



**T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ**

**2023–2024
EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**

DÖNEM VI

**AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI
STAJI EĞİTİM PROGRAMI**



NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

2023 - 2024
EĞİTİM - ÖĞRETİM YILI

DÖNEM VI

AİLE HEKİMLİĞİ STAJI

DEKAN	Prof. Dr. Hamdi ARBAĞ
BAŞ KOORDİNATÖR	Prof. Dr. Hasan Hüseyin KOZAK
DÖNEM VI KOORDİNATÖRÜ	Prof. Dr. Sevgi PEKCAN
DÖNEM VI KOORDİNATÖR YARDIMCISI	
DÖNEM VI KOORDİNATÖR YARDIMCISI	
STAJ SORUMLUSU	Prof. Dr. Fatma Gökşin CİHAN

STAJ SÜRESİ : 30 Gün
AKTS: 6

STAJ ÖĞRETİM ÜYELERİ
Prof. Dr. Nazan KARAOĞLU
Prof. Dr. Fatma Gökşin CİHAN
Dr. Öğr. Üyesi Nur DEMİRBAŞ
Dr. Öğr. Üyesi Hatice KÜÇÜKCERAN

AİLE HEKİMLİĞİ DÖNEM VI STAJI EĞİTİM YERİ

- Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı dersliği, Aile Hekimliği poliklinikleri, belirlenmiş ASM.

AİLE HEKİMLİĞİ STAJININ AMACI

Aile hekimliği stajı süresince klinik-pratik uygulamaların sonunda dönem VI öğrencilerinin, aile hekimliğinin temel mesleki gereklerini tutum ve davranış olarak benimsemeleri, diğer uzmanlık dallarından farklarını ayırt edebilmeleri, mezuniyet sonrasında birinci basamakta etkin, kaliteli hizmet üretebilecek donanıma sahip olmaları, birinci basamakta sık gözlenen semptomlar ve bu semptomların yönetimi hakkında bilgi edinmeleri ve öğrenciye birinci basamağa yönelik klinik bilgi, beceri, tutum ve davranışların geliştirilmesi için uygun olanakların sağlanması amaçlanmaktadır. Sağlık sisteminin birinci basamağında hekimlik uygulaması kendine özgü özellikler taşımaktadır. İkinci ve üçüncü basamak hastane ortamlarındaki hekimlik uygulamalarından farklı oluşu, birinci basamakta çalışan aile hekimlerinin özgün yeterlikler kazanmasını gerektirmektedir.

Öte yandan problem çözme becerilerinin genel beceriler olmadığı son yarım yüzyıldaki klinik, eğitim ve laboratuvar çalışmalarıyla gösterilmiştir. Genel olarak problem çözme becerileri kazanmış hekimlerin, hangi ortamda ne tür sorunlarla karşılaşır karşılaşırsa, bu becerilerini kullanarak sorunları çözebileceği anlayışı tıp fakültelerinde de giderek terk edilmektedir. Tıp eğitimi buradan hareketle topluma dayalı bir özellik kazanmıştır, kazanmaktadır. Dolayısıyla hekimler problem çözme becerilerini hangi klinik sorunlarda kullanacaklarsa, yine o sorunlar temelinde bu becerileri kazanmalıdır. Üçüncü basamak üniversite hastanesi ortamlarındaki sağlık sorunları temelinde edinilmiş problem çözme becerileri birinci basamak ortamlarında karşılaşılan sorunların çözümü için yeterli olmamaktadır.

Bu programın amacı, birinci basamakta Aile Hekimliği uygulaması yapmaya hazırlanan intörn doktorların, birinci basamak hekimlik uygulaması ortamını ve hekimlik uygulamasını tanımaları, aile hekimliği uygulamasında deneyim yaşamaları ve yaparak öğrenmeleridir.

AİLE HEKİMLİĞİ İNTÖRN DÖNEM VI STAJININ ÇALIŞMA İLKE, KOŞUL VE KURALLARI

GENEL BİLGİ

- İntörnlerin dört (4) haftalık staj sırasında NEÜ Meram Tıp Fakültesi hastanesi aile hekimliği polikliniğinde ilgili öğretim üyesi eşliğinde poliklinik hizmetlerine katılımı zorunludur.
- Anabilim dalı tarafından seçilen aile sağlığı merkezlerinde görevli aile hekimleri eşliğinde poliklinik hizmetlerini gözlemlemesi gerekir.

