



2020-2021

Dönem VI Ön Hekimlik

Aile Hekimliği Uygulama Dilimi Eğitim Programı

Eğitim Başkoordinatörü	: Prof. Dr. Gamze ÇAN
Dönem Koordinatörü	: Prof. Dr. Erkan Melih ŞAHİN
Koordinatör Yardımcısı	: Dr. Öğr. Üyesi Murat DAŞ
Staj Eğitim Sorumlusu	: Prof. Dr. Erkan Melih ŞAHİN

Genel Bilgiler

Staj süresi	: 4 Hafta
AKTS kredisi	: 5 Kredi
Eğitimin yürütüldüğü yer	: ÇOMU Aile Hekimliği Polikliniği ve ilgili ASM'ler

Staj öğretim üyeleri:

Prof. Dr. Erkan Melih ŞAHİN

Dr. Öğr. Üyesi Yusuf Haydar ERTEKİN



DÖNEM 6- AİLE HEKİMLİĞİ STAJI

Genel Bilgiler:

Aile Hekimliği eğitim dilimi, ön hekimlerin Aile Sağlığı Merkezlerinde birinci basamak hekimliği uygulama becerilerini geliştirmeleri için hazırlanmış 4 haftalık bir eğitim programıdır. Eğitim programının esas parçalarından birini oluşturan bu eğitim dilimine ön hekimler eğitim süresi içerisinde dönüşümlü olarak katılacaklardır. Bu 4 haftalık süre içerisinde ön hekimlerin aile sağlığı merkezinde görev yapan aile hekimleri arasından belirlenmiş bir hekimin yanında çalışmaları ve Aile Hekimliği Anabilim Dalı tarafından yürütülecek eğitim ve izlemlere katılmaları gerekmektedir. Ön hekimler, Aile Hekimliği Anabilim Dalı tarafından sürdürülecek etkinlikler için ayrılan haftalık iki yarım günlük süre ve serbest çalışma zamanı dışında, eşlendikleri aile hekimi ve Aile Sağlığı Merkezi'nin çalışma programına ve aile hekimlerinin bağlı oldukları kurallara uyacak şekilde geçirmeleri ve bir hekimin tüm özelliklerini gözlem altında ancak tam olarak sergilemeleri beklenmektedir. Eğitime katılacak aile hekimleri, aylık programları ve uygunluk durumları gözetilerek ilan edilecektir. Ön hekimlerin programa katılımları, uyumları ve başarıları Aile Hekimliği Anabilim Dalı tarafından uzaktan ve yerinde izlenecektir. Ön hekimler her hafta iki yarım günlük süreyle Aile Hekimliği Anabilim Dalı tarafından sürdürülecek refleksiyon ve sürekli mesleki gelişim etkinliklerine katılacaklardır. Ön hekimlerin, her eğitim dilimi için ilan edilecek içerikte, seminer, makale veya vaka sunumu hazırlamaları gerekecektir. Sunum sırasında katılımcılar tarafından sunum değerlendirme formu kullanılarak sunum yapan önhekimin sunum teknikleri açısından değerlendirmesi yapılarak geri bildirim verilerek sunum tekniklerini geliştirmesi için bir fırsat oluşturulacaktır. Her staj sonrasında geri bildirim ile değerlendirme alınacaktır.



Çalışma Programı:

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08.30-09.30	ASM Çalışmaları (ilk hafta açılış toplantısı)	ASM çalışmaları	ASM Çalışmaları	Serbest çalışma zamanı	Serbest çalışma zamanı
09.30-10.30					
10.30-11.30					
11.30-12.30					
13.30-14.30	ASM Çalışmaları	ASM Çalışmaları	ASM Çalışmaları	Aile Hekimliği AD Seminerlerine katılım	Aile Hekimliği AD eğitim toplantısı, Refleksiyon oturumu
14.30-15.30					
15.30-16.30					
16.30-17.30					

DÖNEM 6- AİLE HEKİMLİĞİ STAJININ AMACI

Aile Hekimliği uygulama diliminin amacı, ön hekimlere hekimlik mesleğinin gereklerini tutum ve davranış olarak yerleştirmek, birinci basamak hekimliğinin farklarını ayırt etmelerini sağlamak, sahip oldukları tıbbi bilgi ve becerileri hekimlik yapmak üzere kullanma yeterliliğine yükseltmek ve özgüvenlerini sağlamaktır.

