

2019-2020
Dönem VI Ön Hekimlik
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Uygulama Dilimi Eğitim Programı

Eğitim Başkoordinatörü:	Prof. Dr. Mesut Abdülkerim ÜNSAL
Dönem Koordinatörü:	Dr. Öğr. Üyesi Serkan BAKIRDÖĞEN
Koordinatör Yardımcısı:	Dr. Öğr. Üyesi Canan AKMAN
Staj Eğitim Sorumlusu:	Dr. Öğr. Üyesi Hülya ERTEKİN

Genel Bilgiler:

Staj süresi: 4 Hafta

AKTS kredisi: 4 Kredi

Eğitimin yürütüldüğü yer: Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi derslikleri, ameliyathaneleri, Acil servisi.

Staj öğretim üyeleri:

Doç. Dr. Demet ÖYEKÇİN
Dr. Öğr. Üyesi Halil İbrahim TAŞ
Dr. Öğr. Üyesi Hülya ERTEKİN
Dr. Öğr. Üyesi Erhan AKINCI
Dr. Öğr. Üyesi Ali Emre ŞEVİK

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DÖNEM 6 EĞİTİM PROGRAMI

DÖNEM 6 EĞİTİM VE ÖĞRETİM AMACI

Amaç: Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) çerçevesinde öğrencinin (ön hekim), birinci basamakta sık olarak karşılaşılan hastalıkların tanı ve tedavisini gerçekleştirme, gereğinde hastayı bir üst basamağa sevk etme bilgi, beceri ve tutumu kazandırmayı, meslek yaşamında bilimsel düşünme, yaşam boyu öğrenme tutumunu geliştirmeyi, mesleğin etik değerlerini gözeterek uygulayan hekim adayları yetiştirmeyi amaçlamaktadır.

Kazanımlar:

- Hastalıkların oluşumlarının engellenmesi için koruyucu hekimliği önceler
- Hasta ve hasta yakınlarından ana yakınma, öykü, alışkanlıklar, kullanılan ilaçlar, özsoy geçmiş ve sistemlerin sorgulamasını içeren anamnez alır.
- Sistemik fizik muayene ve ruhsal değerlendirme yapar.
- Anamnez, fizik muayene bulguları ve temel tanı testlerinin sonuçlarını birlikte değerlendirerek ayırıcı tanı yapar ve kesin tanı koymak için gerekli ileri incelemeleri, serolojik, immunolojik, radyolojik, girişimsel incelemeleri) belirler.
- Temel biyokimyasal, hematolojik ve idrar inceleme sonuçlarını değerlendirir.
- Tanısal ve girişimsel uygulamaları (I.V. ve I.M. enjeksiyon, venöz ve arteriyel kan örneği alma, damar yolu açma, nazogastrik sonda ve idrar sondası takma, idrar kan ve boğaz kültürü alma, pansuman vb) yapar.
- Ayırıcı ve kesin tanıya yönelik ileri incelemeler veya tedavi için uygun sevk kararı alır.
- Hizmet sunduğu alanlarda doğru ve güvenilir (hasta dosyaları, epikriz vb.) kayıt tutar.
- Birinci basamak düzeyinde, hastanın tedavisini planlar ve uygun reçeteyi düzenler.
- Çocuk ve erişkinlerde dahili ve cerrahi acil klinik tabloları bulgularını izler, gerekli acil müdahaleyi yapar.
- Toplum sağlığını tehdit eden risk etmenlerini (sigara, dengesiz beslenme, obezite vb.) ve toplumda sık görülen hastalıklarda risk faktörlerini değerlendirir, birey ve toplum sağlığını korumaya yönelik önerilerde bulunur.
- Temel ve ileri yaşam desteğini uygular ve sonraki süreci planlar.