İLK GÜN

- İlk gün tanışma ve sorumlu öğretim üyesi tarafından aile hekimliğinin tanımı, tarihçesi, amacı ve önemi konular hakkında seminer verilir. Çalışma planı anlatılır.

GÜNLÜK ÇALIŞMA KOŞULLARI

- Çalışma saatleri, sabah saat 08:30 ile akşam saat 17:00 arasındadır. Yataklı servis yoktur, poliklinik hizmeti verilmektedir, nöbet yoktur. İntörn hekimler rotasyon şeklinde Anabilim Dalımız polikliniklerinde ve belirlenmiş ASM polikliniklerinde çalışırlar.

AİLE HEKİMLİĞİ ÇALIŞMA ALANLARI

- Poliklinikler: Öğretim üyesi ve asistan doktorlarla beraber ayaktan tetkik ve tedavi amacıyla başvuran hastaların ilk değerlendirildikleri alandır.

- Aile Sağlığı Merkezleri (ASM): Daha önce Konya il sağlık müdürlüğü tarafından belirlenmiş merkezlerde çalışan aile hekimliği uzmanlarının çalıştığı birimler

AİLE HEKİMLİĞİ STAJI SÜRESİNCE İNTÖRN DOKTORLARIN UYMASI GEREKEN GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

- İntörn doktorlar çalışma saatlerinde başvuru yapan ayrışmamış hastaların muayenelerini gerçekleştirirler.
- Talep edildiğinde muayene ettikleri/takip ettikleri hastalarını sunarlar.
- Muayene/takip edilmesi için verilen hastaların anamnezini alır, fizik muayenesini yapar, ön tanıları belirlerler.
- Hasta için gerekebilecek tetkikler hakkında Öğretim Görevlisi Dr./Uzman Dr./Asistan Dr. İle görüş alışverişinde bulunur, Öğretim Görevlisi Dr./Uzman Dr./Asistan Dr. onayından sonra tetkiklerin istemlerini yapar, Öğretim Görevlisi Dr./Uzman Dr./Asistan Dr. onayı olmadan tetkik istemezler.
- Hasta için gereken tedavileri tanısına uygun olarak planlayabilir, ancak Öğretim Görevlisi Dr./Uzman Dr./Asistan Dr. onayından geçtikten sonra Öğretim Görevlisi Dr./Uzman Dr./Asistan Dr.'a imzalatmak üzere yazabilir. İntörn doktor danışmadan tedavi düzenleyemez, hastaya reçete veremez.
- İntörn doktor, hangi nedenle olursa olsun Öğretim Görevlisi Dr. / Uzman Dr. /Asistan Dr.'a danışmadan hastaya tanısının ayrıntıları ve hastalık prognozu ile ilgili bilgi veremez, Hasta kararlarını veya tıbbi işlemlerin yönlendirilmesini etkileyebilecek açıklamalarda bulunamaz.
- Aile Hekimliği Anabilim Dalı İntörn Doktor Eğitim ve Öğretim Programı'na katılırlar.
- Hastane ve ASM ile ilgili bölüm ve birimlerin çalışma ilkelerine tamamen uyar, çalıştığı yerin tertip ve düzenini sağlar, kullandıkları malzemeleri korur, işlerini zamanında tamamlarlar.
- Hastane ve ASM ile ilgili bölüm ve birimler ile iyi ilişkiler kurarak görevini işbirliği ve uyum içinde yürütürler.
- Hastane ve çalıştığı bölüm ve birimlerdeki görevi ile ilgili mevzuata uyar ve A.D. tarafından alınan kararları eksiksiz uygularlar, uygulanmasını sağlarlar.
- Çalışma saatlerinde yaka kartlarını taşımakla yükümlüdürler.
- İntörn doktorlar çalışılan zaman dilimlerinde temiz, düzenli ve yönetmeliklere uygun kılık kıyafet içinde olmak zorundadırlar.
- Görev yeri izinsiz olarak terkedilemez.
- İzin alınmak istendiği zaman, önce Aile Hekimliği staj sorumlusundan onay alınıp A.D. Başkanlığı'na istek iletilecektir. İzin talebi ancak A.D. Başkanlığı'nın onayı alındıktan sonra uygulanabilir.
- Tüm birimlerde ve bölümler bünyesindeki odalarda sigara içilmesi kesinlikle yasaktır.
- Yazılı olmayan ancak ortak payda olarak kabul edilen adab-ı muaşeret kurallarına uyulması beklenmektedir.
- Hasta ve hasta yakınlarına hastanın takip süreci ile ilgili bilgilendirme yapılabilir. Ancak, hasta ve hasta yakınlarına ya da üçüncü şahıslara hastanın sağlık bilgileri (şikayetlerinin içeriği, ön tanımlar, ileri tetkik ihtiyacı, tedavi kararı, adli vaka durumu vb. gibi) hakkında yüz yüze ya da telefonla bilgilendirme yapılmayacaktır.

