Alınmamış

Aşı durumu : 1 Aşısız 2 Eksik aşı 3 Tam aşı 4 Bilinmiyor

Anne Sütü : 1 Sadece Anne Sütü 2 Ek Gıda ve Anne Sütü 3 Anne Sütü Almıyor

Kundak, genel hijyen gibi konularda düşünceler

Değişkenler	Müdahale öncesi		Müdahale sonrası	
	N	%	N	%
Çocukluk Dönemi Aşılama				
<i>Yaşına uygun tam aşıli</i>	96	44.0	163	75.2
<i>Eksik aşıli</i>	67	30.8	52	23.9
<i>Aşısız</i>	54	25.2	2	0.9
Toplam	217	100.0	217	100.0
Tetanoz				
<i>Aşısız</i>	118	45.6	3	1.2
<i>1 doz</i>	88	34.0	64	24.9
<i>2 +</i>	51	20.4	190	73.9
Toplam	257	100.0	257	100.0
Fenilketanüri taraması				
<i>Evet</i>	36	40.4	111	100.0
<i>Hayır</i>	65	59.6	0	0.0
Tuvalet				
<i>Uygun</i>	21	24.7	76	89.4
<i>Uygun değil</i>	64	75.3	9	10.6
İyotlu tuz kullanımı				
<i>Evet</i>	20	23.5	68	80.0
<i>Hayır</i>	65	76.5	17	20.0
Güvenli Pestisit Kullanımı				
<i>Evet</i>	19	22.4	81	95.2
<i>Hayır</i>	66	77.6	4	4.8



Örnek:

Gezici Sağlık Aracı Dizaynı ve Satın Alınması

- Tam donanımlı gezici sağlık araçlarının (aşıları saklamak için mini buzdolabı, muayene masası, jinekolojik masa, mikroskop, acil müdahale setleri, ilaç dolabı, malzeme dolapları, tuvalet, lavabo, klima) alınması öncelikli faaliyet olarak tanımlanmıştır.
- İl bütçesini hazırlama ve kullanma kararını veren ve İl Özel İdaresi'nin üst karar organı olan İl Genel Meclisi ile çalışılmıştır.
- İl Genel Meclislerinde farklı sorun alanlarına ilişkin komisyonlar görev yapmaktadır. Kadın Meclisi üyeleri ile İl Genel Meclisi Başkanı ziyaret edilerek tarım alanlarında kadın ve çocukların yaşadığı sorunlar ifade edilerek gezici sağlık araçlarının alınmasının önemi vurgulanmıştır. 28.02.2008
- Halk Sağlığı Anabilim Dalı tarafından hazırlanan rapor İl Genel Meclisi Kadın Komisyonu kararı olarak İl Genel Meclisine sunulmuştur.
- Oturum sırasında Halk Sağlığı Anabilim Dalı başkanı tarafından 10 dakikalık bir konuşma yapılarak, sorunun boyutları ve yapılması gerekenler tüm üyelere açıklanmıştır.
- Oy birliği ile belirtilen niteliklere uygun 4 sağlık aracının alınmasına karar verilmiştir.
- Sağlık Müdürü ile güçlü bir işbirliği kurularak tüm sağlık grup başkanları ile bir toplantı yapılmıştır. (05.03.2008 tarih ve 36 Karar)
- Gezici sağlık araçlarının çalışma yönergesi hazırlanarak, sağlık ekipleri kurulmuştur.
- Her ekibin kendi Sağlık Ocağı'na yakın birimlere hizmeti götürmesi planlanmıştır.
- Tarlalarda sağlıklı yaşam alanı oluşturma konusunda bütçe planına aktiviteler eklenmiştir.