- Belirlediği öğrenme gereksinimlerine göre bilimsel bilgiye ulaşır ve mesleki uygulamalarında kullanır.
- Kendi ruh ve beden sağlığı, çalışanların sağlığı, çevre ve iş güvenliği, birey ve halk sağlığı konularında duyarlılık taşır, sorumluluk alır, profesyonel tutum geliştirerek davranışları ile topluma rol model olur.
- Ekip çalışması yapar, hastaları, meslektaşları ve toplumun diğer kesimleri ile etkili iletişim kurar.
- Hekim-hasta hak ve sorumlulukları ile ilgili yasa, yönetmelik, mevzuatı bilir ve etik kurallara uygun davranır.
- Adli vakaları değerlendirerek rapor yazar

Tablo 1. Dönem 6 Öğrenme Kazanımları ve ÇOMÜ Program Yeterlikleri (7 Yıldızlı Hekimler)

Kazanım/Öğrenme Hedefi	Program Yeterlikleri	Düzey
– Hastalıkların oluşumlarının engellenmesi için koruyucu hekimliği önceler – Hasta ve hasta yakınlarından ana yakınma, öykü, alışkanlıklar,kullanılan ilaçlar, öz-soy geçmiş ve sistemlerin sorgulamasını içeren anamnez alır. – Sistemik fizik muayene ve ruhsal değerlendirme yapar. – Anamnez, fizik muayene bulguları ve temel tanı testlerinin sonuçlarını birlikte değerlendirerek ayırıcı tanı yapar ve kesin tanı koymak için gerekli ileri incelemeleri, serolojik, immunolojik, radyolojik, girişimsel incelemeleri) belirler. – Temel biyokimyasal, hematolojik ve idrar inceleme sonuçlarını değerlendirir. – Tanısal ve girişimsel uygulamaları (I.V. ve I.M. enjeksiyon, venöz ve arteriyel kan örneği alma, damar yolu açma, nazogastrik sonda ve idrar sondası takma, idrar kan ve boğaz kültürü alma, pansuman vb) yapar.	Profesyonel	5
	Sağlık Savunucusu	5
	Ekip üyesi	5

– Ayırıcı ve kesin tanıya yönelik ileri incelemeler veya tedavi için uygun sevk kararı alır. – Hizmet sunduğu alanlarda doğru ve güvenilir (hasta dosyaları, epikriz vb.) kayıt tutar. – Birinci basamak düzeyinde, hastanın tedavisini planlar ve uygun reçeteyi düzenler. – Çocuk ve erişkinlerde dahili ve cerrahi acil klinik tabloları bulgularını izler, gerekli acil müdahaleyi yapar. – Toplum sağlığını tehdit eden risk etmenlerini (sigara, dengesiz beslenme, obezite vb.) ve toplumda sık görülen hastalıklarda risk faktörlerini değerlendirir, birey ve toplum sağlığını korumaya yönelik önerilerde bulunur. – Temel ve ileri yaşam desteğini uygular ve sonraki süreci planlar. – Belirlediği öğrenme gereksinimlerine göre bilimsel bilgiye ulaşır ve mesleki uygulamalarında kullanır. – Kendi ruh ve beden sağlığı, çalışanların sağlığı, çevre ve iş güvenliği, birey ve halk sağlığı konularında duyarlılık taşır, sorumluluk alır, profesyonel tutum geliştirerek davranışları ile topluma rol model olur. – Ekip çalışması yapar, hastaları, meslektaşları ve toplumun diğer kesimleri ile etkili iletişim kurar. – Hekim-hasta hak ve sorumlulukları ile ilgili yasa, yönetmelik, mevzuatı bilir ve etik kurallara uygun davranır. – Adli vakaları değerlendirerek rapor yazar	Danışman	5
	Yönetici-lider	5
	Bilim insanı	5
	İletişimci	5

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

Tablo 2. 2019-2020 Eğitim Ve Öğretim Yılında Dönem 6 Stajları

DÖNEM 6	Acil Tıp		8 Hft
	Aile Hekimliği		4 Hft
	Halk Sağlığı		6 Hft
	İç Hastalıkları		8 Hft
	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları		8 Hft
	Kadın Hastalıkları ve Doğum		4 Hft
	Psikiyatri		4 Hft
	Genel Cerrahi		2 Hft
	Adli Tıp		2 Hft
	Seçmeli 1		2 Hft
	Seçmeli 2		2 Hft

