LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

logo içeren bir resim







Açıklama otomatik olarak oluşturuldu

**HALK SAĞLIĞI ZORUNLU VE SEÇMELİ STAJI**

**İNTÖRN REHBERİ**

İçindekiler

[ÖNSÖZ 3](#_Toc183417892)

[TANITIM BİLGİLERİ 4](#_Toc183417893)

[STAJIN AMACI 5](#_Toc183417894)

[ÖĞRENİM HEDEFLERİ 5](#_Toc183417895)

[ÖĞRENİM ÇIKTILARI 5](#_Toc183417896)

[YETERLİKLER 6](#_Toc183417897)

[BEKLENEN GÖREVLER VE DÜZEYLERİ 7](#_Toc183417898)

[EĞİTİM ORTAMLARI 11](#_Toc183417899)

[EĞİTİM PROGRAMI 11](#_Toc183417900)

[EĞİTİMİN YÜRÜTÜLMESİ 15](#_Toc183417901)

[DEĞERLENDİRME 16](#_Toc183417902)

[ÖNERİLEN KAYNAKLAR 17](#_Toc183417903)

[MEVZUAT KAYNAKLARI 17](#_Toc183417904)

# ÖNSÖZ

Değerli internlerimiz,

Halk Sağlığı Anabilim Dalı’na ve Halk Sağlığı Rotasyonuna hoş geldiniz.

Tıp Fakültelerindeki lisans öğretiminin temel amacı birinci basamak sağlık hizmetlerine nitelikli, iyi hekimler yetiştirmektir. İyi hekimlik becerileri ile donanmış olan bu hekimlerin sağlık sisteminin birinci basamağında öncelikle toplum temelli, kanıta dayalı sağlık hizmeti sunabilmeleri gerekir.

Anabilim Dalımız, Prof. Dr. Nusret Fişek geleneğini sürdürerek, siz intern doktorlarımızı gelecekte sizleri bekleyen bu hizmet ortamına en iyi şekilde hazırlama azmi ve gayreti içindedir.

Halk Sağlığı stajı iki bölümden oluşmaktadır. İlk bölümde ülkemizde birinci basamak sağlık hizmeti veren kuruluşları tanıyacak ve bir halk sağlığı vizyonu geliştireceksiniz. İkinci bölümde ise halk sağlığını ilgilendiren konularda araştırma yapma, böylece topluma tanı koyma ve tespit edeceğiniz sorunların çözümü için geliştireceğiniz müdahalelere yönelik kanıt üretme becerisini kazanacaksınız.

Bu iki aylık rotasyonu hekimlik vasıflarınızı geliştirmek için en iyi şekilde değerlendireceğinize inanıyoruz.

Prof. Dr. Sarp Üner

Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı

# TANITIM BİLGİLERİ

Değerli öğrencimiz, sizlerle birlikte staj süresince bu stajın amaç ve öğrenim hedeflerini gerçekleştirmeye çalışacağız. Öncelikle size stajımız hakkında genel bilgiler vermek istiyoruz.

Halk Sağlığı Anabilim Dalı (AD) tarafından yürütülen stajın süresi iki aydır ve iki bölümden oluşmaktadır. Bu sürede yapılandırılmış bir programla aşağıda ayrıntıları paylaşılan etkinlikler gerçekleştirilmektedir.

İlk bölümde yürütülecek aktiviteler üç ana başlıkta özetlenebilir: Grup çalışmaları/seminer etkinlikleri, saha çalışmaları ve akademik danışmanlık çalışmaları. Bu üç başlıkta yürütülen aktiviteler, öğretim üyeleri ile saha çalışmalarında gidilen Sağlık Bakanlığı birimlerinin yönetici hekimleri gözetiminde yürütülmektedirler.

Saha çalışmaları için iki eğitim araştırma bölgesi kullanılmakta ve bu bölgelerde yer alan Aile Sağlığı Merkezleri (ASM), İlçe Sağlık Müdürlükleri (İSM), Sağlıklı Hayat Merkezi (SHM) ve Göçmen Sağlığı Merkezlerine gidilmektedir. İnternler bu kurumları stajın ilk 4 haftası yapılan program doğrultusunda ziyaret etmekte ve bu ziyaretleri sırasında yaptıkları faaliyetleri, doldurmaları gereken dosyalara kaydetmektedirler. İnternler kurumlardaki çalışmalara aktif olarak katılmaktadırlar.

Halk Sağlığı Anabilim Dalı tarafından yürütülen stajın ikinci ayında yürütülecek aktiviteler bir araştırmanın planlanma, yürütülme, değerlendirme ve raporlama aşamalarını içermektedir. Bu aktiviteler, Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyeleri gözetiminde Tıp Fakültesi / Hastane eğitim salonlarında gerçekleştirilmektedir.

