

TÜBİTAK

ARAŞTIRMA PROJESİ

GELİŞME RAPORU

(*Bilimsel Rapor*)

PROGRAM KODU : 3005
PROJE NO : 124K135
PROJE SÜRESİ : 24 ay
RAPOR NO : 1. Gelişme Raporu
RAPOR DÖNEMİ : 15/05/2025 - 15/05/2026
PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ : Doç. Dr. Mustafa
Volkan KAVAS

Bilgi Notu:

- Raporda kullanılacak dilin (Türkçe veya İngilizce), başvuru formunda kullanılan dil ile aynı olması gerekmektedir.
 - TÜBİTAK tarafından kabul edilebilir geçerli bir mazeret bildirilmeksizin; proje gelişme raporlarının sözleşmede belirtilen tarihlerde, proje sonuç raporlarının ise, sözleşmede belirtilen proje bitiş tarihinden itibaren 2 (iki) ay içinde gönderilmemesi halinde, ilgili rapor dönemine ait Proje Teşvik İkramiyeleri (PTİ) ödenmeyecektir (*).
 - Proje ekibi tarafından, TÜBİTAK desteği ile yürütülmekte/sonuçlandırılmış olan projeler kapsamında yapılan yayınlarda [makale, kitap, bildiri (sözlü sunum/poster sunum), tez, yayılım vb.] proje sözleşmesi ve TÜBİTAK Araştırma ve Yayın Etiği Kurulu Yönetmeliği (AYEK) gereğince ilgili proje numarası ile birlikte TÜBİTAK desteği belirtilmelidir.
 - Proje kapsamında gerçekleşmiş tüm çıktıların proje sözleşmesi ve Proje Teşvik ve Destekleme Esaslarına İlişkin Yönetmelik Uyarınca Desteklenen Projelerde Uygulanacak Fikri Haklar Esasları gereğince Proje Takip Sistemi (PTS) (<https://ardeb-pts.tubitak.gov.tr>) üzerinden Gruba gönderilmelidir.
 - İlgili rapor döneminde katılım sağlanan yurtiçi/yurtdışı bilimsel toplantı/çalışma ziyaretleri hakkında gerekli bilgiler PTS üzerinden Seyahat Bilgi Formu doldurularak Gruba iletilmelidir.
 - Gelişme raporları ile birlikte Fikri Ürün Bildirim Formunun doldurulması zorunludur. Dönem içinde projeden fikri ürün (patent, faydalı model, marka, know-how, endüstriyel tasarım, entegre devre topografyası, yeni bitki ve hayvan türleri ve bunların ıslah yöntemleri, bilgisayar programları ve bunların kaynak kodları vb.) çıkıp çıkmadığı formda belirtilir. Eğer bir fikri ürün çıkmamışsa formun bu sorunun sorulduğu bölüme kadarki kısmı doldurulur; bu soruya gelindiğinde "hayır" seçeneği işaretlenerek yürütücü tarafından imzalanır. Fikri ürün çıkmışsa formun tamamı doldurulur ve hak sahipleri tarafından imzalanır. Projeden fikri ürün dışında ortaya çıkan eserler yani, bilgisayar programları ve bunların kaynak kodları hariç 5846 sayılı Fikir ve Sanat Eserleri Kanunu kapsamındaki kitap, kitapta bölüm, makale, bildiri, katalog vb. çıktılar için fikri ürün formu doldurulmayacağına dikkat edilir. Birden fazla fikri ürün söz konusu ise her bir fikri ürün için ayrı bir form doldurulur. Fikri Ürün Bildirim Formunun sunulmasından itibaren en geç üç ay içerisinde ilgili fikri ürünle ilgili tescil başvurusu yapılması gerektiği hususu hatırlanmalıdır.
- (*) ARDEB tarafından yürütülen destek programları (1002 ve 3001 hariç) kapsamında "Sonuçlandı" durumunda 3 adet projede yürütücü olarak görev almış, TÜBİTAK Araştırma ve Yayın Etiği Kurulu (AYEK) tarafından yaptırım uygulanmamış ve daha önce ARDEB tarafından desteklenen yürütücüsü olduğu herhangi bir projesi iptal edilmemiş proje yürütücülerimizin söz konusu destek programları (1002 ve 3001 hariç ARDEB destek programları) kapsamında yürürlükte olan projeleri için; talep etmeleri halinde, bilimsel Gelişme Raporu alınmayacak, sadece Sonuç Raporu alınacaktır. Mali raporların ise ilgili dönem transferlerinin yapılabilmesi için iletilmesi gerekmektedir.

BİLİMSEL GELİŞME RAPORU FORMU

1. BİLİMSEL/TEKNOLOJİK GELİŞMELER

1.1 Dönem İçinde Gerçekleştirilen Faaliyetler ve Elde Edilen Bulgular/Sonuçlar

Proje öneri formunun iş-zaman çizelgesinde ilgili gelişme raporu dönemi için planlanan tüm İP'leri ve her İP için ayrı olacak şekilde tablolar oluşturulmalı ve bilgi sunulmalıdır.

İP No	1
İP Adı	Katılımcı grubunun belirlenmesi – Ön çalışma
İP Tamamlanma Durumu (Yüzde Belirtilmelidir)	%100

a) İP Kapsamında Yapılan Çalışmalar ve Elde Edilen Bulgular

İP hedeflerine yönelik yapılan çalışmalar, ulaşılan hedefler ve elde edilen bulgular ilgili literatüre atıflar yapılarak detaylı olarak sunulur ve sonuçlar tartışılır. İP kapsamında elde edilen ara çıktıları ilişkin bilgiler verilir. Ana açıklamalar dışında İP kapsamında elde edilen ara çıktılar (teknik rapor, liste, diyagram, analiz/ölçüm sonucu, algoritma, yazılım, anket formu, verim, ham veri vb.) hakkında bilgi verilir ve ara çıktılar ekler bölümünde sunulur.

6 Şubat 2023 depremlerinde sahada ve saha gerisinde görev alan sağlık çalışanlarının yaşamış olabilecekleri ahlaki yaralanma deneyimlerini skorlayabilmek ve katılımcıların demografik özelliklerini belirleyebilmek amacıyla nicel veri toplanmıştır. Bu doğrultuda başlangıçta deprem sırasında görev almış en az 100 kişilik gönüllü sağlık personeline *Demografik Veri Formu* ile *Ahlaki Yaralanma Semptom Ölçeği – Sağlık Bakım Profesyonelleri Versiyonu (AYSÖ-SBP)* uygulanması planlanmıştır. Bu toplamın sonraki nitel aşamalar (derinlemesine görüşmeler ve odak grup görüşmeleri) için potansiyel katılımcı havuzu işlevi görmesi hedeflenmiştir. Ancak proje ilerledikçe, geliştirilen anketin aynı zamanda prevalans belirlemek için de kullanılmasına karar verilmiştir.

Anket iki temel kısımdan oluşmaktadır: 1) **Demografik Veri Formu**, katılımcılarla ilgili temel bağımsız değişkenleri sorgulamaktadır. Nitel çalışma katılımcılarının bu değişkenlere göre maksimum çeşitlilik gösterecek şekilde seçilmesi hedeflenmiştir. Bu çerçevede form 5 bölüme ayrılmıştır:

İlk bölüm, 5 sorudan oluşmaktadır ve katılımcılara ait cinsiyet, medeni durum, çocuk sahipliği, yaş, eğitim durumu gibi genel bilgiler sorgulanmaktadır. Bu bölüm ile katılımcıların genel demografik sınıflandırılmasının yapılmasını sağlamak amaçlanmıştır.

İkinci bölüm, 6 sorudan oluşmaktadır ve katılımcıların meslekleri, varsa uzmanlık alanları, mesleklerindeki hizmet süresi, şu anda çalışmakta oldukları il, çalışmakta olduğu kurum tipi, kurumdaki görevi olmak üzere katılımcılara ait mesleki bilgiler sorgulanmaktadır. Bu bölüm ile katılımcıların mesleki olarak sınıflandırılmasının yapılmasını sağlamak amaçlanmıştır.

Üçüncü bölümde katılımcıların deprem sürecine ait çalışma bilgileri sorgulanmaktadır. Bu bölüm toplamda 13 sorudan oluşmaktadır. Katılımcıların deprem sürecinde çalıştıkları il ile başlayan ilk sorunun ardından bu bölüm iki alt bölüme ayrılmaktadır. Katılımcıların verdikleri yanıtı göre katılımcılar deprem bölgesi ya da deprem bölgesi dışı olmak üzere iki soru havuzundan birisine devam etmektedir.

Deprem bölgesinde çalışmış olan katılımcılara orada ikamet edip etmedikleri, gönüllü/görevlendirme gibi deprem bölgesindeki çalışma şekli, bireysel mi ekip olarak mı gittikleri, depremin hangi döneminde bölgede bulundukları, deprem bölgesinde yaklaşık bulunma süreleri, deprem bölgesindeki görev yeri (kurum tipi), görevi sırasındaki rolü, temiz su ve gıda erişimi, tıbbi teknik malzeme ihtiyacı, ısınma ihtiyacı ve barınma koşulları konularında toplam 11 soru sorulmaktadır.

Deprem bölgesi dışındaki katılımcılara ise sadece görevleri sırasındaki rolleri hakkında bir soru bulunmaktadır. Üçüncü bölüm ile katılımcı havuzuna seçilecek katılımcıların deneyimleri hakkında fikir sahibi olmak amaçlanmıştır.

Dördüncü bölümde katılımcıların 6 Şubat 2023 Depremlerinden daha önce olağandışı bir durumda görev alıp almadıkları sorgulandığı bir soru bulunmaktadır. Bu bölüm ile görüşmeler öncesinde katılımcıların daha önce afet deneyimleri olup olmadığını belirlemek amaçlanmıştır.

Beşinci ve son bölümde ise çalışmanın sonraki aşamalarına davet edilebilmeleri amacıyla katılımcılardan iletişim bilgileri istenmektedir. Bu bölüm aynı zamanda **İletişim Bilgileri Veri Formu** olarak da geçmektedir. Bu sorular katılımcının kendisine katılımcı kodu atamasını isteyen bir soru, telefon numarasının istendiği bir soru ve e-posta adresinin istendiği bir soru olmak üzere toplam 3 sorudan oluşmaktadır. Son iki sorunun

doldurulması isteğe bağlıdır ancak katılımcıların sonraki aşamalara davetini mümkün kılmak adına doldurmalarının tercih edildiği bildirilmiştir. Bu bölümün amacı, eğer kendileri de isterlerse, katılımcıların projenin diğer basamaklarına davet edilmelerini mümkün kılmak olmuştur. Kartopu örneklem ile yeni katılımcılara ulaşılmasını sağlamak da bu bölümün ikinci amacı olmuştur. Anketin örnek tasarımı için Bkz. EK-1.

2) **AYSÖ-SBP** Mantri ve arkadaşları (2020) tarafından sağlık bakım profesyonelleri için geliştirilmiş 10 maddelik bir ölçektir. Maddelerinin her biri, kesinlikle katılmıyorum (1) ile kesinlikle katılıyorum (10) arasında puanlanan bir skalada değerlendirilmektedir. Yanıt yanlılığını azaltmak için maddelerden dördü olumlu, altısı olumsuz olarak ifade edilmiştir. Olumlu olarak ifade edilen maddeler (5, 6, 7, 10. maddeler) ters olarak kodlandıktan sonra, madde puanları toplanarak 10 ile 100 arasında değişen bir toplam puan elde edilmektedir. Üstün (2022) tarafından yapılan geçerlik-güvenirlilik çalışmasına göre ölçeğin Türkçe versiyonunda toplam puanı 46'nın üzerinde olan sağlık bakım profesyonellerinin ahlaki yaralanma düzeylerinin klinik olarak anlamlı bir soruna yol açabileceği belirtilmektedir. Ölçeğin Cronbach alfa katsayısı 0.91'dir (Üstün, 2022).

Anket formunun dijital ortama aktarılması süresinde Hüseyin Erkut Söğüt aktif olarak yer almıştır ve hazırlanan ölçeği Windows 11 işletim sistemine sahip kişisel bilgisayarında Edge, Chrome ve Firefox tarayıcılarını kullanarak test etmiştir. Aynı formu IOS işletim sistemi kullanan cep telefonunda da Safari tarayıcısıyla test etmiştir. Diğer araştırmacılardan kullanılmış olan platformlar dışındaki platformları kullanarak anketi test etmeleri istenmiştir ve Android cep telefonu ve tablet, IOS tablet ve Macintosh bilgisayar üzerinden de tablet test edilmiştir. Daha sonra pilot çalışma katılımcılarından hataları tespit etmesi istenmiş ve yaşanan sorunlar, karşılaşılan bozukluklar Hüseyin Erkut Söğüt tarafından düzeltilmiştir. Son defa yazım yanlışları açısından kontrolü Mustafa Volkan Kavas tarafından yapılmış ve Hüseyin Erkut Söğüt tarafından düzeltilmiştir. Anket formunun pilot katılımcılara uygulanmasına hazır hale getirilmesi tamamlanmıştır.

AYSÖ-SBP'nin kullanılmasına karar vermeden önce, *Moral Injury Outcome Scale*, *Rushton Moral Resilience Scale*, *The Moral Injury Events Scale*, *Moral Injury Symptom Scale - Healthcare Professionals* ölçekleri ve varsa Türkçe versiyonları Hüseyin Erkut Söğüt, Ayşenur Daldaban Berberoğlu ve Fatma Zehra Öztekin tarafından incelenmiştir. İncelemeler sonucunda *Moral Injury Symptom Scale-Healthcare Professionals Version*'in çalışma amacına uygun olduğuna sonucuna ulaşılmış, Türkçe geçerlilik güvenilirliğinin mevcut olması ölçeği ön plana çıkarmıştır ve AYSÖ-SBP'nin kullanımına karar verilmiştir. Aracın kullanımı için ölçeği Türkçe'ye çeviren ve geçerlilik güvenilirliğini yapan Gonca Üstün'den, Ayşenur Daldaban Berberoğlu tarafından izin alınmıştır.

Demografik veri formu ve AYSÖ-SBP'den oluşan anket formu hazırlanırken Hüseyin Erkut Söğüt, Mustafa Volkan Kavas, Ayşenur Daldaban Berberoğlu, Fatma Zehra Öztekin, Fatih Bilgili birlikte çalışmış ve soru maddeleri üzerini belirlemişlerdir. İlk soru taslakları hazırlandıktan sonra katılımcıların yanıtlamakta zorlanacağı, katılımcıları anket dışına itebilecek maddelerin bulunup bulunmadığı sorgulanmıştır. Soruların ilk rafine edilişinin ardından yanlış anlaşılma neden olabilecek sorular, anlatım bozukluğu olan soruların hangileri olabileceği konusunda fikir birliğine varılmıştır. İkinci rafine edilişin ardından anket formunun ilk hali oluşturulmuş ve pilot çalışma kapsamında 8 katılımcıya iletilmiştir. Katılımcıların formu doldurmasının ardından katılımcılardan **Anket Hakkında Geri Bildirim Görüşme İzleği** formunu baz alarak geri bildirim vermeleri istenmiştir. Verilen geri bildirimler şu anki ankette mevcut olan temiz su ve gıda erişimi, tıbbi teknik malzeme ihtiyacı, ısınma ihtiyacı ve barınma koşullarına yönelik soruların ölçeğe eklenmesini sağlamıştır.

Anket hakkında geri bildirim görüşme izleği

- Anketi doldururken ne hissettiniz?
- Anketin akışı ya da mantığı ile ilgili ne söyleyebilirsiniz?
- Anketi yanıtlama süresi hakkında ne düşünüyorsunuz?

• Anketi doldururken devam etmekte zorlandığınız yerler oldu mu?
• Sorular sizce nasıldı? Nasıl ifade edilmişti? Anlaşılır mıydı?
• Gereksiz olduğunu düşündüğünüz soru var mı?
• Herhangi bir sorudan rahatsız oldunuz mu? Hangisi?
• Sizce eksik bıraktığımız bir konu var mıydı? Eklenmesini önerdiğiniz soru var mı?
• İletişim bilgisi sorusuna yanıt vermekte tereddüt ettiniz mi? Evetse, bu tereddütü azaltmak için ne yapabiliriz?
• Doldururken herhangi bir teknik sorunla karşılaştınız mı?

Tablo 1: Anket Hakkında Geri Bildirim Görüşme İzleği maddeleri

Pilot görüşmelerin ardından Mustafa Volkan Kavas, davet edildiği İsviçre'nin Cenevre kendinde bulunan Brocher Vakfı'nda düzenlenen Ahlaki Dayanıklılık Uluslararası Atölyesi'nde proje çerçevesini ve taslağını tanıtmış ve bu alandaki önemli akademisyenlerden biri olarak Prof. Dr. Cynda H. Rushton ile tanışmıştır. Rushton'ın önerisi doğrultusunda, Dr. Kavas'ın Türkiye'ye dönüşünde, hazırlanmış olan anket formuna *Rushton Moral Resilience Scale*'in eklenmesi araştırma ekibi tarafından tartışılmıştır. Oy çokluğu ile ikinci ölçeğin, ahlaki yaralanma ve ahlaki dayanıklılık arasındaki korelasyonu görebilmek adına nicel veri toplama aracına eklenmesi uygun bulunmuş ve Kovanci, M. S. ve Atli-Özbaş, A. (2023) tarafından Türkçe'ye uyarlanmış **Rushton Ahlaki Sağlamlık Ölçeği** anket formuna eklenmesi için etik kurula yeniden başvuru yapılmış ve onay alınmıştır. Bunun üzerine adı geçen araç anket formuna eklenmiştir.

Hazırlanmış olan anket formunu katılımcılara ulaştırmak için bir davet metni hazırlanmıştır. Metin ihtiyaca göre İP süresince güncellenmiştir. Kullanılan davet metni ve anket formunu da barındıran bağlantı aşağıdaki kutuda sunulmuştur.

Katılımcılara Gönderilen Davet Metni
Sayın ..., TÜBİTAK 3005 Sosyal ve Beşeri Bilimlerde Yenilikçi Çözümler Programı tarafından desteklenen DAYAN Araştırma Projemiz devam etmektedir. Bu kapsamda yürütmekte olduğumuz anket çalışmamız ile ilgili de sizi kısaca bilgilendirmek istiyor ve desteğinizi bekliyoruz. Özetle, hekimlerin ve sağlık çalışanlarının olağandışı durumlarda yaşadıkları etik zorluklar hakkında kapsamlı bir araştırma projesi yürütmekteyiz. 6 Şubat 2023'te ülkemizde meydana gelen ve 11 ili etkileyen depremlerde görev yapmış sağlık çalışanlarının (hekim, hemşire, psikolog, sağlık memuru, ATT, sosyal hizmet uzmanı vb.) ahlaki yaralanma ve ahlaki dayanıklılık düzeylerini ortaya koymayı amaçlamaktayız. Elde edilecek veriye ek olarak projemiz kapsamında gerçekleştirilecek nitel araştırmaların sonuçlarına dayanarak sağlık çalışanlarının afetlerde/olağan dışı durumlarda etik/ahlaki zorluklara karşı daha dayanıklı olmasını sağlamak için geliştirilecek kalite standartları ve çözüm önerileri geliştirmeyi planlamaktayız.

Bu çerçevede sizden, anketimizi çevrenizle paylaşmanızı ve eğer bu depremlerde görev aldıysanız yanıtlamanızı rica ediyoruz.

Anketi yanıtlamak 10 dakika kadar sürmektedir. Tüm gizlilik kurallarına uyulmaktadır.

Anket bağlantısı: <https://tr.surveymonkey.com/r/6G332JK>

Paylaşımlarınız ve yanıtlarınız, çalışmamızın başarısı için değerlidir.

Herhangi bir sorunuz olursa, lütfen bizimle iletişime geçmekten çekinmeyiniz. İlginiz ve desteğiniz için şimdiden teşekkür ederiz.

Saygılarımızla,

DAYAN Proje Ekibi

DAYAN Proje Yürütücüsü:

Doç. Dr. M. Volkan KAVAS

İzmir Ekonomi Üniversitesi Tıp Fakültesi

Araştırma Ekibi:

- Doç. Dr. M. Volkan Kavas
- Dr. Hüseyin Erkut Söğüt
- Arş. Gör. Uzm. Ayşenur Daldaban Berberoğlu
- Doç. Dr. F. Zehra Öztekin Çelebi
- Arş Gör. Dr. Sevim Coşkun
- Stj. Dr. Fatih Bilgili
- Stj. Hem. Funda Kafadar
- Ecz. Aylin Ece Şahin
- Dr. Deniz Birtan

Kutu 1: Potansiyel anket katılımcılarına iletilen davet metni

Katılımcılara davet mektubu gönderilmesinin ardından İP 1'in uygulama kısmı başlamıştır. Projenin takip eden iş paketlerine yeterli sayıda katılımcının sağlanmasına olanak verecek düzeyde bir katılımcı havuzu büyüklüğüne İP için ayrılan sürenin başlarında ulaşılmıştır.

Kullanılan anket formu EK-2'de yer almaktadır. Form örnek olarak doldurulmuştur. Örnek anket formu hem katılımcı arayüzünü hem de araştırmacıların verileri indirdiği zaman görebildiği yanıtları yansıtmaktadır. EK-3'te belirtilen katılımcı grubu yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmelere dahil edilmiştir.