Tablo 3. Ç.O.M.Ü Tıp mezuniyet yeterliklerinin ön hekimlik dönemindeki kazanımı

Eğitim programının bileşenleri	YETERLİKLER						
	Profesyonel	Sağlık Savunucusu	Ekip üyesi	Danışman	Yönetici-lider	Bilim insanı	İletişimci
İç Hastalıkları							
Genel Cerrahi							
Çocuk sağlığı ve hastalıkları							
Kadın hastalıkları ve Doğum							
Halk Sağlığı							
Aile Hekimliği							
Psikiyatri	4	5	4	4	4	4	5
Acil Tıp	5	4	5	5	4	4	5
Seçmeli							

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,

5. Profesyonelliğe yönelik (mesleki ve insani) değerleri içselleştirme

Tablo 4. Dönem 6 Eğitim Yöntemleri-Eğitim modeli

YILLAR/DÖNEMLER	EĞİTİM-ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ	EĞİTİM MODELLERİ
Ön Hekimlik		

Tablo 5. Dönem 6 Eğitim Yöntemleri-Eğitim modeli

YILLAR/DÖNEMLER	ÖLÇME DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ	
Ön Hekimlik		

Tablo 6. Kullanılan Eğitim-Öğretim Yöntemleri Ve Eğitim Programı Modellerinin Ön Hekimlik Dönemi Stajlarına Göre Dağılımı

[illegible]

ÇOMÜ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ D 6 PSİKİYATRİ STAJI

DÖNEM 6- PSİKİYATRİ STAJI

Genel Bilgiler:

Dönem VI ön hekimlik Psikiyatri stajı eğitiminin süresi 1 aydır. Eğitim programından bir öğretim üyesi sorumludur. Program tanımlanmış olan öğrenim hedefleri doğrultusunda (bilgi, beceri ve tutum) yürütülür ve öğrencilerin başarısı yeterli değerlendirilmesi ile yapılır.

Staj Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Psikiyatri Servisinde ve Psikiyatri Polikliniğinde gerçekleştirilir. Eğitim temel olarak uygulamalı olarak hasta başında eğitim şeklindedir ve önhekimlerin ihtiyacı doğrultusunda teorik eğitimle desteklenmektedir.

Dönem 6 Psikiyatri Stajı Süreci

Psikiyatri Stajı süresi 4 haftadır.

Ön hekimlere,Psikiyatri Stajlarının ilk günün de Psikiyatri kliniği çalışma düzeni, görev ve sorumlulukları konusunda bir oryantasyon programı düzenlenir. Staj programının son günündeönhekimlerden sözlü olarak geri bildirim alınır.

Ön Hekimler, klinik ortamlarda, beyaz önlüklerini giyerek çalışırlar.

1.Günlük çalışma programı:

Önhekinler 08:30-17:00 mesai saatleri arasında poliklinikte ve yataklı serviste çalışırlar. Ayrıca hergün 1 önhekim gece nöbetine kalır.Önhekimler, çalışma alanından sorumlu asistan ve öğretim üyesinden oluşan ekibin üyesi olarak çalışır.

2. Psikiyatri çalışma alanları

Önhekimler staj süresince aşağıda belirtilen alanlarda eğitim alır ve çalışırlar

- Psikiyatri yatan hasta kliniği

Yatış endikasyonu olan Psikiyatri hastalarının takip ve tedavilerinin yapıldığı birim.

- Psikiyatri Polikliniği

Psikiyatriye ayaktan başvuran olguların ilk değerlendirme, tetkik ve tedavilerinin yapıldığı birimdir.