TARIM İŞ ARACILARININ EĞİTİMİ

Yaklaşık yarısı tarım iş aracıları ile
iş bulmakta

Sağlık Aracıları Yetiştirme

şanlıurfa ve Adıyaman eğitimlerini
alanlarla çalışma fırsat olabilir

Toplum sağlığı aracıları

- 1970'li yıllarda DSÖ tarafından;
- Ana-çocuk sağlığı hizmetlerine erişimin arttırılmasında,
- Enfeksiyon hastalıklarının kontrolünde,
- Sağlıklı davranışların artmasında (rol modeli etkisi) etkisi kanıtlanmış ve ülkelere önerilmiş,
 - Eğitim ve süpervizyon eksikliği,
 - Sağlık aracılarının sağlık sistemine entegre edilmesinde yaşanan güçlükler nedeniyle ilgi azalmış,
 - Dezavantajlı grupların hizmete erişiminde yaşanan sosyal, kültürel güçlükler yeniden ilgiyi artırmıştır.
 - Özellikle az gelişmiş bölgelerde, Milenyum Kalkınma Hedefleri kapsamında çocukları yaşatma, anne ölümlerini önleme ve tbc /AIDS kontrolünde önemli bir araç olarak ele alınmış, emzirmenin desteklenmesi başta olmak üzere aile planlaması hizmetlerinde, pnömoninin topluma dayalı yönetiminde tekrar kullanılmaya başlanmıştır.

Hayati Harrani Mahallesi Sağlık Aracıları Modeli -2007-2008

- Sağlık kurumunu ziyaret 2.20 kat ,
- Demir hapi kullanma 5.62 kat,
- Tetanoz aşısı 4.12 kat,
- Çocukluk dönemi aşıları 6.65 kat,
- Fenilketanuri ve işitme taraması 4.49 kat,
- Modern yöntem kullanımı 3.44 kat artmış,
- Sağlık personeline güven artmış,

Sağlık Bilgisi ve Davranışlar

**Müdahale
Grubu**

**Kontrol
Grubu**

Adölesan evliliğin zararlarını doğru bilme	100,0	28,1
Beslenme kurallarını doğru bilme	92,2	34,4
Şiddete tanık olduğunda ne yapacağını bilme	89,9	45,3
Cinsiyetin oluşumunu bilme	100,0	22,5
Kadın haklarını doğru bilme	93,8	36,3
Adölesan evliliğin zararlarını çevresine aktarma	67,7	28,2
Son 3 ayda yakınlarında adölesan evlilik sıklığı	12,3	37,1
İyotlu tuz kullanma	90,8	66,3
Evde sigara içilmesi	14,9	78,2
Meme muayenesi yapma	63,3	18,5
Smear aldırma	43,7	8,7
Mamografi yaptıрма	20,0	7,6
Sık doğumun zararlarını anlatma	70,8	34,8
Gebeliği önleyici yöntem kullanma	65,9	32,8
Yürüyüşe başlama	60,0	26,1
Ruh sağlığı yardımı için yönlendirme	40,0	21,7
İŞKUR'a yönlendirme	59,7	19,8
Sosyal hizmetlere başvuru	41,7	13,6
Ailede en az bir toplumsal cinsiyet eşitsizliği	10,9	42,5

Harran Üniversitesi-Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu işbirliğiyle

Şanlıurfa Valiliği desteğiyle
Mevsimlik Tarım İşçilerinin Üreme
Sağlığı Hizmetlerine Erişimini Artırma
Programı kapsamında

SAĞLIK ARACILARI TARAFINDAN YAPILAN ÇALIŞMA SONRASI (Sağlık Müdürlüğü Kayıtları'na Dayalı Sonuçlar)

Tespit Edilen Gebe Sayısı	906
Aile Hekimine Kayıtlı Gebe Sayısı	597
Aile Hekimine Kayıtlı Olmayan Gebe Sayısı	230
TC' si Olmayan Gebe Sayısı	79

KASIM-ARALIK 2012

SAĞLIK ARACILARI TARAFINDAN YAPILAN ÇALIŞMA SONRASI
(Sağlık Müdürlüğü Kayıtları'na Dayalı Sonuçlar)