Halk Sağlığı İntörnlüğü Süresince Eğitim Verecek Öğretim Üyeleri

* Prof. Dr. Sarp Üner
* Prof. Dr. Gülsen Güneş

# STAJIN AMACI

Dönem 6 halk sağlığı stajının ilk bölümünün amacı, internlerin;

* Toplum sağlığı bakış açısının geliştirilmesi,
* Toplumun öncelikli sağlık sorunlarının ne(ler) olduğuna dair gözlem ve değerlendirmeler yapabilmesi,
* Ülkemizde birinci basamak sağlık hizmetlerinin sunulduğu kurumları tanımaları, bu kurumlarda sunulan hizmetleri yerinde gözlemlemeleri, Çekirdek Eğitim Programı (ÇEP) içeriği ile uyumlu olan hizmetleri uygulamaları,
* Toplum sağlığını etkileyen sağlık sorunlarına, sağlığın korunmasının ve geliştirilmesinin önemi ve yöntemlerini bilerek bütünsel yaklaşımla çözüm önerileri üretmeleri,
* Birinci basamakta topluma yönelik ve/veya toplum temelli hizmet sunma becerilerini geliştirmeleridir.

İkinci bölümün amacı ise hekim adaylarının; toplumda öncelikli bir sağlık sorunu/durumu ile ilgili seçilen bir konuda bilimsel bir araştırmayı kanıta dayalı zeminde planlayabilme, uygulayabilme, değerlendirebilme, raporlama ve sunma konularında beceri kazanmalarını sağlamaktır.

# ÖĞRENİM HEDEFLERİ

1. Toplum sağlığını etkileyen öncelikli sağlık sorunlarını analiz edebilir.

2. Sağlık göstergelerini değerlendirerek halk sağlığı politikaları geliştirebilir.

3. Koruyucu hekimlik uygulamalarını birinci basamak sağlık hizmetlerinde planlayabilir ve yürütebilir.

4. Sağlık eğitimleri düzenleyerek birey ve toplumun sağlık farkındalığını artırabilir.

5. Epidemiyolojik araştırma tasarımı, veri toplama ve analiz süreçlerini gerçekleştirebilir.

6. Göç, afet gibi küresel durumlarda sağlık hizmetlerini organize edebilir.

7. Mesleki ve hukuki sorumlulukları bilir ve uygular.

8. Aile Sağlığı Merkezi (ASM) ve İlçe Sağlık Müdürlüğü (İSM) gibi birimlerde pratik uygulamalar yapabilir.

# ÖĞRENİM ÇIKTILARI

1. Birinci basamak sağlık hizmetlerini planlar ve uygular.

2. Toplum sağlığına yönelik epidemiyolojik araştırmalar yürütür ve sonuçlarını raporlar.

3. Halk sağlığı verilerini kullanarak sağlık ihtiyaçlarını belirler ve çözümler geliştirir.

4. Sağlık sorunlarına bütüncül ve kanıta dayalı bir yaklaşımla çözüm önerileri üretir.

5. Küresel sağlık krizlerinde (afet, göç) acil sağlık hizmetlerini organize eder.

6. Mesleki değerler ve etik ilkeler doğrultusunda toplum sağlığı hizmeti sunar.

# YETERLİKLER

Halk sağlığı internlük eğitiminde hekim adaylarının aşağıdaki yeterlikleri kazanmaları amaçlanmaktadır. Staj sonunda internler;

* Sağlıkta toplumsal bakışı kazanır.
* Sağlıkla ilgili konularda koruyucu hekimlik yaklaşımını açıklar ve uygular.
* Hastalıklardan korunma, sağlığın korunması ve iyileştirilmesi süreçlerini planlayabilir ve yönetebilir.
* Ülkemizdeki birinci basamak sağlık örgütlenmesinin işleyişini ve mevzuatını bilerek hekim sorumluluklarını yerine getirebilir.
* Birinci basamakta temel koruyucu hekimlik uygulamalarını planlayabilir ve yürütebilir.
* Birinci basamakta temel klinik becerileri ve girişimleri yapabilir.
* Birinci basamakta tanı, tedavi ve izlem basamakları dâhil olmak üzere hasta ve hastalık sürecini planlayabilir ve yönetebilir.
* Birinci basamakta sağlık kuruluşundaki olanaklarla (uygun teknoloji kullanımıyla) sağlık bakım sürecini planlayabilir ve yönetebilir.
* Gerektiğinde ikinci basamak sağlık kuruluşları ile işbirliği yapabilir.
* Birinci basamakta hasta ve yakınlarıyla yeterli bilgilendirme yaparak etkili iletişim kurabilir.
* Birinci basamakta kişilerarası ilişkileri sürdürür ve ekip çalışması yapar.
* Etik ve mesleki değerleri gözeterek uygun davranış sergiler.
* Mesleki ve hukuksal sorumluluklara sahip olarak, başvuran/hasta hakkını gözetir ve korur.
* İnsani ve toplumsal değerleri gözetir.
* Bireysel ve mesleki sınırlarının ve gelişim alanlarının farkında olarak sürekli gelişimini sağlayabilir.
* Alanıyla ilgili kurumsal, ulusal ve uluslararası gelişim ve değişim süreçlerine izleyebilir.
* Sağlık sistemleri ve yönetimini eleştirel bir şekilde süreç ve sonuçlarıyla birlikte değerlendirebilir.
* Toplum ve hizmet içi eğitim, danışmanlık süreçlerini planlayabilir ve yürütebilir.

