

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ



4) SAĞLIK İLETİŞİMİ



- İletişimin Sağlık İçin Önemi (Anlatılabilmek)
- Etkili İletişimin Sağlık İçin Önemi (Anlaşılabilmek)
- İknanın Sağlık İçin Önemi (İstenilen Davranışı Oluşturabilmek)

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ NEDİR?

- Sağlıkla ilgili her türlü insan etkileşimidir.
- Bireylerle sağlık tarafları arasındaki her türlü bilgi ve anlam aktarımıdır.
- Sağlıkla ilgili kişi veya grupların, ilgili hedef kişi veya gruplara yönelik gerçekleştirdiği iletişimidir.
- Birey, kurum ya da toplulukları, sağlık konuları hakkında bilgilendirme, etkileme ve motive etme sanatıdır.
- İnsanların daha sağlıklı bir yaşam sürmelerini sağlayacak davranışların geliştirilmesi ve hastalıkların önlenmesi için ikna ve motive edici iletişim çabalarıdır.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

Sağlık iletişimini diğer disiplinlerden ayıran en büyük fark davranış değişikliğinin amaçlamasıdır. Bu nedenle sağlık iletişimi başlı başına kendi kuramları ve metodları olan bir disiplindir.



4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNİN ÖZELLİKLERİ

- Hedef kitle merkezlidir.
- Araştırma tekniklerine dayalıdır.
- Disiplinlerarası bir yaklaşım izlenir.
- Belirli bir eylem planı dahilinde gerçekleştirilir.
- Süreç yönelimlidir.
- Stratejiye dayanır.



4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ



4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Tarih Öncesi Çağlarda Sağlık İletişimi

Sağlıkla ilgili bilinen en eski belgelerden biri, M.Ö. 2000 yılında yazıldığı düşünülen **Kahun Papirüsü**'dür.

Eski Mısır'da bulunan bu papirüs, jinekoloji ve veteriner hekimlik ile ilgili bilgiler içermektedir.



Öğr. Gör. Emin KAYA | Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi

7

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Tarih Öncesi Çağlarda Sağlık İletişimi

M.Ö. 1600 yılında yazıldığı varsayılan **Edwin Smith Papirüsü**'nde ise 48 tane cerrahi vaka ayrıntılı olarak; başlık, muayene yöntemi ve tedavi şekli biçiminde sınıflandırılarak yazılmıştır.



Öğr. Gör. Emin KAYA | Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi

8

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Tarih Öncesi Çağlarda Sağlık İletişimi

Sağlık alanındaki bilgilerin gelecek nesillere aktarımı konusunda önem taşıyan bir diğer eser, kitap şeklinde yazılması özelliğini taşıyan **Ebers Papirüsü**'dür. Bu papirüs hastalıklara ilişkin reçeteleri barındırmakta ve insanların hastalandıklarında nasıl davranacaklarını anlatmaktadır.



Öğr. Gör. Emin KAYA | Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi

9

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Sağlık İletişiminin Kavramsallaşması

Sağlık iletişimi kavramsal olarak ilk defa Kuzey Amerika'da yapılan iletişim alanındaki çalışmalarda 1970'li yıllardan itibaren gelişmeye ve yaygınlaşmaya başlamıştır. **1971 - ABD'de Stanford Kalp Hastalıklarından Korunma Programı**'nın yayımlanması, sağlık iletişiminde bir dönüm noktası olarak kabul edilmektedir.



Öğr. Gör. Emin KAYA | Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi

10

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Sağlık İletişiminin Kavramsallaşması

Sağlık iletişiminin gelişimi; özellikle **İkinci Dünya Savaşı** sonrasında yaşanmaya başlayan **tıbbi gelişmeler**, **bireysel düzeyde sağlık kavramının önem kazanmaya başlaması** ve **toplumsal farkındalık yaratmak amacıyla kitle iletişim araçlarının kullanılması** ile gerçekleşmiştir. Sağlığa ve sağlığın geliştirilmesi faaliyetlerine verilen önem arttıkça sağlık iletişimi ile ilgili yapılan araştırmalar ve çalışmalar da artmıştır. 20. yüzyılın son çeyreğine doğru **önleyici tedavinin** öneminin anlaşılmasına başlaması sağlık iletişimi kavramının gelişiminde kilit rol oynamıştır.

