



2024-2025

Dönem VI Ön Hekimlik

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uygulama Dilimi Eğitim Programı

Eğitim Başkoordinatörü : Prof. Dr. Gamze ÇAN
Dönem Koordinatörü : Doç. Dr. Emre SAYGILI
Koordinatör Yardımcısı : Dr.Öğr. Üyesi Mehmet Göktuğ KILINÇARSLAN
Staj Eğitim Sorumlusu : Doç. Dr. Fatih BATTAL

Genel Bilgiler

Staj süresi : 2 ay
AKTS kredisi : 10 Kredi
Eğitimin yürütüldüğü yer : Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı eğitim alanları.

Staj öğretim üyeleri:

Prof. Dr. Özlem YILMAZ
Prof. Dr. Selçuk KAYA
Prof. Dr. Ahmet İRDEM
Doç. Dr. Fatih BATTAL
Doç. Dr. Turgay ÇOKYAMAN
Doç. Dr. Taylan ÇELİK
Doç. Dr. Üyesi Durmuş DOĞAN



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DÖNEM 6 ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI

DÖNEM 6- ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARISTAJI

Genel Bilgiler:

Dönem VI ön hekimlik Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD stajı eğitiminin süresi 8 haftadır. Eğitim programından bir öğretim üyesi sorumludur. Program tanımlanmış olan öğrenim hedefleri doğrultusunda (bilgi, beceri ve tutum) yürütülür ve öğrencilerin başarısı yeterlik değerlendirmesi ile yapılır.

Staj Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD'na bağlı çocuk servisi, yenidoğan yoğun bakım ünitesi, poliklinikler ve acil servis bünyesinde gerçekleştirilir. Eğitim temel olarak uygulamalı olarak hasta başında eğitim şeklindedir ve ön hekimlerin ihtiyacı doğrultusunda teorik eğitimle desteklenmektedir.

Dönem 6 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Stajı Süreci

Ön hekimlere, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları stajlarının ilk günün de çocuk servisi, yenidoğan yoğun bakım servisi, poliklinikler ve çocuk acil servis çalışma düzeni, görev ve sorumlulukları konusunda bir oryantasyon programı düzenlenir. Staj programının son gününde ön hekimlerden yazılı olarak yapılandırılmış bir form ile geri bildirim alınır(Ek-1).

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Çalışma Alanları

Önhekimler staj süresince aşağıda belirtilen alanlarda eğitim alır ve çalışırlar

1-Çocuk servisi

Servise yatan hastaların fizik muayene, tetkik, teşhis ve tedavilerinin yapıldığı alandır. Ayrıca bu alan yatan hastaların periferik kan yayması, idrar mikroskopisi, lomber ponksiyon, nazogastrik sonda, foley sonda, kemik iliği aspirasyonu gibi işlemlerinin yapıldığı alandır.

2-Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Poliklinikleri



Bu birimde genel çocuk polikliniği 1 ve 2, adölesan, sağlam çocuk, yenidoğan, sosyal pediatri ve çocuk nöroloji yan dal poliklinikleri gibi poliklinikler bulunmaktadır. Sorumlu öğretim üyesinin belirleyeceği polikliniklerde hafta için önhekimler çalışacaklardır. Önhekimler sorumlu öğretim üyesi ve asistanların gözetiminde hastaların anamnez ve fizik muayenelerini bu alanlarda yapacaklardır. Önhekimler ayaktan başvuran hastaların ön tanıları, ayırıcı tanıların dışlanması ve gerekli tetkik ve tedavilerinin planlanmasına bu alanlarda sorumlu öğretim üyeleri ve asistanların gözetiminde aktif olarak katılacaklardır.

3- Çocuk Acil Servisi

Önhekimler bu alanda sorumlu öğretim üyesi ve çalışan asistanların gözetiminde acile başvuran çocuk hastaların ilk müdahale ve tedavilerinin yapılmasına aktif olarak katılacaklardır. Bilinci kapalı hastaya yaklaşım, konvülsiyon geçiren çocuğa yaklaşım, solunum sıkıntısı-astım atak ile başvuran hastaya yaklaşım, Glaskow koma puanlamasının yapılması, entübasyon ve resüstasyona karar verme ve uygulama, İV sıvı tedavileri, nazogastrik sonda takma, toksikasyon ve zehirlenmelere yaklaşım, foley sonda takma, kan alma, kan gazı alma gibi eğitimlere ve görevlere aktif katılım yapacaklardır.

DÖNEM 6- ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJININ AMACI

Önhekimlere Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları stajları boyunca çocuk servisi, poliklinikler, acil servis ve yenidoğan yoğun bakım ünitesinde hastalara yaklaşım, anamnez alma, muayene yapma, uygun tetkik isteme, ayırıcı tanı yapabilme ve ön tanı/tanı koyma becerileri; hayatı tehdit eden tüm acil tıbbi problemlerin ayırıcı tanısını yapma, uygun ilk müdahalede bulunabilme, ileri yaşam desteği verebilme, kritik hasta yönetimi yapabilme; acil müdahalelerde uygulanabilecek temel tıbbi girişimleri yapabilme becerisi; hasta mahremiyetini gözeterek, etik ilkeler doğrultusunda davranma becerisinin kazandırılması amaçlanmıştır.

Özetle amacımız ülkemizin çocuk sağlığı sorunlarını bilen, koruyucu, önleyici hekimliği önemseyen, sık karşılaşılan ve acil çocukluk çağı hastalıklarının tanı ve tedavisini yapabilen, ileri inceleme gerektiren hastalıklar için gerekli yönlendirmeyi yapabilecek hekimler olarak yetişmelerini sağlamaktır.