Birinci Gelişim Raporu teslim tarihine kadar yürütülen veri toplama çalışmaları sonucunda hedeflenen örneklem sayısının üzerine çıkmış ve katılımcı grubunun belirlenmesi aşamasında hekim, hemşire ve diğer sağlık personeli olarak kategorize edilen üç gruptan toplam 358 hekim, 150 hemşire, 177 diğer sağlık personeli olmak üzere toplam 685 katılımcının *Ahlaki Yaralanma Semptom Ölçeği - Sağlık Bakım Profesyonelleri Versiyonuna* kadar (adı geçen ölçek de dahil olmak üzere) anketi tamamlamış olduğu görülmüştür. Bu katılımcılar ile iletişime geçilerek yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmelere davet edilmişlerdir. Katılımcı seçiminde ölçek skorları, mesleki dağılım, cinsiyet ve saha/saha gerisi çalışma deneyimi gibi değişkenler dikkate alınarak çeşitlilik sağlanması hedeflenmiştir. Bu yaklaşım sayesinde farklı deneyim alanlarından sağlık çalışanlarının ahlaki yaralanma deneyimlerinin çok boyutlu biçimde incelenmesine olanak sağlanmıştır.

Katılımcı sayısının hedefi aşması sonucu verilerin ek bir araştırmada daha kullanılıp kullanılmayacağı düşüncesi ortaya çıkmıştır. Araştırmacılar tarafından nicel bir analiz yapılarak depremde görev almış sağlık çalışanlarındaki ahlaki yaralanma oranının istatistiksel büyüklüğünü tespit etmek ve ahlaki dayanıklılık ile ahlaki yaralanma arasında korelasyon incelemesi yapılmak için nicel çalışmanın sürdürülmesine karar verilmiştir. Konu ile ilgili alınan biyoistatistik danışmanlığı sırasında örneklem büyüklüğü ile ilgili iki farklı düşünce ortaya çıkmıştır: Sağlık çalışanlarının tamamının bir grup olarak alınması veya her bir sağlık çalışanı grubunun (hekim, hemşire ve diğer olmak üzere) ayrı gruplar olarak çalışmaya dahil edilmesi üzerine tartışılmıştır. Yürütülen tartışma sonucunda ikinci öneri oy çokluğuyla daha uygun bulunmuş ve her bir katılımcı grubu için hedef örneklem büyüklüğüne (n=361) ulaşılması düşünülmüştür. Projenin başından beri devam eden veri toplama çalışması sonucunda hekim katılımcı sayısının nicel örneklem oluşturabilecek bir düzeye yakın olduğu görülmüştür. Bu grup için hedeflenen katılımcı sayısına ulaşılan kadar veri toplama devam edecektir. Proje süresince projenin İP amacına ulaşmış olsa da yeni katılımcılar kabul edilmeye devam etmekte olup paralel çalışmanın da ek bir bilimsel çıktı olarak hazırlanması amaçlanmaktadır.

b) İP Sonuçlarının İlgili İP'nin Başarı Ölçütleri Göz Önüne Alınarak Gerçekleşme Durumu

İP'nin tamamlanan rapor dönemi için gerçekleşme durumu, proje önerisinde belirlenmiş başarı ölçütleri dikkate alınarak kendi içinde ve proje bütünlüğü kapsamında bir değerlendirmesi yapılır.

Bu İP kapsamında belirlenen temel başarı ölçütü, yeterli demografik çeşitlilik gösteren, depremlerde sahada ve saha gerisinde görev almış sağlık çalışanlarından oluşan ve ahlaki yaralanma deneyimi yaşayan/yaşamayan katılımcıları kapsayan yeterli büyüklükte bir örneklem grubuna ulaşılmasıdır. Bu İP kapsamında öneride belirtilen 100 katılımcıyı dahil etme hedefine ulaşılmış, hatta bu hedefin üzerine üzerine çıkmıştır. Katılımcı grubunun belirlenmesi aşamasında hekim, hemşire ve diğer sağlık personeli olarak kategorize edilen üç gruptan toplam 358 hekim, 150 hemşire, 177 diğer sağlık personeli olmak üzere toplam 685 katılımcının *Ahlaki Yaralanma Semptom Ölçeği - Sağlık Bakım Profesyonelleri* versiyonuna kadar (adı geçen ölçek de dahil olmak üzere) anketi tamamladığı görülmüştür. Böylece, İP kapsamında yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmelerin tamamlanması için yeterli sayıda katılımcı bulunmasını sağlamıştır. Katılımcı grubunun, farklı meslek gruplarını kapsamaması, saha ve saha gerisi deneyim farklılıklarını içermesi ve ahlaki yaralanma deneyimi açısından çeşitlilik göstermesi nedeniyle İP'nin başarı ölçütlerini karşıladığı değerlendirilmiştir. Bu doğrultuda ilgili İP başarılı olarak tamamlanmıştır.

Ayrıca oluşturulan mevcut katılımcı havuzunun projenin ilerleyen aşamalarında gerçekleştirilecek odak grup görüşmeleri ve atölye çalışmaları için de yeterli katılımcı havuzunu sağladığı düşünülmektedir. Bu durumun proje bütünlüğü açısından veri çeşitliliğini ve analiz derinliğini destekleyen önemli bir unsur olduğu değerlendirilmektedir.

Kovanci, M. S., & Özbaş, A. A. (2023). Examining the effect of moral resilience on moral distress. *Nursing Ethics*. https://doi.org/10.1177_09697330231177420

Mantri, S., Lawson, J.M., Wang, Z. et al. Identifying Moral Injury in Healthcare Professionals: The Moral Injury Symptom Scale-HP. *J Relig Health* 59, 2323–2340 (2020). <https://doi.org/10.1007/s10943-020-01065-w>

Üstün, G. (2022). Psychometric properties of the Turkish version of the Moral Injury Symptom Scale-Healthcare Professional. *Journal of Psychiatric Nursing*, 13(1), 67-75. <https://doi.org/10.14744/phd.2021.34603>

İP No	2
İP Adı	Proje web sitesinin geliştirilmesi ve yayımlanması
İP Tamamlanma Durumu (Yüzde Belirtilmelidir)	%100

a) İP Kapsamında Yapılan Çalışmalar ve Elde Edilen Bulgular

İP hedeflerine yönelik yapılan çalışmalar, ulaşılan hedefler ve elde edilen bulgular ilgili literatüre atıflar yapılarak detaylı olarak sunulur ve sonuçlar tartışılır. İP kapsamında elde edilen ara çıktıların ilişkin bilgiler verilir. Ana açıklamalar dışında İP kapsamında elde edilen ara çıktılar (teknik rapor, liste, diyagram, analiz/ölçüm sonucu, algoritma, yazılım, anket formu, verim, ham veri vb.) hakkında bilgi verilir ve ara çıktılar ekler bölümünde sunulur.

İP 2 proje takviminde öngörülen tarihte başarıyla tamamlanmış ve projemizin resmî web sitesi <https://dayanproje.org/> adresi üzerinden Eylül 2025 tarihi itibarıyla yayıma alınmıştır. Web sitesinin içerik üretimi ve görsel tasarımı, proje ekibi üyelerimizden İP lideri Fatih Bilgili ile İP sorumluları Sevim Coşkun, Ayşenur Daldaban Berberoğlu, Hüseyin Erkut Söğüt ve Mustafa Volkan Kavas tarafından

gerçekleştirilmiştir. Sitenin teknik altyapısı ve kurulum süreçleri konusunda İzmir Ekonomi Üniversitesi Web Teknolojileri Müdürlüğü'nden destek alınmıştır.

Proje için kullanılan **DAYAN** kısa adı, projenin temel kavramsal çerçevesini yansıtan “Deprem”, “Ahlaki Yaralanma” ve “Ahlaki Dayanıklılık” kavramlarından hareketle belirlenmiştir. Bu ad, hem 6 Şubat 2023 depremleri bağlamında yürütülen araştırmanın odağını hem de sağlık çalışanlarının olağanüstü koşullar altında yaşadıkları ahlaki deneyimleri ve bu deneyimlerle baş etme süreçlerini temsil etmektedir. “DAYAN” ifadesi aynı zamanda dayanma, direnme ve ayakta kalma çağrışımlarıyla, olağanüstü koşullarda sağlık hizmeti sunan çalışanların ahlaki ve insani yükünü görünür kılan güçlü bir anlam taşımaktadır. Web sitesi ve sosyal medya sayfalarında kullanılan proje logosu da bu kavramsal çerçeveye uygun biçimde hazırlanmış olup, proje yürütücüsü Mustafa Volkan Kavas tarafından tasarlanmıştır.

Platform temelde projeyi tanıtmayı amaçlamaktadır. Bu doğrultuda projenin amacı, kullanılan araştırma yöntemi ve proje aşamaları tanıtılmaktadır. Ayrıca, projenin temel sorunsalını oluşturan "ahlaki yaralanma" (İng. moral injury) ve "ahlaki dayanıklılık" (İng. moral resilience) kavramlarının ülkemiz literatüründe ve sağlık çalışanları nezdinde tanınırlığını artırmak hedeflenmiştir. Oluşturulan web sitesi, ulusal ve uluslararası paydaşlarımızla, araştırmacılarla, ilgili kurumlarla ve konuya ilgi duyan genel kamuoyu ile proje sürecinin ve çıktılarının şeffaf bir biçimde paylaşılması yoluyla temel bir "yaygın etki" ve iletişim aracı olarak kurgulanmıştır. Site Türkçe ve İngilizce olarak yayımdadır.

Sitenin ana sayfasında proje hakkında genel bilgiler, projenin amacı, kapsamı ve yürütülecek faaliyetlere ilişkin açıklayıcı bölümler yer almaktadır (Şekil 1-3).

Bunun yanında site yapısı şu temel sekmeler üzerinden kurgulanmıştır:

- “Yayınlar/Raporlar” sekmesi aracılığıyla proje kapsamında üretilen bilimsel yayınlar (makale, kitapçık, sunum) ve raporlar paylaşılmaktadır. (Şekil 4, 5)
- “Proje Ekibi” sekmesiyle projede görev alan araştırmacı ve bursiyerler akademik profilleriyle tanıtılmaktadır. Her bir ekip üyesinin bağlantıları yine bu sayfada mevcuttur. Yanı sıra ekip yapısı da görünür kılınmaktadır (Şekil 6).
- “Süreç” sekmesinde proje faaliyetlerinin güncel durumu, yürütülen çalışmalar ve proje ilerleyişine dair gelişmeler aktarılmaktadır (Şekil 7).
- Sitede ayrıca, proje kapsamında gerçekleştirilen faaliyetlere ilişkin haber ve duyuruların paylaşıldığı ayrı bir “Haberler” bölümü bulunmaktadır (Şekil 8).
- Projenin ana konusu ile ilgili diğer kurum ve kuruluşların raporlarıyla ilgili belge ve bağlantıların paylaşıldığı sekmeler oluşturulmuştur (Şekil 9).
- Web sitesi üzerinden proje yürütücüsü ve araştırma ekibi ile iletişim kurulabilmektedir. Sitede yer alan iletişim bölümünden proje sekreterasına e-posta yoluyla ulaşılabilir. Ek olarak, burada yer alan yürütücünün kurumsal iletişim numarası aracılığıyla kendisiyle doğrudan iletişim kurulabilmektedir (Şekil 10).

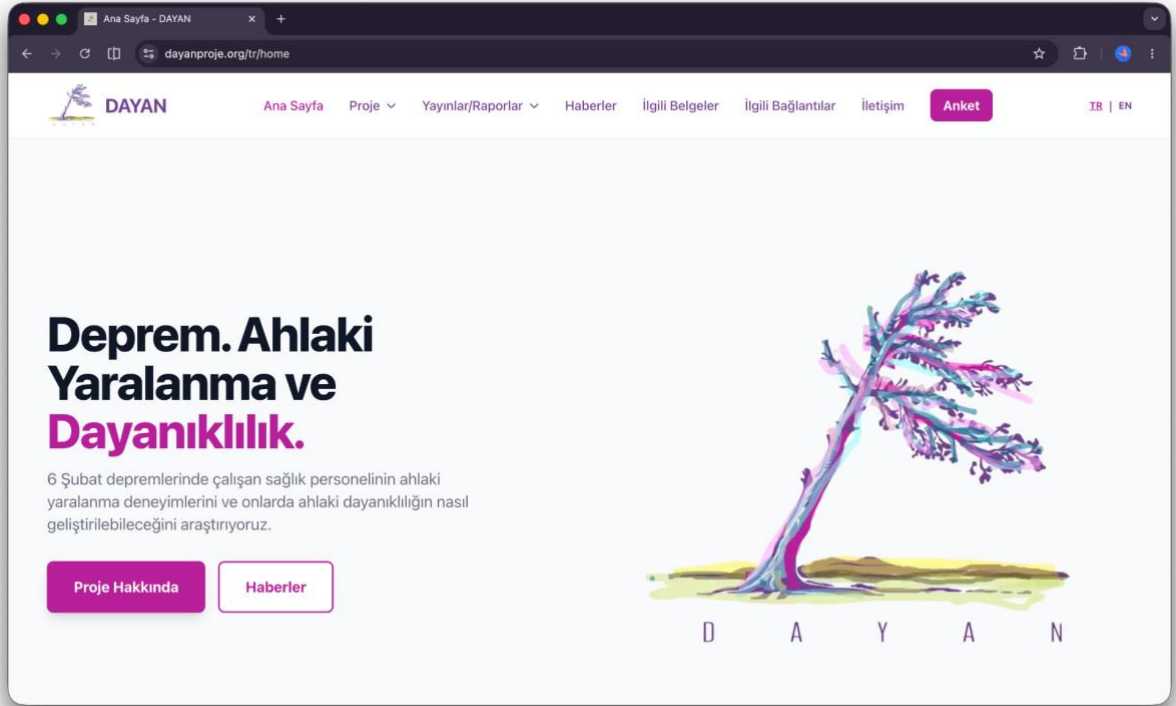
Projenin ilerleyişine paralel olarak aktif şekilde güncellenen web sitesi, saha faaliyetlerinin ilgililer tarafından eşzamanlı olarak takip edilebilmesine olanak tanımaktadır. Bu kapsamda, İP 1 dahilindeki anket ve ölçek uygulaması için katılımcı davetleri, başka kanalların yanı sıra site üzerinden de yapılmış, böylece hedef kitleye ulaşım kolaylaşmıştır. Ek olarak, proje ekibimizin afet bölgesinde ve saha gerisinde gerçekleştirdiği faaliyetler, bölge Tabip Odaları başta olmak üzere çeşitli meslek örgütleri, uzmanlık dernekleri ve ilgili kurumlarla yapılan temaslar, sahadan derlenen görsel materyaller (fotoğraflar, izlenim notları vb.) eşliğinde, “Haberler” bölümünde düzenli olarak paylaşılmaktadır.

Projenin görünürlüğünü ve ilgili kişi ve kurumlarla etkileşimini en üst düzeye çıkarmak amacıyla projeye ait LinkedIn ve Instagram hesaplarının bağlantıları (Instagram: <https://www.instagram.com/dayanproje> / LinkedIn: [linkedin.com/company/dayan-projesi](https://www.linkedin.com/company/dayan-projesi)) da sitede yer almaktadır. Proje faaliyetlerine dair bilgi akışı sosyal medya mecraları üzerinden de eşgüdümlü olarak sağlanmaktadır.

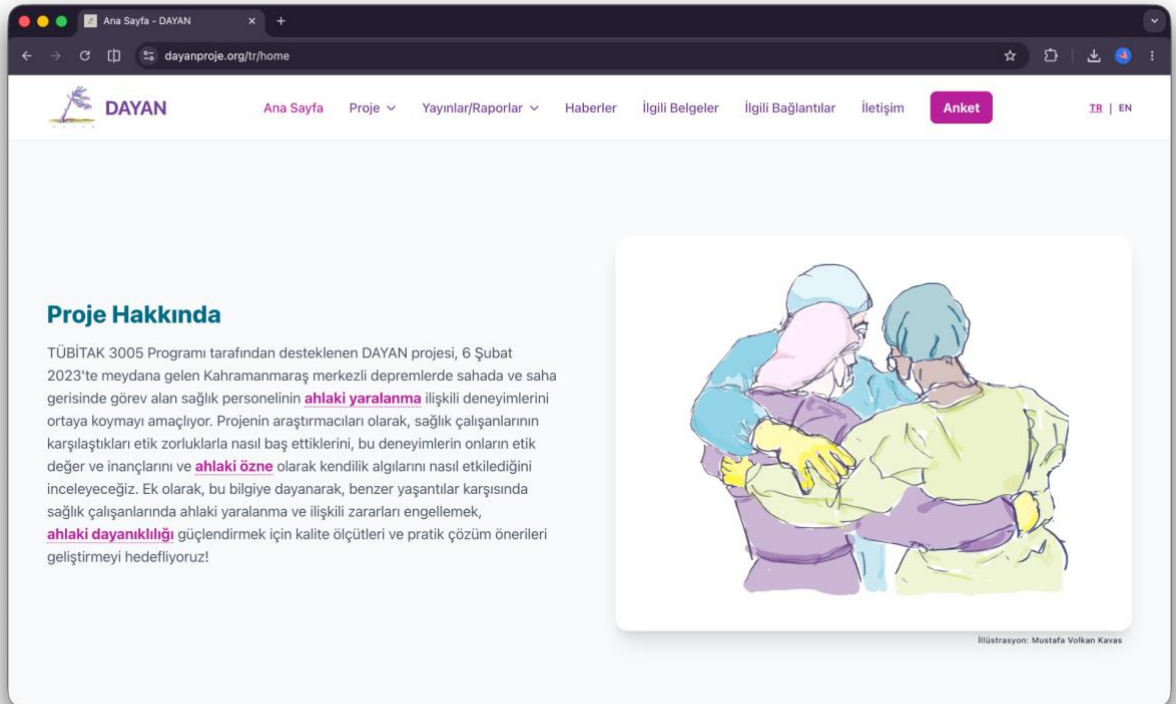
İlerleyen aşamalarda elde edilecek analiz sonuçları, bilimsel rapor ve yayınlar, akademik sunumlar ile sağlık profesyonelleri, yöneticiler ve politika yapımcılar için hazırlanacak olan "Kalite Ölçütleri ve Çözüm Önerileri" belgeleri de bu platform üzerinden açık erişime sunulacaktır. Web sitesi proje süresi boyunca düzenli olarak güncellenecek ve proje faaliyetleri ilerledikçe yeni içerikler eklenmeye devam edecektir. Ayrıca platformun proje tamamlandıktan sonra da erişime açık tutulması planlanmaktadır. Böylece, proje çıktılarının uzun

vadede erişilebilir olması ve paydaşların, araştırmacıların, akademik ve genel kamuoyunun bu içeriklere erişiminin devam etmesi sağlanacaktır.

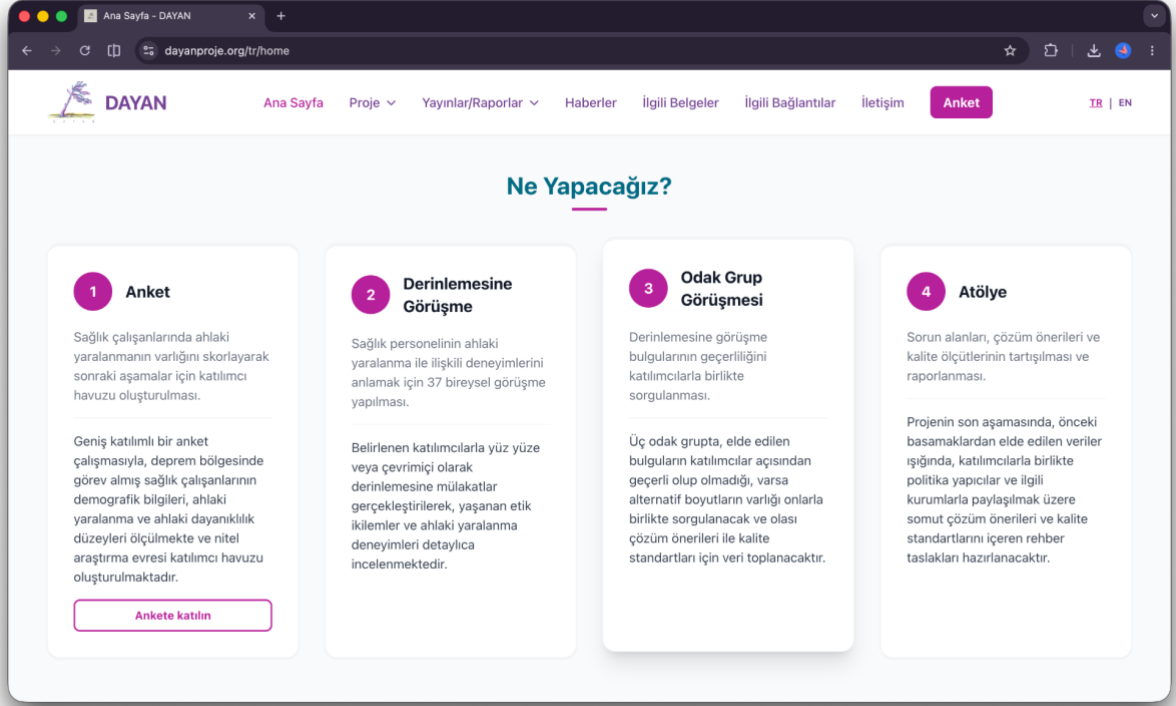
Şekil 1: Web sitesinin ana sayfasından bir ekran görüntüsü