Öğr. Gör. Emin KAYA | Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi

11

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Sağlık İletişiminin Kavramsallaşması



Sağlık İletişiminin Gelişimine Etki Eden Faktörler

Öğr. Gör. Emin KAYA | Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi

Öğr. Gör. Emin KAYA | Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi

12

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Sağlık İletişiminin Kavramsallaşması

Yeni Tıbbi Model: Bilimsel tıbbın gelişip yaygınlaşmasıyla, hastalıkların teşhisinde ve tedavisinde de çok sayıda yöntemler geliştirilmiştir. ABD'de tıbbın altın dönemi olarak adlandırılan 1960-1970'li yıllarda yaşanan bilimsel gelişmelerle hastalıkların nedenlerine ilişkin önemli ilerlemeler kaydedilmiş ancak hastayla olan iletişim geri planda kalmıştır.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Sağlık İletişiminin Kavramsallaşması

Tüketimin Artması: 1970'li yılların sonunda artan tıbbi bilgiyle, azalan iletişime bir tepki oluşmaya başlamıştır. Bu tepki toplumun kurumlarını etkileyen 'tüketicilik' kavramı çerçevesinde görülmüştür. Tüketicilik hareketi; özellikle hastaların ve sağlık tüketicilerinin, sağlığın doğası ve hastalık hakkında bilgi sahibi olmadığı ve kendi sağlık durumları hakkında mantıklı katkılar yapamayacak durumda olduklarını ortaya çıkarmıştır. Hasta ve hekim arasındaki bilgi asimetrisi hastaların da iletişim kurma girişimlerinden uzak durmalarına neden olmuştur.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Sağlık İletişiminin Kavramsallaşması

Sağlık Hizmetlerinde Ayırımı Yapılması: Bazı hizmetlerin sunulmasında farklı gruplar arasında eğitim, meslek veya yaşam alanları gibi ayırımların yapıldığı görülmektedir. Bu ayırım sağlık hizmetlerinde de zaman zaman görülebilmektedir. Sağlık çalışanları 'iyi eğitilmiş, maddi durumu güçlü, kendi dillerinden az ya da çok anlayan' hastalara yaklaşırken, daha farklı sosyo-ekonomik koşullara sahip hastalara aynı davranış biçimini sergileyebilmektedir. Bu iletişim tarzı farklılıkları toplumdaki değişik gruplar arasında sağlık durumu, sağlık davranışı ve muamele tarzına yönelik ayırımların gerçekleşmesine neden olmuştur.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Sağlık İletişiminin Kavramsallaşması

Önleyici Tedavinin Ortaya Çıkışı: 20. yy'ın son çeyreğinde etkili olan başka bir eğilim, hastalığı önlemenin tedaviden daha önemli bir rol oynayabileceğidir. Bu durum, standart bir yaklaşım olan 'bedenin tamir edilmesinin' sağlık durumunu düzeltmede, önleyici tedbirler kadar etkili olmadığına anlaşılmasını sağlamıştır. Tüketiciyi koruma hareketlerinin yükselişi sürerken yeni nesil de yetişmiş ve eski nesle oranla, çok daha proaktif davranmış ve sağlık konusunda hekimle iletişime geçme konusunda daha fazla istekli olmuştur.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Sağlık İletişiminin Kavramsallaşması

Sağlık Hizmetlerinde Pazarlamanın Kabul Edilmesi: Resmi sağlık iletişiminin yaygınlaşmasına önemli katkılar yapan bir husus da, pazarlamanın sağlık hizmeti sistemi ile birleştirilmesi olmuştur. Her ne kadar sağlık iletişiminin pek çok noktası bir fikri, kurumu veya ürünü pazarlamak için tasarlanmamış olsa da, sağlık iletişimi bazı yönleriyle pazarlamanın bir alt alanı olarak düşünülebilir. Sağlık hizmetinde pazarlamanın yükselişi, sağlık iletişimi yaklaşımı olarak sosyal pazarlamanın gelişmesine de katkıda bulunmuştur.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Sağlık İletişiminin Kurumsallaşması