Öğrenim Hedefleri-Kazanımları:

1. Hasta ve hasta yakınları ile etik ilkeler doğrultusunda etkili iletişim kurar
2. Çocuk ve yakınlarından soruna yönelik ayrıntılı anamnez alır
3. Çocukta genel ve sistemlere yönelik fizik muayene yapar.
4. Vital fonksiyon ölçümlerini yapar ve bulguları yaşa göre değerlendirir
5. Öykü ve muayene bulguları ile hasta dosyası hazırlar ve sunar.
6. Epikriz ve rapor yazar
7. Yenidoğan bebeğin ilk muayene ve canlandırmasını yapar
8. Çocukluk dönemi hastalıklarının tanısında doğru endikasyonla akılcı tetkik ister, pediatri için temel tetkikleri değerlendirir.
9. Sağlam çocuk takibini yapar
10. Antropometrik ölçümleri yapar ve çocuğun yaşına göre uygunluğunu değerlendirir, sonuçlarını yorumlar
11. Çocukluk çağında beslenmeyi yönetir
12. Çocukluk yaş grubunda malnutrisyon tanısı koyar ve tedavi eder ve korunma önlemlerini uygular
13. Çocukluk çağı bağışıklamasını Ulusal sağlam çocuk aşı programını doğrultusunda planlar ve aşı önerisinde bulunur.
14. Sağlıklı çocuğun fiziksel büyüme ve gelişimini, mental motor gelişimini değerlendirir ve anormal sonuçlarına göre öneri geliştirir
15. Yeni doğanda sık görülen sorunları/ komplikasyonları tanır ve ilk müdahaleyi yapar (Asfiktik doğum, yenidoğan sarılığı, prematürelilik, diyabetik anne bebeği, preeklampsi, eklampsili anne bebeği)
18. Çocuklarda sık görülen semptomları ve bulguları hastalıklarla ilişkilendirir (Ateş, hışıltılı çocuk, lenfadenopatiler, üfürüm, karın ağrısı, akut güçsüzlük, çocukluk çağı baş ağrıları).
16. Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı enfeksiyon hastalıklarına ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar (Üst solunum yolu enfeksiyonları, üriner sistem enfeksiyonları, merkezi sinir sistemi enfeksiyonları çocukluk çağı tüberkülozu, akut viral hepatitler, ishal ve çocukluk çağı parazitozları).
17. Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı döküntülü hastalıklarına ön tanı oluşturur ve tanı/kesin tanı koyar



19. Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı endokrin hastalıklarına ön tanı oluşturur ve tanı/kesin tanı koyar (Boy kısalığı, tip 1 diyabet, D vitamini yetersizliği hipotiroidizm, obezite ve insülin direnci)
20. Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı kalp hastalıklarına ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar (Konjestif kalp yetersizliği, akut romatizmal ateş, konjenital kalp hastalıkları)
21. Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı kronik hastalıklarına ön tanı koyar, izlemlerini yapar. (Çocukluk çağı hipertansiyonu, kronik kalp hastalıkları, kronik akciğer hastalıkları, immun yetmezlikler)
22. Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı nörolojik hastalıklarına ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar ve ileri incelemeler için sevk kararı verir (epilepsiler, nöromusküler hastalıklar)
23. Çocukluk çağı kanserlerine ön tanı koyar ve ileri incelemeler veya tedavi için sevk kararı alır.
24. Çocuklarda acil durumlarını tanır ve bu durumlara yaklaşım ilkelerini açıklar (Akut bilinç değişikliği, anaflaksi, kardiyopulmoner arrest, akut nöbet, akut yürüme güçlüğü, febril konvülsiyon, solunum yetmezliği, şok, akut astım, ürtiker-anjiyoödem, tip I diyabet acilleri)
25. Çocuklarda sıvı elektrolit tedavisinin genel ilkelerini açıklar
26. Çocuklarda transfüzyon ilkelerini açıklar.
27. Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı ürogenital sistem hastalıklarına ön tanı oluşturur ve tanı/kesin tanı koyar (akut/kronik böbrek yetmezliği, nefrotik/nefritik sendrom, ürolitiazis)
28. Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı kemik ve eklem hastalıklarına ön tanı oluşturur ve tanı/kesin tanı koyar (osteomyelit, septik artrit, juvenil romatoid artrit ve artraljileri tanır), gerekli durumlarda sevk kararı alır
29. Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı anemilerine ön tanı koyar (nutrisyonel anemiler, hemolitik ve aplastik anemiler) gerekirse sevk kararı alır



30. Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı kanama bozukluklarına ön tanı oluşturur ve tanı/kesin tanı koyar, gerekli durumlarda ileri tetkik ve tedavi için sevk kararı alır (hemofililer, trombositopeniler, trombozlar, tromboembolizmler)
31. Çocukluk çağında sık görülen hastalıkların tedavi ilkelerini açıklar, birinci basamak düzeyinde endikasyona göre uygun tedavi yapar.
32. Çocukluk çağı hastalıklarının tanı ve tedavisinde kullanılan girişimsel olmayan temel uygulamaları yapar (nabız, kalp tepe atımı, ateş, tansiyon, dakika solunum sayısı ölçme, pulsoksimetri kullanma, antropometrik ölçümleri yapma)
33. Çocukluk çağı hastalıklarının tanı ve tedavisinde kullanılan temel girişimsel uygulamaları yapar (aşı uygulaması (SC, IM), idrar sondası (foley) takma, intravenöz girişim, subkutan ve intramüsküler enjeksiyon, nazogastrik sonda ve beslenme sondası, entübasyon tüpünün yerini anlama ve tesbit etme, kapiller kan ve arter veya venöz kan gazı alma, nazogastrik aspirasyon, glukometre kullanarak kan şekeri ölçümü, guthrie kartına metabolik hastalık tarama için kapiller kan örneği alma)
34. Çocukluk çağı hastalıklarının tanı ve tedavisinde kullanılan temel laboratuvar tetkikleri yapar, yorumlar (idrar bakışı, dışkı bakışı, boğaz kültürü alma, periferik yayma, retikülosit sayımı yapma, kapiller hematokrit ve bilirübin ölçme)
35. Çocukluk çağı hastalıklarının tanı ve tedavisinde kullanılan temel görüntülemeleri yorumlar (pediatrik telekardiyografi, akciğer grafisi, pediatrik EKG)
36. Pediatrik kardiyopulmoner resüstasyon yapar ve uygulanacak ilaçların dozlarını açıklar

PRATİK VE BECERİ LİSTESİ

1. Kapiller kan ve arter veya venöz kan gazı alabilme
2. Nabız oksimetri kullanma
3. Ateş, nabız, tansiyon, dakika solunum sayısı gibi vital bulguları ölçebilme
4. Antropometrik ölçümleri yapabilme
5. Nazogastrik aspirasyon yapabilme
6. Boğaz Kültürü alabilme
7. Glukometre Kullanarak Kan Şekeri Ölçümü
8. Guthrie Kartına Metabolik Hastalık Tarama İçin Kapiller Kan Örneği Alma
9. Akciğer Grafisini Doğru Olarak Yorumlama
10. Pediatrik telekardiyografi yorumlayabilme
11. Pediatrik EKG'yi genel prensipleri ile yorumlayabilme
12. Aşı uygulaması (SC, IM) yapabilme
13. İdrar sondası (foley) takma
14. İntravenöz girişim, subkutan ve intramüsküler enjeksiyon yapabilme



15. Nazogastrik sonda ve beslenme sondası takma
16. Entübasyon tüpünün yerini anlama ve tesbit etme
17. İdrar bakısı yapabilme
18. Dışkı bakısı yapabilme
19. Periferik yayma boyama ve değerlendirme, retikülosit sayımı yapabilme
20. Kapiller hematokrit ve bilirübin ölçme
21. Pediatrik kardiyopulmoner resüstasyon yapabilme ve uygulanacak ilaçların dozlarını bilme
22. Anafilaksiyi tanıma ve ilk müdahalede yapılacak adrenalin doz ve uygulama yöntemini bilme

Yeterlik Değerlendirmesi

Değerlendirmede katılım ön şart olacaktır. İntörn hekimler, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı'nda katıldıkları uygulamalar ve sayılarını gösteren bir karneyi doldurup birlikte çalıştıkları sorumlu öğretim görevlilerine onaylattıktan sonra eğitim sorumlularına teslim edeceklerdir. Öğretim görevlilerinden önhekimlerin eğitim sürecine katılım ve çalışmalara uyumu hakkında yazılı bir değerlendirme alınacaktır. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları 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 önhekimlerle paylaşılacaktır.



Öğrenme Kazanımları ve Öğretim Yöntem-Ölçme Yöntemleri Tablosu

Dönem :6
Stajın Adı :Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Sorumlu Öğretim Üyesi : Doç. Dr. Fatih BATTAL
Stajın Türü: Zorunlu
Süre : 8 hafta

Stajın Amacı: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları stajı uygulama diliminin amacı intörn 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 eğitimi	Klinik beceri ve laboratuvar uygulamaları	Gözlem	Refleksiyon/geribildirim oturumları	Multidisipliner öğrenme etkinlikleri	Poliklinik uygulamaları	Role-play ve simülasyon ...	Bağımsız Öğrenme	
Hasta ve hasta yakınları ile etik ilkeler doğrultusunda etkili iletişim kurar	Hasta hekim görüşmesi		x			x	x		X		x	DGD, GD, HD



Çocuk ve yakınlarından soruna yönelik ayrıntılı anamnez alır.	Çocuk ve yakınlarından anamnez alma		x		x	x	x		x		x	DGD, GD, HD
Çocukta genel ve soruna yönelik ayrıntılı fizik muayene yapar.	Çocukta genel ve sistemlere yönelik fizik muayene	x	x		x				x		x	DGD, GD, HD
Vital fonksiyon ölçümlerini yapar ve bulguları yaşa göre değerlendirir	Ateş, Nabız, Solunum Sayısı, Tansiyon ölçümü ...	x	x		x	x	x		x		x	DGD, GD, HD
Yenidoğan bebeğin ilk muayene ve canlandırmasını yapar	yeni doğan canlandırması, yenidoğan fizik muayenesi	X	x		x	x	Doğumhaneye uygulamaları		x		x	DGD, GD, HD
Öykü ve muayene bulguları ile hasta dosyası hazırlar ve sunar.	Hasta Dosyası hazırlama	x	x			x	x		x		x	DGD, GD, HD
Epikriz ve rapor yazar	Epikriz, reçete ve aydınlatılmış onam, ölüm raporu			x	x	x			X			DGD, GD, HD