Halk sağlığı seçmeli stajında aşağıdaki yeterliliklerin kazandırılması amaçlanmaktadır. Staj sonunda internler;

* Bilgiye ulaşır ve yönetebilir.
* Temel, klinik ve sosyal-davranışsal bilgileri kavrayabilir, entegre edebilir, karşılaşılan durumlara uygulayabilir, bu süreçte etkili karar verme ve eleştirel düşünme gerçekleştirebilir.
* Bilimsel ilke, yöntem ve becerileri kullanarak alanıyla ilgili kanıtları değerlendirebilir.
* Araştırma planlayabilir.
* Bilimsel yaklaşım sergileyerek hekimlik süreçlerinde kanıta dayalı olarak yürütebilir.
* Kişilerarası etkili ilişkiler ve iletişim kurabilir.
* Toplumla etkili iletişim ve ilişkiler kurabilir.
* Ekip çalışma yapabilir.
* Etik ve mesleki değerleri gözeterek, uygun davranış sergileyebilir.

# BEKLENEN GÖREVLER VE DÜZEYLERİ

Bilindiği gibi Ulusal Çekirdek Eğitim Programı bir semptomlar ve durumlar listesi içermektedir. Bu liste hekimin klinik ortamlarda *(poliklinik, acil vb)* ve diğer ortamlarda *(okul, işyeri, yerleşim merkezi vb)* karşı karşıya olduğu ve belirli düzeylerde yönetmesi gereken ilk karşılaşma durumlarını içerir. Bunlar aşağıda sıralanan dört ana başlık altında toplanmıştır:

Hastaneye, bir sağlık merkezine başvuran hastanın geliş anında dile getirdiği;

* Burun tıkanıklığı, halsizlik gibi ***yakınmalar (semptomlar),*** hematüri, hipertansiyon gibi

***klinik bulgular***

* Şiddet, ihmal ve istismar, öğrenme güçlüğü gibi **adli ve/veya psikososyal durumlar**,
* Büyüme ve gelişme, sağlıklı cinsel yaşam, ağız diş sağlığı, beslenme gibi ***sağlık-iyilik hali sağlıklılık durumları***
* Okul, işyeri, yerleşim merkezi gibi çevrelerde karşı karşıya olunan kirlilik, salgın, afet, göç ve savaş vb gibi sağlıkla ilgili ***çevresel (fiziksel çevre, sosyo-kültürel çevre) ve küresel durumlar.***

Halk sağlığı stajı, tıp fakültesi eğitimi süresince özellikle yukarıdaki başlıklardan klinik durumlar başlığında edinilen temel bilgi ve becerilerin, diğer başlıklarla entegre bir biçimde ve staj programının birinci basamak sağlık kurumlarında yürütülen bölümünde uygulandığı bir stajdır. İnternler; Anabilim Dalı’nda edindikleri bilgileri de kullanarak ÇEP kapsamında yer alan uygulamaları Toplum Sağlığı Merkezi (TSM) ve Aile Sağlığı Merkezi (ASM) birimlerinde sorumlu hekimlerin gözetiminde uygulayabilmektedirler.

İntern eğitiminde öne çıkan ve Ulusal Çekirdek Eğitim Programı’nda belirtilen sağlık ve iyilik hali/sağlıklılık durumunun sürdürülmesi ve çevresel ve küresel durumlar başlıklarında yer alan konular aşağıdaki gibi sıralanabilir:

**Sağlık ve iyilik halinin sürdürülmesi/Sağlıklılık durumları**

* Toplumun sağlık sorunlarını ve sağlık hizmeti gereksinimini belirleme
* Sağlık göstergelerinin tanımı, belirlenmesi ve kullanımı
* Sağlık eğitimi
* Sağlığın korunması
* Sağlığın geliştirilmesi
* Sağlık sistemleri ve ekonomisi
* Türkiye'de sağlık hizmetlerinin sunumu
* Yaşam boyu yaklaşım zemininde yaşamın farklı evreleri (gebelik, doğum, lohusalık, yenidoğan, çocukluk, ergenlik, yetişkin dönem, menopoz – andropoz, yaşlılık, ölüm)
* Kadın/üreme sağlığı
* Öncelikli ve riskli/incinebilir gruplara yönelik sağlık hizmetleri (yeti kaybı, vb durumlar)
* Turist sağlığı
* Ağız-diş sağlığı
* Toplumun sağlıklı beslenmesi
* Okul sağlığı

**Çevresel (fiziksel çevre, sosyokültürel çevre) / Küresel Durumlar**

* Afetlerde/acil durumlarda sağlık hizmetleri (deprem, sel, nükleer, biyolojik ve kimyasal yaralanmalar gibi)
* Çevre ve sağlık etkileşmesi (çevre, hava, gürültü kirliliği gibi)
* İş sağlığı ve iş güvenliği (İş kazaları, meslek hastalıkları gibi)
* Göç ve ilgili konular
* Tütün kontrolü
* Diğer davranışsal risk faktörleri mücadelesi (bedensel etkinlik, kaza ve yaralanmalardan korunma, madde vb. kullanımı, vb)

**Temel hekimlik becerileri için düzeylendirme örneği:**

**Düzey-1:** Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir ve sonuçlarını başvuran/hasta ve/veya yakınlarına açıklar.