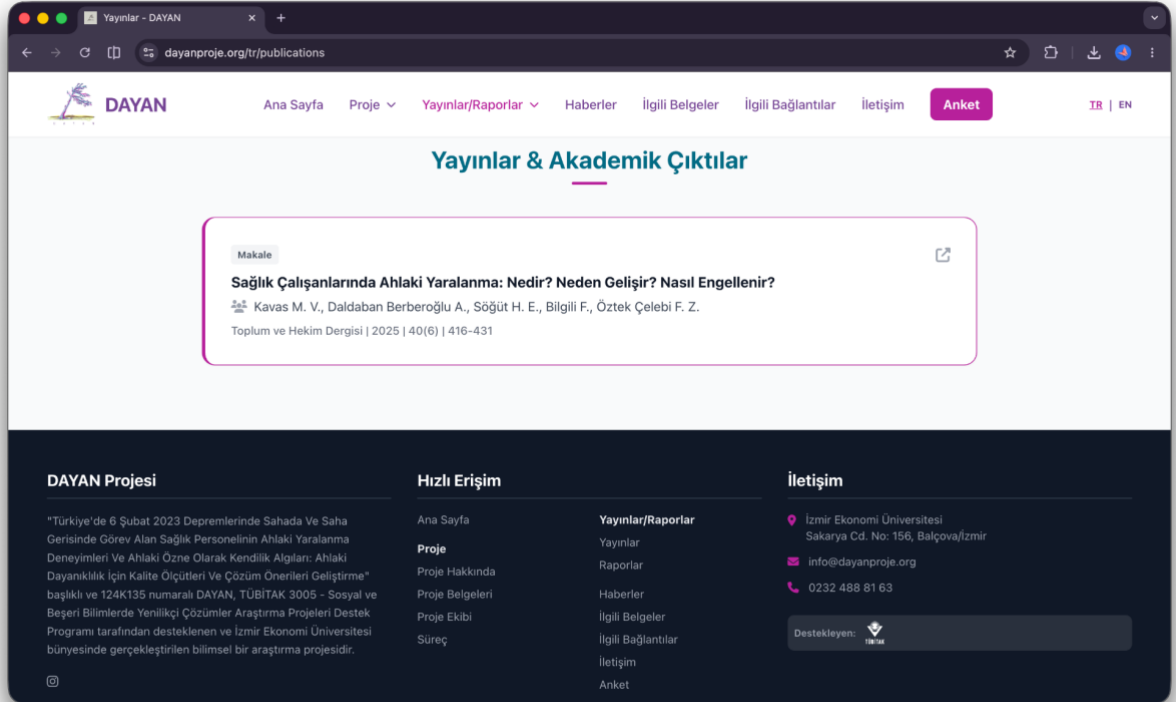
Şekil 2: Web sitesinin ana sayfasından bir ekran görüntüsü



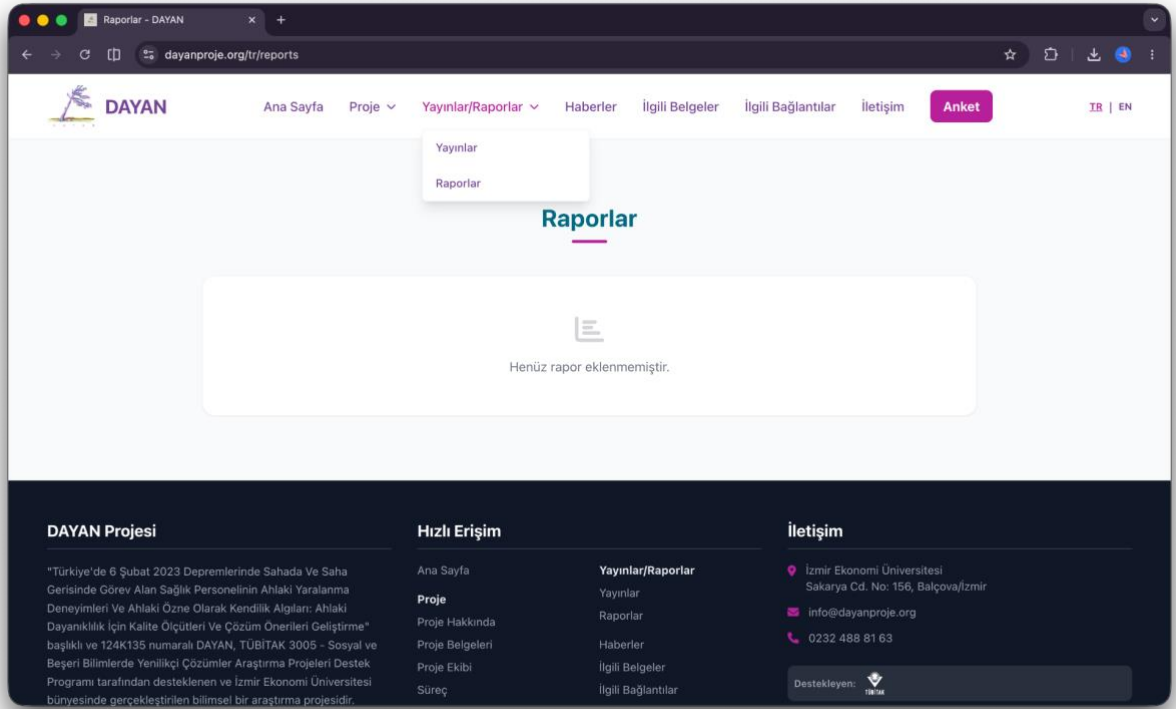
Şekil 3: Web sitesinin ana sayfasından bir ekran görüntüsü



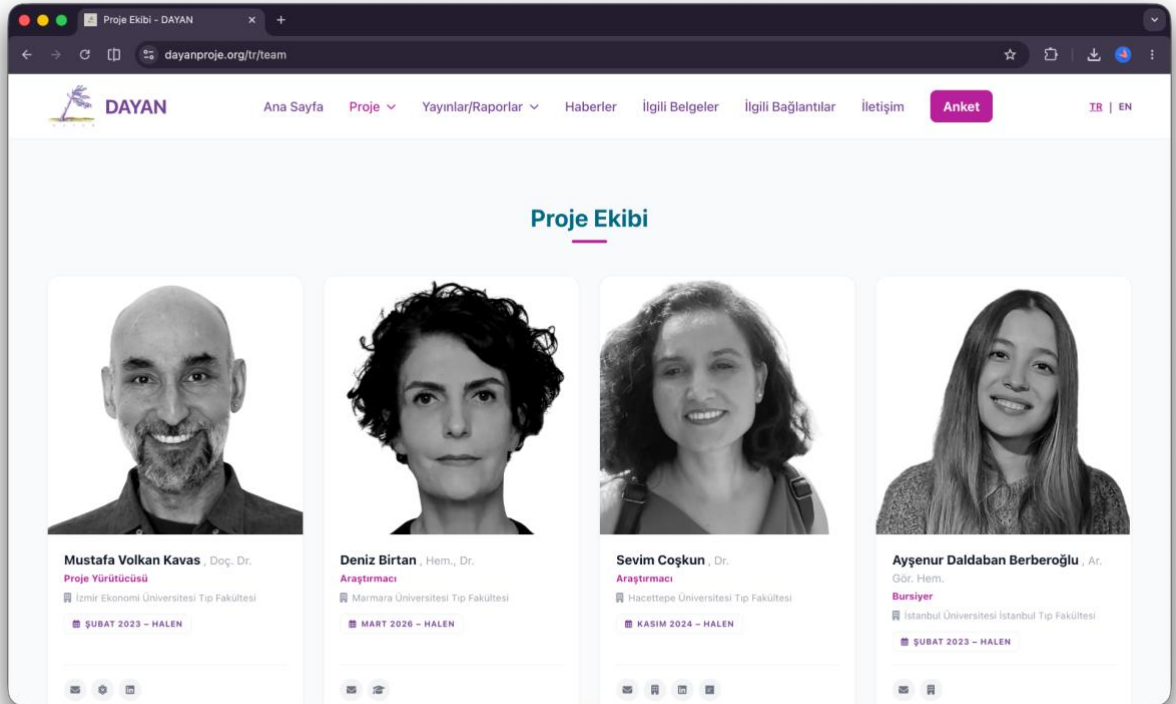
Şekil 4: Web sitesinin Yayınlar sekmesinden bir ekran görüntüsü



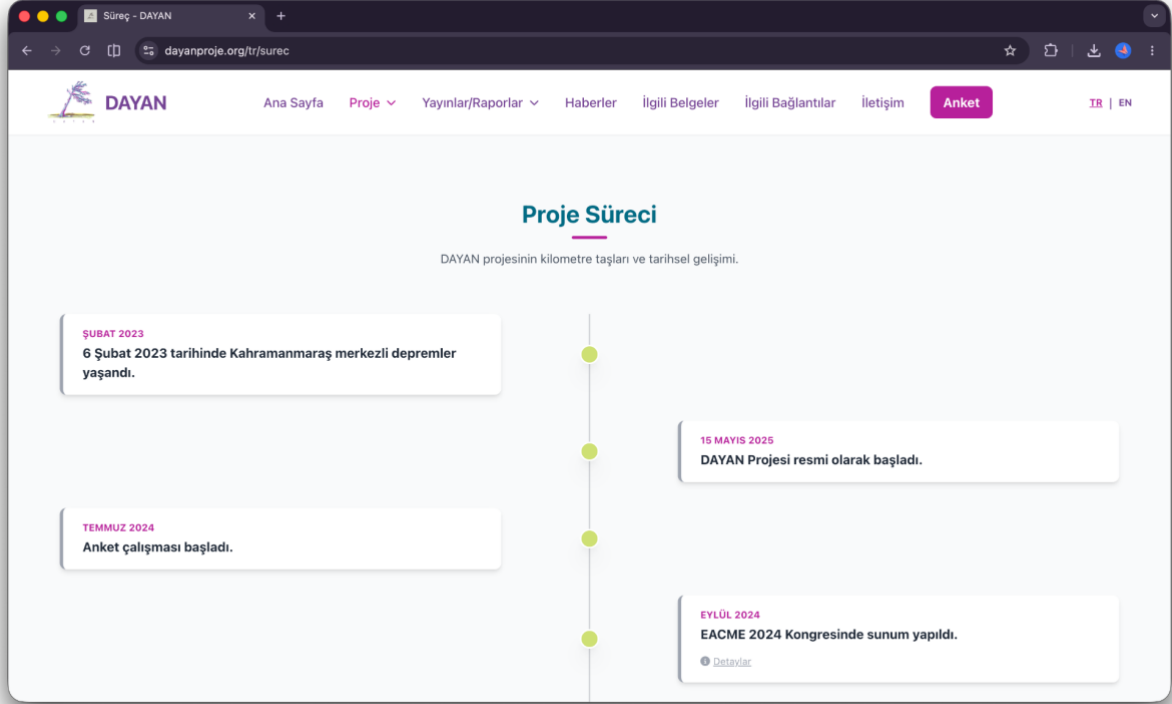
Şekil 5: Web sitesinin Raporlar sekmesinden bir ekran görüntüsü



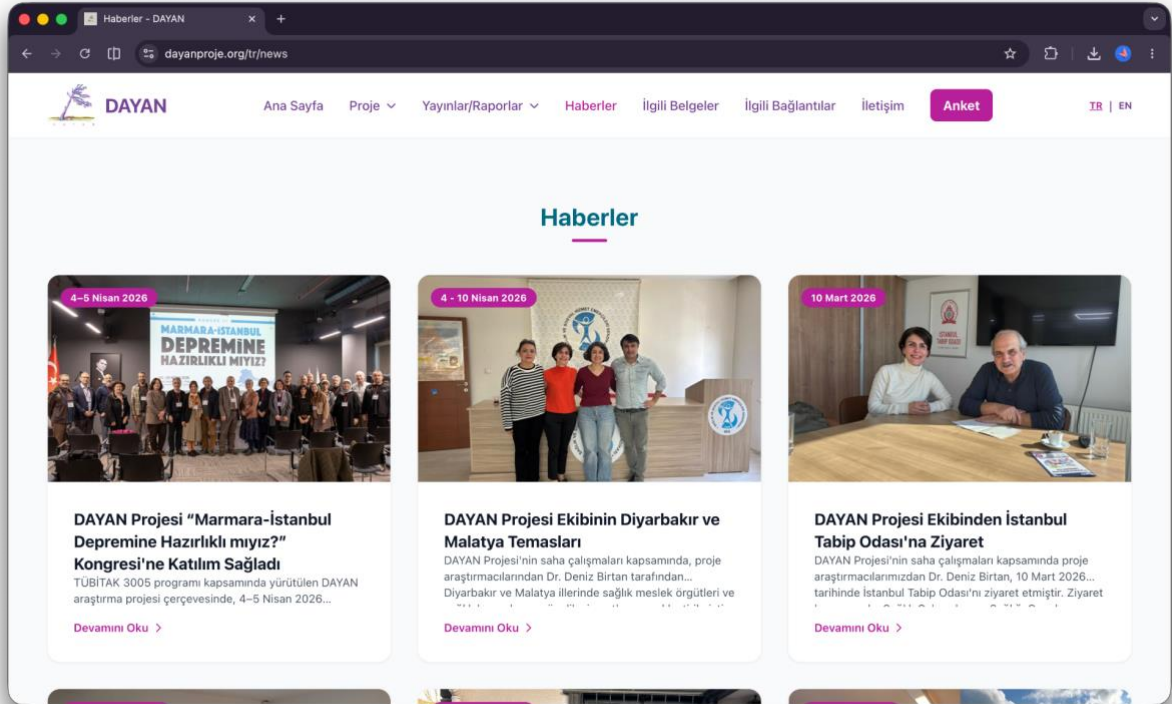
Şekil 6: Web sitesinin Proje Ekibi sekmesinden bir ekran görüntüsü



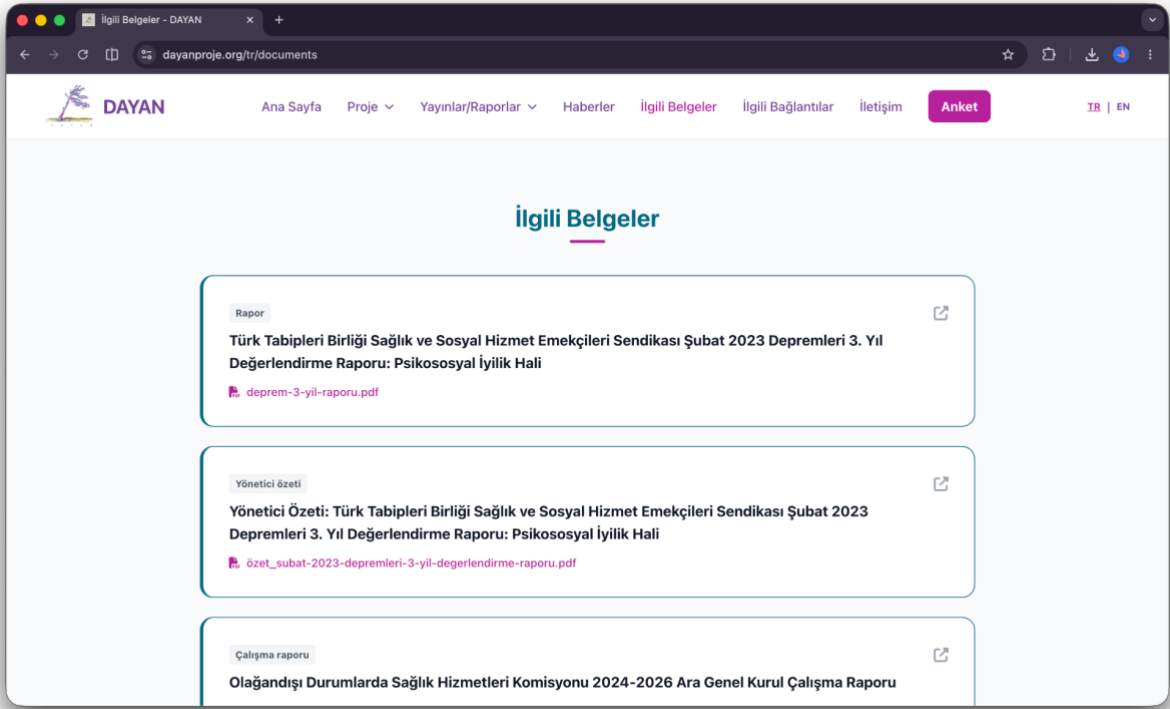
Şekil 7: Web sitesinin Proje Süreci sekmesinden bir ekran görüntüsü



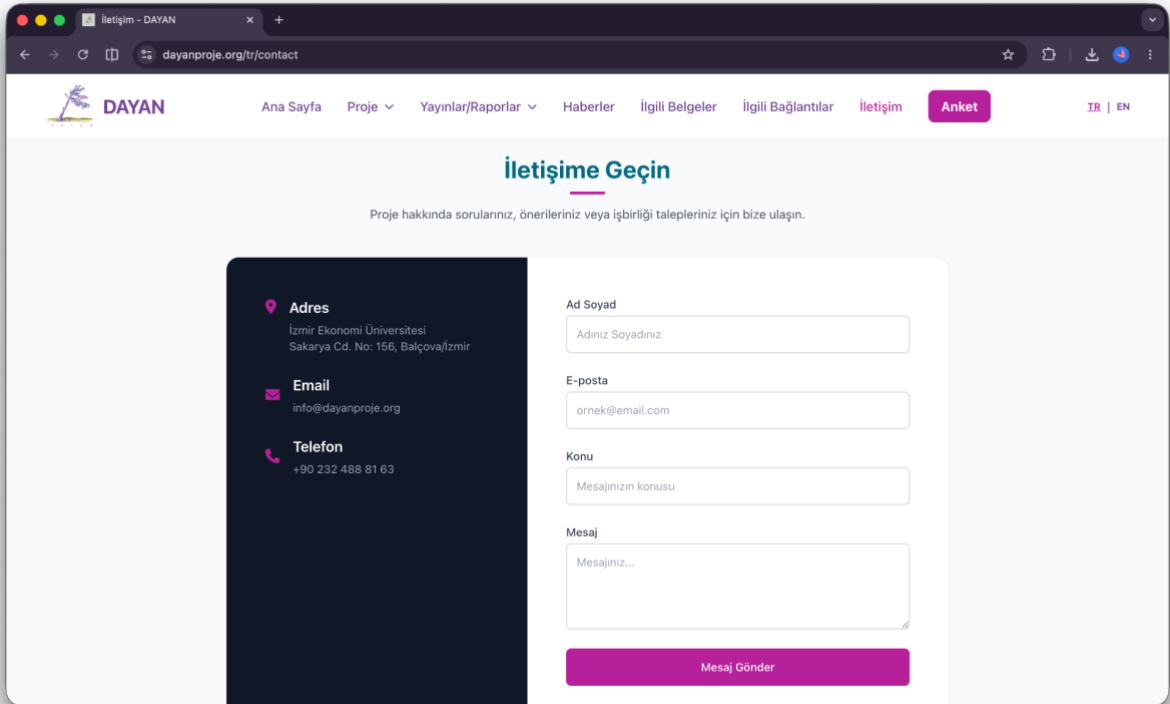
Şekil 8: Web sitesinin Haberler sekmesinden bir ekran görüntüsü



Şekil 9: Web sitesinin İlgili Belgeler sekmesinden bir ekran görüntüsü



Şekil 10: Web sitesinin İletişim sekmesinden bir ekran görüntüsü



b) İP Sonuçlarının İlgili İP'nin Başarı Ölçütleri Göz Önüne Alınarak Gerçekleşme Durumu

İP'nin tamamlanan rapor dönemi için gerçekleşme durumu, proje önerisinde belirlenmiş başarı ölçütleri dikkate alınarak kendi içinde ve proje bütünlüğü kapsamında bir değerlendirmesi yapılır.

Bu İP kapsamında belirlenen temel başarı ölçütü, proje faaliyetlerinin görünürlüğünü sağlayacak, proje çıktılarının paylaşılmasına olanak tanıyacak ve sürdürülebilir biçimde güncellenebilir bir proje web sitesinin oluşturulmasıdır. Rapor dönemi içerisinde proje web sitesinin teknik altyapısı oluşturulmuş, içerik yapısı geliştirilmiş ve aktif olarak kullanılmaya başlanmıştır.

Web sitesi üzerinden proje tanıtımı, proje ekibi bilgileri, bilimsel faaliyetler, kongre katılımları, duyurular ve proje konusuyla ilişkili akademik içerikler düzenli biçimde yayımlanmıştır. Bu doğrultuda İP'nin başarı

ölçütlerini büyük ölçüde karşıladığı ve proje bütünlüğü açısından etkin bir yaygınlaştırma ve iletişim altyapısı sağladığı değerlendirilmektedir.

İP No	3
İP Adı	Yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmelerin ve odak grup görüşmelerinin soru bataryalarının geliştirilmesi
İP Tamamlanma Durumu (Yüzde Belirtilmelidir)	%50 (Odak Grup soru bataryasının geliştirilmesi süreci henüz başlamamıştır.)

a) İP Kapsamında Yapılan Çalışmalar ve Elde Edilen Bulgular

İP hedeflerine yönelik yapılan çalışmalar, ulaşılan hedefler ve elde edilen bulgular ilgili literatüre atıflar yapılarak detaylı olarak sunulur ve sonuçlar tartışılır. İP kapsamında elde edilen ara çıktıları ilişkin bilgiler verilir. Ana açıklamalar dışında İP kapsamında elde edilen ara çıktılar (teknik rapor, liste, diyagram, analiz/ölçüm sonucu, algoritma, yazılım, anket formu, verim, ham veri vb.) hakkında bilgi verilir ve ara çıktılar ekler bölümünde sunulur.

İP 3, iki kısım olarak planlanmıştır; ilk kısım için planlanmış zaman aralığı 15 Haziran - 15 Eylül 2025, ikinci kısım için planlanmış zaman aralığı 15 Ocak - 15 Mayıs 2026 tarihleridir. Bu İP kapsamında, afet durumlarında sahada ve saha gerisinde görev alan sağlık çalışanlarının ahlaki yaralanma deneyimlerini değerlendirebilmek amacıyla yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmeler ve odak grup görüşmeleri için kullanılacak soru bataryalarının geliştirilmesi planlanmıştır.

Yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmelerde kullanılmak üzere yürütücü Mustafa Volkan Kavas, danışman Fatma Zehra Öztekin Çelebi, bursiyer Ayşenur Daldaban Berberoğlu ve gönüllü bursiyer Hüseyin Erkut Söğüt tarafından taslak bir soru bataryası hazırlanmıştır. Soru bataryasının hazırlanma sürecinde sağlık çalışanlarında 'ahlaki yaralanma' ve 'ahlaki dayanıklılık' konularındaki mevcut literatür dikkate alınmıştır (Civaner ve ark. 2017, Gustavsson ve ark. 2020). Bu doğrultuda katılımcıların olağandışı durum deneyimlerini, karşı karşıya kaldıkları etik zorlukları, kurumsal destek algılarını, varsa vicdani yükleriyle baş etme mekanizmalarını ortaya koyabilecek sorular geliştirilmiştir. Batarya açış, giriş, geçiş, anahtar ve toparlama bölümleri halinde yapılandırılmıştır. Her bir bölüm için tahmini görüşme süreleri belirlenmiştir. Anahtar sorular, katılımcıların yaşamış olabileceği etik zorlukların onların mesleki, sosyal ve özel yaşamları üzerindeki etkilerine odaklanmakta, özellikle bu yaşantılardan sonra birer ahlaki özne olarak kendilerini nasıl algıladıklarını araştırmaktadır. Sorular, katılımcıların düşüncelerinden ziyade deneyimlerine ve aktardıkları somut olayın onlarda yarattığı duygulara odaklanmaktadır. Soruların nitel analiz ilkeleriyle uyumlu olacak biçimde açık uçlu ve odaklı olmasına, yargılayıcı ya da yönlendirici olmamasına özellikle dikkat edilmiştir. Bataryadaki anahtar sorular aşağıda verilmiştir (Tablo 2).

Anahtar Sorular	1. Depremde çalışırken, ahlaki/etik değerlerinizle ve doğrularınızla çatışan herhangi bir deneyiminiz oldu mu? Bu bizzat yaşadığınız, tanık olduğunuz ya da duyduğunuz bir olay olabilir. Anlatır mısınız?
	2. Eğer sizin için de uygunsa kısa bir an olayı gözünüzün önüne getirmenizi rica ediyorum. O anki duygunuzu anımsıyor musunuz?
	3. Bu deneyim sizi etkiledi mi? Ne yönde?
	4. <u>Önceden söylenmemişse</u> : Bu deneyimin mesleki yaşamınızı etkiledi mi? Ne yönde?
	5. <u>Önceden söylenmemişse</u> : Bu deneyimden sonra mesleğinize bakışınızda bir değişiklik oldu mu?
	6. Bu deneyim sonraki yaşamınızı etkiledi mi? Ne yönde?
	7. Bahsettiğiniz/anlattığınız deneyim(ler), hastalarla/yakınlarıyla olan ilişkilerinizi etkiledi mi?
	8. Bu duygular/etkiler ne kadar sürdü?
	9. Çalıştığınız kurum/yöneticiler ahlaki/etik/vicdani açıdan zorlayıcı olaylarla başa çıkmayı kolaylaştıran herhangi bir şey yaptı mı? (Deprem sırasında ya da sonrasında)
	10. Ahlaki/etik açıdan zorlayıcı bu deneyim(ler)le başa çıkmada herhangi bir destek aldınız mı? Evetse, bundan fayda gördünüz mü?
	11. Bu türden zorlayıcı olaylar karşısında ekip olarak birlikte davranma fikri size nasıl gelir?

Tablo 2: Derinlemesine görüşme soru bataryasındaki anahtar sorular

Soru bataryasının bu ilk versiyonu pilot görüşmelerde kullanılmıştır. Toplam 6 katılımcı pilot görüşmelere dahil edilmiştir. Görüşmelerden sonra kısa bir ara verildikten sonra katılımcıların daha önceden hazırlanmış olan “Yarı Yapılandırılmış Derinlemesine Görüşme Sorularını Değerlendirme Soruları” çerçevesinde onlardan ilgili görüşmeyi, soruların niteliğini, sırasını, kapsamını, araştırmanın amacına uygunluğunu ve açıklayıcılığını değerlendirmeleri istenmiştir. Hem asıl görüşme hem de değerlendirme görüşmesi için katılımcılardan aydınlatılmış onam alınmıştır.

Pilot görüşme katılımcılarının geri bildirimleri kaydedilmiş, veri derinliği ve görüşme akışı bağlamında analiz edilmiştir. Elde edilen veriler doğrultusunda soru bataryasının güçlü ve geliştirilmesi gereken yönleri belirlenmiştir. Özellikle bazı soruların katılımcıların deneyimlerini daha ayrıntılı ifade etmelerine olanak sağladığı, bazı soruların ise görüşme akışında yeniden yapılandırılmasının veri derinliğini artırabileceği değerlendirilmiştir. Ayrıca çevrim içi ve yüz yüze görüşme süreçlerinin farklı dinamikler içerdiği gözlemlenmiştir. Analiz sonuçları, araştırmacılar Sevim Coşkun ve Ayşenur Daldaban Berberoğlu tarafından raporlaştırılmış ve araştırma ekibine sunulmuştur. İP’de görevli olan araştırmacılar geri bildirimler doğrultusunda soru bataryası güncellenmiştir ve bu süreç, İP’nin ilgili kısmı için öngörülen 15 Haziran - 15 Eylül 2025 tarih aralığında tamamlanmıştır. Bataryanın final versiyonu EK-5’te sunulmuştur.

Yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmelerin analizi devam etmektedir. Araştırma tasarımı uyarınca, odak grup görüşmelerinin soru bataryası, bu görüşmelerin sonuçları temel alınarak hazırlanacaktır. Böylelikle bireysel görüşmelerde ortaya çıkan bulguların grup dinamikleri içerisinde daha ayrıntılı biçimde tartışılması ve doğrulanması hedeflenmektedir. Derinlemesine görüşmelerin analiz süreci tamamlanmadığından, dolayısıyla henüz bu görüşmelerden elde edilecek bulgular hazır olmadığından, odak grup görüşmelerinin hazırlanmasına başlanmamıştır.

b) İP Sonuçlarının İlgili İP'nin Başarı Ölçütleri Göz Önüne Alınarak Gerçekleşme Durumu

İP'nin tamamlanan rapor dönemi için gerçekleşme durumu, proje önerisinde belirlenmiş başarı ölçütleri dikkate alınarak kendi içinde ve proje bütünlüğü kapsamında bir değerlendirmesi yapılır.

Yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmeleri için hazırlanan soru bataryasının final versiyonu, bir sonraki İP olan yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmelerin uygulanmasında kullanılmıştır. Araştırmacıların bu görüşmelerden edindiği izlenim, bataryanın görüşmelerin amacına uygun olduğu, konu bütünlüğünü sağladığı, görüşme dinamiğine olumsuz bir etkisinin olmadığı yönündedir. Bu nedenle, ilgili soru bataryasının kullandığı son versiyonu yeniden güncellemeye tabi tutulmamıştır. Görüşmeler yarı yapılandırılmış olduğu için bu bataryanın görüşmelerde konu içeriğine ilişkin verinin en üst düzeyde edinilmesi ve görüşme dinamiklerinin uygun biçimde sürdürülmesi için bir kılavuz işlevi gördüğü unutulmamalıdır. Araştırmacılar, bu anlayışla, görüşmeler sırasında bu batarya çerçevesinde kimi soruların söylenişini ve sırasını değiştirebilmekte, üzerinde küçük modifikasyonlar yapabilmektedir. Eldeki son versiyon bu türden esnek kullanımlara da olanak sağlamaktadır (Bkz. EK-5).

Proje zamanlamasında daha ileri bir aşamada gerçekleştirilecek olan ve dolayısıyla henüz hazırlanmamış olan odak grup görüşmeleri soru bataryasının geliştirilmesi ile ilgili süreç bu raporda değerlendirilmemiştir.

Bu çerçevede, İP'nin %50'sinin başarıyla tamamlanmış olduğu söylenebilir.

Civaner, M. M., Vatansever, K., & Pala, K. (2017). *Ethical problems in an era where disasters have become a part of daily life: A qualitative study of healthcare workers in Turkey*. PLoS ONE, 12(3), e0174162. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0174162>

Gustavsson, M. E., Arnberg, F. K., Juth, N., & Von Schreeb, J. (2020). *Moral Distress among Disaster Responders: What is it? Prehospital and Disaster Medicine*, 35(2), 212–219. <https://doi.org/10.1017/s1049023x20000096>

İP No	4
İP Adı	Yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmelerin yapılması ve görüşmelerden elde edilen verinin analizi
İP Tamamlanma Durumu (Yüzde Belirtilmelidir)	%50

a) İP Kapsamında Yapılan Çalışmalar ve Elde Edilen Bulgular

İP hedeflerine yönelik yapılan çalışmalar, ulaşılan hedefler ve elde edilen bulgular ilgili literatüre atıflar yapılarak detaylı olarak sunulur ve sonuçlar tartışılır. İP kapsamında elde edilen ara çıktıları ilişkin bilgiler verilir. Ana açıklamalar dışında İP kapsamında elde edilen ara çıktılar (teknik rapor, liste, diyagram, analiz/ölçüm sonucu, algoritma, yazılım, anket formu, verim, ham veri vb.) hakkında bilgi verilir ve ara çıktılar ekler bölümünde sunulur.

İP 4 için planlanmış zaman aralığı 15 Ağustos 2025 - 15 Mart 2026 tarihleridir. Bu İP kapsamında, 6 Şubat 2023 depremlerinde sahada ve saha gerisinde görev alan sağlık çalışanlarının olası ahlaki yaralanma deneyimlerini derinlemesine inceleyebilmek amacıyla yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmeler gerçekleştirilmiştir. Görüşmelerde, katılımcıların depremler sırasında ve sonrasında yaşadıkları etik zorluklar, bunlarla baş etme mekanizmaları, bu deneyimlerin onların mesleki, sosyal ve özel hayatları ile birer ahlaki özne olarak kendilik algıları üzerindeki etkileri, bu yaşantıların gerçekleştiği bağlam, ilgili faktörler ve onların bu yaşantılarla baş etme biçimleri sorgulanmaktadır.

Projenin amaçları doğrultusunda İP 1 kapsamında oluşturulan katılımcı havuzundan seçilecek toplam 30 kişiyle görüşülmesi planlanmıştır. Bu grubun yarısının *Ahlaki Yaralanma Semptom Ölçeği*'ne göre ahlaki yaralanma skorları pozitif olan (n=15), diğer yarısının ise yine aynı ölçeğe göre negatif olan kişilerden (n=15) oluşması planlanmıştır. Bu kişiler temel değişkenler (meslek ve cinsiyet) açısından maksimum çeşitlilik gösterecek bir kohort oluşturmak üzere seçilmiştir. 30 katılımcıyla yapılan görüşmeler sırasında yapılan ara değerlendirmelerde, ahlaki yaralanma skorlarına ek olarak, sağlık çalışanının bizzat kendisinin depremzede olup olmasının başlı başına ayrı ve anlamlı bir değişken olarak ortaya çıktığı belirlenmiştir. 30 kişilik ilk grupta depremzede olanların deneyiminin diğerlerinden önemli ölçüde farklı olduğu saptandığından, bu özelliklere sahip bir katılımcı toplamı ile ek görüşmeler yapılmasına karar verilmiştir. Bu doğrultuda, depremzede olup sağlık hizmeti sunmaya devam etmek durumunda olan 8 kişi ile daha görüşülmüştür.

Birinci Gelişme Raporunun sunulduğu tarih itibarıyla pilot görüşmeler de dahil olmak üzere toplam 38 katılımcı ile yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşme yapılmıştır. Bu çerçevede 12 hekim, 15 hemşire ve 11 diğer sağlık çalışanı ile görüşülmüştür. Görüşme yapılan katılımcıların demografisi EK-4'te verilmiştir.

Görüşmeler gerçekleştirilmeden önce bu konuda deneyimi bulunmayan bazı ekip üyeleri için nitel çalışmalarda bireysel görüşmelerin nasıl yapıldığı hakkında iç eğitim toplantıları ve kimi deneme uygulamaları gerçekleştirilmiştir.

Görüşmeler Mustafa Volkan Kavas (n=11), Ayşenur Daldaban Berberoğlu (n=8), Sevim Coşkun (n=7), Fatih Bilgili (n=4), Hüseyin Erkut Söğüt (n=2), Fatma Zehra Öztekin Çelebi (n=1), Funda Kafadar (n=1), Aylin Ece Şahin (n=2) ve Deniz Birtan (n=2) tarafından gerçekleştirilmiştir.

Pilot görüşmeler dışındaki görüşmelerin transkripsiyonları, gönüllü bursiyer Hüseyin Erkut Söğüt tarafından görüşme kayıtlarından faydalanılarak yapılmıştır.

Analiz ekibi (M. Volkan Kavas, Sevim Coşkun, Deniz Birtan, Ayşegül Daldaban Berberoğlu, Aylin Ece Şahin, Fatih Bilgili) oluşturulmuş ve 3 (üç) gruba ayrılmış olup yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmelerin analizleri devam etmektedir.

Analiz ekibi; "Tıp Etiği" alanında doktoralı (M. Volkan Kavas, Deniz Birtan, Sevim Coşkun), doktora eğitimini sürdüren (Ayşegül Daldaban Berberoğlu, Aylin Ece Şahin) ve bu alana akademik ilgi duyan (Fatih Bilgili (Tıp Fakültesi öğrencisi)), sağlık bilimlerinin farklı branşlarında (tıp, hemşirelik, eczacılık) lisans eğitimi almış, nitel araştırma yöntemleri konusunda yetkin akademisyen ve araştırmacılardan oluşmaktadır. Ekip üyelerinin veri toplama süreçlerinde bizzat yer almaları ve yapılan görüşmelere ilişkin edindikleri derin aşinalık, yürütülen analizlerin derinliği ve bilimsel niteliği açısından temel bir güç unsuru oluşturmaktadır.

Nitel analiz aşamasına geçilmeden önce araştırma ekibi tarafından kapsamlı bir hazırlık süreci yürütülmüştür. Bu çerçevede; 1) Temel Kavramlar, 2) Nitel Analiz Yöntemleri, 3) MAXQDA Yazılımı Kullanımı ve 4) Uzlaşma Protokolünün Oluşturulması başlıkları altında dört ana eğitim oturumu gerçekleştirilmiştir.

Eğitimler sonucunda araştırmacılar, Gömülü Teori/Temellendirilmiş Kuram (İng. Grounded Theory) yönteminin benimsenmesi konusunda görüş birliğine varmışlardır. Süreçte, "Successful Qualitative Research: A Practical Guide for Beginners" (Braun & Clark), "The Coding Manual For Qualitative Researchers" (Saldana), "Basics of Qualitative Research Techniques and Procedures for Developing Grounded Theory" (Corbin & Strauss) ve "Constructing Grounded Theory" (Charmaz) gibi temel metodolojik kaynaklar karşılaştırmalı olarak incelenmiştir. Yazılımsal süreçlere ilişkin MAXQDA eğitimleri ise sertifikalı eğitmenlerce sunulan çevrimiçi kurslar ve ekip içi pratik uygulamalarla desteklenmiştir.

Analiz faaliyetleri üç ayrı "ikili analiz grubu" tarafından koordine edilmektedir: 1. Grup: M. Volkan Kavas-A. Ece Şahin, 2. Grup: Fatih Bilgili-Ayşenur Daldaban Berberoğlu, 3. Grup: Sevim Coşkun-Deniz Birtan. Her çalışma grubu öncelikle bireysel ve bağımsız kodlama süreçlerini tamamlamakta; müteakiben kendi içinde uzlaşma toplantıları düzenlemektedir. Bu aşamaların ardından tüm grupların katılımıyla gerçekleştirilecek geniş kapsamlı uzlaşma toplantıları kurgulanmıştır.

Görüşme kayıtları, analiz ekibine şu üç temel kategori baz alınarak dağıtılmıştır: 1. Kategori: Ahlakî yaralanma skoru pozitif olan (AY+) sağlık çalışanları, 2. Kategori: Ahlakî yaralanma skoru negatif olan (AY-) sağlık çalışanları, 3. Kategori: Depremzede statüsündeki sağlık çalışanları. Karşılaştırmalı analizlere zemin teşkil etmesi amacıyla her grubun tüm kategorilerden örneklemeleri incelemesi sağlanmış; dağılımda demografik çeşitlilik ve görüşme süreleri gibi teknik kriterler dikkate alınmıştır. Toplam 38 görüşme metni bu metodolojiyle üç gruba paylaştırılmıştır.

Araştırmanın keşifsel doğası ve ahlakî yaralanma/dayanıklılık ekseninde özgün bir kuramsal çerçeve geliştirme hedefi doğrultusunda Temellendirilmiş Kuram yöntemi esas alınmıştır. Ekip; Strauss ve Corbin'in sistematik kodlama paradigması ile Charmaz'ın yapılandırmacı ve yansıtıcı yaklaşımını harmanlayan karma bir analiz tutumu benimsemiştir. Analizler MAXQDA yazılımı üzerinden, Proje Yürütücüsü M. Volkan Kavas tarafından tasarlanan 11 basamaklı ve 9 paradigma sorusundan oluşan protokol uyarınca yürütülmektedir. Protokol; naif okuma ve memo tutma ile başlayıp, açık kodlama, paradigma sorularına yanıt üretme ve döngüsel kodlama aşamalarını içermektedir.

Aşama	Basamak	İşlev
Aşinalık kazanma	1	Naif okuma/ Karşılaşma
	2	Bütüncül yorum
Bağlamından soyutlama/Yapısal analiz	3	1. döngü kodlama – yapısöküm
	4	1. döngü kategorizasyon – dizinleme
	5	1. uzlaşma toplantısı – iç validasyon
	6	2. döngü kodlama – dizinleme (devam)
	7	Örüntü oluşturma
	8	2. uzlaşma toplantısı – iç validasyon
	9	1. büyük grup uzlaşma toplantısı – haritalama
Bağlama oturtma/Kuramlaştırma	10	2. büyük grup uzlaşma toplantısı – yorumlama
	11	Raporlama

Tablo 3: Temellendirilmiş kuram analiz basamakları

	Paradigma soruları (Modifiye edilmiş Corbin & Strauss yaklaşımı)
P1	Bağlamsal faktörler neler?
P2	Kişinin yaşadığı deneyimi nasıl tanımlarsın?
P3	Bu deneyime neler sebep olmuş? Açık ve örtük nedenler neler?
P4	Kişide yarattığı temel duygu/lar ne?
P5	Kişi bu duyguyla nasıl baş etmiş?
P6	Kişi bu deneyimden ne öğrenmiş?
P7	Deneyim kişinin hayatını temelde nasıl etkilemiş? (Çok boyutlu olabilir.)
P8	'Varsa olumsuzluklar nasıl değişir?' sorusuna nasıl yanıt veriyor? Ya da olumlu noktalar nasıl gelişir?
P9	İlerisi için ne öneriyor?

Tablo 4: Modifiye edilmiş paradigma soruları

Haziran 2025'te pilot analizlerle başlayan süreçte, uyumlu katılımcıların tespiti ve saha görüşmelerinin tamamlanması Mayıs 2026 dönemine kadar devam etmiştir. Ocak 2026 itibarıyla yoğunlaşan ön hazırlık ve eğitim süreçlerinin ardından, Mart 2026'da analiz protokolü kesinleştirilmiştir. Mevcut rapor dönemi itibarıyla analiz süreci ve grupların iç uzlaşma toplantıları aktif olarak sürmektedir. Ayrıca, Haziran 2026 içerisinde biri çevrimiçi diğeri yüz yüze olmak üzere iki büyük grup uzlaşma toplantısının yapılması planlanmaktadır.

Nitel analiz süreçlerinin, yöntemin gerektirdiği derinlemesine okuma ve sürekli karşılaştırma döngüleri nedeniyle öngörülen takvimin üzerinde bir zaman aldığı gözlemlenmiştir. Görüşme içeriklerinin duygusal yoğunluğu ve analiz derinliği bu durumun temel gerekçelerini oluşturmaktadır. Buna karşın analiz ekibi, bilimsel nitelikten ödün vermeksizin, titiz bir disiplin ve uygun bir tempoyla çalışmalarını sürdürmektedir. Veri doygunluğuna ulaşıldığında analiz aşamasının nihayete erdirilerek odak grup görüşmelerine geçilmesi hedeflenmektedir.

Planlanan büyük uzlaşma toplantıları neticesinde teorik çerçevenin netlik kazanması öngörülmektedir. Bağımsız grupların aynı veri seti üzerinde çalışarak ortak bir paydada buluşması, araştırmacılar arası güvenilirliği ve içgörü derinliğini artıracaktır. Bu metodolojiyle elde edilecek bulgular, projenin sonraki aşaması olan odak grup çalışmalarına güçlü bir veri tabanı sağlayacak ve geliştirilecek teorinin sağlam bir bilimsel temel üzerine inşa edilmesine olanak tanıyacaktır.

Şimdiye kadar her üç grup içinde yapılan analizlerden ortaya çıkan ön bulgular, olağandışı durumlarda yaşanan ahlaki yaralanmanın yalnızca travmatik deneyimlerin bir yan ürünü olmadığını ortaya koymaktadır. Bu durum, büyük ölçüde sistemik ve yönetsel eksiklikler ile sağlık çalışanlarının kişisel kırılganlıklarının göz ardı edilmesinden kaynaklanmaktadır. Bunlar arasında kurumsal hazırlıksızlık, yetersiz kriz yönetimi ve sağlık çalışanlarının yeterli ekipman, barınma ve güvenlik koşulları sağlanmadan düzensiz bir şekilde görevlendirilmesi sayılabilir. Özellikle çarpıcı bir faktörlerden biri ise, kendileri de kayıplar yaşayan hayatta

kalanlar olan sağlık çalışanlarının çalışmaya devam etmeleri için zorlanmalarıdır. Bu çerçevede, iki belirgin faktör ne çıkmıştır: a) Mesleki işlevsizlik: Bireysel çabaların boşuna olduğu algısı nedeniyle oluşan verimsizlik ve yetersizlik hissi. b) Kişisel değer kaybı: Temel ihtiyaçların göz ardı edilmesi ve güvenlik ile takdir eksikliği, ihmal edildiği hissine yol açmaktadır. Uzmanlıklarını kullanmaları ve özerk kararlar almaları engellendiğinde, sağlık çalışanları ahlaki bir özne olarak benlikleri parçalanabilmektedir. Bununla birlikte, n analizde ekip dayanışmasının, meslektaş desteğinin ve küçük gruplar içerisindeki güven ilişkisinin ahlaki dayanıklılığı artırabileceğine ilişkin ilk izlenimler ortaya çıkmaktadır.

b) İP Sonuçlarının İlgili İP'nin Başarı ltleri Gz nne Alınarak Gerçekleşme Durumu

İP'nin tamamlanan rapor dönemi için gerçekleşme durumu, proje önerisinde belirlenmiş başarı ltleri dikkate alınarak kendi içinde ve proje bütünlüğü kapsamında bir değerlendirmesi yapılır.