Çocukluk dönemi hastalıklarının tanısında doğru endikasyonla akılcı tetkik ister, pediatri için temel tetkikleri değerlendirir.	Akılcı tetkik ve tedavi planlama hemogram, biokimya, idrar analizi, akciğer grafisi, telekadiyografi, EKG....		x	x	x	x	x		x		x	.DGD, GD, HD
Sağlam çocuk takibini yapar	Sağlam çocuk izlemi	x	x	x		x	x		x		x	DGD, GD, HD
Antropometrik ölçümleri yapar ve çocuğun yaşına göre uygunluğunu değerlendirir, sonuçlarını yorumlar	Yaşa özel antropometrik ölçüm		x	x	x	X			x		x	DGD, GD, HD
Çocukluk çağında beslenmeyi yönetir	Çocukta yaş gruplarına göre beslenmenin özellikleri, ilkeleri		x	x					x			DGD, GD, HD
Çocukluk yaş grubunda malnutrisyon tanısı koyar ve tedavi eder ve korunma önlemlerini uygular	Çocukluk çağında malnutrisyon tanı kriterleri , tedavi ve koruma	x	x	x	x	Yataklı servis, acil servis	x		x		x	DGD, GD, HD



Çocukluk çağı bağışıklamasını Ulusal sağlam çocuk aşı programını doğrultusunda planlar ve aşı önerisinde bulunur.	SC, İM aşı uygulamaları, güncel Ulusal sağlam çocuk aşı programı, soğuk zincir önemi, Aşı konusunda danışmanlık		x			x	x		x		x	DGD, GD, HD
Sağlıklı çocuğun fiziksel büyüme ve gelişimini, mental ve motor gelişimini değerlendirir ve anormal sonuçlarına göre öneri geliştirir	Genel ve soruna yönelik öykü alabilme ve antropometrik ölçümler		x		x	x			x		x	DGD, GD, HD
Yeni doğanda sık görülen sorunları/ komplikasyonları tanımlar ve ilk müdahaleyi yapar	Asfiktik doğum, yenidoğan sarılığı, prematürelilik, diyabetik anne bebeği, preeklampsi, eklampsili anne bebeği	x	X		x	x			X		x	DGD, GD, HD
		Sunum /sınıf dersi	Olguya dayalı öğrenme	Yapılandırılmış hasta başı eğitimi	Klinik beceri ve laboratuvar uygulamaları	Gözlem	Refleksiyon/geribildirim oturumları	Multidisipliner öğrenme etkinlikleri	Poliklinik uygulamaları	Role-play ve simülasyon ...	Bağımsız Öğrenme	



Çocuklarda sık görülen semptomları ve bulguları hastalıklarla ilişkilendirir	Ateş, hışıltılı çocuk, lenfadenopatiler, üfürüm, karın ağrısı, akut güçsüzlük, çocukluk çağı baş ağrıları	x	x		x	x			x		x	DGD, GD, HD
Birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı enfeksiyon hastalıklarına ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar	Üst solunum yolu enfeksiyonları, üriner sistem enfeksiyonları, merkezi sinir sistemi enfeksiyonları çocukluk çağı tüberkülozu, akut viral hepatitler, ishal ve çocukluk çağı parazitolojileri tanı ve tedavisi	x	x	x	x	x			x		x	DGD, GD, HD
Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı döküntülü hastalıklarına ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar	kızamık, kızamıkçık, kabakulak, herpes virus enfeksiyonları, meningokoksemi, kawasaki hast, purpuralar, peteşiler, trombositopenik purpuralar	x	x	x		x	x		x		x	DGD, GD, HD
Birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı endokrin hastalıklarına ön tanı oluşturur ve tanı/kesin tanı koyar	Boy kısalığı, tip 1 diyabet, D vitamini yetersizliği hipotiroidizm, obezite ve insülin direnci tanısı	x	x		x	x			x		x	DGD, GD, HD



Birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı kalp hastalıklarına ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar	Konjestif kalp yetersizliği, akut romatizmal ateş, konjenital kalp hastalıkları	x	x	x	x	x	x		x		x	DGD, GD, HD
Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukta kronik hastalıklara ön tanı koyar, izlemlerini yapar.	Çocukluk çağı hipertansiyona, kronik kalp hastalıklarına kronik akciğer hastalıkları, immün yetmezlikler)	x	x			x	x		x		x	DGD, GD, HD
Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı <u>nörolojik</u> hastalıklara ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar	epilepsiler, migren nöromusküler hastalıklar	x	x		x	x	x		x		x	DGD, GD, HD
Çocukluk çağı kanserlerine ön tanı koyar ve ileri incelemeler veya tedavi için sevk kararı alır.	.çocukluk çağı lösemileri, lenfomaları, wilms tümörü, nöroblastom, teratomlar...	x	x		x	x	x		x		x	DGD, GD, HD



Çocuklarda acil durumlarını tanıyıp ve bu durumlara yaklaşım ilkelerini açıklar (Akut bilinç değişikliği, anafilaksi, kardiyopulmoner arrest, akut nöbet, akut yürüme güçlüğü, febril konvülsiyon, solunum yetmezliği, şok, akut astım tedavisi, ürtiker-anjiyoödem, tip I diabet acilleri)	x	x		x	x	x		x		x	DGD, GD, HD
Çocuklarda sıvı elektrolit tedavisinin genel ilkelerini açıklar	Hafif, orta ve ağır dehidratasyonlar, Sodyum, potasyum, kalsiyum, klor ve magnezyum elektrolit bozuklukları,	x	x	x	x	x	x		x		x	DGD, GD, HD
Çocuklarda transfüzyon ilkelerini açıklar.	transfüzyon endikasyonu koyma, ve kan ürünü seçimi, ABO ve Rh tetkikleri, ferritin, haptoglobulin, talasemi, orak hücreli anemi,	x	x		x	x	x		x		x	DGD, GD, HD



Birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı ürogenital sistem hastalıklarına ön tanı oluşturur gerekli durumlarda sevk kararı alır	akut/kronik böbrek yetmezliği, nefrotik/nefritik sendrom, üriner infeksiyonlar, ürolitiazis		x		x	x	x		x		x	DGD, GD, HD
Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı kemik ve eklem hastalıklarına ön tanı oluşturur ve tanı/kesin tanı koyar	(osteomyelit, septik artrit, juvenil romatoid artrit ve artraljileri	x	x		x	x	x		x		x	DGD, GD, HD
Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı anemilerine ön tanı koyar tanı koyar gerekirse sevk kararı alır.	nutrisyonel anemiler, demir eksikliği anemisi, B12 eksikliği anemisi, hemolitik anemiler ve aplastik anemileri	x	x		x	x	x		x		x	DGD, GD, HD



Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde çocukluk çağı kanama bozukluklarına tanı koyar, ileri tetkik ve tedavi için sevk kararı alır	hemofililer, trombositopeniler, trombozlar, tromboembolizmler		x	x		x	x		x		x	DGD, GD, HD
Çocukluk çağında sık görülen hastalıkların tedavi ilkelerini açıklar, birinci basamak düzeyinde endikasyona göre uygun tedavi yapar.	.solunum yolu hastalıkları, gastrointestinal sistem hastalıkları, konjenital ve edinilmiş kalp hastalıkları, üriner sistem ve nörolojik hastalıklar, kas eklem ve kemik		x	x		x	x		x		x	DGD, GD, HD



Çocukluk çağı hastalıklarının tanı ve tedavisinde kullanılan temel girişimsel uygulamaları yapar	İdrar sondası (foley) takma, İntravenöz girişim, subkutan ve intramüsküler enjeksiyon, Nazogastrik sonda ve beslenme sondası, Entübasyon tüpünün yerini anlama ve tesbit etme, Kapiller kan ve arter veya venöz kan gazı alma , Nazogastrik aspirasyon, Glukometre Kullanarak Kan Şekeri Ölçümü, Guthrie Kartına Metabolik Hastalık Tarama İçin Kapiller Kan Örneği Alma		x		x	x			x		x	DGD, GD, HD
Çocukluk çağı hastalıklarının tanı ve tedavisinde kullanılan temel laboratuvar tetkikleri yorumlar	İdrar bakısı, Dışkı bakısı Boğaz Kültürü alma, Periferik yayma retikülosit sayımı Kapiller hematokrit ve bilirübin ölçme)		x		x	x			x		x	DGD, GD, HD



Çocukluk çağı hastalıklarının tanı ve tedavisinde kullanılan temel görüntülemeleri yorumlar	Pediyatrik telekardiyografi Akciğer Grafisi Pediyatrik EKG		x		x	x	x		x			DGD, GD, HD
Pediyatrik kardiyopulmoner resüstasyon yapar ve uygulanacak ilaçların dozlarını açıklar (Asfiksi, toksisiteler, travmalar, şok, kardiyopulmoner arrest, sepsis)	.yaşa göre kalp masajı yöntemleri ve sayıları, entübasyon, defibrilasyon, adrenalın İV ve endotrakeal uygulamaları ve dozları	x	x		x	x	x		x			DGD, GD, HD
Anaflaksiyi tanı ve ilk müdahalede yapılacak adrenalın doz ve uygulama yöntemini açıklar (ilaç veya alerjen anaflaksisi, anjiödem, solunum sıkıntısı, kardiyak arrest)	Arı alerjisi, penisilin alerjisi, diğer ilaç alerjileri, adrenalim IV veya IM dozları	x	x		x	x	x		x			DGD, GD, HD

* Tablodabelirtilenlerdışındaöğrenim veölçmeyöntemleri kullanıyorsanızızlütfnen ekleyiniz.

Ölçmeyöntemleri:

ÇSS:Çoktan seçmeli sınav

ÇSS-olgu: OlguyadayaalıÇSS

YSS-olgu: Olguyadayaalıyapılandırılmış sözlü sınav

MKS:Miniklinik sınav (mini-CEX)

Klinik Becer Sınavı

HD: Hastabaşı değęrlendirme



SHD: Standardize hastailedeğerlendirme

DGD: Uygulamaya yönelik-girişimsel becerilerindeğrudangözlenmesi vedeğerlendirilmesi

PDD: Projeyedayalı değerlendirme

ODT: Olguyadayalı tartışmavedeğerlendirme

P-MEX: Profesyonellik mini değerlendirme sınavı

SGD: Stajyergelişim dosyası

GD: Genel değerlendirme



HAFTALIK DERS PROGRAMI

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08:30-12:00	Çocuk Sağ ve Hast AD seminerlerine katılım (İlk Hafta açılış ve oryantasyon toplantısı)	Poliklinik, yataklı servis ve acil servis uygulamaları, serbest çalışma	Poliklinik, yataklı servis ve acil servis uygulamaları, serbest çalışma	Poliklinik, yataklı servis ve acil servis uygulamaları, serbest çalışma	Çocuk Sağ ve Hast AD seminerlerine katılım, Poliklinik, yataklı servis ve acil servis uygulamaları
13:30-17:00	Poliklinik, yataklı servis ve acil servis uygulamaları	Poliklinik, yataklı servis ve acil servis uygulamaları	Çocuk Sağ ve Hast AD seminerlerine katılım, Poliklinik, yataklı servis ve acil servis uygulamaları	Önhekim seminer hazırlama ve sunumu Poliklinik, yataklı servis ve acil servis uygulamaları	Poliklinik, yataklı servis ve acil servis uygulamaları