DÖNEM 6- PSİKİYATRİ STAJININ AMACI

Birinci basamak düzeyinde Toplumda sık görülen Ruh Sağlığı Hastalıklarına tanı koyma ve tedavi edebilme ve gerektiğinde bir uzmana yönlendirme , Psikiyatrik acillere uygun müdahalede bulunma,hasta-hekim ilişkisinde uygun yaklaşım sergileme ve etkili ekip çalışması yapmabilgi ve becerisi kazandırmaktır

Öğrenim Hedefleri-Kazanımları:

- Ruhsal Hastalıklarda öykü alır,
- Genel fizik muayene ve nörolojik muayene yapar.
- Ruhsal durum muayenesi yapar.
- Psikiyatrik hastalıkların belirtilerini tanır.
- Öykü ve muayene bulgularını kaydedebilir.
- Hastanın ve hasta bilgilerinin mahremiyetine önem verir.
- Öykü, fizik muayene ve ruhsal muayene bulgularını değerlendirerek tanı ve ayırıcı tanıyı yapar,.
- Psikiyatride kullanılan ilaçları, ilaç yan etkilerini ve ilaç etkileşimlerini açıklar.
- Hastasını önerdiği ilaç tedavisi ve takip aralıkları konusunda bilgilendirir.
- Psikiyatrik hastalık yönetimini yapar.
- Klinik tablonun aciliyetini değerlendirir.
- İntihar girişiminde bulunmuş ya da intihar riski olan hastada acil psikiyatrik müdahale yapar.
- Tıpta biyopsikososyal model ve bütüncül yaklaşımın önemi benimser, hastalıklar üzerinde psikososyal etmenlerin rolüaçıklar
- Psikosomatik hastalıkları ve psikiyatrik konsültasyon istenmesi gereken durumları ayırteder.

Yeterlik Değerlendirmesi

Psikiyatri Stajı değerlendirilmesi, öğretim üyeleri tarafında yapılandırılmış bir karne ile yeterlik değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır

Psikiyatri stajı süresince ön hekimlerin, öğrenim hedeflerine yönelik görmesi gereken asgari sayıdaki vakayı kaydetmesi beklenmektedir. Önhekimler katıldıkları muayene ve görüşmeleri kayıt altına aldirmek için eğitim sorumlusunakarnelerini düzenli olarak imzalatmaladırlar. Bu uygulamalar yapılmadan yeterlilik sağlanamaz ve staj başarılı sayılmaz. Bununla birlikteönhekimlervaka, seminer ve makale sunumlarını içeren eğitim programlarına düzenli olarak katılmalıdır.

HAFTALIK DERS PROGRAMI

Servis haftası

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
8.30-9.30	Günaydın toplantısı Vizit	Seminer/makale	Günaydın toplantısı Vizit	Günaydın toplantısı Vizit	Günaydın toplantısı Vizit
9.30-10.30					
10.30-11.30	El işi uğraş terapisi	Seminer/makale	El işi uğraş terapisi	Hasta başı	El işi uğraş terapisi
11.30-12.30					
13.30-14.30	Hasta başı	Hasta başı	Hasta başı	Eğitim	Makale
14.30-15.30					vaka
15.30-16.30	Hasta başı	Servis çalışması	Serbest çalışma	Eğitim	Hasta başı
16.30-17.30					

Poliklinik haftası

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
8.30-9.30	Poliklinik çalışması	Seminer/makale	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması
9.30-10.30					
10.30-11.30	Poliklinik çalışması	Seminer/makale	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması
11.30-12.30					
13.30-14.30	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Eğitim	Makale
14.30-15.30					vaka
15.30-16.30	Hasta başı	Poliklinik çalışması	Serbest çalışma	Eğitim	Hasta başı
16.30-17.30					

Öğrenme Kazanımları ve Öğretim Yöntem-Ölçme Yöntemleri Tablosu

Öğrenme Kazanımları ve Öğretim Yöntem-Ölçme Yöntemleri Tablosu

Dönem :6

Stajın Adı

Sor. Öğr. Üyesi

Stajın Türü

Süre

:PSİKIYATRİ

:Başak ŞAHİN

:Zorunlu

: 4hafta

Stajın Amacı: Toplumda sık görülen Ruh Sağlığı Hastalıklarının tanınması ve bu hastalıklara doğru yaklaşımın öğrenilmesi. Psikiyatrik acillere hızlı müdahale ilkelerinin öğrenilmesi. Hasta-hekim ilişkisinde uygun yaklaşımların öğrenilmesi. Tedavi ekibiyle işbirliği yapma becerilerinin geliştirilmesi

[illegible]