**Düzey-2:** Acil bir durumda kılavuz/yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar.

**Düzey-3:** Karmaşık olmayan, sık görülen, durumlarda/olgularda uygulamayı yapar.

**Düzey-4:** Karmaşık durumlar/olgular da dâhil uygulamayı yapar.

Ulusal Çekirdek Eğitim Programı kapsamında belirtilen temel hekimlik becerilerini hangi düzeyde yapabilir hâle gelmelerinin beklendiği Tablo 1’de sunulmuştur.

**Tablo 1.** Temel Hekimlik Becerileri ve Beklenen Öğrenim Düzeyleri

|  |  |
| --- | --- |
| **GÖREV** | **DÜZEY** |
| Reçete düzenleyebilme | 4 |
| Adli rapor hazırlayabilme | 3 |
| Ölüm belgesi düzenleyebilme | 4 |
| Antropometrik ölçümler | 4 |
| Gebe muayenesi | 4 |
| Çocuk ve yenidoğan muayenesi | 4 |
| Su numunesi alabilme | 4 |
| Su dezenfeksiyonu yapabilme | 4 |
| Sularda klor düzeyini belirleyebilme | 4 |
| Kontrasepsiyon yöntemlerini doğru uygulayabilme ve kullanıcıları izleyebilme | 1 |
| Doğru emzirme yöntemlerini öğretebilme | 4 |
| Kendi kendine meme muayenesini öğretebilme | 4 |
| Topluma sağlık eğitimi verebilme | 4 |
| Toplu yaşam alanlarında enfeksiyonları engelleyici önlemleri alma | 4 |
| Toplumda sağlıkla ilgili sorunları epidemiyolojik yöntemler kullanarak saptayabilme ve çözüm yollarını ortaya koyabilme | 3 |
| Aşı uygulayabilme | 4 |

**Tablo 2.** Halk Sağlığı stajı kapsamındaki Temel Hekimlik Becerileri için Beklenen Minimum Uygulama Sayıları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Temel Hekimlik Becerisi** | **Beklenen Minimum Uygulama Sayısı** |
| 1. | Evlilik öncesi danışmanlığı yapmak | 2 |
| 2. | Gebelere yönelik eğitimi vermek | 2 |
| 3. | İl Tütün Kontrol ekipleri ile denetim çalışmasına katılmak | 2 |
| 4. | Filyasyon çalışmasına katılmak | 1 |
| 5. | Sağlık eğitimi programı hazırlamak ve uygulamak | 1 |
| 6. | Birinci basamakta soğuk zincir denetimi yapmak | 1 |
| 7. | Aile Hekimi ile birlikte vaka görmek ve aile hekimi ile birlikte vaka tartışması yapmak | 3 |
| 8. | Aile Sağlığı Merkezi için performans hesaplaması yapmak | 1 |
| 9. | Anneye anne sütü ve bebek-çocuk beslenmesi konusunda bilgi vermek | 2 |
| 10. | Aile hekimliği elektronik kayıt sistemini incelemek ve değerlendirmek | 5 |
| 11. | Aile Sağlığı Merkezi’nde hasta muayenesi yapmak | 5 |
| 12. | Aile Sağlığı Merkezi’ne başvuranlara sağlık eğitimi vermek | 5 |
| 13. | Aile Sağlığı Merkezi tarafından yapılan bir filyasyon rapor örneği inceleme | 1 |
| 14. | Aile Sağlığı Merkezi’nde hizmet verilen kişilerle ilgili elektronik kayıt tutmak | 5 |
| 15. | Aile Sağlığı Merkezi’nde muayene edilen hastaya hekim gözetiminde reçete taslağı düzenlemek | 5 |
| 16. | Düzenlenmiş ölüm belgesini incelemek | 2 |
| 17. | Aile planlaması danışmanlığı ve/veya uygulamasına katılmak | 2 |
| 18. | Gebe izlemine katılmak | 5 |
| 19. | Bebek ve çocuk izlemine katılmak | 5 |
| 20. | Bakteriyolojik su numunesi almak | 1 |
| 21. | Sularda serbest klor ölçümü yapmak | 1 |
| 22. | Aşı uygulamasına katılmak | 5 |
| 23. | İlçe sağlık müdürlüğü bölgesinin sağlık göstergelerini hesaplamak | 3 farklı sağlık göstergesi |
| 24. | PPD uygulaması yapma-izleme-değerlendirmek | 1 |
| 25. | Doğrudan Gözetimli Tedavi (DGT) planlaması yapmak | 1 |
| 26. | Akciğer grafisi değerlendirmek | 2 |

# EĞİTİM ORTAMLARI

Halk sağlığı internlüğü staj amaç ve öğrenim hedefleri doğrultusunda gerçekleştirilen etkinlikler aşağıdaki alanlarda ve ortamlarda sürdürülmektedir.