Sağlık iletişimi yeni bir alan olmasa da, son kırk yıl içinde kendi disiplinini geliştiren bir bilimdir. Sağlık iletişiminin bir bilim haline gelmesini ve kavram olarak ortaya çıktıktan sonra kurumsallaşmasını sağlayan başlıca gelişmeler şöyle sıralanabilir:



4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Sağlık İletişiminin Kurumsallaşması

- 1975 - Uluslararası Haberleşme Birliği Terapötik İletişim İlgili Grubu kuruldu.
- 1979 - Hasta - Hekim iletişiminde araştırma, eğitim ve mesleki standartlar geliştirmek amacıyla "The American Academy of Physician and Patient" kuruldu.
- 1984 - Sağlık iletişimi alanında Kreps, Thornton, Sharf ve Northhouse kitaplar yayımlanmaya başladı.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Sağlık İletişiminin Kurumsallaşması

- 1985 - Ulusal İletişim Derneği, Sağlık İletişimi için "Sağlık İletişimi Komisyonu" kuruldu.
- 1989 - Sağlık iletişimi, alanın ilk hakemli dergi yayımlandı.
- 1995 - Sağlık iletişimi alanında lisans ve lisansüstü programlar açıldı (Tuft University, Emerson Collage).
- 1998 - Amerikan Halk Sağlığı Derneği'nde, halk sağlığının teşvikinde sağlık iletişiminin rolünü incelemek için ait sağlık iletişimi alanında çalışma grubu kurdu.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Sağlık İletişiminin Kurumsallaşması

- 1999 - Ulusal Kanser Enstitüsü'nde Sağlık İletişim ve Enformatik Araştırma Şubesi (HCIRB) kuruldu.
- 1999 - Tıbbi İnternet Araştırmaları Dergisi yayımlandı.
- 2004 - Sağlık tanıtım çabalarını desteklemek, iletişim araştırmalarına teşvik ve yürütme için Ulusal Sağlık Pazarlaması Merkezi (NCHM) kuruldu.
- 2007 - George Mason Üniversitesi İletişim Bölümünde Sağlık iletişimi ile ilgili ilk doktora programı açıldı.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Sağlık İletişiminin Kurumsallaşması

- 2009 - Ulusal Kanser Enstitüsü Kanser İletişim Araştırmaları (CECCRs) programında sağlık iletişimi araştırma ve uygulamaların yanı sıra sağlık iletişimi uzmanları yetiştirme programı açıldı.
- 2009 - Katılımcı Tıp Derneği (SPM), hastalarla sağlık personelleri arasında katılımcı tıp uygulamalarına teşvik amacıyla yayın yapmaya başladı.
- 2009 - Washington State Üniversitesi'nde Medya ve Sağlığı Geliştirme Merkezi açıldı.
- 2014 - Texas Üniversitesi'nde Sağlık İletişimi Merkezi kuruldu.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Türkiye'de Sağlık İletişiminin Gelişimi

Türkiye'de sağlık iletişimi ile ilgili çalışmaların büyük çoğunluğu Sağlık Bakanlığı tarafından yürütülmektedir. Sağlık Bakanlığı bünyesinde bulunan **Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü**; bireylerde ve toplumda sağlığın geliştirilmesi, sağlıkla ilgili davranış değişikliği oluşturmak için tüm sağlık iletişimi uygulama ve faaliyetlerini planlama, yürütme ve koordinasyonunun sağlanmasından sorumludur.