Tespit Edilen Bebek Sayısı 1523

Aile Hekimine Kayıtlı Bebek Sayısı 1036

TC 'si Olmayan Bebek Sayısı 247

Aile Hekimine Kayıtlı Olmayan Bebek Sayısı 240

ÇALIŞMA YAPILAN BÖLGELER



ÇALIŞMA YAPILAN BÖLGELER



ÇALIŞMA YAPILAN BÖLGELER



ÇALIŞMA YAPILAN BÖLGELER



SAĞLIK ARACILARI TARAFINDAN ADIYAMAN VE ŞANLIURFA İL MERKEZLERİNDE YAPILAN ÇALIŞMALAR (ŞANLIURFA ARALIK-MART 2013 ADIYAMAN ŞUBAT-MART) (Aile Sayısı Esas Alınmıştır)

Bilgilendirme ve Yönlendirme Alanları	Şanlıurfa (25)	Adıyaman (14)	Toplam (39)
Nüfus Kaydına Yönlendirilen Kişi Sayısı	433	13	446
Tespit Edilen Gebe Sayısı	459	45	504
18 Yaş Öncesi Evliliklerin Zararları Açıklanan Kişi Sayısı	982	338	1320
Hastanede Doğuma İkna Edilen Kişi Sayısı	531	85	616
Gebeliği Önleyici Yöntemlerin Anlatıldığı Kişi Sayısı	153	393	546
Tarlada Sağlıklı Yaşam Alanı Oluşturmaya Yönelik Konular	1110	322	1432
Toplam	3668	1196	4864



Sağlık Aracısı Eğitim Programı

- 10 gün (15 günde bir 2 saat süpervizyon)
- Ücret
- Sisteme entegrasyon

Pazartesi-09.00-10.00

Tanışma - Programın amacını anlatma-Beklentilerin alınması
Prof.Dr. Zeynep ŞİMŞEK

EĞİTİM SALONU 1

EĞİTİM SALONU 2

Pazartesi-10.00-11.00

Solunum Sistemi Hastalıkları ve Koruma
Burcu KARA

Solunum Sistemi Hastalıkları ve Koruma
Semahat DOĞRU

Pazartesi-11:00-11.15

ÇAY ARASI

Pazartesi-11:15-12.30

Sindirim Sistemi Hastalıkları ve Koruma
Burcu KARA

Sindirim Sistemi Hastalıkları ve Koruma
Semahat DOĞRU

Pazartesi 12.30-13.30

YEMEK

Pazartesi 13.30-14.15

Vektörlerle Bulaşan Hastalıklar
Gülcan GÜRSES
Burcu KARA

Pazartesi 14:15-15.00

Sağlıklı Yaşam Alanı Oluşturma Filmi
Burcu KARA

Sağlıklı Yaşam Alanı Oluşturma Filmi
Evin KIRMIZITOPRAK

Pazartesi 15.00-15.30

ÇAY ARASI

Pazartesi 16.00-17.00

Sağlıklı Yaşama Başlangıç
Ergenlik dönemi
Miyaser KAYAHAN

Sağlıklı Yaşama Başlangıç
Ergenlik dönemi
Evin KIRMIZITOPRAK

Pazartesi 17.00-17.30

GÜNÜN DEĞERLENDİRMESİ

Salı 09.30-10.00	Isınma	Isınma
Salı 10.00-11.00	Sağlıklı Yaşama Başlangıç; Kalıtsal hastalıklar Fuat DİLMEÇ	
Salı 11:00-11.15	ÇAY ARASI	
Salı 11:15-12.30	Sağlıklı Yaşama Başlangıç; Anne karnında yaşam Mete KÖKSAL	
Salı 12.30-13.30	YEMEK	
Salı 13.30-14.15	Gebelikte ortaya çıkan hastalıklar Burcu KARA	Gebelikte ortaya çıkan hastalıklar Evin KIRMIZITOPRAK
Salı 14:15-15.00	Kadın sağlığı filmini izleme ve tartışma Zeynep ŞİMŞEK	Kadın sağlığı filmini izleme ve tartışma Evin KIRMIZITOPRAK
Salı 15.00-15.30	ÇAY ARASI	
Salı 16.00-17.00	Pestisitler ve korunma (Ders ve film) Zeynep ŞİMŞEK	Pestisitler ve korunma (Ders ve film) Burcu KARA
Salı 17.00-17.30	GÜNÜN DEĞERLENDİRMESİ	