**Saha çalışmaları:** Stajın ilk bölümü Sağlık Bakanlığı’na bağlı birinci basamak sağlık kurumları ile ilçe düzeyindeki idari birimlerinde sürdürülmektedir. Bu amaçla Halk Sağlığı Anabilim Dalı Eğitim Araştırma Bölgesi olarak kullanılan Etimesgut ve Sincan İlçe Sağlık Müdürlükleri, bu bölgelerde yer alan Aile Sağlığı Merkezleri (ASM), Verem Savaş Dispanserleri (VSD), Sağlıklı Yaşam Merkezleri ve Kanser Erken Tarama ve Teşhis Merkezleri (KETEM) kullanılmaktadır.

Stajın ikinci bölümünde araştırmanın planlama ve veri toplama aşamasında araştırmanın içeriğine göre ilgili sahaya gidilebilmektedir. Araştırmanın yürütüleceği bu mekânlara ve alanlara ilgili öğretim üyesi izni ve bilgisi dâhilinde gidilmektedir.

**Grup çalışmaları/ seminer etkinlikleri**: Bu amaçla Üniversite ve Sincan Ankara Hastane eğitim salonları kullanılmaktadır.

**Akademik danışmanlık çalışmaları:** Bu etkinlikler Tıp Fakültesi toplantı salonunda gerçekleştirilmektedir.

# EĞİTİM PROGRAMI

Saha çalışmalarında internler Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üye ve görevlilerinin rehberlik ve danışmanlığında çalışırlar. Saha çalışmaları sırasında gidilen kurumların kurallarına, tıbbi etik ve deontolojik ilkelere uyulması önem taşımaktadır. İnternlerin sahadaki ilk çalışma gününde başta gidilen kurumun sorumlu hekimi olmak üzere hekimlerle ve sağlık çalışanlarıyla tanışması ve onlarla faaliyetlere aktif olarak katılmaları beklenmektedir.

Staj etkinliklerinde ilk gün tanışma, beklentilerin alınması ve staj tanıtımı ile başlamaktadır. Staj kapsamında eğitim programı aşağıdaki gibi şekillenmektedir (Tablo 3):

**Tablo 3.** Staj programı ve etkinlikleri

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Hafta** | Salı -Cuma | Saha Çalışması | Aile Sağlığı Merkezi İlçe Sağlık Müdürlüğü ve bağlı birimler |
| Pazartesi | Tıp Fakültesi | Akademik danışmanlık, grup çalışmaları/seminer etkinlikleri ve diğer |
| **2. hafta** | Salı -Cuma | Saha Çalışması | Aile Sağlığı Merkezi İlçe Sağlık Müdürlüğü ve bağlı birimler  Araştırma protokolünün hazırlanması (2 grup) |
| Pazartesi | Tıp Fakültesi | Akademik danışmanlık, grup çalışmaları/seminer etkinlikleri ve diğer |
| **3. Hafta** | Salı -Cuma | Saha Çalışması | Aile Sağlığı Merkezi İlçe Sağlık Müdürlüğü ve bağlı birimler  Araştırma protokolünün hazırlanması (2 grup) |
| Pazartesi | Tıp Fakültesi | Akademik danışmanlık, grup çalışmaları/seminer etkinlikleri ve diğer |
| **4. Hafta** | Salı -Cuma | Saha Çalışması | Aile Sağlığı Merkezi İlçe Sağlık Müdürlüğü ve bağlı birimler  Araştırma protokolünün hazırlanması (2 grup) |
| Pazartesi | Tıp Fakültesi | Akademik danışmanlık, grup çalışmaları/seminer etkinlikleri ve diğer |
| **5. Hafta** | Salı -Cuma | Araştırma Çalışması | Aile Sağlığı Merkezi İlçe Sağlık Müdürlüğü ve bağlı birimler  Veri toplama |
| Pazartesi | Tıp Fakültesi | Akademik danışmanlık, grup çalışmaları/seminer etkinlikleri ve diğer |
| **6. Hafta** | Salı -Cuma | Araştırma Çalışması | Aile Sağlığı Merkezi İlçe Sağlık Müdürlüğü ve bağlı birimler  Veri toplama |
| Pazartesi | Tıp Fakültesi | Akademik danışmanlık, grup çalışmaları/seminer etkinlikleri ve diğer |
| **7. Hafta** | Salı -Cuma | Araştırma Çalışması | Aile Sağlığı Merkezi İlçe Sağlık Müdürlüğü ve bağlı birimler  Verilerin analizi ve rapor yazımı |
| Pazartesi | Tıp Fakültesi | Akademik danışmanlık, grup çalışmaları/seminer etkinlikleri ve diğer |
| **8. Hafta** | Salı -Cuma | Araştırma Çalışması | Aile Sağlığı Merkezi İlçe Sağlık Müdürlüğü ve bağlı birimler  Verilerin analizi ve rapor yazımı |
| Pazartesi | Tıp Fakültesi | Rapor sunumu |

Staj etkinlikleri programlanmasında bu akışa uyulmaya çalışılmakta ancak zaman zaman gerek eğitimlerin yürütüldüğü kurumların talebi gerekse de stajın yürütüleceği ay ortaya çıkan bazı gereklilikler nedeniyle haftalar yer değiştirebilmektedir.