Türkiye'de Sağlık İletişimi çalışmalarına baktığımızda, tarihsel Cumhuriyet döneminin ilk bakanı Refik Saydam döneminde yapılan veremle ve sıtma ile mücadele çalışmalarına kadar uzanmaktadır.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Türkiye'de Sağlık İletişiminin Gelişimi

İzmir Veremle Mücadele Cemiyeti'nin verem konusunda yaptığı bilgilendirme çalışmaları ve yine bu dönemde Türkiye'de başlatılan sıtma mücadelesi, bugün sıtma ve verem bulaşıcı hastalık olmamasına ve halkın korunmasına yönelik yapılan önemli sağlık iletişimi faaliyetleridir.

2003 yılında Sağlıkta Dönüşüm programı kapsamında kanser, sigarayı bırakma ve HIV/AIDS gibi hastalıklar konusunda farkındalık kampanyaları, sağlık iletişiminin doğasına yakın yapılmış kamuyu bilgilendirici çalışmalardır.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Türkiye’de Sağlık İletişiminin Gelişimi

“Sağlık İletişimi” disiplini ülkemizde sağlığa yapılan yatırımların artmasına paralel olarak gerçek anlamda son yıllarda konuşulmaya başlandı. Özellikle sağlık çalışmaları; doktor-hasta-hastane üçgeni içerisinde hasta yakını, sivil toplum örgütleri, medya, üniversiteler, kamu kurum ve kuruluşları hatta teknolojiyi de dahil ederek çok paydaşlı bir alan olmaya başlamıştır. 2008 yılından beri her yıl sağlık iletişiminin gelişmesini sağlamak, sağlık iletişimi ajanslarını ve çalışanlarını teşvik etmek, başarılarını belgelemek ve ödüllendirmek amacıyla “Farmaskop Ulusal Sağlık İletişimi Ödülleri” düzenlenmektedir.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİ KAVRAMININ TARİHSEL GELİŞİMİ

Türkiye’de Sağlık İletişiminin Gelişimi

Türkiye’de 2011 yılında, sağlık iletişimi alanında uzmanlaşmış ajansların bir araya gelmesiyle “Sağlık İletişimi Ajansları Platformu” (SIAP) kurulmuştur. Türkiye’de sağlık iletişimi ile ilgili bir diğer sivil toplum kuruluşu ise 2013 yılında kurulan ve sağlık alanında doğru bilginin paylaşılması, sağlıklıla ilgili konularda sağlık iletişimcileri ile sağlık profesyonellerinin birlikteliğini sağlayarak, halkın doğru bilgilendirilmesini, sağlığın iyileştirilmesini, sağlık iletişimi konusunda politikalarının geliştirilmesini amaçlayan “Sağlık İletişimi Derneği” (SİLDER)’dir.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNDE DÜZEYLER



Thomas’a Göre

- Bireysel Düzey
- Sosyal Düzey
- Organizasyonel Düzey
- Cemiyet Düzeyi
- Toplumsal Düzey



Kreps’e Göre

- Kişinin Kendi Zihninde Oluşan
- Kişilerarası Oluşan
- Grupsal Oluşan
- Kurumsal Oluşan

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNDE DÜZEYLER

Richard K. Thomas’a Göre

- Bireysel Düzey:** Kişinin bilinç, bilgi, tutum, özgüveni ve yeteneğinin etkilenmesi.
- Sosyal Düzey:** Bireyin etkileşim içerisinde olduğu kişilerin oluşturduğu ağın etkilenmesi.
- Organizasyonel Düzey:** Bireyin içinde olduğu organizasyonların etkilenmesi. Organizasyonlar sağlık mesajlarını üyelerine taşıyabilir.
- Cemiyet Düzeyi:** Kişilerin bir araya gelerek oluşturdukları ve etkilendikleri toplulukları etkilenmesi. Okullar, iş yerleri, sağlık hizmeti ortamları, yerel gruplar vb.
- Toplumsal Düzey:** Genel olarak toplumun bireysel davranış üzerine etkisinin olması.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNDE DÜZEYLER