Çarşamba 09.30-10.00	Isınma	Isınma
Çarşamba 10.00-11.00	İlk yardım Sami AKPİRİNÇ	İlk yardım Nebiyeye YENTÜR DONİ
Çarşamba 11:00-11.15	ÇAY ARASI	
Çarşamba 11:15-12.30	Anne ölümlerini önleme (D ve DSB) Zeynep ŞİMŞEK	Anne ölümlerini önleme (D ve DSB) Evin KIRMIZITOPRAK
Çarşamba 12.30-13.30	YEMEK	
Çarşamba 13.30-14.15	Anne ölümlerini önleme (D ve DSB) Zeynep ŞİMŞEK	Anne ölümlerini önleme (D ve DSB) Evin KIRMIZITOPRAK
Çarşamba 14:15-15.00	Çocuk sağlığı filmini izleme ve tartışma Zeynep ŞİMŞEK	Çocuk sağlığı filmini izleme ve tartışma Burcu KARA
Çarşamba 15.00-15.30	ÇAY ARASI	
Çarşamba 16.00-17.00	Bebek ölümlerini önleme Burcu KARA	Bebek ölümlerini önleme Mesut Hamidanoğlu
Çarşamba 17.00-17.30	GÜNÜN DEĞERLENDİRMESİ	

Perşembe 09.30-10.00	Isınma	Isınma
Perşembe 10.00-11.00	Kan yoluyla bulaşan hastalıklar ve koruma Fatma GÖZÜKARA	Kan yoluyla bulaşan hastalıklar ve koruma Fatma ERSİN
Perşembe 11:00-11.15	ÇAY ARASI	
Perşembe 11:15-12.30	Üreme sağlığı (AP) Fatma GÖZÜKARA	Üreme sağlığı (AP) Fatma ERSİN
Perşembe 12.30-13.30	YEMEK	
Perşembe 13.30-14.15	Erken tanı Burcu KARA	Erken tanı Miyaser KAYAHAN
Perşembe 14:15-15.00	Kanserler Burcu KARA	Kanserler Miyaser KAYAHAN
Perşembe 15.00-15.30	ÇAY ARASI	
Perşembe 16.00-17.00	Aile içi şiddet Zeynep ŞİMŞEK	Aile içi şiddet Miyaser KAYAHAN
Perşembe 17.00-17.30	GÜNÜN DEĞERLENDİRMESİ	

Cuma 09.30-10.00	Isınma	Isınma
Cuma 10.00-11.00	Sağlığı korumaya dini yaklaşım Mehmet Nuri GÜLER	
Cuma 11:00-11.15	ÇAY ARASI	
Cuma 11:15-12.30	Anahtar mesajlar ve soru-cevap Burcu KARA	Anahtar mesajlar ve soru-cevap Burcu KARA-Evin KIRMIZITOPRAK
Cuma 12.30-13.30	YEMEK	
Cuma 13.30-14.15	Tarımda işçi sağlığı ve güvenliği mevzuatı Burcu KARA	Tarımda işçi sağlığı ve güvenliği mevzuatı Zeynep ŞİMŞEK
Cuma 14:15-15.00	Tarımda işçi sağlığı ve güvenliği mevzuatı Burcu KARA	Tarımda işçi sağlığı ve güvenliği mevzuatı Zeynep ŞİMŞEK
Cuma 15.00-15.30	ÇAY ARASI	
Cuma 16.00-17.00	EĞİTİMİN DEĞERLENDİRİLMESİ Tüm Ekip	
Cuma 17.00-17.30	KAPANIŞ	

2. Hafta uygulamalı eğitim



MEVSİMLİK TARIM İŞÇİLERİNİN SAĞLIĞINI GELİŞTİRME PROGRAMI SAĞLIK ARACISI TARLA ÇALIŞMA KARTI

Sağlık Aracısının Adı-Soyadı:..... Çalıştığı şehirler ve süresi:.....

Çalıştığı tarlanın yakın olduğu köyler:..... Çalışma süresi içinde yaşanan yerlerde toplam kişi sayısı:.....