STAJ DÖNEMİNDE EĞİTİMSEL VE AKADEMİK ETKİNLİKLER, BAŞARI DURUMU

- İntörnlere, kendilerine yönelik eğitim etkinliklerine ve anabilim dalının tüm akademik etkinliklerine (seminer, makale sunumu, panel, olgu sunusu) katılmakla yükümlüdürler.
- İş başında değerlendirme
- Olguya dayalı tartışma
- Hekimlik uygulamalarının gözlemlenmesi ve değerlendirilmesi
- İntörn karnesi
- Staj sonu genel değerlendirme

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI AİLE HEKİMLİĞİ İNTÖRN HEKİMLİK STAJI
PROGRAMI (HAFTALIK)**

PAZARTESİ	HASTA BAŞI EĞİTİM	08:30	09:15	
	HASTA BAŞI EĞİTİM	09:30	10:15	
	SEMİNER/MAKALE/OLGU SUNUMU	10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	ÖĞLE ARASI			
	POLİKLİNİK	13:00	13:45	
		14:00	14:45	
15:00		15:45		
16:00		16:45		
SALI	HASTA BAŞI EĞİTİM	08:30	09:15	
	HASTA BAŞI EĞİTİM	09:30	10:15	
	POLİKLİNİK	10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	ÖĞLE ARASI			
	POLİKLİNİK	13:00	13:45	
		14:00	14:45	
15:00		15:45		
16:00		16:45		
ÇARŞAMBA	ASM	08:30	09:15	
		09:30	10:15	
		10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	ÖĞLE ARASI			
	ASM	13:00	13:45	
		14:00	14:45	
15:00		15:45		
16:00		16:45		
PERŞEMBE	ASM	08:30	09:15	
		09:30	10:15	
		10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	ÖĞLE ARASI			
	ASM	13:00	13:45	
		14:00	14:45	
15:00		15:45		
16:00		16:45		
CUMA	ASM	08:30	09:15	
		09:30	10:15	
		10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	ÖĞLE ARASI			
	ASM	13:00	13:45	
		14:00	14:45	
15:00		15:45		
16:00		16:45		

AİLEHEKİMLİĞİ DÖNEM VI STAJININ ÖĞRENİM HEDEFLERİ

- Aile hekimliğinin temel yeterliliklerini açıklayabilmeli
- Aile hekimliği ile ilgili ulusal politika ve mevzuatı bilmeli
- Birinci basamak yönetiminin özelliklerini sıralayabilmeli
- Hasta kayıtlarını düzenli tutmanın önemini açıklayabilmeli
- Ulusal aşı programı tablosunu sayabilmeli,
- Periyodik sağlık muayenesini tanımlayabilmeli
- Her yaştan bireyin takibini yapabilmeli
- Koruyucu hekimlik uygulamalarını, tedavi ve rehabilite edici uygulamalar ile birleştirebilmeli
- Klinik karar verme sürecine temel oluşturacak etkili hasta-hekim iletişimi kurma yollarını sayabilmeli
- Bireylerin aşılama durumlarını değerlendirip aşı ihtiyaçlarını belirleyebilmeli,
- Tütün bağımlılığına yaklaşımı bilmeli
- Birinci basamakta kronik hastalık takibi için gereken özellikleri sayabilmeli