Gary L. Kreps’e Göre

- Kişinin Kendi Zihninde Oluşan:** Sağlık inançları, tutumlar, sağlık hizmetleri davranışlarını ve kararlarını etkileyen değerler gibi psikolojik süreçleri açıklamaya yönelik perspektif.
- Kişilerarası Oluşan:** İlişkiye dayalı iletişimin sağlık çıktılarına ne şekilde etkilediğini açıklar. Doktor-hasta ilişkisi kişilerarası iletişim araştırmasının popüler bir alanıdır.
- Grupsal Oluşan:** Sağlık hizmeti takımları, destek grupları, etik komiteler ve aileler gibi bir ortaklığın üyesi olanların birbirleriyle bağlantılı koordinasyonu içinde rol iletişim performanslarını inceler.
- Kurumsal Oluşan:** Birbirleriyle bağlantılı grupların koordinasyonu için iletişimin kullanılmasını açıklar.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNDE DÜZEYLER

Sağlık İletişimi Dört Basamakta Ele Alınabilir

- 1) Genel Toplumla İletişim:** Sağlıklı yaşam biçiminin yaygınlaşması için, kişilerin kendilerinin bunu benimsemelerine ve hayatlarının bir dizi alanında davranışlarını değiştirmelerine gerek duyulur. Genel toplum düzeyinde sağlık iletişimi, toplumun sağlıklıla ilgili konularda duyarlılığını artırmayı ve en temel sağlık bilgilerinin yaygınlaştırılmasını hedefler. Örneğin AIDS konusunda toplumun duyarlılığını artırmayı, temel bulaşma ve korunma yolları hakkında bilgilendirmesini hedefler. Genel topluma yönelik sağlık iletişimi çalışmaları kimi zaman bilgilendirmeye ve davranış değişikliğine de yönelik olabilir. İyi planlanmış iletişim etkinlikleri ile milyonlarca insana birden ulaşmak mümkündür.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNDE DÜZEYLER

Sağlık İletişimi Dört Basamakta Ele Alınabilir

2) Hedef Grup: Toplum katılımını sağlayabilmek için toplumu daha yakından tanımak, anlamak, gereksinimleri sadece bizim açımızdan değil, toplumun kendi tanımladığı biçimde de tanımak ve dikkate almak gerekir. Hedef gruplara yönelik sağlık iletişimi toplumun farklı kesimlerinin farklı gereksinimlerini karşılamayı hedefler. Farklı yaş ve grupları, kültürel yapılar ve meslek grupları farklı gereksinimlere, algı ve inanışlara, farklı önceliklere sahiptirler. Örneğin AIDS konusunda gençlere, eşcinsellere, doktorlara, öğretmenlere veya TIR şoförlerine yönelik çalışmalarda farklı gereksinimlerle karşılaşırız. Hedef gruplarla iletişim kurmak çok zaman alabilir ancak genel topluma kıyasla çok etkili bir iletişim kurma şansı sağlar.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNDE DÜZEYLER

Sağlık İletişimi Dört Basamakta Ele Alınabilir

3) Birey: Birey, toplumun bir üyesidir ve belirli özellikleriyle bir veya daha fazla hedef grubun içinde yer alabilir. Ancak kişisel gereksinimleri, sorunları ve duygusal dünyası ile özgündür. Bireysel gereksinimler duruma özgüdür ve bu nedenle çok daha değişkendir. Bireylere yönelik eğitim, danışmanlık, tedavi, sosyal destek vb hizmetlerde bireylerin bu süreçte etkin katılımını sağlamaya yönelik bir yaklaşım izleme önemlidir. Bireylerin sorunlarını onlara rağmen "çözmek" yerine onlara seçenekleri sunmak, bilgi vermek, yararlanabilecekleri araçları sağlamak, kısacası kendi sorunlarının çözümüne onları katmak son derece önemlidir.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNDE DÜZEYLER

Sağlık İletişimi Dört Basamakta Ele Alınabilir

4) Politika: Sağlığı savunabilmek, sağlığı destekleyen sosyal politikaları savunabilmek demektir. Politika tüm sağlık hizmeti programlarının çerçevesini oluşturur. Genel topluma, hedef gruplara ve bireylere yönelik tüm çalışmalar sağlığa yönelik bir savunu çerçevesinde anlam ve bütünlük kazanırlar. Örneğin AIDS hastalarının haklarının savunusu, herkese ayrımcılık yapmaksızın sağlık hizmeti sunulmasının savunusu, cinsel sağlık konularının tabu olmaktan çıkarılmasının savunusu hem genel topluma, hem hedef gruplara hem de bireylere yönelik hizmetlerin çerçevesini oluşturur.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNİN BOYUTLARI