Öğrenim Hedefleri-Kazanımları:

1. Hastalarla etkin iletişim kurar.
2. Birinci basamak sağlık hizmetinin temel özelliklerini açıklar.
3. Aile sağlığı merkezinin kapsamını ve görevlerini örnekler.
4. Aile sağlığı merkezindeki görev dağılımını açıklar.
5. Sağlık ekibi içerisinde etkin bir şekilde çalışır.
6. Biyopsikososyal yaklaşımın ve bütüncül yaklaşımın önemini açıklar.



7. Başvuran hastaların kayıtlarını tutar.
8. Birinci basamaktaki hastaların anamnezleri alır.
9. Birinci basamaktaki hastaların genel ve sisteme özel fizik muayenesini yapar
10. Birinci basamakta hastaların boy kilo ölçümü yaparak vücut kitle indeksini hesaplar ve yorumlar
11. Birinci basamakta yenidoğan ve bebek izlemlerinin ilkelerini açıklar, izlemleri yapar ve izlem sıklığını açıklar.
12. Gebe izleminin ilkelerini açıklar ve gebe izlemi yapar.
13. Aile Sağlığı Merkezinde düzenlenen Ehliyet raporu, spor yapabilir raporu, çalışabilir raporu gibi Tek Hekim Raporlarında hastanın gerekli muayenesini yapar, hastaya aydınlatıcı onam formunu açıklayarak doldurur ve rapor formunu düzenler.
14. Birinci basamakta başvuran hastanın gerekli durumlarda ileri tetkik ve tedavi için bir üst basamağa sevkini yapar.
15. Birinci basamak düzeyinde ön tanı-tanıya yardımcı olacak tetkikleri belirler bu tetkikleri yorumlar.
16. Lohusa izlemi yapar.
17. Birinci basamakta soğuk zincir uygulamalarını yönetir, önemini açıklar.
18. Birinci basamakta topuk kanı alır.
19. Aile planlaması danışmanlığı verir.
20. Bağışıklama hizmetlerini (Çocukluk çağı ve erişkin aşılarını) güncel aşı takvimi doğrultusunda tekniğine uygun şekilde uygular.
21. Güncel Sağlık bakanlığı aşı takvimini takip eder.
22. Başvuran bireylerin aşılama durumunu sorgular, aşı ihtiyacını tespit ederek önerilerde bulunur.
23. Emzirme eğitimi verir.
24. Kendi kendine meme muayenesi yapmayı hastaya öğretir.
25. Kontrasepsiyon yöntemlerini kişiye uygun seçer, eğitimi hastaya verir ve kullananları izler.
26. Periyodik sağlık muayenesi (kardiyak risk hesaplama, kişiye göre tarama testlerini isteme, kanser tarama, tütün bırakma danışmanlığı verme vb.) yapar.
27. Birinci basamakta hastaya hastalıklardan korunma ve sağlığı geliştirme eğitimleri verir.
28. Birinci basamaktaki hastaya kronik hastalıkların etkilerinden korunmak için yaşam tarzı değişikliği eğitimi verir.



29. Mesleki gelişimine yönelik olarak eğitim ihtiyacını fark eder ve bu doğrultuda kendi öğrenmesini yönlendirir.
30. Hizmet almak isteyenlere kişinin yaş, cinsiyet ya da herhangi başka bir özelliğine bakmaksızın açık ve sınırsız sağlık hizmeti verir.
31. Toplumunu öncelikle bireysel sağlık hizmeti verir.
32. Kişisel haklara saygılı davranır.
33. Kişinin kararlarına saygılı davranır ve uygulamalarında bu kararları önceler.
34. Birinci basamak düzeyinde kişilere sağlık danışmanlığı verir ve sağlık kaynaklarından etkin yararlanmaları için yol gösterir
35. Hekimlik görevinin sadece hastalıkları iyileştirmek olmadığı, koruyucu sağlık hizmetinin hekimliğin temel önceliği olduğunu benimser.
36. Sağlık ekibine liderlik yapılmasının Aile Sağlığı Merkezinin düzenli işlemindeki önemini açıklar.