Bu İP kapsamında iki temel başarı ölçütü belirlenmiştir. Bunlardan ilki, yeterli sayıda ve demografik çeşitlilik gösteren sağlık çalışanı ile yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmelerin gerçekleştirilmesi, görüşmelerin uygun biçimde kayıt altına alınması, transkripsiyon süreçlerinin tamamlanması ve analiz için kullanılabilecek nitel veri setinin oluşturulmasıdır. İkinisi ise tüm görüşmelerin Temellendirilmiş Kuram (İng. Grounded Theory) yöntemi kullanılarak analiz edilmesi, tematik örüntülerin geliştirilmesi ve kuramsal açıklamaların üretilmesidir.

İlk lt açısından bakıldığında, tablo şöyledir: Birinci Gelişim Raporunun teslim tarihine kadar toplam 38 katılımcı ile yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşme gerçekleştirilmiştir. Katılımcı grubunun hekim, hemşire ve diğer sağlık personellerini kapsaması ve ayrıca saha ve saha gerisi deneyimlerini içermesi nedeniyle araştırmanın amaçlarına uygun bir veri seti oluşturulduğu değerlendirilmiştir.

İkinci ölçüte göre ise son durum şöyledir: Görüşmelerden elde edilen verilerin analizine başlanmış, ancak öngörülen takvim döneminde henüz tamamlanamamıştır. Bu gecikmenin nedenleri çeşitlidir. Görüşme sayısının araştırmanın hedefleri doğrultusunda depremzede sağlık çalışanlarını da kapsayacak biçimde artırılması kararı doğal olarak planların esnetilmesini gerekli kılmıştır. Ek olarak, sağlık çalışanlarının ağır iş yükü altında çalışmaları, sosyal ve özel yaşamlarına ayırdıkları zamanın dahi kısıtlı olması gibi nedenlerle gönüllü katılımcı bulmakta göreli bir güçlük yaşanmıştır. Görüşme yapmayı kabul edenlerle ise uygun görüşme zamanı ayarlamak aynı nedenlerle araştırmacılar açısından azımsanmayacak derecede emek ve zaman sarf edilmesine neden olmuştur. Yapılan toplam 38 görüşmenin birebir transkripsiyonlarının yapılması da yine öngörülen takvimin aşılmasında sınırlı da olsa belirli bir rol oynamış olabilir. Buna rağmen planlanan görüşmelerin tamamı gerçekleştirilmiştir. Buna ek olarak, ikişer kişiden oluşan 3 analiz grubu oluşturulmuş, yapılan görüşmeler bu üç grup arasında paylaştırılmış ve analizlere bağlanmıştır. Analiz süreci devam etmektedir. Hali hazırda projenin başında bu İP için belirlenen takvim aşılmış durumdadır. Bunun nedeni, analiz sürecinden önce iki önemli konuda ciddi emek ve zaman verilmiş olmasıdır. Bunlar, nitel analiz deneyimi olmayan ya da kısıtlı olan araştırmacılara yönelik ve aynı zamanda araştırma ekibinin analiz konusunda bir bakış ve dil birliği oluşturulması amacıyla Proje Yrtcş tarafından organize edilen dört temel i eğitim programının geliştirilmesi ve yürütülmesidir. Bunlar sırasıyla; i) Nitel analize giriş (kuramsal arka plan); ii) nitel analiz yöntemleri (tematik analiz, yorumsamacı fenomenolojik analiz, temellendirilmiş kuram ve söylem analizi), iii) temellendirilmiş kuram ve MAXQDA programının kullanımı ve iv) araştırmacılar arasında uzlaşı protokolünün oluşturulması üzerinedir. Her bir eğitim 3 ila 4 hafta sürmüştür. Analiz bu eğitimlerden sonra başlatılabilmemiştir. MAXQDA programının edinilmesi ve araştırmacıların bilgisayarlarına yüklenmesi sırasında yaşanan aksaklıklar da bu gecikmeye neden olan faktörlerden biridir.

Analizlerin Temellendirilmiş Kuram yöntemiyle yürütülmesine karar verilmiştir. Analiz basamaklarının sadeleştirilmiş bir rneği aşağıda sunulmuştur:

Bu İP projenin en merkezi ve yürütülmesi en fazla zaman, emek, dikkat ve eşgüdüm isteyen adımıdır. Analizlerin gerektiği gibi yürütülmesi için 6 aylık bir uzatmaya ihtiyaç olduğu düşünülmektedir.

Bu koşullara karşın, görüşmelerin ve devam etmekte olan analiz sürecinin büyük bir dikkat ve özenle yürütüldüğüne inanılmaktadır.

İP 4 çerçevesinde hedeflerin %50'sine ulaşıldığı söylenebilir. Bu doğrultuda, İP'nin başarı ölçütlerini belirli bir oranda karşıladığı düşünülmektedir.

İP No	5
İP Adı	Sonuçların geçerliliğin test edilmesi
İP Tamamlanma Durumu (Yüzde Belirtilmelidir)	%0

a) İP Kapsamında Yapılan Çalışmalar ve Elde Edilen Bulgular

İP hedeflerine yönelik yapılan çalışmalar, ulaşılan hedefler ve elde edilen bulgular ilgili literatüre atıflar yapılarak detaylı olarak sunulur ve sonuçlar tartışılır. İP kapsamında elde edilen ara çıktılarına ilişkin bilgiler verilir. Ana açıklamalar dışında IP kapsamında elde edilen ara çıktılar (teknik rapor, liste, diyagram, analiz/ölçüm sonucu, algoritma, yazılım, anket formu, verim, ham veri vb.) hakkında bilgi verilir ve ara çıktılar ekler bölümünde sunulur.

Derinlemesine görüşmelerden elde edilen bulguların geçerliliğinin test edilmesi amacıyla ilk iki aşamanın birine ya da ikisine birden katılmış olan gönüllülerle biri pilot olmak üzere toplam üç odak grup oturumu gerçekleştirilecektir. Ölçek skorlarına göre ahlaki yaralanma yaşayan ve yaşamayanlar iki ayrı grup oluşturacaklardır. Pilot odak gruba ise her iki gruptan da katılımcılar davet edilecektir. Odak grup oturumlarında, derinlemesine görüşmelerden elde edilen bulguların geçerliliği hakkında katılımcıların düşünceleri sorgulanacaktır. Ardından odak grup görüşme kayıtları tematik analize tabi tutulacaktır.

Odak grupların organizasyonu, yürütülmesi, transkripsiyonu ve analizine henüz başlanmamıştır. Bunun nedeni, bu IP kapsamında, katılımcılarla birlikte, derinlemesine görüşmelerin analizinden elde edilecek bulguların geçerliliğinin araştırılacak olmasıdır. Henüz, bazı ön bulgular dışında derinlemesine görüşme analiz sonuçları bütünlüklü olarak ortaya konmamıştır. Bir önceki bölümde açıklandığı gibi, analiz süreci rapor sunulduğu sırada devam etmektedir. Dolayısıyla, odak gruplarda kullanılacak olan soru bataryalarının geliştirilmesi için gerekli olan bilgi henüz hazır değildir. Derinlemesine görüşmelerin analizleri sonuçlandığında odak grupların organizasyonu ve yürütülmesine geçilecektir.

b) İP Sonuçlarının İlgili İP'nin Başarı Ölçütleri Göz Önüne Alınarak Gerçekleşme Durumu

İP'nin tamamlanan rapor dönemi için gerçekleşme durumu, proje önerisinde belirlenmiş başarı ölçütleri dikkate alınarak kendi içinde ve proje bütünlüğü kapsamında bir değerlendirmesi yapılır.

Proje takvimindeki gecikme nedeniyle bu İP'deki adımlar henüz başlatılmamıştır. İP 4 kapsamındaki analizler tamamlanır tamamlanmaz odak grup soru bataryasının geliştirilmesine geçilecektir. Eş zamanlı olarak grupların organizasyonu için girişimde bulunulacaktır. En az biri yüz yüze olmak üzere 3 odak grup görüşmesi gerçekleştirilecek, bunlar kaydedilecek ve grup tartışmaları analiz edilecektir.

İP No	6
İP Adı	Kalite ölçütlerinin ve çözüm önerilerinin geliştirilmesi
İP Tamamlanma Durumu (Yüzde Belirtilmelidir)	%0

a) İP Kapsamında Yapılan Çalışmalar ve Elde Edilen Bulgular

İP hedeflerine yönelik yapılan çalışmalar, ulaşılan hedefler ve elde edilen bulgular ilgili literatüre atıflar yapılarak detaylı olarak sunulur ve sonuçlar tartışılır. İP kapsamında elde edilen ara çıktılarına ilişkin bilgiler verilir. Ana açıklamalar dışında IP kapsamında elde edilen ara çıktılar (teknik rapor, liste, diyagram, analiz/ölçüm sonucu, algoritma, yazılım, anket formu, verim, ham veri vb.) hakkında bilgi verilir ve ara çıktılar ekler bölümünde sunulur.

Afetlerde görev yapan sağlık personelinin karşı karşıya kaldığı ahlaki yaralanma riskini en aza indirme veya tamamen engellenme ve onları adı geçen riske karşı daha dayanıklı kılma hedefiyle kalite ölçütlerinin (ilkesel standartların) ve uygulanabilir çözüm önerilerinin geliştirilmesi amacıyla bir atölye çalışması organize edilecektir. Bu doğrultuda, 16 kişilik bir gönüllü grubu atölye etkinliğine davet edilecektir. Atölyede, önceki nitel aşamalarda dile getirilmesi olası ahlaki yaralanma faktörleri ile güncel sorunlar ve/veya çözüm önerileri ışığında, ilgili koşulların güncel durumuna ilişkin literatür bilgisini de göz önüne alarak katılımcılarla iki Sokratik Diyalog oturumu gerçekleştirilecektir. Atölye oturumlarının tamamı kaydedilecek, tutulan notlarla birlikte içerik analizine tabi tutulacak ve sonuçlar iki ayrı belge olarak raporlanacaktır.

Projenin sonuncu ve en önemli aşaması olan bu İP kapsamında, önceki tanımlayıcı basamaklardan elde edilen geniş kapsamlı bilimsel bulgulara dayanarak katılımcılarla birlikte somut bir ürün ortaya konacaktır. Bu ürün olağandışı durumlarda sağlık çalışanlarına, sağlık yöneticilerin ve politika yapımcılarına ilkesel ve pratik anlamda yol gösterici olacak kapsamlı bir raporun geliştirilmesidir. Bu aşamanın gerçekleştirilmesi,

önceki basamaklardan elde edilen tüm bilimsel bulguların bütünlük içinde yorumlanmasına ve raporlanmasına bağlıdır. Proje takvimi uyarınca henüz bu aşamaya sıra gelmemiştir.

b) İP Sonuçlarının İlgili İP'nin Başarı Ölçütleri Göz Önüne Alınarak Gerçekleşme Durumu

İP'nin tamamlanan rapor dönemi için gerçekleşme durumu, proje önerisinde belirlenmiş başarı ölçütleri dikkate alınarak kendi içinde ve proje bütünlüğü kapsamında bir değerlendirmesi yapılır.

Bu İP önceki veri toplama ve bilimsel sonuçların üretilmesi basamakları tamamlandığında hayata geçirilecektir. Proje takvimine göre projenin son aylarında tamamlanması öngörülmektedir.

İP No	7
İP Adı	Politika önerileri belgesinin ve çözüm önerileri raporunun yazımı
İP Tamamlanma Durumu (Yüzde Belirtilmelidir)	%0

a) İP Kapsamında Yapılan Çalışmalar ve Elde Edilen Bulgular

İP hedeflerine yönelik yapılan çalışmalar, ulaşılan hedefler ve elde edilen bulgular ilgili literatüre atıflar yapılarak detaylı olarak sunulur ve sonuçlar tartışılır. İP kapsamında elde edilen ara çıktıları ilişkin bilgiler verilir. Ana açıklamalar dışında İP kapsamında elde edilen ara çıktılar (teknik rapor, liste, diyagram, analiz/ölçüm sonucu, algoritma, yazılım, anket formu, verim, ham veri vb.) hakkında bilgi verilir ve ara çıktılar ekler bölümünde sunulur.

Atölye çalışmasından elde edilen sonuçlar çerçevesinde iki ayrı belge oluşturulacaktır. İlki politika yapıcı otoritelere sunulmak üzere afet durumlarında sağlık hizmeti verirken sağlık personelinin ahlaki yaralanma riskine maruziyetini azaltmak veya önlemek için hayata geçirilecek mevzuat düzenlemeleriyle yapısal değişikliklerin dayanması gereken kalite ölçütlerinin sistematik sunumudur. İkinci belge ise, sağlık personelinin ahlaki açıdan dayanıklı kılmak için bireysel, organizasyonel, kurumsal ve sistemsel çözüm önerilerinin sistematik sunumudur. Bu belgeler basılı hale getirilecek ve muhataplarına (AFAD, Sağlık Bakanlığı, TTB, Türk Hemşireler Derneği, YÖK ve üniversiteler) ulaştırılacaktır. Ek olarak, ilgili raporlar proje için kurulacak olan web sitesinde yayımlanacaktır.

Bu İP, önceki tüm basamaklarda üretilen bilimsel sonuçların bütünlüklü ve ayrıntılı olarak ortaya konulmasının ardından gerçekleştirilecek olan Atölye Çalışmasının sonuçlarını içerecektir.

b) İP Sonuçlarının İlgili İP'nin Başarı Ölçütleri Göz Önüne Alınarak Gerçekleşme Durumu

İP'nin tamamlanan rapor dönemi için gerçekleşme durumu, proje önerisinde belirlenmiş başarı ölçütleri dikkate alınarak kendi içinde ve proje bütünlüğü kapsamında bir değerlendirmesi yapılır.

Proje takvimine göre son sırada olan bu İP'nin gerçekleştirilmesine henüz başlanmamıştır.

1.2 Çalışma Takvimine Uyum

Projenin öneride belirtildiği şekilde öngörülen çalışma takvimine göre yürütülüp yürütülmediği belirtilir. İş-Zaman Çizelgesinde planlanan iş paketlerinin gecikmesi durumunda bunun sebebi detaylı olarak açıklanır ve buna yönelik alınan/alınacak tedbirler sunulur. Ayrıca, yaşanan gecikmelerden etkilenen iş paketleri ve ara çıktılar hakkında da bilgi verilir. Değişiklik yapıldıysa güncellenmiş çalışma takvimi sunulur. B planına geçilmesi durumunda Etik Kurul Onay/Yasal/Özel İzin belgelerinin alınması gerekmiş ise ilgili belge gelişme raporuyla birlikte sisteme yüklenir. Ek süre, ek ödenek, kapsam, yöntem değişikliği, B planını devreye sokulması vb. gibi değişikliklerin TÜBİTAK onayı alınmadan gerçekleştirilemeyeceği hususuna dikkat edilir.

Proje, öneride belirtilen takvime göre yürütülmektedir. Ne var ki, İP 4 açısından daha önceden öngörülemeyen bir gecikme söz konusudur. Gecikmenin nedeni ilgili İP'nin değerlendirildiği başlıkta açıklanmıştır, ancak okuyucu için kolaylık olması açısından buraya da alınmıştır:

İP 4 kapsamında yapılan derinlemesine görüşmelerden (n=38) elde edilen verilerin analiz süreci başlatılmış olmakla birlikte, öngörülen takvim içerisinde henüz tamamlanamamıştır. Bu gecikmenin birden fazla nedeni bulunmaktadır. Öncelikle, araştırmanın bilimsel kapsamını güçlendirmek amacıyla görüşme örnekleminin depremzede sağlık çalışanlarını da içerecek şekilde genişletilmesine karar verilmiş, bu durum doğal olarak veri toplama sürecinin planlanandan daha uzun sürmesine yol açmıştır. Ayrıca, sağlık çalışanlarının yoğun ve düzensiz çalışma koşulları, gönüllü katılım için zaman ayırmakta güçlük yaşamaları ve görüşme takvimlerinin oluşturulmasının beklenenden daha fazla koordinasyon gerektirmesi veri toplama sürecini yavaşlatmıştır. Bunun yanında, gerçekleştirilen toplam 38 derinlemesine görüşmenin birebir transkripsiyonlarının yapılması da analiz sürecine başlamayı geciktiren etkenlerden biri olmuştur.

Bununla birlikte, veri analiz sürecinin bilimsel niteliğini ve araştırma ekibi üyeleri arasında yöntemsel tutarlılığı artırmak amacıyla önemli ölçüde hazırlık çalışması yürütülmüştür. Bu kapsamda, proje yürütücüsü tarafından araştırma ekibine yönelik üç aşamalı kapsamlı bir iç eğitim programı geliştirilmiş ve uygulanmıştır. Bunlar sırasıyla; i) Nitel analize giriş (kuramsal arka plan); ii) nitel analiz yöntemleri (tematik analiz, yorumsamacı fenomenolojik analiz, temellendirilmiş kuram ve söylem analizi), iii) temellendirilmiş kuram ve MAXQDA programının kullanımı ve iv) araştırmacılar arasında uzlaşma protokolünün oluşturulması üzerinedir. Her bir eğitim yaklaşık 3–4 haftalık bir süreç içerisinde yürütülmüş; özellikle nitel analiz deneyimi eksik ya da sınırlı olan bazı araştırmacıların sürece adapte olmaları ve ek olarak ekip üyelerinin ortak bir analiz dili ve yaklaşımı geliştirmeleri hedeflenmiştir. Yanı sıra, MAXQDA programının temin edilmesi ve araştırmacı bilgisayarlarına kurulması sırasında yaşanan teknik aksaklıklar da takvimin ötelenmesine neden olmuştur. Buna karşın, planlanan görüşmelerin tamamı başarıyla gerçekleştirilmiş; gerek analiz sürecinin hızlandırılması, gerekse nitel analizin geçerliliğini artırmak amacıyla ikişer araştırmacıdan oluşan üç ayrı analiz grubu kurulmuş ve görüşme kayıtları bu gruplar arasında paylaşılarak eş zamanlı analiz süreci başlatılmıştır. Analiz çalışmaları halen aktif olarak devam etmektedir.

Söz konusu İP, projenin yöntemsel ve kuramsal açıdan en merkezi bileşenlerinden biri olup, sonraki tüm İş Paketlerinin bilimsel temelini oluşturmaktadır. Bu nedenle analizlerin aceleye getirilmeden, yöntemsel titizlik korunarak yürütülmesi zorunlu görülmektedir. Mevcut gecikme, doğrudan sonraki İş Paketlerinin takvimini de etkilemektedir. Özellikle odak grup görüşmelerini içeren sonraki İP (5), derinlemesine görüşmelerden elde edilen bulguların değerlendirilmesine dayalı olarak yapılandırılacaktır. Odak grup soru bataryalarının geliştirilmesi, ön bulguların olgunlaşmasına ve analiz sonuçlarının bütünlüklü biçimde ortaya konmasına bağlıdır. Bu nedenle odak grupların organizasyona henüz başlanamamıştır. Derinlemesine görüşme analizlerinin tamamlanmasının ardından bu aşamaya geçilecektir.

Benzer şekilde, projenin son aşamasını oluşturan ve sağlık çalışanları, sağlık yöneticileri ile politika yapıcılara yönelik somut bir rehber niteliği taşıması planlanan kapsamlı bir rapor geliştirme amacı taşıyan atölye çalışması da önceki tüm bilimsel bulguların bütünlük içinde değerlendirilmesini gerektirmektedir. Bu aşamanın yürütülebilmesi, hem derinlemesine görüşme analizlerinin hem de odak grup çalışmalarının tamamlanmasına bağlıdır. Dolayısıyla mevcut gecikme, proje çıktılarının sentezlenmesine dayalı son İş Paketlerinin takviminde de ötelenmeye neden olacaktır.

Araştırma ekibi, yaşanan gecikmeye rağmen proje hedeflerinde, yönteminde ya da kapsamındaki temel amaçlarda herhangi bir değişikliğe gitmemiştir. Aksine, yürütülen hazırlık, eğitim ve analiz süreçlerinin araştırmacının bilimsel niteliğini güçlendirdiği değerlendirilmektedir. Analizlerin gerekli derinlikte ve güvenilirlikte tamamlanabilmesi, odak grup çalışmalarının sağlıklı biçimde yapılandırılabilmesi ve nihai çıktının hedeflenen bilimsel kaliteye ulaşabilmesi amacıyla proje için 6-9 aylık ek süreye ihtiyaç duyulmaktadır.

1.3 Dönem İçinde Projeye İlgili İdari ve Mali Gelişmeler

Proje ekibinin proje önerisinde belirtildiği şekilde öngörülen iş/görev dağılımına ve çalışma takvimine göre yaptıkları çalışmalar ve üzerlerine düşen sorumlulukları ne ölçüde yerine getirdikleri hakkında ve proje ekibinde değişiklikler yapılmışsa kısaca bilgi verilir. Yürütücü tarafından araştırmacı ve danışmanların ilgili rapor dönemine ait PTİ lerinin ödenip ödenmemesi hususunda gerekçeli bilgi verilir. Yürütücü kurum/kuruluş değişikliği, destekleyen kurum/kuruluş değişikliği, yeni kuruluş desteği alma vb. değişiklikler yapılmışsa gerekçeleriyle birlikte kısaca açıklanır. Bu tür değişikliklerin TÜBİTAK onayı alınmadan yapılamayacağı hususuna dikkat edilir. Destekleyen diğer kuruluşlarla ilgili sorunlar varsa ayrıntıları ve çözüm önerileri de sunulur.