Bilgilendirme çalışmaları	Nisan Kişi Sayısı	Mayıs Kişi Sayısı	Haziran Kişi Sayısı	Temmuz Kişi Sayısı	Ağustos Kişi Sayısı	Eylül Kişi Sayısı	Ekim Kişi Sayısı
Sabunla el yıkama							
Doğru taharetlenme							
Nüfusa nasıl kayıt yaptırılacağı							
Su klorlama ve kaynatma							
Tarlada tuvalet yapımı							
Gebeyken doktora gitmenin önemi							
2 yıldan kısa aralıklı gebe kalmanın zararı							
Gebeliği önleyici yöntemler							
Tetanoz aşısının önemi							
Zirai ilaçların zararları							
Tarla ilaçlanırken dikkat edilecek noktalar							
Akraba evliliğinin zararları							
Ergenlik dönemi							

SAĞLIK ARACISI TARAFINDAN YAPILAN UYGULAMALAR

Uygulamalar	Nisan Kişi Sayısı	Mayıs Kişi Sayısı	Haziran Kişi Sayısı	Temmuz Kişi Sayısı	Ağustos Kişi Sayısı	Eylül Kişi Sayısı	Ekim Kişi Sayısı
Tarlada takip edilen gebe sayısı							
Tarlada çalışma döneminde gebe kalan kadın sayısı							
Doktora kontrole gönderilen gebe sayısı							
Tarlada düşük yapan kadın sayısı							
Tarladayken hastanede/doktor-ebe yardımıyla doğum yapan kadın sayısı							
Tarlada doğum yapan kadın sayısı							
Tetanoz aşısı için gönderilen kadın sayısı							
Doğuma hastaneye gönderilen gebe sayısı							
Aşı için gönderilen çocuk sayısı							
Gebeliği önleyici yöntem için gönderilen kadın sayısı							
Doğru zirai ilaç uygulaması yapan kişi sayısı							
112'yi ya da diğer hatları arama sayısı							
İlk yardım uygulanan kişi sayısı							
Yanında sabun taşıyan kişi sayısı							
Arazi tipi uygun tuvalet yapan kişi sayısı							
Cibinlik altında uyuyan aile sayısı							

Din Görevlilerinin Eğitimi

- Köylere- tarım alanlarına en yakın kişiler din görevlileri
- Din görevlileri yoluyla sağlık yaşam davranışı kazandırılabilir ve sağlık hizmetine erişim sağlanabilir



İnsan anatomisi, fizyolojisi ve psikolojisine dayalı MTİ'lerinde halk sağlığı sorunlarına yönelik eğitim

Nikah yaşı kaç olmalı?

Gebeliği önleyici yöntemler caiz mi?

Dövmek günah mı?

Hastalık olmadan doktora gitmek caiz mi?

Mamografi, sürüntü testi caiz mi?

18 yaş evlilik dinen uygun değil mi?



Din Görevlilerinin Eğitimi

- **1. MODÜL –AÇILIŞ MODÜLÜ- (SAĞLIKLI YAŞAMIN 1. ADIMI- SAĞLIĞA ÖNEM VERME VE TEDBİR ALMA)**
- **Toplam süre:** 45 Dakika
- **Oturum Sayısı:** 1
- **Modülün açıklaması:** Bu modülde, hastalık ve erken ölümlere neden olan biyolojik, fiziksel, kimyasal ve psiko-sosyal faktörler insanın anatomik ve fizyolojik yapı ve işleyişine uygun olarak ve ülke/bölgelere göre doğuştan ortalama yaşam süresi örnekleriyle açıklanmaktadır. Özellikle tarım işçilerinde erken ölüm ve hastalıklara neden olan faktörler ele alınmaktadır.
- **Beklenen öğrenme çıktısı:** Bu modülün sonunda din görevlileri hastalık ve erken ölüme götüren yolu açıklayabilmeli ve dini bilgilerle nasıl aktarılacağını kavramalıdır.