1. SEMPTOMLAR VE DURUMLAR LİSTESİ

A. Semptomlar ve Klinik Durumlar	
anemi	iştahsızlık
anüri-oligüri	jinekomasti
apne	kabızlık
ateş	kalpte üfürüm
baş ağrısı	kanama eğilimi
bilinç değişikliği	karın ağrısı
boğaz ağrısı	karında kitle
boyunda kitle	kas güçsüzlüğü
bulantı-kusma	kas iskelet sistemi ağrıları (bel, boyun, sırt, kalça ve ekstremiteler)
burun akıntısı-tıkanıklığı	kaşıntı
burun kanaması	kilo artışı
büyüme-gelişme geriliği	kilo kaybı
çarpıntı	konvülsiyonlar
çomak parmak	kuşkulu genitalya
deri döküntüleri, lezyonlar (makülopapüler, büllöz, veziküler)	lenfadenopati



disfaji	melena/ hematemez
dispne	ödem
diyare	öksürük
dizüri	peteşi purpura ekimoz
eklem ağrısı/şişliği	polidipsi
eklemlerde hareket kısıtlılığı	poliüri
emme güçlüğü	pollaküri/noktüri
ense sertliği	puberte bozuklukları (erken/geç)
hematokezya/rektal kanama	sarılık
hematüri	senkop
hemoptizi	siyanoz
hepatomegali	sokmalar (böcek)/ ısırıklar
hışıltılı solunum (wheezing)	splenomegali
hipertansiyon	stridor
hipotansiyon	tetani
hipotermi/hipertermi	tremor
ilaçların istenmeyen etkileri	Yabancı cisim (yutma / aspirasyon / kulak / burun)

A. Adli ve/veya Psikososyal Durumlar

asfiksi	Ölüm
ihmal ve istismar (Çocuk)	Şiddet (Aile içi şiddet, çocuğa, iş yerinde şiddet, mobing)
Kazalar (Ev-iş-trafik kazaları, elektrik çarpması, düşme, boğulmalar)	Risk yönetimi ve malpraktis
Yeme davranışı sorunları	Yaralar ve yaralanmalar
Korozif madde maruziyeti	Zehirlenmeler

Eklemek İstedikleriniz

B. Sağlıklılık Durumları

Anne ve çocuk sağlığı
Bağışıklama
Egzersiz ve fiziksel aktivite
Hayatın farklı evrelerinde sağlıklılık (Gebelik, doğum, lohusalık, yenidoğan, çocukluk, ergenlik, yetişkinlik, menopoş – andropoz, yaşlılık, terminal dönem, ölüm)
Kronik hastalıkların önlenmesi
Okul sağlığı
Sağlıklı beslenme ve yaşam tarzının değiştirilmesi



Ekleme İstedikleriniz
C. Çevresel/Küresel Durumlar
Çevre ve sağlık etkileşmesi (hava, su, gıda, toprak, gürültü kirliliği, atıklar vb)
Ekleme İstedikleriniz

2. ÇEKİRDEK HASTALIKLAR VE KLİNİK PROBLEMLER LİSTESİ

Semptomlar/ Klinik Durumlar	ÇEKİRDEK HASTALIKLAR/KLİNİK PROBLEMLER	ÖĞRENME DÜZEYİ
Anemi	Malnutrisyon	TT-K-İ
	Megaloblastik anemi	TT-K-İ
	Demir eksikliği anemisi	TT-K
	Hemoglobinopatiler	ÖnT-K
	Lösemiler	ÖnT
Anüri/oligüri	Dehidratasyon	TT-A-K
	Kalp yetersizliği	TT-A-K
	Sıvı ve elektrolit denge bozuklukları	T-A-K
	Akut böbrek yetmezliği	T-A-K
	Şok	T-A
Ateş	Döküntülü hastalıklar	TT-K
	Üst solunum yolu enfeksiyonları	TT-K
	Meningokoksemi	A-K
Baş ağrısı	Migren	T-A-K-İ
	Kafa içi basınç artması sendromu	A
	Kafa içi yer kaplayan lezyonlar	ÖnT
Bilinç değişiklikleri	İnme	T-A-K-İ
	Sıvı ve elektrolit denge bozuklukları	T-A-K
	Hipoglisemi	A
Büyüme-gelişme geriliği	Malnutrisyon	TT-K-İ
	Raşitizm, nutrisyonel	TT-K
	Konjenital hipotiroidizm	TT
	Malabsorbsiyon	ÖnT
Deri döküntüleri/lezyonları (makülopapüler, büllöz,	Döküntülü hastalıklar	TT-K
	Ürtiker ve anjioödem	TT-A
	Henoch-Schonlein purpurası	T