Ruhsal durum muayenesi yapar.	Rdm RDM süresi RDM yapılan mekanın özellikleri	X	X	X		x			X			GD, ODT, Karne
Psikiyatrik hastalıkların belirtilerini tanır.	Anksiyete semptomları Depresyon semptomları Psikotik semptomları	X	X	X		x			X			GD, ODT, Karne
Hastadan elde ettiği öykü ve muayene bulgularını kayder	Hasta bilgilerinin mahremiyete dikkat ederek dosya hazırlama	X	X	X		X			X			GD, ODT,

Hastanın ve hasta bilgilerinin mahremiyetin e önem verir.	Hastadan Onam alma Hasta mahremiyetini sağlama Hastayı bilgilendirme	X	X	X		X			X			HD
Öykü, fizik muayene ve ruhsal muayene bulgularını değerlendirerek Ayırıcı tanı yapar	Anksiyete bozukluklarının AT Depresyon AT Psikotik bozuklukların AT	X	X	X		X			X			GD, ODT, YSS
Psikiyatride kullanılan ilaçları, ilaç yan etkilerini ve ilaç etkileşimlerini açıklar.	Antidepresan kullanımı Antipsikotik kullanımı Duygudurum düzenleyicileri n kullanımı Anksiyolitik kullanımı	X	X	X		X			X		x	GD, ODT, YSS
Hastasını önerdiği ilaç tedavisi ve takip aralıkları konusunda bilgilendirir.	İlaç yan etkilerini Takip zamanını ve Takip şeklini belirtme	X	X	X		X			x		x	GD, ODT, YSS

Psikiyatrik hastalık yönetimini yapar.	Hastanın klinik takibi Laboratuvar takibi Aile ile iletişim	x	X	X		x			x			GD, ODT, Karne
Klinik tablonun aciliyetini değerlendirir.	Psikiyatrik aciller	X	x	x		X			x			GD, ODT, Karne
İntihar girişiminde bulunmuş ya da intihar riski olan hastada acil psikiyatrik müdahale yapar.	Planlanmış intihar girişimi Dürtüsel yapılmış intihar girişimi	X	X	X		x			X			GD, ODT, Karne
Tıpta biyopsikososyal model ve bütüncül yaklaşımın önemini benimser, hastalıklar üzerinde psikososyal etmenlerin rolü açıklar..	Hastanın ailesinin , iş ve sosyal yaşamının ruh sağlığına olan etkileri	x	X	X		X			X			GD, ODT, Karne
Psikosomatik hastalıkları ve psikiyatrik konsültasyon istenmesi gereken durumları ayırteder	Psikosomatik hastalıklar											

* Tablodabelirtilenlerdeşındaöğrenim veölçmeyöntemleri kullanıyorsanızlütfen ekleyiniz.

Ölçmeyöntemleri:

ÇSS:Çoktan seçmeli sınav

ÇSS-olgu: Olgu yada yalıÇSS

YSS-olgu: Olgu yada yalı yapılandırılmış sözlü sınav

MKS: Mini klinik sınav (mini-CEX)

Klinik Becer Sınavı

HD: Hastabaşı değ erlendirme

SHD: Standardize hastailed e değ erlendirme

DGD: Uygulamaya yönelik-giriş imsel becerilerin do ğ ru da göz lenmesi ve değ erlendirilmesi