Yeterlik Değerlendirmesi

Değerlendirmede katılım ön şart olacaktır. Ön hekimler, aile sağlığı merkezi çalışmalarını sırasında katıldıkları uygulamalar ve sayılarını gösteren bir karneyi doldurup birlikte çalıştıkları aile hekimlerine onaylattıktan sonra eğitim sorumlularına teslim edeceklerdir. Aile hekimlerinden ön hekimlerin eğitim sürecine katılım ve çalışmalara uyumu hakkında yazılı bir değerlendirme alınacaktır. Aile Hekimliği Anabilim Dalı'nda yürütülen etkinlikler için de katılım ve gelişim değerlendirmesi oluşturulacaktır. Sayılan bu değerlendirme araçlarının birlikte kullanımı ile bir yeterlilik değerlendirmesi oluşturulacaktır. Değerlendirme araçları eğitim dilimi başlangıcında ön hekimlerle paylaşılacaktır.





Öğrenme Kazanımları ve Öğretim Yöntem-Ölçme Yöntemleri Tablosu

Dönem :6

Stajın Adı :AİLE HEKİMLİĞİ

Sorumlu Öğretim Üyesi : Dr. Öğretim Üyesi Murat TEKİN

Stajın Türü : Zorunlu

Süre : 4 hafta

Stajın Amacı: Aile Hekimliği uygulama diliminin amacı ön hekimlere hekimlik mesleğinin gereklerini tutum ve davranış olarak yerleştirmek, birinci basamak hekimliğinin farklarını ayırt etmelerini sağlamak, sahip oldukları tıbbi bilgi ve becerileri hekimlik yapmak üzere kullanma yeterliliğine yükseltmek ve özgüvenlerini sağlamaktır.



Öğrenme kazanımları	Kapsam	Öğretim yöntem ve yaklaşımları*										Ölçme Yöntemi*
		Sunum /sınıf dersi	Olguya dayalı öğrenme	Yapılandırılmış hasta başı eğitim	Klinik beceri ve laboratuvar uygulamaları	Gözlem	Refleksiyon/görüşme	Multidisipliner öğrenme	Poliklinik uygulamaları	Role-play ve simülasyon	Bağımsız Öğrenme	
Hastalarla etkin iletişim kurar.	Hasta hekim görüşmesi					x	x		X		x	DGD
Birinci basamak sağlık hizmetinin temel özelliklerini açıklar.	Birinci basamak sağlık hizmetleri, Aile Hekimliği uygulama yönetmeliği					x	x		X		x	DGD
Aile sağlığı merkezinin kapsamını ve görevlerini örnekler.	Aile Sağlığı Merkezinde çalışanlar, ASM'de işleyiş, Aile Hekimliği uygulama yönetmeliği					x	x		X		x	DGD
Aile sağlığı merkezindeki görev dağılımını açıklar.	ASM'de çalışanlar ASM işleyişi ASM de çalışanların sorumlulukları					X	x		X		x	DGD
Sağlık ekibi içerisinde etkin bir şekilde çalışır	Ekip üyesi olma,					x	x		X		x	DGD
Biyopsikososyal yaklaşımın ve bütüncül yaklaşımın önemini açıklar.	Biyopsikososyal yaklaşım modeli					x	X		X		X	DGD
Başvuran hastaların kayıtlarını tutar	Raporlama ve Bildirim düzenleme					X	x		X		x	DGD
Birinci basamaktaki hastaların anamnezleri alır.	Genel ve soruna yönelik öykü alabilme					X	X		X		X	DGD