AİLE HEKİMLİĞİ İNTÖRN HEKİMLİK STAJININ ÖĞRENME YÖNTEMLERİ

Hasta Başı Eğitim

Poliklinik Uygulamaları

ASM uygulaması

İnteraktif tartışma/Rol play

Seminer/Olgü Sunumu

Küçük grup çalışması

Serbest çalışma

N. E. Ü. TIP FAKÜLTESİ AİLE HEKİMLİĞİ İNTÖRN HEKİMLİK STAJI EĞİTİMİNİN 2020 UÇEP BAŞLIKLARI

Öğrenme (Performans) Düzeyleri

Tıp Fakültesi Mezunları Birinci Basamak Sağlık Hizmeti Sunumunda	
A	Acil durumu tanımlayarak ilk tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli.
ÖnT	Acil olmayan durumlarda Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli
T	Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilmeli
TT	Tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli
İ	Uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli
K	Korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli

Çekirdek Hastalıklar/Klinik Problemler ve Hedeflenen Öğrenme Düzeyleri

Aile Hekimliği Stajı Hastalıklar / Klinik Problemler Listesi	Öğrenme Düzeyi
Akut karın	T-A
Asit baz denge bozuklukları	A
Demir eksikliği anemisi	TT-K
Dehidratasyon	TT-A-K
Diabetes mellitus	TT-K-İ
Diyabetik anne bebegi	T-K
Cinsel yolla bulasan enfeksiyonlar	TT-K-İ
Hipertansiyon	TT-A-Kİ-İ
Hiperemesis gravidarum	TT-A
Ilac yan etkileri	T-A-K-İ
Gestasyonel diyabet	T-K-İ
Gebelikte RH uyumsuzluğu	ÖnT-K
Genital enfeksiyonlar	TT-K
Guatr	TT-K-İ
Hipertiroidizm	ÖnT
Hipoglisemi	A
Hipotiroidizm	TT-İ
K vitamini yetersizligi	A-K
Megaloblastik anemi	TT-K-İ
Obezite	T-K-İ
Osteoporoz	ÖnT-K
Pelvik Ağrı sendromu	ÖnT-İ
Pelvik Enflamatuvar hastalık	T-K
Premenstruel sendrom	ÖnT
Riskli gebelik	ÖnT-K
Tetanoz	T-A-K
Üriner sistem enfeksiyonları	TT-K
Deri ve yumusak doku enfeksiyonları, abseleri	TT-K
Deri yaralanmaları	A
Derinin paraziter hastalıkları	TT-K
Dermatit (atopik, kontakt, seboreik, bebek bezi)	TT-K-İ
Reaktif dermatozlar (eritema nodosum, eritema multiforme)	T
Vitiligo	T
Benign paroksizmal pozisyonel vertigo	TT
Konjonktivit	TT-K
Otitis eksterna	TT-K
Otitis media	TT-K
Akut hepatitler	T-K
Çocukta fonksiyonel kabızlık	TT-K-İ
Gastroenteritler	TT-A-K
Gastrointestinal sistem motilite bozuklukları	ÖnT
Gastrointestinal sistem parazitozları	TT-K
Gastro-ozefageal reflü	TT-K-İ
Hemoroid	TT-K
Irritabl barsak hastalığı	ÖnT-K-İ
Moniliyazis	TT-K
Stomatit	TT
Tenosinovitler	TT

Ailevi akdeniz atesi	ÖnT-İ
Alerjik reaksiyon	TT-A
Avitaminoz	ÖnT-K
Besin zehirlenmesi	A-K
Difteri	ÖnT-K
Dislipidemi	TT-K-İ
Döküntülü enfeksiyöz hastalıklar	TT-K
Ekstremitede varis /Venöz Yetmezlik	ÖnT-K
Enterik ateş	A-K
Geriatrik sendromlar (kırılganlık, sarkopeni, düşme, vb)*	ÖnT-A-K-İ
Gut hastalığı	ÖnT-K
Influenza	TT-K
Kabakulak	TT-K
Malnutrisyon	TT-K-İ
Metabolik sendrom	T-K-İ
Obezite	T-K-I
Osteoporoz	ÖnT-K
Uyku bozuklukları	ÖnT
Yanıklar	TT-A
Alkol ve madde kullanım bozuklukları	ÖnT-K
Akut ve travma sonrası stres bozukluğu	ÖnT-A
Gerilim tipi basıncı	TT
Migren	T-A-K-İ
Panik bozukluk	ÖnT
Sosyal anksiyete bozukluğu	ÖnT
Bronsiektaziler	ÖnT-K-İ
Bronsiolit	T-A
Bogmaca	TT-A-K
Astım	TT-A-K-İ
Kronik Obstruktif Akciger hastalığı*	TT-A-K-İ
Alerjik rinit	TT-K