Saha uygulama döneminde süreler ASM için onaltı gün, İSM için sekiz gün, SYM için sekiz gündür. İSM’de çalışmanın son günü İntörn Hekimler Göçmen Sağlık Merkezini ziyaret etmektedirler.

Grup çalışmaları/seminer etkinlikleri ve akademik danışmanlık etkinlikleri Anabilim Dalı öğretim elemanları tarafından yürütülür.

Staj süresince her etkinlikte yoklama alınır. Stajla ilgili dokümanlar ve staj programı staj başlamadan hemen önce internlere duyurulur. Staj kapsamında aşağıdaki eğitim dosyaları kullanılır.

* İlçe Sağlık Müdürlüğü/ Toplum Sağlığı Merkezi (TSM) Ziyaretleri Değerlendirme Rehberi
* Aile Sağlığı Merkezi (ASM) Ziyaretleri Değerlendirme Rehberi
* Sağlıklı Hayat Merkezi (SHM) Ziyaretleri Değerlendirme Rehberi

Toplumsal katkı: Her intern grubu İlçe Sağlık Müdürlüğünün belirleyeceği bir konuda bir halk eğitim programı hazırlar ve sunar.

Makale saati: Her intern içeriğinde saha çalışması olan kendi seçtiği bir makaleyi hazırlar ve sunar.

Seminer saati: Seminer etkinlikleri kapsamında interaktif tartışmalar, grup çalışmaları ve sunumlar yapılmakta, intern hekimlerin aktif katılımı ve verilen görev ve ödevleri yapmaları beklenmektedir. Bu etkinliklerde aşağıda belirtilen başlıklarda tartışmalar ve sunumlar gerçekleştirilmektedir:

**Tablo 4:** Seminer etkinlik başlıkları (konu adı alfabetik)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Doğal afetler | 1. Sağlığın Geliştirilmesi |
| 1. Bulaşıcı hastalıklar | 1. Şiddet |
| 1. Bulaşıcı olmayan hastalıklar | 1. Toplum Beslenmesi |
| 1. Çevre Sağlığı | 1. Küresel ısınma |
| 1. Çocuk Sağlığı | 1. Tütün Kontrolü |
| 1. İş Sağlığı ve Güvenliği | 1. Üreme Sağlığı Hizmetleri |
| 1. Bağışıklama | 1. Ergen ve Okul Sağlığı |
| 1. Sağlık okuryazarlığı | 1. Göç |

Araştırma süreci programı aşağıdaki gibi şekillenmektedir:

Staj etkinliklerinin ilk üç haftası “araştırma protokolünün hazırlanması” etkinliklerine ayrılmıştır ve bu aşamada yürütülecek araştırmanın alan ve alana özel konu seçimi ile çalışmanın ayrıntılı planlaması yapılmaktadır (araştırma protokolünün hazırlanması),)

Planlama sonunda araştırma önerisi sunumları gerçekleştirilmekte, gelen öneriler doğrultusunda araştırma ile ilgili (varsa) düzeltmelerin yapılmakta ve etik kurul izninin alınmaktadır.

Stajın 4 ve 5. haftası yapılan planlama ve hazırlık çerçevesinde araştırma ile ilgili veri toplama sürecini kapsamaktadır.

Staj etkinliklerinin altıncı haftası toplanan araştırma verilerinin istatistik paket programlarında ya da uygun diğer yöntemlerle analizini ve rapor yazımını içermektedir.

Staj etkinliklerinin yedinci ve sekizinci haftasına araştırma raporu yazımı sürmekte ve raporla ilgili sunum hazırlama çalışmaları yürütülmektedir. Hazırlanan araştırma raporu tüm alt grupların ve sorumlularının katıldığı bir ortak oturumda sırayla sunulmakta ve sunulan rapor ile ilgili görüş, öneri ve eleştiriler paylaşılmaktadır. Genellikle stajın son günü gerçekleşen araştırma sunumları sonrası raporda gerekli düzeltme ve değişiklikler yapılmakta ve rapor çıktısı ve araştırma verileri öğretim üyelerine teslim edilmektedir.

Araştırma planlama aşamasında, yapılacak araştırmanın konusuna öğretim üyesinin gözetiminde karar verilmekte, çalışmanın gerekçesi oluşturulmakta, konu ile ilgili amaçlar (uygunsa, hipotezler) saptanmakta, ayrıntılı bir literatür taraması yapılmakta ve bu tarama ile çalışmanın gereç ve yöntemine dair ayrıntılar şekillendirilmekte, veri toplama aracı, veri toplama yöntemi, araştırma grubu belirlenmekte ve gerekli hazırlıklar tamamlanarak, gerekli durumlarda çalışmanın yapılacağı yerle ilgili olarak izin alınması için başvuruda bulunulmaktadır. Bu hazırlıkların tamamlanacağı süre olan stajın ilk haftanın son gününde öğretim üyelerinin katıldığı bir oturumda araştırma ön sunumları yapılmakta, yapılan hazırlıklar tüm katılımcılara sunularak eleştiri ve önerileri alınmaktadır. Bu oturum sonrasında gelen öneri ve eleştiriler doğrultusunda gerekli değişiklikler yapılarak veri toplama aşamasına geçilmektedir.