veziküler)	Allerjik reaksiyon	T-A
Dispne	Astım	TT-A-K-İ
	Bronşiolit	T-A
	Yabancı cisim / aspirasyonu	T-A
	Konjenital kalp hastalıkları	ÖnT
Diyare	Gastroenteritler	TT-A-K
	Besin zehirlenmesi	A-K
	Malabsorbsiyon	ÖnT
Eklem ağrısı / şişliği	Akut romatizmal ateş	T-K
	Artrit	T
	Bruselloz	TT-K
Ense sertliği	Tetanoz	T-A-K
	İntrakranial enfeksiyonlar	A
	Kafa içi basınç artması sendromu	A
Hematüri	Üriner sistem enfeksiyonları	TT-K
	Üriner sistem taş hastalığı	T-A
	Akut glomerulonefrit	T-A
Hışıltılı solunum (wheezing)	Astım	TT-A-K-İ
	Bronşiolit	T-A
	Yabancı cisim / aspirasyonu	T-A
Kalpte üfürüm	Akut romatizmal ateş	T-K
	Konjenital kalp hastalıkları	ÖnT
	Kalp kapak hastalıkları	ÖnT-K
Kanama eğilimi	Kanama diyatezi ve Hemofililer	ÖnT
	K vitamini yetersizliği	TT-A-K
	Trombositopenik Purpura	ÖnT
Kas güçsüzlüğü	Guillain-Barré Sendromu	ÖnT
	Kas hastalıkları (miyopatiler)	ÖnT
	İnme	T-A-K-İ
Konvülsiyonlar	Febril konvülsiyon	TT-A-K
	İntrakranial enfeksiyonlar	A
	Epilepsi	ÖnT-İ
Lenfadenopati	Enfeksiyon başlıklı hastalıklar	TT-A-K
	Lenfoproliferatif hastalıklar	ÖnT
	Lösemiler	ÖnT
Mikro -makrosefali	İntrauterin enfeksiyonlar	ÖnT-K
	Doğuştan metabolik hastalıklar	ÖnT-K
	Kromozom hastalıkları (sık görülen)	ÖnT



Puberte bozuklukları (erken-geç)	Hipofiz bozuklukları	ÖnT
	Kromozom hastalıkları (sık görülen)	ÖnT
	Konjenital adrenal hiperplazi	ÖnT
Sarılık	Akut hepatitler	T-K
	Yenidoğan sarılığı	T-K
	Hemolitik anemi	ÖnT
Siyanoz	Astım	TT-A-K-İ
	Kardiyo-pulmoner arrest	A
	Solunum yetmezliği	A
	Kalp yetersizliği	T-A-K-İ
Splenomegali	Hemoglobinopatiler	ÖnT_k
	Hemolitik anemi	ÖnT
	Miyeloproliferatif hastalıklar	ÖnT
	Lösemiler	ÖnT
Ekleme İstedikleriniz		
A	Acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli	
ÖnT	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	Birinci basamak şartlarında uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli	
K	Korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli	



3. TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI LİSTESİ

3. TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI		
A- Öykü alma		Öğrenme Düzeyi
1	Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	4
B- Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene		Öğrenme Düzeyi
1	Antropometrik ölçümler	4
2	Baş-boyun ve KBB muayenesi	3
3	Batın muayenesi	4
4	Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi	3
5	Çocuk ve yenidoğan muayenesi	4
6	Deri muayenesi	4
7	Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	4
8	Kardiyovasküler sistem muayenesi	4
9	Kas iskelet sistem muayenesi	4
10	Nörolojik muayene	4
11	Ürolojik muayene	3
12	Solunum sistemi muayenesi	4
C- Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim		Öğrenme Düzeyi
1	Aydınlatma ve onam alabilme	4
2	Epikriz hazırlayabilme	4
3	Hasta dosyası hazırlayabilme	4
4	Hastaları uygun biçimde sevk edebilme	4
5	Raporlama ve bildirim düzenleyebilme	3
6	Reçete düzenleyebilme	4
7	Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme	4
D- Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler		Öğrenme Düzeyi
1	Biyolojik materyalle çalışma ilkelerini uygulayabilme	4
2	Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepsi sağlayabilme	4
3	Dışkı yayması hazırlayabilme ve mikroskopik inceleme yapabilme	3
4	Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme	3
5	EKG çekebilme ve değerlendirebilme	3
6	Gaitada gizli kan incelemesi yapabilme	4
7	Glukometre ile kan şekeri ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme	4
8	Kanama zamanı ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme	4
9	Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme	4
10	Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara ulaştırabilme	4
11	Mikroskop kullanabilme	4
12	Mikroskopik inceleme için boyalı-boyasız preparat hazırlayabilme ve inceleme yapabilme	3
13	Periferik yayma yapabilme ve değerlendirebilme	3
14	Tam idrar analizi (mikroskopik inceleme dahil) yapabilme ve değerlendirebilme	4
15	Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	3



B. KLİNİK BİLİMLER

Radyoloji AD	
Ortopedi AD	
Çocuk Cerrahisi AD	

C. DAVRANIŞ/SOSYAL/BEŞERİ BİLİMLER (Psikoloji, Sosyoloji, Antropoloji, Sağlık Yönetimi vb)



ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARISTAJI ÖNHEKİMLİK UYGULAMA KARNESİ

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 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

II. UYGULAMALAR	Minimum sayı	Düzye
Hasta dosyası hazırlama	6	4
Epikriz	8	4
Reçete düzenleme	8	4

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.

HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME

Hasta Dosya No	Hastanın Tanısı	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
----------------	-----------------	---------------------------------	-------



Hasta dosyası hazırlama (Minimum sayı:6 Düzey: 4)			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
Epikriz (Minimum sayı:8 Düzey: 4)			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
Reçete düzenleme (Minimum sayı:... Düzey: 4)			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

KLİNİK BECERİLERİ*				
II.1. Hasta bakımı/Hastaya Yaklaşım				
	Hasta Dosya No	Hastanın Tanısı	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Çocuk ve yakınlarından soruna yönelik	1.			
	2.			



ayrıntılı anamnez alma Minimum sayı: Düzey:	3.			
			
Çocukta genel fizik muayene yapma Minimum sayı: Düzey: 4	1.			
	2.			
Çocukta Antropometrik ölçüm yapma Minimum sayı: Düzey: 4	1.			
	2.			
	3.			
Baş-boyun ve KBB muayenesi Minimum sayı: Düzey: 3	1			
	2.			
			