Proje bütçe kalemlerinin harcanmasında yaşanan sorunlar varsa neler olduğu ve sorunların çözülüp çözülmediği belirtilir.

Birinci Gelişme Raporu döneminde proje ekibi, proje önerisinde tanımlanan iş/görev dağılımı ve çalışma takvimi doğrultusunda faaliyetlerini sürdürmüştür;

- proje web sitesinin geliştirilmesi ve yayımlanması,
- proje bulgularının uluslararası akademik ortamda sunulmasına yönelik bilimsel toplantılara katılım,
- nitel veri analizi için gerekli yazılım ve destek araçlarının temini ile
- bursiyer ödemeleri

düzenli olarak gerçekleştirilmiştir. Bununla birlikte, bazı iş paketlerinde proje sürecinin kapsamı ve saha/analiz faaliyetlerinin beklenenden daha uzun sürmesi nedeniyle gecikmeler yaşanmıştır.

İP 3 kapsamında yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmelere yönelik soru bataryası geliştirilmiş ve kullanılmış olmakla birlikte, odak grup görüşmelerine ilişkin soru bataryasının geliştirilmesi süreci henüz başlatılmamıştır. Dolayısıyla, bu İP'nin tamamlanma düzeyi %50'dir.

İP 4 kapsamında yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmeler başlatılmış ve görüşmelerden elde edilen verilerin çözümleme, kodlama ve nitel veri analizi süreçleri yürütülmeye başlanmıştır; ancak analiz sürecinin kapsamı ve derinliği nedeniyle İP öngörülen süre içinde tamamlanamamıştır.

İP 5 ise İP 4 kapsamındaki görüşme ve analiz süreçlerinin tamamlanmasının ardından başlatılacak şekilde planlandığından, tamamlanma düzeyi %0'dır.

Proje ekibinde rapor döneminde bazı değişiklikler meydana gelmiştir: Sekreteryaya görevlerini yürüten bursiyer Funda Kafadar projeden ayrılmış, doktora öğrencisi Aylin Ece Şahin bursiyer olarak projeye dahil olmuş ve Deniz Birtan araştırmacı olarak proje ekibine katılmıştır. Aylin Ece Şahin ve Deniz Birtan, projeye dahil oldukları tarihten itibaren devam eden iş paketlerinin yürütülmesine katkı sağlamakta olup, projenin ilerleyen dönemlerinde başlatılacak iş paketlerinde de görev alacaklardır. Bu kapsamda her iki ekip üyesinin katkısı, proje takviminde devam eden saha, analiz, geçerlilik değerlendirmesi ve çıktı geliştirme süreçleriyle ilişkilendirilmiştir.

Bütçe kalemlerinin kullanımında proje faaliyetlerini aksatacak nitelikte bir sorun yaşanmamıştır. Rapor döneminde yalnızca bir kez dönem içi fasıl aktarımı yapılmış; 03.6.2.01 Tanıtma, Ağırlama, Tören, Fuar, Organizasyon Giderleri kaleminden 03.5.9.90 Diğer Hizmet Alımları kalemine 15.000 TL aktarılmıştır. Bu aktarım kapsamında, İP 2 (Proje Web Sitesinin Geliştirilmesi ve Yayımlanması) doğrultusunda projenin resmî web sitesinin teknik altyapısının oluşturulması, yayına alınması ve proje süreci ile çıktıların ilgili kişi, kurum ve araştırmacılarla şeffaf biçimde paylaşılmasını sağlamak amacıyla web sitesi üyelik ve hizmet alımı gerçekleştirilmiştir.

1.4 Bir Sonraki Dönemde Yapılması Planlanan Çalışmalar

Bir sonraki dönemde yapılması planlanan çalışmalar hakkında gerektiğinde ilgili iş paketlerine de atıf yapılarak kısaca bilgi verilir. Mevcut dönemde bitirilemeyip sonraki dönemde devam edilmesi gereken çalışmalar varsa onlar hakkında da kısaca bilgi verilir. Öneri formunda belirtilenlerden farklı risklerin ortaya çıkabileceği düşünülüyorsa, bu riskler ve risklere yönelik alınacak tedbirler belirtilir.

Bir sonraki dönemde öncelikli olarak İP 4 kapsamında gerçekleştirilen derinlemesine görüşmelerin analiz sürecinin tamamlanması planlanmaktadır. Halen devam eden analiz çalışmalarının sonuçlandırılmasının ardından elde edilen bulgular bütünlüklü biçimde raporlanacak ve ilgili bilimsel yayın hazırlıkları başlatılacaktır. Bu süreçte, görüşmelerden elde edilen temaların sistematik biçimde değerlendirilmesi ve araştırmanın genel amaçları doğrultusunda yorumlanması hedeflenmektedir.

İP 4 kapsamında elde edilen bulgular doğrultusunda, İP 5 kapsamında yürütülecek odak grup çalışmalarının soru bataryaları geliştirilecektir. Derinlemesine görüşmelerden elde edilen ön bulguların, odak grup oturumlarında tartışmaya açılacak temel meselelerin belirlenmesinde yönlendirici olması planlanmaktadır. Soru bataryalarının tamamlanmasının ardından odak grup oturumlarının organizasyonu gerçekleştirilecek; katılımcıların belirlenmesi, görüşme takvimlerinin oluşturulması ve lojistik hazırlıklar tamamlanacaktır. Devamında odak grup görüşmeleri yürütülecek, kayıt altına alınacak, transkripsiyonları hazırlanacak ve nitel analiz süreçleri gerçekleştirilecektir.

Bir sonraki dönemde ayrıca, İP 1 kapsamında yürütülen anket çalışmasının bulguları ile İP 4 ve İP 5 kapsamında elde edilen nitel bulguların bütüncül biçimde değerlendirilmesi planlanmaktadır. Bu doğrultuda, farklı veri kaynaklarından elde edilen sonuçların karşılaştırmalı olarak yorumlanması ve proje çıktılarının sentezlenmesine yönelik kapsamlı bir hazırlık süreci yürütülecektir. Aynı süreç içerisinde proje kapsamındaki nihai atölye çalışmasının içeriği, yöntemi ve tartışma başlıkları da şekillendirilecektir.

Projenin son aşamalarından biri olarak, deprem bölgesinde toplam 16 katılımcıyla yüz yüze gerçekleştirilecek bir günlük atölye çalışmasının düzenlenmesi planlanmaktadır. Bu çalışmada, önceki iş paketlerinden elde edilen bilimsel bulgular katılımcılarla paylaşılacak; sağlık çalışanlarının, yöneticilerin ve ilgili paydaşların katkılarıyla olağandışı durumlarda sağlık hizmeti sunumuna ilişkin etik, yönetsel ve pratik sorunlara yönelik çözüm önerileri geliştirilecektir. Atölye çalışmasının tamamlanmasının ardından elde edilen çıktıların sistematik biçimde raporlanması hedeflenmektedir.

Takip eden aşamada, tüm iş paketlerinden elde edilen bulgular bütünlleştirilecek; özellikle atölye çalışmasında ortaya çıkan öneriler dikkate alınarak **“Kalite Standartları ve Pratik Çözüm Önerileri”**

başlıklı kapsamlı bir rehber belgesi geliştirilecektir. Bu belgenin, olağandışı durumlarda sağlık çalışanlarına, sağlık yöneticilerine ve politika yapıcılara ilkesel ve uygulamaya dönük yol gösterici bir kaynak sunması amaçlanmaktadır.

Bunun yanı sıra, her bir İP'den elde edilen sonuçların ayrı bilimsel yayınlara dönüştürülmesi planlanmaktadır. Proje süresince üretilen bilimsel içeriklerin akademik alanda görünürlüğünün artırılması ve ulusal/uluslararası literatüre katkı sunulması hedeflenmektedir. Sürecin şeffaf biçimde izlenebilmesi amacıyla proje web sitesi düzenli olarak güncellenecek; yürütülen faaliyetler, gelişmeler ve önemli çıktılar haberleştirilerek kamuoyuyla paylaşılacaktır. Ayrıca proje sonuçlarının ilgili paydaşlarla, sahada çalışan sağlık personeliyle ve politika yapıcılarla paylaşılmasına yönelik yaygınlaştırma faaliyetleri yürütülecektir.

Bir önceki dönemde yaşanan gecikmeler nedeniyle özellikle analiz ve odak grup süreçlerinin planlanan takvime göre ötelenme riski devam etmektedir. Bununla birlikte, analiz ekiplerinin eş zamanlı çalışması ve uygulama süreçlerinin düzenli koordinasyon toplantılarıyla izlenmesi yoluyla bu risklerin azaltılması hedeflenmektedir. Ayrıca katılımcı erişiminde yaşanabilecek güçlükleri azaltmak amacıyla görüşme ve atölye organizasyonlarında esnek planlama yöntemleri uygulanacaktır. Her durumda TÜBİTAK'tan ek süre talebinde bulunulması kaçınılmaz görünmektedir.

2. ELDE EDİLEN ÇIKTILAR, GERÇEKLEŞEN YAYILIM FAALİYETLERİ VE OLUŞAN ETKİ

2.1 Dönem İçinde Proje Kapsamında Elde Edilen ve Süreci Devam Eden Çıktılar

Projeden elde edilmiş ve ilgili döneme ait süreci tamamlanmış tüm çıktılar, mutlaka gelişme raporu ile birlikte Proje Takip Sistemi'nde (<https://ardeb-pts.tubitak.gov.tr>) çıkış türleri dikkate alınarak yüklenir.

Bu bölümde henüz tamamlanmamış ancak süreci devam eden bilimsel/akademik, ekonomik/ticari ve/veya araştırmacı yetiştirilmesine yönelik çıktılar varsa, bu çıktıların türü ve sürecin hangi aşamada olduğuyla ilgili kısaca bilgi verilir.

Proje kapsamında şu ana kadar bir makale yayımlanmış, birden fazla ulusal ve uluslararası kongrede sözlü bildiri sunulmuş, sahada veri toplama süreci sonuna yaklaşmış olup nitel analiz aşaması devam etmektedir.

Yayınlar:

- Kavas M. V., Daldaban Berberoğlu A., Söğüt H. E., Bilgili F., Öztekin Çelebi F. Z. tarafından kaleme alınan "Sağlık Çalışanlarında Ahlaki Yaralanma: Nedir? Neden Gelişir? Nasıl Engellenir?" başlıklı makale, Toplum ve Hekim Dergisi'nde yayımlanmıştır (2025, Cilt 40, Sayı 6, s. 416-431).
- Araştırma protokolünün *BMC Medical Ethics* dergisine gönderilmek üzere hazırlanması süreci devam etmektedir.

Süreç:

- Projenin nicel aşamasında 685 sağlık çalışanı anket çalışmasına katılmıştır. Proje çalışmasının dahil edilme kriterlerine uyan daha fazla sağlık çalışanına ulaşmak için Hatay, Diyarbakır ve Malatya illerinde saha ziyaretleri ve tabip odası temasları gerçekleştirilmiştir. Anket verilerinin analizi sürmektedir.
- Birebir yapılandırılmış derinlemesine görüşmeler ve analizleri devam etmekte ve odak grup aşamaları için katılımcı havuzu oluşturulmaktadır. Bu kapsamda 38 görüşme tamamlanmıştır.
- Projenin nitel aşamasına ilişkin ön bulgular, ulusal ve uluslararası bilimsel toplantılarda sunulmuş akademik geri bildirimler alınmış; bu geri bildirimler doğrultusunda yapılan çalışmalar geliştirilmiştir.
- Süreci devam eden çıktılar arasında odak grup görüşmelerinin tamamlanması, atölye çalışmasının yürütülmesi ve söz konusu aşamaların verilerine dayalı makalelerin ve raporların üretimi yer almaktadır.

2.2 Dönem İçinde Proje Kapsamında Yapılan Yayılım Faaliyetleri

Elde edilen bulguların, ara sonuçların/çıktıların ilgili paydaşlar ve potansiyel kullanıcılara ulaştırılması ve paylaşılmasına yönelik yapılan yayılım faaliyetleri hakkında bilgi verilir.

Projenin web sitesi (dayanproje.org), Instagram hesabı (@[dayanproje](https://www.instagram.com/dayanproje)) ve LinkedIn sayfası ([DAYAN Projesi](https://www.linkedin.com/company/dayanproje)) aracılığıyla proje süreci, faaliyetler ve çıktılar kamuoyuyla düzenli olarak paylaşılmaktadır. Ulusal ve uluslararası bilimsel etkinliklere katılım yoluyla proje bulguları akademik camiayla paylaşılmış; saha ziyaretleri aracılığıyla sağlık meslek örgütleri ve kurumlarıyla doğrudan temas kurulmuştur.

Etkinlik Türü (Toplantı, Çalıştay, Eğitim, Web Sitesi, Medya, Fuar, Proje Pazarı vb.)	Paydaş / Olası Kullanıcılar	Etkinliğin Zamanı ve Süresi
Web sitesi: dayanproje.org	Araştırmacılar, sağlık çalışanları, politika yapıcılar	Sürekli
Sosyal medya: Instagram: @dayanproje LinkedIn: DAYAN Projesi	Araştırmacılar, sağlık çalışanları, kamuoyu	Sürekli
EACME 2024 Yıllık Kongresi, Halle/Almanya — Projenin uluslararası akademik camiaya tanıtımı	Akademisyenler, biyoetik alanındaki araştırmacılar	12-14 Eylül 2024
X. Ulusal Biyoetik Kongresi, Samsun/Türkiye — Ahlaki yaralanma ve ahlaki sıkıntı kavramlarının karşılaştırmalı sunumu	Araştırmacılar, hekimler, biyoetik alanındaki araştırmacılar	11-13 Eylül 2024
XI. Biyoetik Kongresi, Sakarya/Türkiye — Proje bulguları sözlü bildiri olarak sunulması	Araştırmacılar, sağlık çalışanları	13-14 Mayıs 2025
EACME 2025 Yıllık Kongresi, Zürih/İsviçre — Nitel aşama ön bulgularının uluslararası düzeyde sunulması	Uluslararası düzeyde akademisyenler, biyoetik alanındaki araştırmacılar	11-13 Eylül 2025
Hatay saha ziyaretleri ve Tabip Odası temasları	Sağlık meslek örgütleri, sağlık çalışanları	26-28 Eylül 2025
XI. Biyoetik Sempozyumu (Kriz Döneminde Gençlik ve Biyoetik), İzmir/Türkiye — Sözlü bildiri	Araştırmacılar, klinisyenler, biyoetik alanındaki araştırmacılar	28-29 Kasım 2025
İstanbul Tabip Odası ziyareti	Sağlık meslek örgütleri, sağlık çalışanları	10 Mart 2026
Diyarbakır ve Malatya saha ziyaretleri ve kurumsal temaslar	Sağlık meslek örgütleri, sağlık çalışanları, sağlık kurumları	4-10 Nisan 2026
"Marmara-İstanbul Depremine Hazırlıklı mıyız?" Kongresi katılımı, İstanbul/Türkiye - Proje tanıtımı ve ziyaret	Araştırmacılar, sağlık yöneticileri, politika yapıcılar	4-5 Nisan 2026

CURA Ambassador Training (Uluslararası CURA Eğitimci Eğitimi Toplantısı), Amsterdam/Hollanda - Proje sunumu	Araştırmacılar	22-24 Nisan 2026
Leuven/Belçika'da 24-26 Eylül 2026 tarihlerinde yapılacak EACME 2026 Yıllık Kongresinde çalışmanın nitel analiz bulgularının tamamı sunulacaktır. Sözlü bildirimiz kabul edilmiştir.	Uluslararası düzeyde akademisyenler, biyoetik alanındaki araştırmacılar	24-26 Eylül 2026

2.3 Projenin Beklenen Etkiyi Oluşturmak Üzere Amaçları Doğrultusunda İlerleme Durumu

Bu bölümde ilgili rapor döneminde proje kapsamında yapılan faaliyetlerin projede öngörülen etkiyi oluşturma potansiyeli kısaca tartışılır.

DAYAN projesi, 6 Şubat 2023 depremlerinde görev almış sağlık personelinin ahlaki yaralanma deneyimlerini sistematik biçimde belgelemeye ve bu alanda somut kalite ölçütleri ile çözüm önerileri geliştirmeye yönelik dört aşamalı bir araştırma tasarımıyla yürütülmektedir.

Nicel aşamada 600'den fazla sağlık çalışanına ulaşılarak ahlaki yaralanma ve dayanıklılık düzeyleri ölçülmüş olup; bu veri tabanı hem kendi başına özgün bir katkı oluşturmakta hem de nitel aşamalar için sağlam bir zemin sunmaktadır.

Derinlemesine görüşme aşamasında 38 birebir yarı yapılandırılmış görüşme tamamlanmış olup; görüşmelerin analizleri sürmektedir.

Hatay, Diyarbakır, Malatya gibi depremde etkilenen ya da bu bölgedeki sağlık sistemleriyle doğrudan ilişkili olan illerdeki saha temasları ve İstanbul Tabip Odası, Ankara Tabip Odası gibi süreçte aktif rol alan tabip odalarıyla gerçekleştirilen görüşmeler, projenin etki alanını ve sağlık çalışanlarına erişimini arttırmaktadır.

Ulusal (Biyoetik Kongreleri ve Sağlık sempozyumları) ve uluslararası (EACME 2024, 2025 ve 2026) platformlarda yapılan sunumlar aracılığıyla elde ettiğimiz bulgular hem ulusal hem de uluslararası akademik camiada tartışmaya açılmakta; gelen geri bildirimler çalışmamızın analiz ve yorumlama sürecini beslemektedir.

Ayrıca Toplum ve Hekim Dergisi'nde yayımlanan makale, projenin kavramsal çerçevesinin bilimsel literatüre entegrasyonunda önemli bir katkı sunmaktadır.

Projenin ilerleyen aşamalarında yapılacak odak grup görüşmeleri ve atölye çalışması ile katılımcı geri bildirimine dayalı doğrulama ve çözüm üretme süreçleri tamamlanacak olup; politika yapıcılar ve ilgili kurumlarla paylaşılacak üzere rehberler/raporlar oluşturulacaktır. Bu kapsamda projenin hem bilimsel literatüre hem de afet koşullarında sağlık çalışanlarının ahlaki dayanıklılığının artırılmasına yönelik politika geliştirme süreçlerine özgün ve uygulanabilir katkılar sunması beklenmektedir.

EK-1 Anket Tasarımını Örnekleyen Ekran Görüntüleri

Araştırmaya katılım daveti - Sağlık çalışanlarında ahlaki yaralanma ve ahlaki dayanıklılık

Sayın gönüllü,

Doç. Dr. Mustafa Volkan Kavas'ın sorumluluğunda yürütülecek araştırmamıza katılımcı olarak davet edilmiş bulunuyorsunuz.

Bu araştırmada amacımız, ülkemizde 6 Şubat 2023 tarihinde yaşanan ve 11 ili etkileyen depremlerde sahada ve saha gerisinde görev alan sağlık personelinin ahlaki yaralanma deneyimlerinin şiddet ve niteliğini sorgulamaktır. Çalışmanın ikincil amacı bu bulgular ışığında sağlık personelinin ahlaki dayanıklılığını artırmak için hizmet sunum kalite ölçütleri ile uygulanabilir çözüm önerileri geliştirmektir.

Bu doğrultuda katılımcılarımızın ilk aşamada geçerlilik ve güvenilirlik testleri tamamlanmış olan **Ahlaki Yaralanma Semptom Ölçeği** ile **Rushton Ahlaki Dayanıklılık Ölçeği**'ni doldurmalarını rica ediyoruz. Çalışmanın sonraki aşamalarında ise bu ölçeği dolduranlar arasından gönüllü olanlarla derinlemesine görüşmeler ve odak grup tartışmaları yürütmeyi planlıyoruz.

Bu aşamada sizden **yalnızca adı geçen ölçekleri doldurmanızı** rica ediyoruz.

Katılımınız için şimdiden teşekkür ederiz.

Araştırmacılar:
Doç. Dr. M. Volkan Kavas (İzmir Ekonomi Üniversitesi Tıp Fakültesi)
Arş. Gör. Ayşenur Daldaban Berberoğlu (Ankara Üniversitesi Tıp Tarihi ve Etik Doktora Programı, İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi)
Dr. Hüseyin Erkut Söğüt (Ankara Üniversitesi Tıp Tarihi ve Etik Doktora Programı)
Arş. Gör. Dr. Sevim Coşkun (Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi)
Stj. Dr. Fatih Bilgili (Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi)
Funda Kafadar (İzmir Ekonomi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik)
Doç. Dr. F. Zehra Öztekin Çelebi (Sağlık Bilimleri Üniversitesi Pediatri Anabilim Dalı)
Ecz. Aylin Ece Şahin (Kocaeli Üniversitesi Tıp Tarihi ve Etik Doktora Programı)
Dr. Deniz Birtan (Marmara Üniversitesi, Pendik EAH, Organ Nakli Birimi)

İleri

Aydınlatılmış Onam Formu

Aşağıdaki bağlantıyı tıklayarak Aydınlatılmış Onam Formu'na ulaşabilirsiniz. Çalışmaya ilişkin açıklamaları dikkatle okumanızı öneriyoruz. Varsa sorularınızı araştırmacılara eposta yoluyla iletebilirsiniz. Verilen bilgiler ışığında çalışmaya katılmaya onam veriyorsanız sonraki sayfaya devam etmenizi rica ederiz.

[Aydınlatılmış Onam Formu](#)

Çalışma hakkında daha fazla bilgi için eposta veya telefon yoluyla iletişime geçebilirsiniz.