PDD: Projeye dayalı değ erlendirme

ODT: Olgu yada yalı tartış ma ve değ erlendirme

P-MEX: Profesyonellik mini değ erlendirme sınavı

SGD: Stajyer geliş im dosyası

GD: Genel değ erlendirme

1. SEMPTOMLAR VE DURUMLAR LİSTESİ

A. Semptomlar ve Klinik Durumlar		
Ajitasyon		
Anksiyete		
Bilinç değişiklikleri		
Cinsel işlev sorunları		
Duygudurum değişiklikleri		
Gerçeği değerlendirme sorunları (sanrı, varsanı)		
İmpotans		
İştahsızlık		
Obsesyon		
Panik atağı		
Unutkanlık		
Uyku ile ilgili sorunlar		
A. Adli ve/veya Psikososyal Durumlar		
Agresyon (sinirlilik)		
Alkol ve madde kullanımına ait sorunlar ve bağımlılık		
Donukluk hali		
İntihar (Düşüncesi, girişimi) / Kendine zarar verme		
Ölüm		
şiddet (Aile içi şiddet, çocuğa, kadına,sağlık personeline yönelik şiddet, işyerinde şiddet, mobing)		
Yeme davranışı sorunları		
B. Sağlıklılık Durumları		
Kronik hastalıkların önlenmesi		
C. Çevresel/Küresel Durumlar		
Göç ile ilgili sorunlar		
Olaęan dışı durumlarda ruh sağlığı hizmetleri (Deprem, sel, salgın, nükleer, biyolojik ve kimyasal yaralanmalar gibi)		
Tütün, alkol ve madde kullanımı ile ilgili sorunlar		

2. ÇEKİRDEK HASTALIKLAR VE KLİNİK PROBLEMLER LİSTESİ

Semptomlar/ Klinik Durumlar	ÇEKİRDEK HASTALIKLAR/KLİNİK PROBLEMLER	ÖĞRENME DÜZEYİ
Duygudurum	Alkol - Madde Kullanım Bozuklukları	A

değişiklikleri Gerçeği değerlendirme sorunları (sanrı, varsanı)		
Anksiyete	Anksiyete Bozuklukları	TT-İ
Ajitasyon Duygudurum değişiklikleri	Bipolar Bozukluk	A-İ-K
Duygudurum değişiklikleri İntihar düşüncesi	Depresif Bozukluklar	TT-İ
Bilinç değişiklikleri Unutkanlık	Kognitif Bozukluklar (Demans ve Deliryum)	A-Ön T
Anksiyete Obsesyon Kompülsiyon	Obsesif-Kompulsif Bozukluk	A-Ön T
Anksiyete Panik Atak	Panik Bozukluk	A-Ön T
Ajitasyon Anksiyete Bilinç değişiklikleri Duygudurum değişiklikleri İntihar düşüncesi	Psikiyatri Acilleri	A-Ön T
Duygudurum değişiklikleri	Somatoform Bozukluklar	Ön T-İ
Ajitasyon Duygudurum değişiklikleri Gerçeği değerlendirme sorunları (sanrı, varsanı)	Şizofreni ve Diğer Psikotik Bozukluklar	A-İ-K
Anksiyete Duygudurum değişiklikleri	Travma ve İlişkili Bozukluklar	A-Ön T
Uyku ile ilgili sorunlar	Uyku Bozuklukları	A
Anksiyete	Yaygın Anksiyete Bozukluğu	TT-İ
Anksiyete Duygudurum değişiklikleri iştahsızlık Yeme tutum	Yeme Bozuklukları	A

değişiklikleri		
Cinsel işlev sorunları İmpotans	Cinsel İşlev Bozuklukları	A

3. TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI LİSTESİ

	ÖĞRENME DÜZEYİ
A. Öykü Alma	
Mental durumu değerlendirebilme	3
Psikiyatrik öykü alabilme	3
B. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene	
Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi	3
C. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim	
Reçete düzenleyebilme	3
Hasta dosyası hazırlayabilme	3
D. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler	
E. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar	
Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu yapabilme	3
İntihar riskini değerlendirme	2
İntihara müdahale	2
Kötü haber verebilme	3
Minimental durum muayenesi	3
F. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları	
Ekleme İstedikleriniz	

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

ÖNHEKİMLİK PSİKİYATRİ STAJI DEĞERLENDİRMESİ

KİŞİSEL BİLGİLER

Önhekim Adı:..... Okul

No:.....

Tarih:..... /

Stajyer/İntörn Öğrenci Karnesi, öğrencilerin, bir eğitim-öğretim yılı boyunca yapmaları gereken temel hekimlik uygulamalarını planlamak ve izlemek amacıyla hazırlanmıştır.