Veri toplama, veri temizliği ve istatistik paket programları kullanılarak yapılan veri analizi aşaması tamamlandıktan sonra raporlama aşamasına geçilmektedir. Bu aşamada Halk Sağlığı Anabilim Dalı tarafından belirlenen rapor şablonuna uygun olarak bir araştırma raporu yazılmaktadır.

Raporda, araştırmanın amacı, konu ile ilgili genel bilgileri, araştırmanın gereç ve yönteminin ayrıntılı olarak aktarılmasını, araştırma bulgularını, elde edilen sonuçların benzer çalışmalar ve literatür bilgileri ile karşılaştırılarak irdeleyen tartışma bölümünü, sonuç ve önerileri içermekte ve raporun sonunda 400 kelimelik bir özet yer almaktadır. Raporun kaynak gösterim kuralları ve yazım kuralları internlerle paylaşılmaktadır. Rapor bölümleri Tablo 5’de belirtilmiştir.

**Tablo 5**: İntörn araştırmaları raporu bölümleri

|  |  |
| --- | --- |
| Teşekkür | 5- Bulgular |
| Kısaltmalar Dizini | 6- Tartışma |
| Tablolar Dizini | 7- Sonuç(lar) |
| Şekiller Dizini (Varsa) | 8- Öneriler |
| 1- Giriş | 9- Kaynaklar |
| 2- Amaçlar | 10-Özet |
| 3- Genel Bilgiler | Ekler: Veri toplama formu, İzinler, Diğer |
| 4- Gereç ve Yöntem |  |

Yazılan rapor, stajın son haftasında tamamlanmakta ve genellikle stajın son günü tüm alt grupların, bu alt gruplardan sorumlu öğretim üyelerinin ve asistanların katıldığı bir oturumda tüm staj grubuna sunulmaktadır. Sunum sonrasında yapılan değişiklikler sonrası rapor çıktısı (yazılı ve CD ortamında), veri toplama formları ve araştırma ile ilgili dokümanlar arşivlenmek üzere grup sorumlusu öğretim üyesine teslim edilmektedir.

# EĞİTİMİN YÜRÜTÜLMESİ

**Çalışma İlkeleri**

Halk sağlığı internlüğü döneminde eğitim sürecinin aksamadan sürebilmesi için staja ilişkin aşağıdaki kural ve yaklaşımlara uyulması beklenmektedir:

* 1. Programa devam zorunludur.
  2. Staj sürecindeki bütün etkinlikler için imza çizelgeleri bulunmaktadır.
  3. Program içinde dersler ve saha programı entegre bir biçimde yer almaktadır.
  4. Program içinde ilan edilen tarih ve saatte saha oryantasyon eğitimi verilmektedir. Bu eğitim sırasında, saha çalışmalarında yapılacaklar aktarılmakta, staj kapsamında çalışmalar için gerekli olan belgelerin paylaşımı yapılmaktadır.
  5. Program kapsamında saha çalışmaları programda yer aldığı zaman diliminde sürdürülmektedir. Saha çalışmalarında her grubun hangi gün ve saatte nerede olması gerektiği ilgili gruba yazılı olarak sunulmaktadır.
  6. Saha çalışmaları sırasında gidilen kurumların kurallarına, tıbbi etik ve deontolojik ilkelere uyulması önem taşımaktadır.
  7. İnternlerin saha çalışması, birinci basamakta yürütülen hizmetler bağlamında beceri geliştirme temelli olup, oluşturulan beceri listesindeki başlıklardan, belirtildiği sayıda uygulanması ve uygulama yapılan durumların birlikte çalışılan sağlık çalışanının imzası ile kayıt altına alınması beklenmektedir. Bunlara ek olarak saha değerlendirme formlarında yer alan bilgi ve uygulamaların da tamamlanarak ilgili formların akademik danışmanlara teslim edilmesi gerekmektedir.
  8. Bölge çalışmalarına katılım zorunludur. Herhangi bir öngörülemeyen özel durumda devam edilmeyen saha çalışması etkinliğinin ise uygun bir zamanda telafi edilmesi koşulu vardır. Benzer bir biçimde grup çalışmaları/seminer etkinlikleri ile akademik danışmanlık faaliyetleri zorunlu hallerdeki devamsızlıklarının da ilgili öğretim üyelerinin belirteceği biçimde telafi edilmesi gerekmektedir.
  9. Her bir İntern meslektaşımızın kendilerine sunulacak olan “beceri listesi” kapsamındaki çalışmaları ve saha çalışmaları sırasında doldurulması gereken dosyaları tamamlaması gerekmektedir.
  10. Saha ziyaretleri sırasında ASM, VSD ve KETEM çalışmaları sırasında önlük giyme gerekliliği ve gerekken yerlerde stetoskop bulundurma zorunluluğu vardır.
  11. Program içinde araştırma yapma süreci ile ilgili bazı eğitim toplantıları ve danışman ziyaretleri entegre bir biçimde yer almaktadır.
  12. Araştırma veri girişi ve analizi aşamalarında kullanılacak bilgisayar programının öğrenilmesi için anabilim dalı öğretim üyeleri tarafından gerekli destek verilecektir..