Araştırmacıların iletişim bilgileri:
Dr. Hüseyin Erkut Söğüt: erktsst@gmail.com
Doç. Dr. Mustafa Volkan Kavas: volkan.kavas@ieu.edu.tr
Telefon: 0232-4888163

Not: Konu kısmına "Ahlaki Yaralanma Çalışması" yazınız.

*** Onam Beyanı**

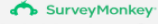
Araştırmaya başlamadan önce gönüllülere yönelik hazırlanan bilgilendirme metnini okudum. Eksik kaldığını düşündüğüm konularla ilgili sorularımı araştırmacılara sordum ve doyurucu yanıtlar aldım. Tarafıma sunulan açıklamaları ayrıntılarıyla anladığım kanısındayım. Çalışmaya katılmayı isteyip istemediğim konusunda karar vermem için bana yeterince zaman tanıdı.

☒ Çalışmaya katılmayı kabul ediyorum.*

☒ Araştırma kapsamında elde edilen şahsıma ait bilgilerin bilimsel amaçlarla kullanılmasını, gizlilik kurallarına uyulmak kaydıyla sunulmasını ve yayınlanmasını, hiçbir baskı ve zorlama altında kalmaksızın, kendi özgür irademle kabul ettiğimi beyan ederim.*

☒ Çalışma tamamen bittikten sonra sonuçların/raporların benimle paylaşılmasını talep ediyorum.

Önceki İleri

Sağlayan:
 SurveyMonkey
Anketleri ve formları kolayca oluşturun. [Ücretsiz kaydolun.](#)

Demografik Veri Formu
Kişisel Bilgiler Sayfası

* Cinsiyetiniz

☐ Kadın

☒ Erkek

☐ Diğer

* Medeni Durum

☐ Evli

☒ Bekar

* Çocuk

☐ Var

☒ Yok

* Yaşınız (Lütfen rakamla yazınız.)

Rapor Örneği

* Eğitim Seviyeniz

☐ Lise

☐ Önlisans

☐ Lisans

☐ Yüksek Lisans

☐ Doktora

☐ Uzmanlık (veya Yan Dal Uzmanlığı)

☒ Diğer (lütfen belirtin)

Rapor Örneği

Önceki İleri

Demografik Veri Formu
Mesleki Bilgiler

* Mesleğiniz

☐ Hekim

☐ Diş Hekimi

☐ Hemşire

☐ Psikolog

☐ Acil Tıp Teknisyeni

☐ Paramedik

☐ Eczacı

☐ Ebe

☐ Sosyal Hizmet Uzmanı

☐ Fizyoterapist

☒ Diğer (Lütfen belirtiniz)

Rapor Örneği

Varsa uzmanlık alanınız: yoğun bakım hemşiresi, çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı vb. (Lütfen yazınız.)

Rapor Örneği

* Mesleğinizdeki hizmet süreniz (yıl olarak)

4

* Şu anda çalıştığınız il

* Şu anda çalıştığınız il

ANKARA

* Çalıştığınız kurum

☐ Aile Sağlığı Merkezi

☐ Toplum Sağlığı Merkezi

☐ İş yeri hekimliği

☐ Dispanser

☐ 112 Ambulans

☐ Devlet hastanesi

☐ Kamu Üniversitesi Hastanesi

☐ Vakıf Üniversitesi Hastanesi

☐ Eğitim Araştırma Hastanesi

☐ Şehir Hastanesi

☐ Sanatoryum/Branş Hastanesi

☐ Sağlık Müdürlüğü (il/ilçe)

☐ Özel Hastane

☒ Diğer (lütfen belirtin)

Rapor Örneği

* Çalıştığınız kurumdaki göreviniz

☐ Pratisyen Hekim

☐ Uzman Hekim

* Çalıştığınız kurumdaki göreviniz

☐ Pratisyen Hekim

☐ Uzman Hekim

☐ Klinik Şefi

☐ Başhekim

☐ Hemşire

☐ Uzman Hemşire

☐ Başhemşire

☐ Acil Tıp Teknisyeni

☐ Paramedik

☒ Diğer (Lütfen belirtiniz)

Rapor Örneği

Önceki İleri

Sağlayan:  SurveyMonkey

Anketleri ve formları kolayca oluşturun. [Ücretsiz kaydolun.](#)

Demografik Veri Formu

Deprem sürecine ilişkin bilgiler

Deprem sürecinde çalıştığınız il

ADANA

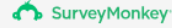
Birden fazla ilde çalıştıysanız lütfen hangisi olduğunu belirtiniz.

Rapor Örneği

Önceki

İleri

Sağlayan:



Anketleri ve formları kolayca oluşturun. [Ücretsiz kaydolun.](#)

Deprem Bölgesinde Çalışanlar

Adıyaman, Adana, Diyarbakır, Elazığ, Gaziantep, Hatay, Kahramanmaraş, Kilis, Malatya, Osmaniye, Şanlıurfa, Yurtdışı Görevlendirme (Suriye-Irak vb.)

Deprem bölgesinde çalıştıysanız, deprem bölgesinde mi ikamet ediyordunuz?

☐ Evet

☒ Hayır

Deprem bölgesinde çalışma şekliniz

☐ Gönüllü (Bireysel)

☐ Gönüllü (Sivil Toplum Kuruluşu)

☐ Görevlendirme

☒ Diğer (Lütfen belirtiniz)

Rapor Örneği

Deprem bölgesine ekip olarak mı, bireysel mi gittiniz?

☐ Ekip olarak

☒ Bireysel

Deprem bölgesinde hangi dönemde bulundunuz? (Birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz.)

☐ 0-7. günler

☐ 8-14. günler

☐ 15-28. günler

☒ 29+ günler

Deprem bölgesinde yaklaşık kaç gün kaldınız?

☒ 0-10

☐ 11-20

☐ 21-30

☐ 31+

Deprem dönemindeki görev yeriniz (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz.)

☐ Ambulans

☐ AFAD koordinasyon

☐ Acil Servis (Mevcut Hastane)

☐ Acil Servis (Sahra Hastanesi)

☐ Yataklı Servis (Mevcut Hastane)

☐ Yataklı Servis (Sahra Hastanesi)

☐ Yoğun Bakım Ünitesi (Mevcut Hastanesi)

☐ Yoğun Bakım Ünitesi (Sahra Hastanesi)

☐ Ameliyathane

☐ Sağlık Müdürlüğü

☒ Diğer (Lütfen belirtiniz)

Rapor Örneği

Deprem bölgesindeki göreviniz sırasındaki rolünüz (Ekip şefi, acil müdahale ekip üyesi, yoğun bakım çalışanı ya da sorumlusu vb. - Lütfen yazınız.)

Rapor Örneği

Deprem sırasında temiz gıda ve suya erişiminiz nasıldı?

	Ciddi sıkıntı yaşadım	Sıkıntı yaşadım	Yeterliydi	Fazlasıyla yeterliydi
Temiz su	☐	☐	☒	☐
Temiz gıda	☐	☐	☒	☐

Tıbbi teknik malzeme ihtiyacınız nasıldı?

	Ciddi derecede yetersizdi	Yetersizdi	Yeterliydi	Fazlasıyla yeterliydi
1	☐	☐	☒	☐

Isınma ihtiyacınızı nasıl karşıladınız? (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz)

☐ Üst üste giyinerek

☐ Battaniye vb.

☐ Ateş yakarak

☐ Soba

☐ Elektrikli ısıtıcı

☐ Klima sistemi

☐ Konut, misafirhane vb. içerisindeki mevcut ısıtma sistemi (klima, doğalgaz, kalorifer vb.)

☐ Otomobil vb. kara taşıtı

☐ Gemi vb. deniz taşıtı

☐ Isınma ihtiyacımı karşılayamadım

☒ Diğer (lütfen belirtin)

Rapor Örneği

Deprem sırasındaki barınma koşullarınız

☐ Ev

☐ Çadır

☐ Konteyner

☐ Otel

☐ Misafirhane

☐ Deniz taşıtı (Gemi, sandal vb.)

☐ Kara aracı (Otomobil, minibüs vb.)

☐ Barınma ihtiyacımı karşılayamadım.

☒ Diğer (Lütfen belirtiniz.)

Rapor Örneği

Önceki İleri

Demografik Veri Formu

Afet Tecrübesi Sorgu Sayfası

* 6 Şubat 2023 depremlerinden **önce** olağanüstü nitelik taşıyan bir durumda görev aldınız mı?

☒ Evet

☐ Hayır

Bir önceki soruya yanıtınız evet ise, niteliği neydi?

☐ Deprem

☐ Sel

☐ Yangın

☐ Pandemi

☐ Maden kazası

☐ Kitlemel olaylar

☐ Savaş

☐ Terör saldırısı

☒ Diğer (Lütfen belirtiniz)

Rapor Örneği

Önceki İleri

Sağlayan:
SurveyMonkey™
Anketleri ve formları kolayca oluşturun. Ücretsiz kaydolun.

Ahlaki Yaralanma Semptom Ölçeği: Sağlık Bakım Profesyonelleri Versiyonu (AYSÖ-SBP)

*

Aşağıdaki sorular yoğun çalışan sağlık bakım profesyonellerinin ortak deneyimleri ile ilgilidir. Bu soruları yanıtlarken öncelikle bir sağlık bakım profesyoneli olarak 6 Şubat 2023 depremleri sırasındaki deneyimlerinizi anımsamanızı rica ediyoruz. Bu sorular şu anda nasıl hissettiğinizle ilgilidir. Soruların yaşadığınız olumsuz deneyimleri hatırlatması ve olumsuz bazı duyguları tetiklemesi olasıdır. Bu konuda herhangi bir yardıma gereksinim duyarsanız lütfen araştırma ekibine ulaşınız.

Lütfen her soruyu cevaplamaya çalışınız. Her bir ifadeye kişisel olarak ne kadar katılıp katılmadığınızı belirtmek için 1 (kesinlikle katılmıyorum) ve 10 (kesinlikle katılıyorum) arasında bir sayıyı tıklayınız.

1 (Kesinlikle katılmıyorum) 2 3 (Katılmıyorum) 4 5 (Kararsızım) 6 (Kararsızım) 7 8 (Katılıyorum) 9 10 (Kesinlikle katılıyorum)

Bir zamanlar güvendiğim diğer sağlık profesyonelleri tarafından ihanete uğramış gibi hissediyorum.

☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Bakım verirken birini ciddi şekilde yaralanmaktan veya ölmekten kurtaramadığım için kendimi suçlu hissediyorum.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

Hastalarımın bakım verirken yaptığım ya da yapmadığım bazı şeylerden dolayı utanç duyuyorum.

☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Kendi ahlaki değerlerimi ihlal edecek şekilde davranmak beni rahatsız ediyor.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

rahatsız ediyor.

Sağlık profesyoneli olarak birlikte çalıştığım insanların çoğu güvenilirdir.

☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Bir sağlık profesyoneli olarak hayatımı anlamlı kılan iyi bir duyguya sahibim.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

Kendi başıma gelenler ya da önemsemediğim diğer kişilerin başıma gelenler konusunda kendimi affettim.

☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Bir sağlık profesyoneli olarak işimde başarısız olduğumu hissetme eğilimindeyim.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

Bakım verdiğim hastalara yaptığım ya da yapmadığım şeyler yüzünden bazen Allah'ın/Tanrı'nın beni cezalandırdığını hissedirim.

☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Dini/manevi inancım, işimdeki bu deneyimleri yaşamadan öncesine göre güçlüdür.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

Önceki

İleri

Rushton Ahlaki Dayanıklılık Ölçeği

* Aşağıdaki soruları yanıtlarken, lütfen son üç ay içinde zorlayıcı etik durumlara nasıl yanıt verdiğinizi göz önünde bulundurun.

Lütfen her soruyu cevaplamaya çalışınız. Her bir ifadeye kişisel olarak ne kadar katılıp katılmadığınızı belirtmek için 1 (katılmıyorum) ve 4 (katılıyorum) arasında bir sayıyı tıklayınız.

1 - Katılmıyorum 2 - Biraz Katılmıyorum 3 - Biraz Katılıyorum 4 - Katılıyorum

- | | | | | |
|---|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| 1. Mesleğimde (mesleki rolüm gereği yaptığım) seçimlerim ve davranışlarım daima değerlerimi yansıtır. | ☐ | ☒ | ☐ | ☐ |
| 2. Zorlayıcı etik durumlar, kendimi güçsüz hissetmeme neden olur. | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
| 3. Etik kaygılarımı başkalarının ciddiye alacağı şekilde dile getiririm. | ☐ | ☒ | ☐ | ☐ |
| 4. Sürekli etik çatışmalarla karşılaşmak beni bunalıyor. | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
| 5. Karşı karşıya kaldığım zorlayıcı bir etik durum sonrasında devam eden sıkıntı beni bunalır. | ☐ | ☒ | ☐ | ☐ |
| 6. Başkaları tarafından alınmış, değerlerimi tehdit eden kararları uygulamakta zorlanırım. | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |

- | | | | | |
|--|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| 7. Etik bir sorunla karşılaştığımda, yaşamakta olan etik çatışmayı dile getirebilirim. | ☐ | ☒ | ☐ | ☐ |
| 8. Zorlu bir etik durumda çözüm sağlayamadığımda, kendimi işimi isteksizce/rutine odaklı yaparken buluyorum. | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
| 9. Etik bir sorunla karşılaştığımda, baskı altında hissetsem bile net bir şekilde düşünebilirim. | ☐ | ☒ | ☐ | ☐ |
| 10. Başkaları fikirlerimi eleştirdiğinde, kendi değerlerimden ödün veririm. | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
| 11. Zor bir etik sorunla karşılaştığımda, kendimi sonradan pişman olacağım şeyler yaparken veya söylerken bulurum. | ☐ | ☒ | ☐ | ☐ |
| 12. Mesleğimi icra ederken karşılaştığım etik sorunlar karşısında akıl yürütme yeteneğime güvenirim. | ☐ | ☐ | ☒ | ☐ |
| 13. Değerlerime göre hareket etmektense benden daha yetkili biriyle çatışmamayı tercih ederim. | ☐ | ☒ | ☐ | ☐ |

14. Etik bir sorunla karşılaştığımda, kendimi benim için sağlıklı olan neyse onu yapmaya zorlarım.

☐ ☐ ☒ ☐

15. Etik çatışma durumunda, başkalarının güçlü duyguları dikkatimi dağıtır.

☐ ☒ ☐ ☐

16. Korkum, değerlerimden ödün verecek şekilde davranmama neden olabilir.

☐ ☐ ☒ ☐

17. Durum ne olursa olsun, değerlerime uygun olanı yaparım.

☐ ☒ ☐ ☐

[Önceki](#) [İleri](#)

İletişim Bilgileri Veri Formu

Sizden elde edilen kişisel bilgiler çalışma boyunca gizli tutulacak, üçüncü kişi ve kurumlarla asla paylaşılmayacak ve araştırma yayınlandığında da kimlik bilgilerinizin gizliliği korunacaktır. Araştırmanın sonraki aşamaları olan yarı yapılandırılmış derinlemesine görüşmelerin, odak grup ve atölye çalışmalarına siz katılımcılarımızı davet edilebilmeniz için iletişim bilgilerinizi bizimle paylaşmanız önem taşımaktadır.

* Formun Doldurulma Tarihi

Tarih/Saat

Tarih

03/05/2026

* Bu formu dolduran katılımcıların verilerini kimliklerini gizli tutarak saklayabilmek ve gerektiğinde kendilerini sonraki aşamalara davet edebilmek için bir kodlama sistemi kullanmaktayız. Bu amaçlar aşağıda gösterilen formatta kendinize bir katılımcı kodu atamanızı rica ediyoruz.

İsim(ler)iniz Başharfleri + Soyisim(ler)inizin Başharfleri + Formu Doldurduğunuz Tarihin Gün ve Ayı

Örnek: Hüseyin Erkut Söğüt 28/08/2023 için HES280823

Rapor Örneği

Telefon Numaranız (*Araştırmanın sonraki aşamalarına katılımcıları davet etmek amacıyla istenmektedir. İletişim bilgileriniz hiç bir durumda üçüncü kişi ve kurumlarla paylaşılmayacaktır.*)

Country Code

Telefon Numarası

+90 555 555 55

E-posta Adresiniz

E-posta adresi

rapororneği@rapororneği

[Önceki](#)

[İleri](#)

6 ŞUBAT DEPREMLERİNDE SAHADA VE SAHA GERİSİNDE GÖREV ALAN SAĞLIK PERSONELİNİN AHLAKİ YARALANMA DENEYİMLERİ VE AHLAKİ ÖZNE OLARAK KENDİLİK ALGILARI: AHLAKİ DAYANIKLILIK İÇİN KALİTE ÖLÇÜTLERİ VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİ GELİŞTİRME

#1,055 Tamamlanmış Toplayıcı: Başlama Zamanı: Son Değiştirme Tarihi: Harcanan Süre: IP Adresi:	Web Link 1 (Web Bağlantısı) 03 Mayıs 2026 Pazar 16:41:20 03 Mayıs 2026 Pazar 16:44:13 00:02:52 217.131.66.18
Sayfa 2: Aydınlatılmış Onam Formu S1 Onam Beyanı Araştırmaya başlanmadan önce gönüllülere yönelik hazırlanan bilgilendirme metnini okudum. Eksik kaldığını düşündüğüm konularla ilgili sorularımı araştırmacılara sordum ve doyurucu yanıtlar aldım. Tarafıma sunulan açıklamaları ayrıntılarıyla anladığım kanısındayım. Çalışmaya katılmayı isteyip istemediğim konusunda karar vermem için bana yeterince zaman tanındı.	- Çalışmaya katılmayı kabul ediyorum.*, - Araştırma kapsamında elde edilen şahsıma ait bilgilerin bilimsel amaçlarla kullanılmasını, gizlilik kurallarına uyulmak kaydıyla sunulmasını ve yayınlanmasını, hiçbir baskı ve zorlama altında kalmaksızın, kendi özgür irademle kabul ettiğimi beyan ederim.* , - Çalışma tamamen bittikten sonra sonuçların/raporların benimle paylaşılmasını talep ediyorum.
Sayfa 3: Demografik Veri Formu - S2 Cinsiyetiniz - S3 Medeni Durum - S4 Çocuk - S5 Yaşınız (Lütfen rakamla yazınız.) - S6 Eğitim Seviyeniz	- Erkek - Bekar - Yok - Rapor Örneği - Diğer (lütfen belirtin): Rapor Örneği
Sayfa 4: Demografik Veri Formu - S7 Mesleğiniz - S8 Varsa uzmanlık alanınız: yoğun bakım hemşiresi, çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı vb. (Lütfen yazınız.) - S9 Mesleğinizdeki hizmet süreniz (yıl olarak) - S10 Şu anda çalıştığınız il - S11 Çalıştığınız kurum - S12 Çalıştığınız kurumdaki göreviniz	- Diğer (Lütfen belirtiniz): Rapor Örneği - Rapor Örneği 4 - ANKARA - Diğer (lütfen belirtin): Rapor Örneği - Diğer (Lütfen belirtiniz): Rapor Örneği