Her bir staj programında, öğrenciden beklenen uygulamaların belirlendiği bu karne ile her bir öğrencinin ön hekimlik döneminde yeterlik kazanması için yapması gereken temel uygulamaların yapılıp yapılmadığını izlemek ve bu yolla öğrencilerin hekimlik uygulamalarına ilişkin performanslarını izlemek ve değerlendirmek amaçlanmıştır.

Bu amaç ve hedefler doğrultunda öğrenciler;

- Her bir stajda sıralanan asgari uygulamaların ve bu uygulamalara ilişkin belirtilen değerlendirmeleri izlemek ve ilgili yerleri imzalatmak,
- Dağıtılan karneyi yıl içinde eksiksiz olarak tamamlamak, Staj boyunca saklamak ve staj sonunda Anabilim Dalı sekreterineimza karşılığı teslim etmek zorundadırlar.

PSİKIYATRİ STAJI HEKİMLİK UYGULAMALARI

Uygulama, gözlem ve değerlendirmenin yapılacağı birimler (poliklinik, servis, girişim odası, ameliyathane vb)

I. Hasta dosyası hazırlama/Raporlama

Öğrencilerin staj program sırasında hazırlamaları gereken hasta dosyasının minimum sayısı ve bu olguları hazırlama esnasında katılım düzeyleri ve değerlendirmeler yer almaktadır.

Hazırlanan hasta dosyasına ilişkin olarak hastanın adı-soyadı, dosya numarası belirlenen yere yazılmalıdır.

Hastaların ön tanıları/ tanıları belirtilen yere kaydedilmelidir. Hazırlanan her dosya için eğiticinin ilgili sütunu imzalaması gereklidir.

II. Klinik Beceriler

Karne içinde yer alan Klinik Beceri Listesi, staj boyunca yeterlik kazanmanız gereken uygulamayı kaç defa ve hangi düzeyde yapacağınızı gösterir sütunlar içermektedir. Bu uygulamaları kaç defa yaptığınızı ve tarihlerini belirterek eğiticiinize imzalatınız.

III. Akademik Aktiviteler

Karnenin bu bölümü staj boyunca katılmanız gereken akademik aktiviteleri (makale, seminer, olgu tartışması, konsey, mortalite saati, literatür saati gibi) sayı ve katılım düzeyi (gözlem, seminer/makale hazırlama, semir/makale sunma) gösterir sütunlar içermektedir. Bu girişimleri kaç defa yaptığınızı ve tarihlerini belirterek eğiticiinize imzalatınız.

IV. Genel Değerlendirme

I. HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME

UYGULAMALAR	Minimum sayı	Düzy
Hasta dosyası hazırlama		4
Reçete yazma	..	3

Düzyler:

- 1: Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir
- 2: Acil bir durumda kılavuz / yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar.
- 3: Karmaşık olmayan, sık görülen, durumlarda / olgularda uygulamayı* yapar.
- 4: Karmaşık durumlar / olgular da dahil uygulamayı yapar.

HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME			
Hasta Dosya No	Hastanın Tanısı	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Hasta dosyası hazırlama(Minimum sayı:5 Düzy: 4)			
1.			
...			
...			
...			
...			
Reçete yazma (Minimum sayı:10 Düzy: 3)			
1.			
...			
..			

II. KLİNİK BECERİLERİ

KLİNİK BECERİLERİ*

II.1. Hasta bakımı/Hastaya Yaklaşım

	Hasta Dosya No	Hastanın Tanısı	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Yatan hasta değerlendirilmesi ve takibi Minimum sayı:5 Düzy: 3	1.			
Acil servisten ve diğer kliniklerden danışılan hastaların değerlendirilmesi Minimum sayı:3 Düzy: 2	1			
Sağlık Kurulu Ve Adli Vaka olarak başvuran hastanın değerlendirilmesi (En az 1'er adet) Minimum:1er tane Düzy:1				

KLİNİK BECERİLERİ

II.2. Tanı ve tedavi amaçlı işlemler ve değerlendirme

Uygulama	Minumun Sayı/Düzy	Yapılan Uygulama	Sorumlu/Değerlendir en Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Terapötik görüşmenin temel ilke ve kurallarını uygulamak, sözel olmayan iletişime dikkat etmek, hastalarla sözel, sözel olmayan ve yazılı yöntemleri etkin bir şekilde kullanmak	Minimum:5 Düzy: 3	1.		
		2.		
Tam bir psikiyatrik değerlendirme Ayırıcı tanı ve tanıda DSM/ICD	Minimum:5 Düzy: 1	1		
		2.		