Birinci basamaktaki hastaların genel ve sisteme özel fizik muayenesini yapar	Genel ve soruna yönelik fizik muayene					X	X		X		X	DGD ,
Birinci basamakta hastaların boy kilo ölçümü yaparak vücut kitle indeksini hesaplar ve yorumlar	Antropometrik ölçümler					X	x		x		x	DGD ,
Birinci basamakta yenidoğan ve bebek izlemlerinin ilkelerini açıklar, izlemleri yapar ve izlem sıklığını açıklar.	Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme (persentil eğrileri, Tanner Anne ve Çocuk Sağlığı					x	x		X		x	DGD ,
Gebe izleminin ilkelerini açıklar ve gebe izlemi yapar .	Gebe ve loğusa izlemi yapabilme					X	x		X		x	DGD ,
Aile Sağlığı Merkezinde düzenlenen Ehliyet raporu, spor yapabilir raporu, çalışabilir raporu gibi Tek Hekim Raporlarında hastanın gerekli muayenesini yapar, hastaya aydınlatıcı onam formunu açıklayarak doldurur ve rapor formunu düzenler.	Raporlama ve bildirim düzenleyebilme					X	x		X		x	DGD ,
Birinci basamakta başvuran hastanın gerekli durumlarda ileri tetkik ve tedavi için bir üst basamağa sevkini yapar.	Hastaları uygun bir biçimde sevk edebilme					x	x		x		x	DGD ,
Birinci basamak düzeyinde ön tanı-tanıya yardımcı olacak tetkikleri belirler bu tetkikleri yorumlar.	Laboratuvar inceleme için istek formu doldurabilme Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme					x	x		x		x	DGD ,



Lohusa izlemi yapar.	Gebe ve loğusa izlemi yapabilme					x	x		x		x	DGD
Birinci basamakta soğuk zincir uygulamalarını yönetir, önemini açıklar.	Soğuk zincire uygun koruma ve taşıma sağlayabilme					x	x		x		x	DGD
Birinci basamakta topuk kanı alır	Topuk kanı alabilme					x	x		x		x	DGD
Aile planlaması danışmanlığı verir	Aile planlaması danışmanlığı Üreme sağlığı ve haklar					x	x		x		x	DGD
Bağışıklama hizmetlerini (Çocukluk çağı ve erişkin aşılarını) güncel aşı takvimi doğrultusunda tekniğine uygun şekilde uygular.	Bağışıklama IM, SC, ID enjeksiyon yapabilme					x	x		x		x	DGD
Güncel Sağlık bakanlığı aşı takvimini takip eder.	Bağışıklama					x	x		x		x	DGD
Başvuran bireylerin aşılama durumunu sorgular, aşı ihtiyacını tespit ederek önerilerde bulunur.	Bağışıklama					x	x		x		x	DGD
Emzirme eğitimi verir	Doğru emzirme yöntemlerini öğretebilme Anne ve Çocuk Sağlığı					x	x		x		x	DGD
Kendi kendine meme muayenesi yapmayı hastaya öğretir	Kendi kendine meme muayenesini öğretebilme					x	x		x		x	DGD
Kontrasepsiyon yöntemlerini kişiye uygun seçer, eğitimini hastaya verir ve kullananları izler	Kontrasepsiyon yöntemlerini doğru uygulayabilme ve kullanıcıları izleyebilme Üreme sağlığı ve haklar					x	x		x		x	DGD