**Çalışma Saatleri**

Halk Sağlığı Staj etkinliklerine dair çalışma saatleri 8:45- 16:30’dur. Staj programında yer alan etkinlik gününe göre saatlere uyum gerekmektedir. Akşam ve hafta sonu her hangi bir staj etkinliği olmamakla beraber öğretim üyelerinin ya da Anabilim Dalı’nın halk sağlığı internlerinin katılımını uygun gördüğü etkinliklere, intern hekimlerin katılmaları gerekmektedir.

# DEĞERLENDİRME

İntörnlerden geri bildirim stajın son haftası alınmaktadır. Bu amaçla Halk Sağlığı Anabilim Dalı web sayfasına geri bildirim formları konmakta ve internlerin doldurmaları istenmektedir. Gerek bu geri bildirimler gerekse de zaman zaman açık uçlu alınan geri bildirimler Halk Sağlığı Anabilim Dalı Akademik Kurulu’nda değerlendirilmektedir.

İntörnlerin yeterlik değerlendirmeleri saha çalışmaları sırasında birlikte çalıştıkları hekimlerin görüşleri, internlerin doldurdukları dosyaları ve bu dosyalardaki etkinliklerin tamamlanma durumları, ilgili hekimlerin onayları, internün bulunduğu grup için akademik danışman olarak belirlenen öğretim üyesinin görüşü alınarak staj koordinatörü tarafından yapılır ve notu verilir.

Bunun yanısıra araştırma planlama ve yürütme, rapor yazımı süreçlerinde değerlendirmede önemlidir. Değerlendirmede internlerin araştırma sürecinde üstlendiği görevler, ekip arkadaşlarıyla iletişimi, veri toplama, analiz ve rapor yazım süreçlerindeki performansı, katılımı ve ilgisi göz önüne alınmaktadır.

# ÖNERİLEN KAYNAKLAR

1. Halk Sağlığı Temel Bilgiler. Güler Ç. Akın L. (Ed). 3 Cilt. Ankara: Hacettepe Üniversitesi Yayınları, 2015.
2. Çevre Sağlığı (Çevre ve Ekoloji Bağlantılarıyla). Güler Ç. (Ed). 2 Cilt. Ankara: Yazıt yayıncılık, 2012.
3. İş Sağlığı ve Güvenliği. Bilir N., Yıldız A.N. (Ed). Hacettepe Üniversitesi Yayını, Üçüncü Baskı, Ankara, 2014. ISBN: 978-975-491-357-6.
4. Yıldız AN, Sandal A, Meslek Hastalıkları İşle İlgili Hastalıklar (Seçilmiş Başlıklarda), Hacettepe Üniversitesi Yayını, ISBN: 978-975-491-460-3, 2018, Ankara.
5. Türkiye’de Verem Savaşı 2017 Raporu”, Sağlık Bakanlığı Yayın No:1091, Ankara, 2017.
6. Sağlık Bakanlığı İstatistik Yıllıkları.
7. Sağlık Bakanlığı web sayfası [www.saglik.gov.tr](http://www.saglik.gov.tr/)
8. DSÖ web sayfası [www.who.int](http://www.who.int/)
9. Hacettepe Nüfus Etütleri Enstitüsü web sayfası <http://www.hips.hacettepe.edu.tr/>
10. Tezcan S. Temel Epidemiyoloji. Hipokrat Yayınevi, 2017. ISBN:978-605-9160-54-4.
11. Bahar Özvarış Ş. Sağlığı Geliştirme ve Sağlık Eğitimi. Hacettepe Üniversitesi Yayınları, 2. Baskı, 2016. ISBN:978-975-491-322-4
12. Greenberg R, Daniels S, Flanders W, Eley J. Boring J. Medical Epidemiology (LANGE Basic Science) 4th Edition, 2013

# MEVZUAT KAYNAKLARI

1. Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat Ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname (663 Sayılı). Resmi Gazete 02.11.2011 / 28103
2. 5258 Sayılı Aile Hekimliği Kanunu. Resmi Gazete 9.12.2004 / 25665
3. 6331 Sayılı İş sağlığı ve Güvenliği Kanunu. Resmi Gazete Tarihi 30.06.2012 / 28339
4. 6023 Sayılı Türk Tabipleri Birliği Kanunu Resmi Gazete Tarihi 31.01.1953 /8323
5. Aile Hekimliği Ödeme Ve Sözleşme Yönetmeliği. Resmi Gazete 30.12.2010 / 27801
6. Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği. Resmi Gazete 25.01.2013 / 28539
7. Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı Kadro Standartları İle Çalışma Usul Ve Esaslarına Dair Yönerge (7/11/2017)
8. Sağlık Bakanlığı Bulaşıcı Hastalıklar Sürveyans Ve Kontrol Esasları Yönetmeliği Resmi Gazete Tarihi 30.05.2007/26537
9. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu.
10. 2547 sayılı YÖK Kanunu.
11. 4857 sayılı İş Kanunu