sistemlerinin tanı ölçütlerini kullanmak				
Hastanın tanısı ve ele alınmasında nörobiyolojik, fenomonolojik, psikolojik ve sosyokültürel yönlerini de kapsayan bütüncül bir olgu formülasyonu yapacak	Minimum:5 Düzy: 1	1 2.		

Düzeyler:

- 1: Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir
- 2: Acil bir durumda kılavuz / yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar.
- 3: Karmaşık olmayan, sık görülen, durumlarda / olgularda uygulamayı yapar.
- 4: Karmaşık durumlar / olgular da dahil uygulamayı yapar.

III. Akademik Aktiviteler

AKADEMİK AKTİVİTELER		
Seminere Katılım (Minimum sayı:4 Düzey:3)		
Konu	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
1.		
2.		
Olgu Tartışması (Minimum sayı:1 Düzey: 3)		
1.		
Literatür Tartışması (Minimum sayı:1 Düzey: 3)		
1.		

IV. Genel Değerlendirme

GENEL DEĞERLENDİRME FORMU											
Değerlendirme Ölçütleri (Yeterlilikler)	Değerlen- dirme dışı	Beklentinin altında			Sınırdaki	Beklenti düzeyinde		Üst dü- zeyde			
Hekimlik Uygulamaları		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Temel klinik becerileri (öykü, alma, muayene, tanısal işlemler, ve taniya ulaşma)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Verileri doğru, eksiksiz ve uygun şekilde kaydetme, raporlama ve saklama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Taniya yönelik işlemlerin akılcı seçimi ve uygun şekilde istekte bulunma											
Klinik karar verme ve değerlendirme, tanı, tedavi, izlem planları oluşturma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hasta ve hasta yakınlarını hastalıkları ve sağlığın korunmasına yönelik olarak bilgilendirme, danışmanlık verme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yasal, etik ve mesleki sorumlulukları ve değerleri gözetme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Verilen görevi sorumluluk bilinci içinde ve tam olarak yerine getirme.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tıbbi Bilgi ve Kanıtla Dayalı Tıp		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Akıl yürütme, karar verme ve değerlendirmelerini yeterli temel, klinik, sosyal-davranışsal bilgilerle temellendirme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Profesyonel Davranış ve Değerler		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Hasta ve hasta yakınıyla etkin iletişim kurma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanlarıyla etkin iletişim kurma, birlikte çalışma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yasal, etik ve mesleki sorumlulukları, değerleri gözetme, uygun tutum ve davranış sergileme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
İnsani, toplumsal ve kültürel sorumlulukları ve değerleri gözetme, uygun tutum ve davranış sergileme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Profesyonel kimliğine uygun, giyinme ve kişisel hijyen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Sorumluluk alma ve özgüven	0	0 0 0	0 0	0 0	0 0 0
Verilen görevi sorumluluk bilinci içinde ve tam olarak yerine getirme.	0	0 0 0	0 0	0 0	0 0 0
Genel değerlendirme	0	0 0 0	0 0	0 0	0 0 0

Değerlendirme Sonucu:

İzinsiz olarak gelmediği gün sayısı			
Öğrenci Devam Etmiştir	☐	Öğrenci Devam Etmemiştir	☐

Öğrenci Başarısızdır (herhangi bir maddeden yetersiz veya birden fazla maddeden eksik almış olanlar)	☐
--	--------------------------

(Mutlaka açıklama veriniz)

Öğrencinin Güçlü Yönleri

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Öğrencinin Geliştirmesi Gereken yönleri

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Öğrenci Başarılıdır	☐
----------------------------	--------------------------

Açıklama:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

İletmek istediğiniz katkı ve eleştirileriniz:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Eğitim Sorumlusunun Unvanı, Adı Soyadı	
Tarih	
İmza	