Klinik Semptom/Bulgu/Durum

Aile Hekimliği Stajı Klinik Semptom/Bulgu/Durum Listesi
Adet bozukluğu (amenore)
Anemi
Anüri-oligüri
Ağız kokusu
Ağızda yara
Ansiyete
Ateş
Bel ve sırt ağrısı
Baş ağrısı
Baş dönmesi
Boğaz ağrısı
Bilinç değişiklikleri
Bulantı-kusma
Burun akıntısı/yıkaklığı
Büyüme-gelişme geriliği
Deri döküntüleri/lezyonları (makülopapüler, bülloz, veziküler)
Dismenore

Dispepsi
Dispne
Diyare
Dizüri
Duygudurum değişiklikleri
Görme bozukluğu/kaybı
Göz kuruluğu
Göğüs ağrısı
Eklem ağrısı/şişliği
Emme güçlüğü
Halsizlik/yorgunluk
Hematüri
Hipertansiyon
Hipotansiyon
Hışıltılı solunum
Hirsutizm
İdrar retansiyonu
Horlama
İdrarda renk değişikliği
Kabızlık
İşitme bozukluğu ve tinnitus
İştah bozuklukları
Kanamaya eğilimi
Kabızlık
Karın ağrısı
Karında kitle
Karında şişkinlik
Kilo artışı/fazlalığı
Kilo kaybı
Kronik ağrı
Lenfadenopati
Kaşıntı
Kas-iskelet sistemi ağrıları (ekstremitte ağrısı ve yumuşak doku)
Kolik ağrıları (renal, bilier, intestinal)
Kulak ağrısı/akıntısı/tıkanıklığı
Melena-hematemez
Meme ağrısı
Meme akıntısı
Memede kitle
Ödem
Öksürük/balgam çıkarma
Pelvik ağrı
Pelvik kitle
Polidipsi
Poliüri
Postnazal akıntı
Saç dökülmesi
Sabah tutukluğu
Sarılık
Senkop
Siyanoz
Sokmalar (böcek, vb)/ısıırıklar
Tütün kullanımı

Üriner inkontinans
Uyku ile ilgili sorunlar
Üretral akıntı
Vajinal akıntı
Vajinal kanama (gebelikte, postpartum, post menopozal, diğerleri)

AİLE HEKİMLİĞİ DÖNEM VI STAJININ ÖĞRENME KAZANIMLARI

- Aile hekimliğinin temel yeterliliklerini açıklayabilmeli
- Aile hekimliği ile ilgili ulusal politika ve mevzuatı açıklayabilmeli
- Birinci basamak yönetiminin özelliklerini sıralayabilmeli
- Hasta kayıtlarını düzenli tutmanın önemini açıklayabilmeli
- Ulusal aşı programı şemasını sayabilmeli
- Periyodik sağlık muayenesi tanımlayabilmeli
- Her yaştan bireyin takibini yapabilecek beceriye ve bilgiye sahip olabilmeli
- Koruyucu hekimlik uygulamalarını, tedavi ve rehabilite edici uygulamalar ile bütünleştirebilmeli
- Klinik karar verme sürecine temel oluşturacak etkili hasta-hekim iletişimi kurma yollarını sayabilmeli
- Bireylerin aşılama durumlarını değerlendirip aşı ihtiyaçlarını belirleyebilmeli,
- Tütün bağımlılığına yaklaşımı özetleyebilmeli
- Birinci basamakta kronik hastalık takibinin özelliklerini sayabilmeli