Din Görevlilerinin Eğitimi

- **2. MODÜL-SAĞLIKLI YAŞAMIN 2. ADIMI- ANNE-BABA OLMA**
- **Modülün açıklaması: Bu modülde, insanın gelişim dönemleri özellikle ergenlik dönemindeki fiziksel ve psiko-sosyal büyüme ve gelişme açısından incelenmekte, erken yaş evliliklerinin sağlık riskleri açıklanmaktadır. Bu kapsamda yasal düzenlemeler ve dini bilgiler verilmektedir.**
- **Oturum Sayısı: 1**
- **Toplam süre: 75 Dakika**
- **Beklenen öğrenme çıktısı: Bu modülün sonunda din görevlileri ergenlik döneminin özelliklerini öğrenmeli ve 18. yaşın bitiminden önce evlenmenin ve anne baba olmanın sağlık sonuçları konusunda topluma doğru sağlık mesajlarını verme bilgi ve becerisi kazanmalıdır.**

Din Görevlilerinin Eğitimi

- **3. MODÜL-SAGLIKLI YAŞAMIN 3. ADIMI- HAYATA SAGLIKLI BAŞLAMA**
- **Modülün açıklaması: Bu modülde, insanın hayata sağlıklı başlangıcının temeli olan kalıtsal hastalıklar, evlilik öncesi muayene, döllenme ve döllenme sırasında anne karnındaki bebeğin sağlığını ve annenin sağlığını etkileyen faktörler açıklanmaktadır.**
- **Oturum Sayısı: 2**
- **Toplam süre: 75 Dakika**
- **Beklenen öğrenme çıktısı: Bu modülün sonunda din görevlileri akraba evliliğinin hastalık ve erken ölümlere nasıl neden olduğunu, döllenme fizyolojisini ve anne karnındaki bebeğe ve anneye zarar veren fiziksel, kimyasal ve psikososyal faktörleri kavrayarak dini bilgilerle nasıl aktarılacağı bilgi ve becerisini kazanmaktadırlar.**

Din Görevlilerinin Eğitimi

- **4. MODÜL - SAĞLIKLI YAŞAMIN 4. ADIMI: DOĞUM ÖNCESİ BAKIM**
- **Modülün açıklaması:** Bu modülde, gebelik sırasındaki bakımın önemi, nerede, nasıl yapılabileceği, doğum sırasında ortaya çıkabilecek sağlık sorunları, sağlık personeli yardımıyla doğum yapmanın önemi, özellikle tarımda çalışan kadınların gebeliklerinde anne ve bebeğin hayatını tehlikeye sokabilecek risk faktörleri ve kontrolü açıklanmaktadır. Ayrıca gebelikte biyolojik ve kimyasal risk içeren yerlerde çalışmayla ilgili yasal düzenlemeler açıklanmaktadır.
- **Oturum Sayısı: 1**
- **Toplam süre: 45 Dakika**
- **Beklenen öğrenme çıktısı:** Bu modülün sonunda din görevlileri gebelik sırasındaki bakımın önemini kavrayarak, gebelikte tarlada çalışmanın zararlarını ve ana-çocuk sağlığı hizmetlerinden yararlanmayı dini bilgilerle topluma nasıl aktaracakları bilgi ve becerisini kazanmalıdır.

Din Görevlilerinin Eğitimi

- **5. MODÜL - SAĞLIKLI YAŞAMIN 5. ADIMI: DOĞUM SONRASI ANNE VE BEBEĞİN BAKIMI**
- **Modülün açıklaması:** Bu modülde, doğumdan sonra anne ve bebeğin bakımı, bu dönemdeki sağlık kontrollerinin önemi, anne sütü, doğumdan sonraki ilk 42 günlük dönemde anne ve bebeğin hayatını tehlikeye sokabilecek risk faktörleri ve kontrolü açıklanmaktadır. Ayrıca doğum sonrasında anne ve bebeğin sağlığını etkileyen biyolojik ve kimyasal riskler nedeniyle tarımda çalışmaya yönelik yasal düzenlemeler aktarılmaktadır.
- **Oturum Sayısı: 1**
- **Toplam süre: 50 Dakika**
- **Beklenen öğrenme çıktısı:** Bu modülün sonunda din görevlileri doğum sonu bakımın ve tarlada çalışmayla ilgili risklerin önemini kavrayarak, doğum sonu bakım hizmetlerinden yararlanmanın önemini dini bilgilerle topluma nasıl aktaracakları konusunda bilgi ve beceri kazanmalıdır.