Periyodik sağlık muayenesi (kardiyak risk hesaplama, kişiye göre tarama testleri belirleme, kanser tarama, tütün bırakma danışmanlığı verme vb.) yapar	Periyodik muayene, kontrol (Kardiyak risk hesaplama, adölesan danışmanlığı, tütün danışmanlığı, kanser taraması vb) Tütün, alkol ve madde kullanımı ile ilgili sorunlar					x	x		x		x	DGD ,
Birinci basamakta hastaya hastalıklardan korunma ve sağlığı geliştirme eğitimleri verir.	Koruyucu hekimlik ve Toplum hekimliği uygulamaları Sağlıklı beslenme ve yaşam tarzının değiştirilmesi Sağlığın geliştirilmesi Kronik hastalıkların önlenmesi Egzersiz ve Fiziksel aktivite Tütün, alkol ve madde kullanımı ile ilgili sorunlar					x	x		x		x	DGD ,
Birinci basamaktaki hastaya kronik hastalıkların etkilerinden korunmak için yaşam tarzı değişikliği eğitimi verir.	Koruyucu hekimlik ve Toplum hekimliği uygulamaları Sağlıklı beslenme ve yaşam tarzının değiştirilmesi Sağlığın geliştirilmesi Kronik hastalıkların önlenmesi Egzersiz ve Fiziksel aktivite Tütün, alkol ve madde kullanımı ile ilgili sorunlar					x	x		x		x	DGD ,
Mesleki gelişimine yönelik olarak eğitim ihtiyacını fark eder ve bu doğrultuda kendi öğrenmesini yönlendirir.	Mesleki sürekli gelişim						x				x	DGD ,



Hizmet almak isteyenlere kişinin yaş, cinsiyet ya da herhangi başka bir özelliğine bakmaksızın açık ve sınırsız sağlık hizmeti verir.	Koruyucu hekimlik ve Toplum hekimliği uygulamaları Hayatın farklı evrelerinde sağlıklı- lık (Gebelik, doğum, lohusalık, yenidoğan, çocukluk, ergenlik, yetişkinlik, menopoz – andropoz, yaşlılık, terminal dönem, ölüm					x	x		x			DGD ,
Toplumu öncelikle bireysel sağlık hizmeti verir.	Koruyucu hekimlik ve Toplum hekimliği uygulamaları Sağlığın geliştirilmesi					x	x		x		x	DGD ,
Kişisel haklara saygılı davranır.	Aile Hekimliğinin temel ilkeleri					x	x		x		x	DGD ,
Kişinin kararlarına saygılı davranır ve uygulamalarında bu kararları önceler.	Aile Hekimliğinin temel ilkeleri					x	x		x		x	DGD ,
Birinci basamak düzeyinde kişilere sağlık danışmanlığı verir ve sağlık kaynaklarından etkin yararlanmaları için yol gösterir	Koruyucu hekimlik ve Toplum hekimliği uygulamaları Hayatın farklı evrelerinde sağlıklı- lık (Gebelik, doğum, lohusalık, yenidoğan, çocukluk, ergenlik, yetişkinlik, menopoz – andropoz, yaşlılık, terminal dönem, ölüm					x	x		x		x	DGD ,
Hekim görevinin sadece hastalıkları iyileştirmek olmadığı, koruyucu sağlık hizmetinin hekimliğin temel önceliği olduğunu benimser.	Koruyucu hekimlik ve Toplum hekimliği uygulamaları Kronik hastalıkların önlenmesi Tütün, alkol ve madde kullanımı ile ilgili sorunlar					x	x		x		x	DGD ,
Sağlık ekibine liderlik yapılımasının Aile Sağlığı Merkezinin düzenli işlemindeki önemini açıklar	Ekip üyesi olma,					x	x		x		x	DGD ,

* Tabloda belirtilenler dışında öğrenim ve ölçme yöntemleri kullanıyorsanız lütfen ekleyiniz.



Ölçme yöntemleri:

ÇSS:Çoktan seçmeli sınav

ÇSS-olgu: Olguya dayalı ÇSS

YSS-olgu: Olguya dayalı yapılandırılmış sözlü sınav

MKS: Mini klinik sınav (mini-CEX)

Klinik Becer Sınavı

HD: Hasta başı değerlendirme

SHD: Standardize hasta ile değerlendirme

DGD: Uygulamaya yönelik-girişimsel becerilerin doğrudan gözlenmesi ve değerlendirilmesi