Batın muayenesi Minimum sayı: Düzey: 4	1.			
	...			
Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi Minimum sayı:	1.			
	...			
Çocuk ve yenidoğan muayenesi Minimum sayı: Düzey: 4	1.			
	2.			
	...			
Deri muayenesi Minimum sayı: Düzey: 4	1.			
	...			
Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi (Nabız, solnum, ateş, tansiyon) Minimum sayı: Düzey: 4	1.			
	2.			
			
Kan basıncı Ölçme Minimum sayı: 8 Düzey: 4	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			



	8.			
Kardiyovasküler sistem muayenesi Minimum sayı: ... Düzy: 4	1.			
	...			
Kas iskelet sistem muayenesi Minimum sayı: ... Düzy: 4	1.			
	...			
Nörolojik muayene Minimum sayı: ... Düzy: 4	1.			
	...			
Ürolojik muayene Minimum sayı: ... Düzy: 3	1.			
	...			
Solunum sistemi muayenesi Minimum sayı: ... Düzy: 4	1.			
	...			

KLİNİK BECERİLERİ

II.2. Tanı ve tedavi amaçlı işlemler ve değerlendirme

Uygulama	Minumun Sayı/Düzy	Yapılan Uygulama	Sorumlu/Değerlendiren Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Dışkı yayması hazırlayabilme ve mikroskopik inceleme yapabilme	Minimum:8 Düzy: 3	1.		
		2.		
Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme	Minimum:8 Düzy:3			
EKG çekebilme ve değerlendirebilme	Minimum:8 Düzy:3	1		
		2.		
Gaitada gizli kan incelemesi yapabilme	Minimum:8 Düzy: 4	1		
		2.		
Glukometre ile kan şekeri ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme	Minimum:8 Düzy: 4			
Kanama zamanı	Minimum:8			



ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme	Düzy: 4			
Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme	Minimum: 8 Düzy: 4	1		
Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara ulaştırabilme	Minimum: 8 Düzy: 4	1		
Mikroskop kullanabilme	Minimum: 8 Düzy: 4	1		
Mikroskopik inceleme için boyalı-boyasız preparat hazırlayabilme ve inceleme yapabilme	Minimum: 8 Düzy: 4			
Periferik yayma yapabilme ve değerlendirebilme	Minimum:8 Düzy: 3	1		
Tam idrar analizi (mikroskopik inceleme dahil) yapabilme ve değerlendirebilme	Minimum:8 Düzy: 4	1		
Transkütan bilürubin ölçme ve değerlendirebilme	Minimum:8 Düzy: 3	1.		

KLİNİK BECERİLERİ

II.3. Tanı ve tedavi amaçlı girişimler ve değerlendirme

Airway" uygulama	Minimum:2 Düzy:3	1.		
		2		
Damar yolu açabilme	Minimum:4 Düzy:3	1.		
		2.		



		3.		
		4.		
Dış kanamayı durduracak / sınırlayacak önlemleri alabilme	Minimum:4 Düzy:4	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
Doğum sonrası bebek bakımı yapabilme	Minimum:4 Düzy: 3	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
Entübasyon yapabilme	Minimum:2 Düzy: 3	1.		
		2.		
Glasgow koma skalasının değerlendirilebilme	Minimum:8 Düzy: 4	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
		6.		
		7.		
		8.		
Hastanın uygun olarak taşınmasını sağlayabilme	Minimum:8 Düzy: 4	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
		6.		
		7.		
		8.		
Hastaya koma pozisyonu verebilme	Minimum:8 Düzy: 4	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		



		6.		
		7.		
		8.		
Hava yolundaki yabancı cismi uygun manevra ile çıkarabilme	Minimum:4 Düzyey:3	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme	Minimum:8 Düzyey: 3	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
		6.		
		7.		
		8.		
İdrar sondası takabilme	Minimum:4 Düzyey: 3	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
Kapiller kan örneği alabilme	Minimum:4 Düzyey: 3	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
Kültür için örnek alabilme	Minimum:4 Düzyey:3	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
Lavman yapabilme	Minimum:8 Düzyey: 3	1.		
		2.		
		3.		
		4.		



		5.		
		6.		
		7.		
		8.		
Lomber ponksiyon yapabilme	Minimum:2 Düzyey: 1	1.		
		2.		
Mide yıkayabilme	Minimum:4 Düzyey: 3	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
Nazogastrik sonda uygulayabilme	Minimum:8 Düzyey: 3	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
		6.		
		7.		
		8.		
Oksijen ve nebul-inhale tedavisi uygulayabilme	Minimum:8 Düzyey: 3	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
		6.		
		7.		
		8.		
Oral, rektal, vajinal ve topikal ilaç uygulamaları yapabilme	Minimum:8	1.		
		2.		
	Düzyey: 3	3.		
		4.		
		5.		



		6.		
		7.		
		8.		
Puls oksimetre uygulayabilme ve değerlendirebilme	Minimum:8 Düzy: 3	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
		6.		
		7.		
		8.		
Suprapubik mesane ponksiyonu yapabilme	Minimum:2 Düzy: 2	1.		
		2.		
Uygulanacak ilaçları doğru şekilde hazırlayabilme	Minimum:8 Düzy: 3	1.		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
		6.		
		7.		
		8.		

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.



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	5	5	5	4	4	4	5
Kadın hastalıkları ve Doğum							
Halk Sağlığı							
Aile Hekimliği							
Psikiyatri							
Acil Tıp							
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,
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 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		