Sayfa 5: Demografik Veri Formu - S13 Deprem sürecinde çalıştığınız il - Birden fazla ilde çalıştıysanız lütfen hangisi olduğunu belirtiniz.:	- Adana - Rapor Örneği
Sayfa 6: Deprem Bölgesinde Çalışanlar - S14 Deprem bölgesinde çalıştıysanız, deprem bölgesinde mi ikamet ediyordunuz? - S15 Deprem bölgesinde çalışma şekliniz - S16 Bireysel Deprem bölgesine ekip olarak mı, bireysel mi gittiniz? - S17 Deprem bölgesinde hangi dönemde bulundunuz? (Birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz.) - S18 Deprem bölgesinde yaklaşık kaç gün kaldınız? - S19 Deprem dönemindeki görev yeriniz (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz.) - S20 Deprem bölgesindeki göreviniz sırasındaki rolünüz (Ekip şefi, acil müdahale ekip üyesi, yoğun bakım çalışanı ya da sorumlusu vb. - Lütfen yazınız.)	- Hayır - Diğer (Lütfen belirtiniz): Rapor Örneği - Bireysel 29+ günler 0-10 - Diğer (Lütfen belirtiniz): Rapor Örneği - Rapor Örneği
- S21 Deprem sırasında temiz gıda ve suya erişiminiz nasıldı? - Temiz su - Temiz gıda - S22 Tıbbi teknik malzeme ihtiyacınız nasıldı? - S23 Isınma ihtiyacınızı nasıl karşıladınız? (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz) - S24 Deprem sırasındaki barınma koşullarınız	- Yeterliydi - Yeterliydi - Yeterliydi - Diğer (Lütfen belirtin): Rapor Örneği - Diğer (Lütfen belirtiniz.): Rapor Örneği
Sayfa 7: Deprem Bölgesi Dışında Çalışanlar S25 Saha gerisindeki (deprem bölgesi dışındaki il) göreviniz sırasındaki rolünüz (Ekip şefi, acil müdahale ekip üyesi, yoğun bakım çalışanı ya da sorumlusu vb. - Lütfen yazınız.)	Yanıtlayan bu soruyu atladı
Sayfa 8: Demografik Veri Formu - S26 6 Şubat 2023 depremlerinden önce olağanüstü nitelik taşıyan bir durumda görev aldınız mı? - S27 Bir önceki soruya yanıtınız evet ise, niteliği neydi?	- Evet - Diğer (Lütfen belirtiniz): Rapor Örneği
Sayfa 9: Ahlaki Yaralanma Semptom Ölçeği: Sağlık Bakım Profesyonelleri Versiyonu (AYSÖ-SBP) S28 Aşağıdaki sorular yoğun çalışan sağlık bakım profesyonellerinin ortak deneyimleri ile ilgilidir. Bu soruları yanıtlarken öncelikle bir sağlık bakım profesyoneli olarak 6 Şubat 2023 depremleri sırasındaki deneyimlerinizi anımsamanızı rica ediyoruz. Bu sorular şu anda nasıl hissettiğinizle ilgilidir. Soruların yaşadığınız olumsuz deneyimleri hatırlatması ve olumsuz bazı	

duyguları tetiklemesi olasıdır. Bu konuda herhangi bir yardıma gereksinim duyarsanız lütfen araştırma ekibine ulaşınız. Lütfen her soruyu cevaplamaya çalışınız. Her bir ifadeye kişisel olarak ne kadar katılıp katılmadığınızı belirtmek için 1 (kesinlikle katılmıyorum) ve 10 (kesinlikle katılıyorum) arasında bir sayıyı tıklayınız. 1. Bir zamanlar güvendiğim diğer sağlık profesyonelleri tarafından ihanete uğramış gibi hissediyorum. 2. Bakım verirken birini ciddi şekilde yaralanmaktan veya ölmekten kurtaramadığım için kendimi suçlu hissediyorum. 3. Hastalarımın bakım verirken yaptığım ya da yapmadığım bazı şeylerden dolayı utanç duyuyorum. 4. Kendi ahlaki değerlerimi ihlal edecek şekilde davranmak beni rahatsız ediyor. 5. Sağlık profesyoneli olarak birlikte çalıştığım insanların çoğu güvenilirdir. 6. Bir sağlık profesyoneli olarak hayatımı anlamlı kılan iyi bir duyguya sahibim. 7. Kendi başıma gelenler ya da önemseyemediğim diğer kişilerin başına gelenler konusunda kendimi affettim. 8. Bir sağlık profesyoneli olarak işimde başarısız olduğumu hissetme eğilimindeyim. 9. Bakım verdiğim hastalara yaptığım ya da yapmadığım şeyler yüzünden bazen Allah'ın/Tanrı'nın beni cezalandırdığını hissedirim. 10. Dini/manevi inancım, işimdeki bu deneyimleri yaşamadan öncesine göre güçlüdür.	1. 5 (Kararsızım) 2. 6 (Kararsızım) 3. 5 (Kararsızım) 4. 6 (Kararsızım) 5. 5 (Kararsızım) 6. 6 (Kararsızım) 7. 5 (Kararsızım) 8. 6 (Kararsızım) 9. 5 (Kararsızım) 10. 6 (Kararsızım)
Sayfa 10: Rushton Ahlaki Dayanıklılık Ölçeği S29 Aşağıdaki soruları yanıtlarken, lütfen son üç ay içinde zorlayıcı etik durumlara nasıl yanıt verdiğinizi göz önünde bulundurun. Lütfen her soruyu cevaplamaya çalışınız. Her bir ifadeye kişisel olarak ne kadar katılıp katılmadığınızı belirtmek için 1 (katılmıyorum) ve 4 (katılıyorum) arasında bir sayıyı tıklayınız. 1. Mesleğimde (mesleki rolüm gereği yaptığım) seçimlerim ve davranışlarım daima değerlerimi yansıtır. 2. Zorlayıcı etik durumlar, kendimi güçsüz hissetmeme neden olur. 3. Etik kaygılarımı başkalarının ciddiye alacağı şekilde dile getiririm. 4. Sürekli etik çatışmalarla karşılaşmak beni bunaltıyor. 5. Karşı karşıya kaldığım zorlayıcı bir etik durum sonrasında devam eden sıkıntı beni bunaltır. 6. Başkaları tarafından alınmış, değerlerimi tehdit eden kararları uygulamakta zorlanırım.	1. 2 - Biraz Katılmıyorum 2. 3 - Biraz Katılıyorum 3. 2 - Biraz Katılmıyorum 4. 3 - Biraz Katılıyorum 5. 2 - Biraz Katılmıyorum 6. 3 - Biraz Katılıyorum

7. Etik bir sorunla karşılaştığımda, yaşamakta olan etik çatışmayı dile getirebilirim. 8. Zorlu bir etik durumda çözüm sağlanamadığında, kendimi işimi isteksizce/rutine odaklı yaparken buluyorum. 9. Etik bir sorunla karşılaştığımda, baskı altında hissetsem bile net bir şekilde düşünebilirim. 10. Başkaları fikirlerimi eleştirdiğinde, kendi değerlerimden ödün veririm. 11. Zor bir etik sorunla karşılaştığımda, kendimi sonradan pişman olacağım şeyler yaparken veya söylerken bulurum. 12. Mesleğimi icra ederken karşılaştığım etik sorunlar karşısında akıl yürütme yeteneğime güvenirim. 13. Değerlerime göre hareket etmektense benden daha yetkili biriyle çatışmamayı tercih ederim. 14. Etik bir sorunla karşılaştığımda, kendimi benim için sağlıklı olan neyse onu yapmaya zorlarım. 15. Etik çatışma durumunda, başkalarının güçlü duyguları dikkatimi dağıtır. 16. Korkum, değerlerimden ödün verecek şekilde davranmama neden olabilir. 17. Durum ne olursa olsun, değerlerime uygun olanı yaparım.	7. 2 - Biraz Katılmıyorum 8. 3 - Biraz Katılıyorum 9. 2 - Biraz Katılmıyorum 10. 3 - Biraz Katılıyorum 11. 2 - Biraz Katılmıyorum 12. 3 - Biraz Katılıyorum 13. 2 - Biraz Katılmıyorum 14. 3 - Biraz Katılıyorum 15. 2 - Biraz Katılmıyorum 16. 3 - Biraz Katılıyorum 17. 2 - Biraz Katılmıyorum
Sayfa 11: İletişim Bilgileri Veri Formu - S30 Tarih/Saat Formun Doldurulma Tarihi - S31 Bu formu dolduran katılımcıların verilerini kimliklerini gizli tutarak saklayabilmek ve gerektiğinde kendilerini sonraki aşamalara davet edebilmek için bir kodlama sistemi kullanılmaktadır. Bu amaçlar aşağıda gösterilen formatta kendinize bir katılımcı kodu atamanızı rica ediyoruz.İsim(ler)iniz Başharfleri + Soyisim(ler)inizin Başharfleri + Formu Doldurduğunuz Tarihin Gün ve AyıÖrnek: Hüseyin Erkut Söğüt 28/08/2023 için HES280823 - S32 Telefon Numaranız (Araştırmanın sonraki aşamalarına katılımcıları davet etmek amacıyla istenmektedir. İletişim bilgileriniz hiç bir durumda üçüncü kişi ve kurumlarla paylaşılmayacaktır.) - S33 E-posta Adresiniz	03/05/2026 - Rapor Örneği +90 555 555 55 55 - rapororneği@rapororneği

EK-3 Yarı Yapılandırılmış Derinlemesine Görüşmeler Katılımcı Grubu

KATILIMCI KODU	GÖRÜŞME TARİHİ	MESLEĞİ	DEPREM BÖLGESİNDEKİ GÖREVİ	CİNSİYETİ	AİLEDESİNDE DEPREMZEDE VAR MI	AHLAKİ YARALANMA
GAK120724	22.04.2025	HEKİM	HEKİM	KADIN	VAR	EVET
SS151124	12.11.2025	HEKİM	PRATİSYEN HEKİM	KADIN	YOK FAKAT KENDİSİ DEPREMZEDE	HAYIR
HD100425	09.12.2025	HEMŞİRE	HEMŞİRE	ERKEK	VAR	EVET
AT18052024	30.07.2025	DİĞER	PARAMEDİK	ERKEK	AİLESİ DEĞİL, FAKAT TANIDIKLARINDAN DEPREMZEDE VAR	EVET
ET181124	17.12.2025	DİĞER (DİŞ HEKİMİ)	DİŞ HEKİMİ	ERKEK	YOK	EVET
TL080924	24.01.2026	HEMŞİRE	HEMŞİRE	KADIN	YOK	HAYIR
VA150825	09.02.2026	HEMŞİRE	HEMŞİRE (UMKE EKİBİ)	ERKEK	YOK	HAYIR
ZO200126	24.02.2026	HEMŞİRE	HEMŞİRE	KADIN	YOK	HAYIR
MC110824	26.07.2025	HEKİM	HEKİM	KADIN	YOK	HAYIR
SA230125	26.02.2025	DİĞER	BÖLGEDE DEĞİL PSİKOLOG, BÖLGEDEN GELENLERLE İLGİLENMİŞ	KADIN	YOK	HAYIR
EY080824	18.03.2025	HEKİM	HEKİM (Emekli)	ERKEK	YOK	HAYIR
İK251025	25.10.2025	DİĞER	DİŞ HEKİMİ	KADIN	YOK	EVET
LÇA270425	28.1.2026	HEMŞİRE	HEMŞİRE	KADIN	VAR (ama 1. Derece değil, anne babanın anne veya babası)	EVET
DÖ160226	16.2.2026	HEKİM	HEKİM	KADIN	VAR (ama 1. derece değil) (52 skor)	EVET
KY290725	29.10.2025	HEMŞİRE	HEMŞİRE	KADIN	YOK	HAYIR
FÇ170325	30.10.2025	HEKİM	ACİL TIP UZMANI	KADIN	YOK	EVET
KO241224	19.03.2025	HEKİM	PSİKİYATRİST	KADIN	VAR (Kendisi ve ailesi depremzede)	HAYIR
AP300824	18.12.2025	HEMŞİRE	AMELİYATHANE HEMŞİRESİ	KADIN	YOK	HAYIR

ŞÜ290824	22.12.2025	DİĞER (EBE)	EBE	KADIN	VAR (Kendisi ve ailesi depremzede)	EVET
AA17122024	24.12.2025	SAĞLIK MEMURU (Listede hemşire/yönetici olarak görünüyor.)	UMKE Ekip Sorumlusu	ERKEK	YOK	HAYIR
AKA30/01/2025	27.1.2026	SAĞLIK MEMURU (Kadrosu: HEMŞİRE)	HEMŞİRE	ERKEK	YOK	EVET
SK261124	30.1.2026	HEMŞİRE (Servis + Yoğun Bakım)	UMKE (Ambulans Hemşiresi)	KADIN	VAR (Gaziantep, 1.derece)	EVET
ÇÇ2105	18.07.2025	HEKİM	HEKİM	ERKEK	YOK	HAYIR
SFUŞ04082024	21.04.2025	HEMŞİRE	HEMŞİRE	KADIN	YOK	HAYIR
ŞG27082024	10.11.2025	DİĞER	EBE	KADIN	YOK	EVET
SCÜ171224	24.02.2025	DİĞER	PARAMEDİK	ERKEK	YOK	HAYIR
ECE121025	16.10.2025	HEKİM	PSİKİYATRİ UZMANI	ERKEK	YOK	HAYIR
EZ210225	11.12.2025	HEKİM	PEDİATRİ UZMANI	KADIN	YOK	EVET
MSS020923	23.11.2025	DİĞER (FİZİYOTERAPİST	SAHA GERİSİ - ANKARA	KADIN	YOK	EVET
OFK2002	25.12.2025	HEKİM	POLİKLİNİK - PAZARCIK	ERKEK	YOK	EVET
TA17122024	15.11.2025	DİĞER (PARAMEDİK	AMBULANS PERSONELİ	ERKEK	YOK	EVET
Mİ270126	20.2.2026	HEMŞİRE (Organ Nakil Koord.)	ORGAN NAKİL KOORD.	KADIN	KENDİSİ (Skor 34)	HAYIR
IT25022026	10.3.2026	DİĞER (RADYOLOJİ TEKNİKERİ)	ACİL SERVİS - Tekniker	KADIN	VAR (Kendisi ve ailesi, annesini kaybetmiş)	HAYIR
NY240125	04.08.2025	DİĞER	PSİKOLOG	KADIN	YOK	EVET
SNEA261124	12.02.2026	HEMŞİRE	ACİL HEMŞİRESİ	KADIN	YOK	HAYIR
SY160326	15.03.2026	HEMŞİRE	ACİL HEMŞİRESİ	KADIN	KENDİSİ (Skor 31)	HAYIR
AB20022026	25.02.2026	HEMŞİRE	SORUMLU HEMŞİRE	KADIN	YOK	HAYIR
EK100826	25.04.2026	HEMŞİRE	HEMŞİRE	KADIN	KENDİSİ (Skor 55)	EVET

EK-4 Derinlemesine Görüşmele Katılımcılarının Demografisi

(Katılımcıların seçiminde meslek ve ölçek skorlarına göre durumları önceliklendirilmiş olup, ailelerindeki depremzedelik durumları ve cinsiyet durumları ikinci aşamada değerlendirilmiştir.)

Meslek	Sayı
Hekim	12
Hemşire	15
Diğer Sağlık Personeli	11
Cinsiyet	Sayı
Kadın	26
Erkek	12
Ahlaki Yaralanma Durumu (AYSÖ-SBP Ölçeği 46 kesme değerine göre)	Sayı
Ahlaki Yaralanma +	18
Ahlaki Yaralanma -	20

Ailesinde Depremzede Var mı?	Sayı
Var	13 (Ailesinde depremzede olmayıp kendisi depremzede olan 1 katılımcı ile, ailesinde depremzede olmayıp çevresinden depremzedeler olan 1 katılımcı da bu gruba dahil edilmiştir.) (9 katılımcının kendisi aynı zamanda depremededir.)
Yok	25

EK-5 Derinlemesine Görüşme Soru Bataryası v.02

(Final versiyon - Güncelleme tarihi: 01.07.2025)

Araştırmanın Adı: 6 Şubat 2023 Depremlerinde Sahada ve Saha Gerisinde Görev Alan Sağlık Personelinin Ahlaki Yaralanma Deneyimleri ve Ahlaki Özne Olarak Kendilik Algıları

Araştırmacılar: M. Volkan Kavas, Ayşenur Daldaban Berberoğlu, Hüseyin Erkut Söğüt, Sevim Coşkun, Fatih Bilgili, Funda Kafadar, Fatma Zehra Öztekin Çelebi, Aylin Ece Şahin, Deniz Birtan

Yarı Yapılandırılmış Görüşme Soru Bataryası

Soru Tipi	Öngörülen Cevaplama Süresi (dk.)	Soru	Ek soru/Not
Açış Soruları	2	1. Adınızı, çalıştığınız kurumu ve (uzmanlık) alanınızı söyler misiniz? 2. Çalışma saatleriniz dışında en çok ne yapmaktan hoşlanırsınız?	
Giriş Sorusu	1	3. olmak nasıl bir şey?	
Geçiş Sorusu	2	4. Deprem zamanında sağlık hizmeti sunarken hangi pozisyonda/görevde çalıştınız?	2. Ne kadar süre çalıştınız? ► Saha ve saha gerisi ayrımı sorulabilir.
Anahtar Sorular	40	5. Depremde çalışırken, ahlaki/etik değerlerinizle ve doğrularınızla çatışan herhangi bir deneyiminiz oldu mu? (Alternatif: Depremde çalışırken sizi vicdanen rahatsız eden bir olay yaşadınız mı?) Bu bizzat yaşadığınız, tanık olduğunuz ya da duyduğunuz bir olay olabilir. Anlatır mısınız?	1. Tanımladığınız olayı görevlendirildiğiniz süreç içinde kabaca ne zaman yaşadınız? (ilk 1 hafta içinde vb.) 2. Ne sıklıkta yaşadınız?
		6. Eğer sizin için de uygunsa kısa bir an olayı gözünüzün önüne getirmenizi rica ediyorum. Ne hissettiniz? (Kişi daha önce duyusundan bahsetmediyse sorulacak.)	3. Sizce neden böyle hissettiniz? ► Alternatif: <i>Sizce bu duygunuzun altında yatan neden neydi?"</i>

		7. Bu duyguyu en yakıcı/en sert biçimde hissettiğiniz anı hatırlıyor musunuz?	*** Burada climax'i soruyoruz. Ya da kırılma anı. Bunu düşünmek olayı anımsamayı kolaylaştırıyor.
		8. Bu deneyim sizi etkiledi mi? Ne yönde?	► Görüşmeci için yazılmış notlar. Sorulmayacak. Gereğinde yanıtın farklı boyutlarını açıklamak için kullanılacak. 4. Duygusal: öfke, suçluluk, utanç, iğrenme, üzüntü vb. 5. Psikolojik (Bu yüzden üzgün, depresif, tükenmiş, endişeli hissettiniz mi? Bu olay olduğundan beri kendinizi gergin hissettiniz mi?) 6. Manevi (inançları/dünya görüşleri veya inançları üzerindeki etkisi)
		Ek soru (depremzede sağlık çalışanları için) <u>Daha önceden söylenmediyse:</u> Depremde yakınlarınızı kaybettiniz mi?	Evetse: 7. Bu durum sizi etkiledi mi? - Mesleki tutum ve davranışlarınızda - Özel/sosyal hayatınızda değişikliğe neden oldu mu?
		9. <u>Önceden söylenmemişse:</u> Bu deneyim mesleki yaşamınızı etkiledi mi? Ne yönde?	8. Mesleki (çalışma yeteneği/motivasyonu üzerindeki etki, rol değiştirme niyeti/güveninin kırılması/sağlık hizmetlerinden tamamen ayrılma, hastalık izni, işte desteklenmiş hissetme)
		10. <u>Önceden söylenmemişse:</u> Bu deneyimden sonra mesleğinize bakışınızda bir değişiklik oldu mu?	9. Örneğin: 1. Mesleki ideallerin kaybı, meslek uygulamalarının yararı hakkındaki görüşün değişmesi, kendini mesleğe uygun görmeme vb.
		11. Bu deneyim sonraki yaşamınızı etkiledi mi? Ne yönde?	10. Söylenmediyse mutlaka sorulacak: 2. İlişkisel (aile yaşamı, sosyal yaşam, iş arkadaşları, ekip çalışması üzerindeki etkisi) 11. İşlevsel (iş ve özel yaşamda günlük görevleri yapabilme becerisi)

		12. Bahsettiğiniz/anlattığınız deneyim(ler), hastalarla/yakınlarıyla olan ilişkilerinizi etkiledi mi?	
		13. Bu duygular/etkiler ne kadar sürdü?	
		14. Çalıştığınız kurum/yöneticiler ahlaki/etik/vicdani açıdan sizi zorlayan olaylarla başa çıkmanızı kolaylaştıran herhangi bir şey yaptı mı? (Deprem sırasında ya da sonrasında)	► Mecbur kalınmadıkça sorulmayacak: 3. Çalıştığınız kurum/yöneticiler ahlaki/etik/vicdani açıdan sizi zorlayan olaylarla başa çıkmanızı zorlaştıran herhangi bir şey yaptı mı? (Deprem sırasında ya da sonrasında)
		15. Ahlaki/etik açıdan zorlayıcı bu deneyim(ler)le başa çıkmada herhangi bir destek aldınız mı? Evetse, bundan fayda gördünüz mü?	12. Örneğin: 4. Sosyal (aile dostları, meslektaşlar) 5. Profesyonel (psikolojik danışmanlık, etik danışmanlık, bilgi alma, işten uzakta geçirilen zaman vb.) 6. Kişisel (başa çıkma stratejileri, dirençlilik, kişilik faktörleri vb.) 13. Şu anda böyle bir desteğe ihtiyaç duyuyor musunuz? (Söylenmediyse mutlaka sorulmalı.)
		16. Bu türden zorlayıcı olaylar karşısında ekip olarak birlikte hareket etme fikri size nasıl gelir?	
Toparlama Sorusu	5	17. İleride benzer afet durumlarında sağlık personelinin etik/ahlaki açıdan zorlayıcı olaylarla karşılaşmalarını önlemek için sizce neler yapılabilir?	
		18. Sağlık personelinin bu tür olaylarla başa çıkmalarını kolaylaştırmak için sizce hangi önlemler alınabilir?	
		19. Elinizde sihirli bir değnek olduğunu düşünün. Neyi değiştirirdiniz?	
Kapanış Sorusu	3	20. Bugün bize zaman ayırdığınız ve deneyimlerinizi paylaştığınız için çok teşekkür ederiz. Aktardıklarınız bizim afet gibi durumlarda sağlık çalışanlarının ahlaki/etik açıdan zorlayıcı olaylar karşısında yaşadıkları hakkında daha net bir fikir sahibi olmamıza yardımcı	

		olacaktır hiç kuşkusuz. Bu konuşmada pek çok konuya değindik. Örneğin, ... bahsettik. Siz ayrıca konularda ... zorluk yaşadığınızı ve bunlarla ... yaparak baş ettiğinizi söylediniz. Sizce eksik bıraktığımız bir nokta kaldı mı? Ya da konuştuklarımıza ek olarak bizimle paylaşmak istediğiniz başka konular var mı? Teşekkür ederiz.	
--	--	---	--

EK-6 İP Zamanlama Çizelgesi

Zamanlama Çizelgesi (15 Mayıs 2025 - 31 Ocak 2026)

	2025								2026
İş Paketi	Mayıs	Haziran	Temmuz	Ağustos	Eylül	Ekim	Kasım	Aralık	Ocak
İP 1									
İP 2									
İP 3									
İP 4									
İP 5									
İP 6									
İP 7									

*15 Mayıs 2026; 1. Gelişme Raporu teslim tarihi

**24-26 Eylül 2026; EACME Annual Conference 2026

***15 Kasım 2026; 2. Gelişme Raporu teslim tarihi

Zamanlama Çizelgesi (1 Şubat 2026 - 15 Mayıs 2027)

	2026							
İş Paketi	Şubat	Mart	Nisan	Mayıs	Haziran	Temmuz	Ağustos	Eylül
İP 1								
İP 2								
İP 3								
İP 4								
İP 5								
İP 6								
İP 7								

15 Mayıs 2026*

24-26 Eylül 2026**

	2026			2027				
İş Paketi	Ekim	Kasım	Aralık	Ocak	Şubat	Mart	Nisan	Mayıs
İP 1								
İP 2								
İP 3								
İP 4								
İP 5								
İP 6								
İP 7								

15 Kasım 2026***