PDD: Projeye dayalı değerlendirme

ODT: Olguya dayalı tartışma ve değerlendirme

P-MEX: Profesyonellik mini değerlendirme sınavı

SGD: Stajyer gelişim dosyası

GD: Genel değerlendirme



HAFTALIK DERS PROGRAMI

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08:30-12:00	ASM Çalışmalar (İlk Hafta açılış ve oryantasyon toplantısı)	ASM Çalışmalar	ASM Çalışmalar	Serbest Çalışma	Serbest çalışma
13:30-17:00	ASM Çalışmalar	ASM Çalışmalar	ASM Çalışmalar	Aile Hekimliği AD Seminerlerine katılım	Aile Hekimliği AD eğitim toplantısı, refleksiyon oturumu



1. SEMPTOMLAR VE DURUMLAR LİSTESİ

A. Semptomlar ve Klinik Durumlar
B. Adli ve/veya Psikososyal Durumlar
C. Sağlıklılık Durumları
Anne ve Çocuk Sağlığı
Bağışıklama
Egzersiz ve Fiziksel aktivite
Hayatın farklı evrelerinde sağlıklılık (Gebelik, doğum, lohusalık, yenidoğan, çocukluk, ergenlik, yetişkinlik, menopoza – andropoz, yaşlılık, terminal dönem, ölüm)
Kronik hastalıkların önlenmesi
Sağlığın geliştirilmesi
Sağlıklı beslenme ve yaşam tarzının değiştirilmesi
Üreme sağlığı ve hakları
D. Çevresel/Küresel Durumlar
Tütün, alkol ve madde kullanımı ile ilgili sorunlar

2. ÇEKİRDEK HASTALIKLAR VE KLİNİK PROBLEMLER LİSTESİ

Semptomlar/ Klinik Durumlar	ÇEKİRDEK HASTALIKLAR/KLİNİK PROBLEMLER	ÖĞRENME DÜZEYİ



3. TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI LİSTESİ

	ÖĞRENME DÜZEYİ
A. Öykü Alma	
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	4
B. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene	
Antropometrik ölçümler	4
Çocuk ve yenidoğan muayenesi	4
Gebe muayenesi	3
Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	4
C. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim	
Aydınlatma ve onam alabilme	4
Hastaları uygun biçimde sevk edebilme	4
Raporlama ve bildirim düzenleyebilme	3
Reçete düzenleyebilme	4
D. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler	
Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme	4
Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	3
E. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar	
Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme (persentil eğrileri, Tanner)	4
Gebe ve lohusa izlemi yapabilme	3
IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme	3
Kan basıncı ölçümü yapabilme	4
Soğuk zincire uygun koruma ve taşıma sağlayabilme	4
Topuk kanı alabilme	4
F. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları	
Aile planlaması danışmanlığı yapabilme	3
Bağışıklama hizmetlerini yürütebilme	4



Doğru emzirme yöntemlerini öğretebilme	4
Kendi kendine meme muayenesini öğretebilme	4
Kontrasepsiyon yöntemlerini doğru uygulayabilme ve kullanıcıları izleyebilme	3
Periyodik muayene, kontrol (Kardiyak risk hesaplama, adölesan danışmanlığı, tütün danışmanlığı, kanser taraması vb)	3
Topluma sağlık eğitimi verebilme	3

STAJINIZA KATKIDA BULUNACAK ANABİLİM/BİLİM DALLARI

ANABİLİM/BİLİM DALLARI	KATKI İÇERİĞİ
A. TEMEL BİLİMLER	
B. KLİNİK BİLİMLER	
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	Sağlam Çocuk Takibi, Topuk kanı alabilme, Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme (persentil eğrileri, Tanner
Kadın hastalıkları ve doğum	Aile Planlaması, Kontrasepsiyon yöntemlerini doğru uygulayabilme ve kullanıcıları izleyebilme, Gebe ve lohusa izlemi yapabilme
Genel Cerrahi	Kendi kendine meme muayenesini öğretebilme
C. DAVRANIŞ/SOSYAL/BEŞERİ BİLİMLER (Psikoloji, Sosyoloji, Antropoloji, Sağlık Yönetimi vb)	

STAJINIZ İLE BLOK OLUŞTURABİLECEK ANABİLİM/BİLİM DALLARI

ANABİLİM/BİLİM DALI
Halk Sağlığı



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

ÖNHEKİMLİK AİLE HEKİMLİĞİ STAJI DEĞERLENDİRMESİ

KİŞİSEL BİLGİLER

Önhekim Adı:

Okul No:.....

