

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

ÖNHEKİMLİK KADIN HASTALIKLARI ve DOĞUM 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 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 imzalatmak,
- Dağıtılan karneyi yıl içinde eksiksiz olarak tamamlamak, Staj boyunca saklamak ve staj sonunda Anabilim Dalı sekreterine imza karşılığı teslim etmek zorundadırlar.

ÖNHEKİMLİK KADIN HASTALIKLARI ve DOĞUM 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	Düzey
Hasta dosyası hazırlama	10	4
Hastayı uygun sevk etme ve sevk kağıdı düzenleme	6	3

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.			
...			
...			
...			
...			
Hastayı uygun sevk etme ve sevk kağıdı düzenleme (Minimum sayı:3 Düzey: 3)			
1.			
...			
...			
..			

II. KLİNİK BECERİLERİ

KLİNİK BECERİLERİ*

II.1. Hasta bakımı/Hastaya Yaklaşım

	Hasta Dosya No	Hastanın Tanısı	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Poliklinik hasta görüşmesi Minimum sayı: 25 Düzy: 4	1.			
Operasyona hasta hazırlama Minimum:3 Düzy:4	1			
Lohusa Bilgilendirme Minimum:4 Düzy:4	1.			
Aile Planlaması Danışmanlık Minimum:4 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
Pelvik muayene	Minimum:5 Düzy: 3	1.		
		2.		
Spekulum takma	Minimum: 3 Düzy: 3	1		
		2.		
Smear alma	Minimum: 3 Düzy: 3	1		
		2.		
NST bağlama	Minimum: 10 Düzy: 3	1		
		2.		
		3.		
		4.		
		5.		
Foley Kateteri Takılması	Minimum: 3 Düzy: 3	1		
		2.		
		3.		

		4.		
		5.		
Periferik İ.V.yol açılması	Minimum: 4 Düzy: 3	1		
		2.		
Rektal tuşe	Minimum: 2 Düzy: 3	1		
		2.		
Yara Pansumanı	Minimum:2 Düzy: 4	1.		
		2.		

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:1 Düzy:3)		
Konu	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
1.		
2.		
Olgu Tartışması (Minimum sayı:1 Düzy: 3)		
1.		
Literatür Tartışması (Minimum sayı:1 Düzy: 3)		
1.		

IV.GENEL DEĞERLENDİRME

GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

IV.1 ÖNHEKİMLİK UYGULAMA DİLİMİ DEĞERLENDİRMESİ

Önhekimin biten rotasyondaki durumunu ilgili alanlar için değerlendiriniz.		Yetersiz	Eksik	Yeterli	İyi	Mükemmel
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 yaraşır 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				

GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

IV.2 UYGULAMA BECERİLERİNİN DOĞRUDAN GÖZLEMLENMESİ FORMU

Öğrenci:

Değerlendirme Yeri:

☐ Poliklinik ☐ Yatan hasta ☐ Acil
☐ Ameliyathane ☐ Diğer.....

Hastanın:

Yaş.... Cinsiyeti: E / K ☐ Yeni ☐ Takip hastası

Zorluk:

☐ Düşük ☐ Orta ☐ Yüksek

Uygulamanın Adı:

1. Uygulamanın endikasyonlarını, ilgili anatomiye ve tekniğini anladığını göstermek

[0 gözlemlenmedi/değerlendirilemedi]

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Yetersiz Yeterli Başarılı

2. Aydınlatılmış onam almak [0 gözlemlenmedi / değerlendirilemedi]

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Yetersiz Yeterli Başarılı

3. İşlem öncesi uygun hazırlığın yapılması; [0 gözlemlenmedi/değerlendirilemedi]

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Yetersiz Yeterli Başarılı

4. Yeterli analjezi/güvenli sedasyon [0 gözlemlenmedi/değerlendirilemedi]

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Yetersiz Yeterli Başarılı

5. Teknik yeterlik [0 gözlemlenmedi/değerlendirilemedi]

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Yetersiz Yeterli Başarılı

6. Aseptik teknik [0 gözlemlenmedi / değerlendirilemedi]

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Yetersiz Yeterli Başarılı

7. Gerektiğinde yardım istemek [0 gözlemlenmedi/değerlendirilemedi]

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Yetersiz Yeterli Başarılı

8. Uygulama sonrası hasta yönetimi [0 gözlemlenmedi / değerlendirilemedi]

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Yetersiz Yeterli Başarılı

9. İletişim becerileri [0 gözlemlenmedi/değerlendirilemedi]

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Yetersiz Yeterli Başarılı

10.Hastaya gösterilen saygı/profesyonellik [0 gözlemlenmedi/değerlendirilemedi]

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Yetersiz Yeterli Başarılı

11.Uygulama için genel değerlendirme [0 gözlemlenmedi/değerlendirilemedi]

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Yetersiz Yeterli Başarılı

Değerlendirme Süresi: Gözlem.....dk Geribildirim vermedk

Değerlendiricinin memnuniyeti

Düşük 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Yüksek

Değerlendirilenin memnuniyeti

Düşük 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Yüksek

Açıklamalar:

Değerlendirici:

Tarih:

GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

IV.3 360 DERECE (ÇOK KAYNAKLI GERİ BİLDİRİM) DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci:

Değerlendirme Yeri:

☐ Poliklinik

☐ Yatan hasta

☐ Acil

☐ Ameliyathane

☐ Diğer.....

Uygulama Dilimi:

Bu formda bilgi ve uygulama becerilerinin değerlendirilmesi amaçlanmamaktadır.

1. Personelle ilişkisi: Diğer çalışanlara saygı duyar ve değer verir

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Yetersiz			Yeterli			Başarılı		

2. Hastalarla ilişkisi: Hastaların haklarına, tercihlerine, inanışlarına ve mahremiyetine saygılıdır

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Yetersiz			Yeterli			Başarılı		

3. Güvenilirlik

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Yetersiz			Yeterli			Başarılı		

4.Zaman kullanımı, çalışma saatlerine uyum ve dakiklik

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Yetersiz			Yeterli			Başarılı		

5. İletişim becerileri: Hastalar ve aileleri ile etkili iletişim kurar

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Yetersiz			Yeterli			Başarılı		

6. İletişim becerileri: Sağlık personeli ile etkili iletişim kurar

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Yetersiz			Yeterli			Başarılı		

7. Ekip üyesi olma becerisi: Destekleyicidir ve yeterli sorumluk almayı kabul eder

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Yetersiz			Yeterli			Başarılı		

8. Liderlik becerisi: Gerek takım ve gerekse de kendi çalışmaları ile ilgili sorumluluklarının bilincindedir

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Yetersiz			Yeterli			Başarılı		

9. Genel profesyonel yeterlik

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Yetersiz			Yeterli			Başarılı		

Açıklamalar:

Değerlendirici:

Tarih:

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 ile Bitirme notu 60'dan düşük 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	