AİLE HEKİMLİĞİ STAJI EĞİTİM ETKİNLİKLERİ

EĞİTİM ETKİNLİĞİNİN ADI	ÖĞRENME YÖNTEMİ	DEĞERLENDİRME YÖNTEMİ
1. Genel ve soruna yönelik anamnez alabilme	İnteraktif tartışma hasta-başı eğitim	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
2. Genel fizik muayene yapabilme	Hasta-başı eğitim	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
3. Ön tanı / tanılara varabilme	Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
4. Tanı için gereken temel laboratuvar tetkiklerini uygun sırayla isteme, sonuçları değerlendirebilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
5. Raporlama, bildirim yapabilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
6. Hastaları uygun bir biçimde sevk edebilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
7. Reçete düzenleyebilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
8. Sigara bağımlılığı ve mücadelesi yöntemlerini bilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması İnteraktif tartışma	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
9. Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
10. Gebe takibi yapabilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi

11. Bağışıklama hizmetlerini yürütebilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
12. Yaşlı hastaya yaklaşım	İnteraktif tartışma	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
13. Birinci basamakta sık karşılaşılan çocukluk çağı hastalıklarına yaklaşım	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
14. Aile planlaması yöntemlerini doğru uygulayabilme ve bilgilendirme	Seminer Sınıfta anlatım Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
15. Birinci basamakta kronik hastalık yönetimi	Sınıfta anlatım Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
16. Hasta temelli sağlıklı beslenme ve yaşam tarzı önerileri verebilme	Sınıfta anlatım Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
17. Periyodik muayene ve kontrol yapabilme	Sınıfta anlatım Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
18. A ve B sınıfı ehliyet muayenelerini yapabilme ve sonuçlandırabilme	Gözlem Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
19. Kanserlerde erken teşhis ve tedavi için eğitim ve danışmanlık hizmetlerini verebilme	Sınıfta anlatım Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
20. Neonatal tarama programı çerçevesinde alınan bebek kanlarının izlemelerini yapabilme	Gözlem Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
21. Evlilik izin muayenesi kapsamında gerekli muayeneleri ve tetkikleri yaparak danışmanlık sunabilme	Gözlem Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi
22. Obezite ile mücadele kapsamında bireylerin vücut kitle indekslerinin tespiti, bildirimini, danışmanlığı ve takiplerini yapabilme	Hasta-başı eğitim Olgu tartışması	İş başında değerlendirme İntörn karnesi

AİLE HEKİMLİĞİ STAJI HEKİMLİK UYGULAMALARI

UYGULAMA	DÜZEYİ	ASGARİ SAYI	DEĞERLENDİRME YÖNTEMİ
1. Genel ve soruna yönelik anamnez alabilme	Yardımsız yapabilme	5	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi
2. Genel fizik muayene yapabilme	Yardımsız yapabilme	5	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi
3. Antropometrik ölçüm alma	Yardımsız yapabilme	3	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi
4. Gebe takibi	Yardımsız yapabilme	1	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi
5. Bebek ve çocuklarda büyüme gelişme takibi	Yardımsız yapabilme	1	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi
6. Bağışıklama (aşı uygulaması)	Yardımsız yapabilme	1	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi
7. Periyodik sağlık muayenesi planlayabilme	Yardımsız yapabilme	1	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi
8. Aile planlaması yöntemleri hakkında bilgi verme	Yardımsız yapabilme	1	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi
9. Tütün ve tütün ürünleri bağımlılığı ile mücadele ile ilgili bilgi verme	Yardımsız yapabilme	1	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi
10. Kronik hastalık yönetimi ile ilgili hastayı değerlendirme	Yardımsız yapabilme	1	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi

PROFESYONEL TUTUM ve DAVRANIŞLAR

TUTUM ve DAVRANIŞLAR	ÖĞRENME YÖNTEMİ	DEĞERLENDİRME YÖNTEMİ
<ul style="list-style-type: none">Hasta ve hasta yakınları ile profesyonel ilişki kurma	Rol model Hasta-başı eğitim	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi
<ul style="list-style-type: none">Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurma	Rol model Hasta-başı eğitim	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi
<ul style="list-style-type: none">Hasta bakımı ile ilgili hedef ve planları hasta ve hasta yakınları ile paylaşma	Rol model Hasta-başı eğitim	İşbaşı değerlendirme İntörn karnesi

AİLE HEKİMLİĞİ DÖNEM VI STAJININ ÖLÇME DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ

• Amaç, hedef ve eğitim yöntemleri yukarıda özetlenen eğitim programı öğrenen merkezli ve interaktif eğitim yöntemleri ile sürdürülmektedir.