Tarih: /

Stajyer/Ön 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 yeterli 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 doğrultusunda öğrenciler;

-Her bir stajda sıralanan asgari uygulamaların ve bu uygulamalara ilişkin belirtilen değerlendirmeleri izlemek ve ilgili yerleri imzalamak,

- Dağıtılan karneyi yıl içinde eksiksiz olarak tamamlamak, Staj boyunca saklamak ve staj sonunda Anabilim Dalı Eğitim sorumlusuna imza karşılığı teslim etmek zorundadırlar.



AİLE HEKİMLİĞİ 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 dosya/rapor minimum sayısı ve bu olguları hazırlama esnasında katılım düzeyleri ve değerlendirmeler yer almaktadır.

Hazırlanan dosya/rapora ilişkin olarak hastanın adı-soyadı ya da dosya numarası belirlenen yere yazılmalıdır.

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

II. Klinik Beceriler

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

IV. Genel Değerlendirme



I. HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME

UYGULAMALAR	Minimum sayı	Düzy
Hasta Hekim Görüşmesi Yapma	3	4
Genel ve Soruna Yönelik Öykü alma	2	4
Antropometrik Ölçüm Yapma	2	4
Çocuk ve Yenidoğan muayenesi yapma	2	4
Gebe muayenesi ve izlemi yapma	2	4
Lohusa muayenesi ve izlemi yapma	1	4
Laboratuar inceleme için istek formu doldurma	2	4
Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlama	2	4
Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme (persentil eğrileri, Tanner)	3	4
Kan basıncı ölçme	3	3
IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapma	4	3
Soğuk zincir uygulamalarında yer alma	1	3
Topuk kanı alabilme	1	4
Aile planlaması danışmanlığı verme	1	3
Bağışıklama hizmetlerini yürütme (aşı önerilerinde bulunma)	3	4
Doğru emzirme yöntemlerini öğretme	1	4
Kendi kendine meme muayenesini öğretebilme	1	4
Raporlama ve bildirim düzenleme (tek hekim sağlık raporu; ehliyet raporu, sağlık durum bildirir raporu vb.)	2	4
Hastaları uygun biçimde sevk etme ve sevk kağıdı düzenleme	1	4
Reçete düzenleme	5	4
Aydınlatma ve onam alma Ve formu düzenleme	3	4

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 Dosya No	Hastanın Tanısı	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Sağlık Raporu ve bildirimini hazırlama (Tek Hekim Raporu) (Minimum sayı:2 Düzey: 4)			
1.			
2.			
Hastayı uygun sevk etme ve sevk kağıdı düzenleme (Minimum sayı:1 Düzey: 4)			
1.			
Reçete Düzenleme (Minimum sayı:5 Düzey: 4)			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Aydınlatılmış onam alma ve formunu düzenleme (Minimum sayı:3 Düzey: 4)			
1.			
2.			
3.			



II. KLİNİK BECERİLERİ

KLİNİK BECERİLERİ				
II.2. Tanı ve tedavi amaçlı işlemler ve değerlendirme				
Uygulama	Minimum Sayı/Düzye	Yapılan Uygulama	Sorumlu/Değerlendiren Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Hasta hekim görüşmesi yapma	Minimum:3 Düzye:4	1.		
		2.		
		3.		
Genel ve soruna yönelik öykü alma	Minimum:2 Düzye:4	1		
		2		
Antropometrik Ölçüm Yapma	Minimum:2 Düzye: 4	1		
		2.		
Çocuk ve Yenidoğan muayenesi yapma	Minimum: 2 Düzye: 4	1		
		2.		
Gebe muayenesi ve izlemi yapma	Minimum:2 Düzye: 4	1.		
		2.		
Lohusa muayenesi ve izlemi yapma	Minimum: 1 Düzye: 3	1		
Laboratuvar inceleme için istek formu doldurma	Minimum: 2 Düzye:4	1		
		2		
Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlama	Minimum:2 Düzye: 4	1		
		2		
Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme (persentil eğrileri, Tanner)	Minimum: 3 Düzye: 4	1		
		2.		
		3.		