Sağlık iletişimini farklı disiplinlerle ortak şekillerde uygulanan bir süreç olması nedeniyle, belirgin bir şekilde sınırlandırmak oldukça güçtür. Sağlık iletişiminin farklı şekillerde uygulanması aynı zamanda sağlık iletişiminin farklı boyutların ve düzeylerin oluşmasına neden olmaktadır. Bu düzeyler:

- Kişisel İletişim
- Kişilerarası İletişim
- Hekim/Hasta İletişimi (Aktif/Pasif, Rehberlik/İşbirliği, Çift Taraflı Katılım, Babacıl (Paternalistik Model), Bilgilendirici Model, Açıklayıcı Model, Görüşmecı Model)
- Grup İletişimi
- Kitle İletişimi

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNDE HEDEF KİTLE

Hedef Kitle Kavramı

Kurumlar faaliyetlerini sürdürürken, faaliyetlerini çeşitli gruplara yönelik olarak ayırmak ve onlara özel olarak biçimlendirmek zorundadırlar. Hedef Kitle, kurumların seslenmek istedikleri, kimi zaman da etkileşim içinde oldukları, kendi içerisinde farklılıklar taşıyan gruplardır. İletişim faaliyetlerini etkili bir biçimde gerçekleştirmek isteyen kurum ve kuruluşlar, hedef kitlelerini her zaman için açık ve net bir biçimde belirlemek zorundadırlar. Bir işletme hedef kitesini tüm halk olarak seçtiğinde iletişimi etkin bir biçimde gerçekleştirmesi mümkün olmayacaktır.

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNDE HEDEF KİTLE

Hedef Kitlenin Sınıflandırılması

Dahili Hedef Kitle

• Bir Sağlık Kuruluşundaki Tüm Sağlık Personelleri

Harici Hedef Kitle

• Sağlık Kuruluşundaki Hizmetlerden Yararlananlar ve Yararlanma Olasılığı Olanlar

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNDE HEDEF KİTLE

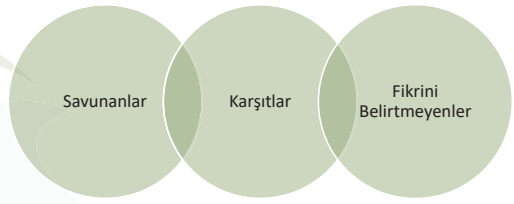
Hedef Kitlenin Sınıflandırılması



4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNDE HEDEF KİTLE

Hedef Kitlenin Sınıflandırılması



4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNDE HEDEF KİTLE

Neden Hedef Kitle Belirlenmeli?

- Bir halkla ilişkiler veya iletişim programıyla ilgili olan bütün grupları belirlemek,
- Kaynaklar ve bütçe içerisindeki öncelikleri belirlemek,
- Kullanılacak medya ve tekniklerini seçmek,
- Kabul edilebilir ve etkili biçimde mesajları hazırlamak.

Hedef Kitle Belirlememenin Olası Sonuçları

- Çok fazla hedef kitleye ulaşma çabasında rastgele mali kaynak ve çaba tüketilir.
- Aynı mesaj, farklı gruptaki insanlara uygun olup olmadığına bakılmaksızın sunulur.
- Çalışma saatleri, materyaller ve ekipmanın etkin biçimde kullanımını sağlamak için gereken çalışma yapılamaz
- Hedeflere ulaşamaz

4) SAĞLIK İLETİŞİMİ

SAĞLIK İLETİŞİMİNDE HEDEF KİTLE SEÇİMİNDE GÖZ ÖNÜNDE BULUNDURULMASI GEREKEN DEĞİŞKENLER