Aile hekimliği intern eğitimi kendine özgü değerlendirme yöntemleri gerektirir. Ölçme-değerlendirme eğitim sürecinin başında başlar ve tüm süreç boyunca devam eder. Bu sürecin ilk adımı eğitimine başlayan öğrencinin Anabilim dalı beklentilerine uyması ve bir tıp profesyoneli olarak davranmasıdır. Program bitiminde öğrenci %20'si intern karnesi, ASM uzmanının kanaati, verilen ödevden alınan puan ve %80'i ise bölüm hocalarının yaptığı sözlü sınavdan alınan nottan oluşan 100 puan üzerinden değerlendirilir.

YETERLİLİK DEĞERLENDİRİLMESİ

• Aile Hekimliği Anabilim Dalı Dönem VI stajı değerlendirmesi, öğretim üyeleri tarafında yapılandırılmış bir karne ile yeterlik değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır. Aile Hekimliği stajı süresince intörn hekimlerin, öğrenim hedefleri ve yapılması zorunlu uygulamaları asgari sayıda yapması beklenmektedir. İntörn hekimler katıldıkları uygulama ve etkinlikleri kayıt altına aldıkları için karnelerini düzenli olarak onaylatmalıdırlar. Bu uygulamalar yapılmadan yeterlilik sağlanamaz ve staj başarılı sayılmaz.

İNTÖRN DOKTOR YETERLİLİK DEĞERLENDİRME KARNESİ

Staj Başlangıç Tarihi:

Süresi: 30 gün

Staj Bitiş Tarihi:

Staj Grubu:

		Düzyey	Sayı
1	Genel ve soruna yönelik anamnez alabilme	UEY	5
2	Genel fizik muayene yapabilme	UEY	5
3	Ön tanı / tanılara varabilme	UEY	5
4	Tanı için gereken temel laboratuvar tetkiklerini uygun sırayla isteme, sonuçları değerlendirebilme	UEY	5
5	Raporlama, bildirim yapabilme	UEY	3
6	Hastaları uygun bir biçimde sevk edebilme	UEY	3
7	Reçete düzenleyebilme	UEY	5
8	Sigara bağımlılığı ve mücadelesi yöntemlerini bilme	UEY	3
9	Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme	UEY	3
10	Gebe takibi yapabilme	UEY	3
11	Bağışıklama hizmetlerini yürütebilme	UEY	5
12	Aile planlaması yöntemlerini doğru uygulayabilme ve bilgilendirme	UEY	3
13	Birinci basamakta sık karşılaşılan çocukluk çağı hastalıklarına yaklaşım	UEY	3
14	Yaşlı hastaya yaklaşım	UEY	3
15	Birinci basamakta kronik hastalık yönetimi	UEY	3
16	Hasta temelli sağlıklı beslenme ve yaşam tarzı önerileri	UEY	3
17	Periyodik muayene ve kontrol yapabilme	UEY	3
18	A ve B sınıfı ehliyet muayenelerini yapabilme ve sonuçlandırabilme	UEY	1
19	Kanserlerde erken teşhis ve tedavi için eğitim ve danışmanlık hizmetlerini verebilme	UEY	1
20	Neonatal tarama programı çerçevesinde alınan bebek kanlarının izlemelerini yapabilme	UEY	1
21	Evlilik izin muayenesi kapsamında gerekli muayeneleri ve tetkikleri yaparak danışmanlık sunabilme	UEY	1
22	Obezite ile mücadele kapsamında bireylerin vücut kitle indekslerinin tesbiti, bildirimini, danışmanlığı ve takiplerini yapabilme	UEY	1

*Uzman eşliğinde yapılan

STAJ DÖNEMİNDE TAMAMLANMIŞ OLAN UYGULAMALAR

	Tarih	Cinsiyet	Yaş	Tanı	Uygulama	Onay
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