Kan basıncı ölçme	Minimum:3 Düzy: 4	1.		
		2.		
		3.		
IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapma	Minimum: 4 Düzy:4	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
Soğuk zincir uygulamalarında yer alma	Minimum: 1 Düzy:3	1.		
Topuk kanı alabilme	Minimum: 1 Düzy:4	1.		
Aile planlaması danışmanlığı verme	Minimum: 1 Düzy:4			
Bağışıklama hizmetlerini yürütme (aşı önerilerinde bulunma)	Minimum: 3 Düzy:4	1.		
		2.		
		3.		
Doğru emzirme yöntemlerini öğretme	Minimum: 1 Düzy:4	1.		
Kendi kendine meme muayenesini öğretebilme	Minimum: 1 Düzy:4	1.		

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.

III. Akademik Aktiviteler

AKADEMİK AKTİVİTELER		
Seminere Katılım (Minimum sayı:2 Düzy: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.		



Genel Değerlendirme

GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

Önhekimin biten rotasyondaki durumunu ilgili alanlar için değerlendiriniz.		Yetersiz	Eksik	Yeterli	İyi	Mükemmel	Aldığı NOT
1	Mesleki bilgi ve beceri (20) Tıbbi öykü, fizik muayene Tanı testleri ve görüntüleme yöntemlerinin seçimi ve yorumlanması Tanı ve ayırıcı tanı koyma Hastalık ve tedavi bilgisini hekim olarak kullanma yeterliliği Mesleki özgüveni	0	6	12	15	20	
2	İletişim ve Eğitime katılım (15) Hastalarla açık iletişim ve güven ilişkisi kurma Eğitici ekip ile iletişimi Görev arkadaşlarıyla uyumu Eğitim programına katılımı Verilen görevleri benimsemesi ve yerine getirmesi	0	5	10	12	15	
3	Mesleki değerler ve etik (15) Hekimlik rolünü kabullenmesi Yaşam ve davranışlarını hekimliğe yararlı şekilde yapılandırdı Karar ve uygulamalarında etik kurallara bağlılığı Deontolojik ilkelere değer vermesi	0	5	10	12	15	
4	Sürekli mesleki gelişim ve kanıta dayalı tıp (15) Kendini sürekli yenileme ve geliştirme çabası gösterdi. Güncel bilgi kaynaklarına ulaşma ve kullanma çabası gösterdi Tıbbi kararlarını kanıta dayalı yapılandırmayı benimsemişti.	0	5	10	12	15	
5	Önhekim değerlendirme karnesindeki uygulama ve işlemlerdeki başarısı (15)	0	5	10	12	15	
Toplam Not (herhangi bir maddeden yetersiz veya birden fazla maddeden eksik almış olanlar için doldurmayınız)					/80	
Eğitim sorumlusunun önhekimle ilgili genel değerlendirmesi					/20	
Uygulama Dilimi Bitirme Notu (geçer not 60'dır)					/100	



Değerlendirme Sonucu:

İzinsiz olarak gelmediği gün sayısı		
Öğrenci Devam Etmiştir	<input type="checkbox"/>	Öğrenci Devam Etmemiştir	<input type="checkbox"/>

Öğrenci Başarısızdır (herhangi bir maddeden yetersiz veya birden fazla maddeden eksik almış olanlar ile Bitirme notu 60'dan düşük olanlar)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

(Mutlaka açıklama veriniz)

Öğrencinin Güçlü Yönleri

.....

.....

.....

.....

Öğrencinin Geliştirmesi Gereken yönleri

.....

.....

.....

Öğrenci Başarılıdır	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------



Açıklama:

.....

.....

.....

İletmek istediğiniz katkı ve eleştirileriniz:

.....

.....

.....

.....

Eğitim Sorumlusunun Unvanı, Adı Soyadı	
Tarih	
İmza	