Din Görevlilerinin Eğitimi

- **6. MODÜL - SAĞLIKLI YAŞAMIN 6. ADIMI: BAKABİLECEĞİMİZ KADAR ÇOCUK SAHİBİ OLMA**
- **Modülün açıklaması:** Bu modülde, aile planlamasının tanımı, eşlerin istediği zaman, bakabileceği kadar çocuk sahip olmaları için tıbbi gebeliği önleyici yöntemler, nereden, nasıl temin edilebilecekleri ve aile planlamasına dini yaklaşım açıklanmaktadır.
- **Oturum Sayısı: 1**
- **Toplam süre: 40 Dakika**
- **Beklenen öğrenme çıktısı:** Bu modülün sonunda din görevlileri aile planlamasının amacını ve gebeliği önleyici yöntemleri öğrenerek, ailelerin istedikleri kadar, istedikleri zamanda ve bakabilecekleri kadar çocuk sahibi olmalarının önemini dini bilgilerle topluma nasıl aktaracakları konusunda bilgi ve beceri kazanmalıdır.

Din Görevlilerinin Eğitimi

- **7. MODÜL - SAĞLIKLI YAŞAMIN 7. ADIMI: ERKEN TANI VE TEDAVİ**
- **Modülün açıklaması:** Bu modülde, erken tanının ne olduğu, ne zaman ve nerelerde hangi muayenelerin yapıldığı, kadınlarda sık görülen meme ve rahim ağzı kanseri ile erkeklerde prostat ve testis kanserleri, kendi kendine elle muayenenin önemi, erken tanı ve tedaviyle ilgili dini bilgiler açıklanmaktadır.
- **Oturum Sayısı: 1**
- **Toplam süre: 45 Dakika**
- **Beklenen öğrenme çıktısı:** Bu modülün sonunda din görevlileri erken tanı ve tedavinin önemini kavrayarak, özellikle tarımda çalışan kadın ve erkeklerde erken tanı için Aile Sağlığı Merkezi ve KETEM (Kanser Erken Tanı ve Tedavi Merkezi) gibi sağlık kuruluşlarına başvurmaları konusunda farkındalık geliştirmelidir.

Din Görevlilerinin Eğitimi

- **8. MODÜL. SAĞLIKLI YAŞAMIN 8. ADIMI: AİLE İÇİ ŞİDDETİN ÖNLENMESİ**
- **Modülün açıklaması: Bu modülde, aile içi şiddetin nedenleri, sonuçları, kontrolü ve hizmet kurumları hakkında bilgiler açıklanmaktadır.**
- **Oturum Sayısı: 1**
- **Toplam süre: 30 Dakika**
- **Beklenen öğrenme çıktısı: Bu modülün sonunda din görevlileri, aile içi şiddetin önemini ve önlenmesi için neler yapılacağını kavrayarak, kadın ve erkeklerde farkındalık geliştirilebilmesi için gerekli bilgileri edinmelidir.**

Din Görevlilerinin Eğitimi

- **9. MODÜL. SAĞLIKLI YAŞAMIN 9. ADIMI: BULAŞICI HASTALIKLARA KARŞI ÖNLEM ALMA**
- **Modülün açıklaması:** Bu modülde, hijyenin önemi, tarımda çalışanlarda sık görülen hava, su, deri/mukoza, vektör ve kan yoluyla bulaşan hastalıklardan korunma yolları açıklanmaktadır.
- **Oturum Sayısı: 90 Dakika**
- **Beklenen öğrenme çıktısı:** Bu modülün sonunda din görevlileri, tarım çalışanlarında sık görülen bulaşıcı hastalıklardan korunmayı öğrenerek, din hizmetlerini yürütürken topluma kazanılan bilgileri aktarma konusunda bilgi ve beceri geliştirmelidir.



TEŞEKKÜR EDERİM