İNTÖRN DEĞERLENDİRME SONUCU

Devamsızlığı:

Var

Yok

*Uzman eşliğinde yapılan

*Yeterlik kazanım düzeyleri

1. Bilgi, beceri, tutum kazanma

2. Bilgi, beceri, profesyonel tutumlarını yeterliklere dönüştürme

3. Yeterliklere uygun davranışlar sergileme, temel hekimlik uygulamalarını tek başına yapma,

4. Davranışlarında / hekimlik uygulamalarında yetkinlik kazanma (gerçek ortamlarda / karmaşık ve belirsiz durumlarda bağlama uygun esnek davranış)

5. Profesyonelliğe yönelik (mesleki ve insani) değerleri içselleştirme

N. E. Ü. TIP FAKÜLTESİ DÖNEM VI STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

Stajın Adı: **AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI –**
2023-2024 2023 Dönem 6 VI. Grup Stajı

Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrencinin Numarası:

Olgunun Görüldüğü Klinik Ortam Poliklinik Klinik Acil
Diğer

Değerlendirme Ölçütleri

Asgari Sayı
G:Gözlem
U:Uzman
Eşliğinde

Yeterli

Yetersiz

Anamnez alma

Fizik muayene

Taniya yönelik işlemlerin akılcı seçimi ve uygun şekilde istekte bulunma

Verileri doğru, eksiksiz ve uygun şekilde kaydetme, raporlama ve saklama

Hasta ve hasta yakınları ile etkin iletişim kurma

Yasal, etik ve mesleki sorumlulukları ve değerleri gözetme

İnsani, toplumsal ve kültürel sorumlulukları ve değerleri gözetme

Genel Değerlendirme

Puan (Rakam ve Yazı İle)

Değerlendirme Tarihi

Değerlendiren (Unvan/Ad Soyad)

AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI İNTERN OLGU SUNUM FORMU

İntörn Doktor Adı Soyadı:

Tarih:

Hasta A/S:	
Cinsiyet:	Yaş:
Şikayeti:	
Hikayesi:	
Öz geçmiş:	
Soy geçmiş:	
Fizik muayene:	
Ön tanı:	
İstenilen Tahlil/tetkik:	
Konsültasyon	
Kesin tanı:	
Tedavi:	
İzlem planı:	
Düşünceler.....	

AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI
İTERN (DÖNEM VI) STAJI ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİM FORMU

Sevgili öğrencimiz

Eğitim-Öğretim Programı'nın değerlendirilmesi ve geliştirilmesi sürecinin bir bölümünde yer almak üzere hazırlanan bu form sadece eğitim kalitesinin artırılmasına yönelik yol gösterici bilgiler olarak değerlendirilecektir. Lütfen uygun görüşünüzü verilen önerme ile aynı hizadaki kutucuğa işaretleyiniz.

		Hiç katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Tamamen katılıyorum
1.	Staja başlarken seminer programı, hasta başı eğitimleri, klinik, poliklinik, nöbet görevleri ve rotasyon grupları gibi bilgiler ilgili öğretim üyesi tarafından ayrıntılarıyla birlikte verildi.					
2	Staja başlarken stajın amaç ve öğrenim hedefleri paylaşıldı.					
3	Staj boyunca dersler zamanında yapıldı ve eğitim programına uyuldu.					
4	Staj boyunca anlatılan derslerin mesleki hayatımda faydalı olacağını düşünüyorum.					
5	Hastane poliklinik çalışmalarından faydalandım.					
6	Hasta başı – klinik uygulama eğitimlerinden yararlandığımı düşünüyorum.					
7	Aile Sağlığı Merkezi çalışmalarından faydalandım.					
8	Staj programı ile verilmesi hedeflenen amaç ve öğrenim hedeflerine ulaştım.					
9	Stajın süresinin yeterli ve verimli olduğunu düşünüyorum.					
10	Stajın gerçekleştiği fiziksel ortamın yeterli olduğunu düşünüyorum					

İstek ve öneriler.....

.....
.....
.....

Aile hekimliği ve sağlığı merkezleri hakkındaki düşüncelerinizi birkaç cümle ile yazabilir misiniz?

.....
.....
.....
.....