****

**T.C.**

**LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ**

**DÖNEM VI EĞİTİM VE ÖĞRETİM REHBERİ**

İçindekiler

[Kısaltmalar 3](#_Toc170572076)

[Giriş ve Amaç 4](#_Toc170572077)

[İntörn oryantasyon eğitimleri 5](#_Toc170572078)

[1- Kurum Oryantasyon Eğitimi 5](#_Toc170572079)

[2- İntörn Simulasyon Günleri 5](#_Toc170572080)

[Klinik Stajlar 7](#_Toc170572081)

[Klinik Staj İşleyişi 9](#_Toc170572082)

[İntörnün Görev Yetki ve Sorumlulukları: 11](#_Toc170572083)

[İntörn doktorların bağımsız yapabileceği görevler; 11](#_Toc170572084)

[İntörn doktorların gözetim altında yapabileceği görevler 11](#_Toc170572085)

[İntörn doktorların diğer görevleri 12](#_Toc170572086)

[İntörn Doktorluk Eğitimi Programı- 13](#_Toc170572087)

[Grup akış şeması 14](#_Toc170572088)

[Temel Hekimlik Uygulamaları Öğrenme Düzeyleri 15](#_Toc170572089)

[U-ÇEP-2020 TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI LİSTESİ 15](#_Toc170572090)

[Ekler 21](#_Toc170572091)

[Ek 1: Kurum Oryantasyon Eğitimi Programı 21](#_Toc170572092)

[Ek 2: İntörn Simulasyon Günleri Programı 23](#_Toc170572093)

Ek 3: Hekimliğe HazırımProgramı……………………………………………………………………………………………………………..25

Ek 4: Tıpta Uzmanlık Sınavına Hazırlık “Performans ve Dayanıklılık”………………………………..……………………….27

# Kısaltmalar

Acil Acil Tıp Stajı

AD/BD Anabilim Dalı/Bilim Dalı

ÇEP Çekirdek Eğitim Programı

ÇS-S Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Seçmeli Stajı

ÇS-Z Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Zorunlu Stajı

GC Genel Cerrahi Stajı

HS-S Halk Sağlığı Seçmeli Stajı

HS-Z Halk Sağlığı Zorunlu Stajı

İH-S İç Hastalıkları Seçmeli Stajı

İH-Z İç Hastalıkları Zorunlu Stajı

KD Kadın Hastalıkları ve Doğum Stajı

RS Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Stajı

U–ÇEP Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Ulusal Çekirdek Eğitim Programı

# Giriş ve Amaç

Tıp Fakültesinde, Dönem VI “intörnlük” dönemi olarak tanımlanır. Bu dönemde intörn doktorlar kendilerini meslek yaşantılarına hazırlayacak olan eğitimlerini almaya devam ederler. İntörnlük farklı Anabilim Dallarında yürütülen zorunlu ve seçmeli uygulamalı eğitimlerden oluşan dönemdir.

Tıp Eğitiminin amaçlarını gerçekleştirmek için İntörn doktorlar son yıllarını, başta Lokman Hekim Üniversitesi Eğitim Hastanesi olmak üzere çeşitli sağlık kuruluşlarında uygulamalı eğitim alarak geçirirler. Dönem 6 eğitim programı mezun olacak olan aday hekimin sahip olması gereken beceri düzeyleri, Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Ulusal Çekirdek Eğitim Program (U–ÇEP) rehberi temel alınarak ve anabilim dalı öğretim üyelerinin görüşleri doğrultusunda hazırlanmıştır. U–ÇEP uyarınca Tıp Fakültesi mezunu bir hekimin tanı, tedavi, hastalıkları önleme, toplumu bilgilendirme, vb. gibi basamaklarda sahip olması gereken yetkinliklere dayalı birinci basamak hekimlik uygulamasına yönelik olarak planlanır. Bu amaçla poliklinik uygulamaları ve hasta başı eğitimlere ağırlık verilir

intörn doktorluk eğitiminin amacı; öğrencinin birinci basamak hekimin sahip olması gereken tüm bilgi ve becerileri kazanması, bütünleştirmesi ve pekiştirmesi için önceki sınıflarda edindiği teorik ve pratik bilgileri hayata geçirerek ve hasta sorumluluğunu alarak öğretim üyesi / uzman doktor denetiminde iyi hekimlik uygulamaları yapabilmesini sağlamaktır. Bu eğitim döneminde, öğrencilerin önceki dönemlerde kazandıkları yeterlikleri pekiştirmeleri, bu yeterliklere uygun klinik uygulamalar gerçekleştirmeleri ve insani ve mesleki değerlere uygun davranışlar sergilemeleri de amaçlanır. İntörnlük eğitiminin temel hedefi, öğrencilerin pratisyen hekimlik için tanımlanmış olan yeterliklerle donanmış ve temel hekimlik uygulamalarını bu yeterlikler çerçevesinde tek başına yapabilen hekimler olarak mezun olmalarının sağlanmasıdır.

Hekim adayının, kariyer planlaması yapabilen, toplumsal duyarlılıkların farkında olan, içinde yaşadığı toplumun sağlığının gelişmesi için aktif katkı sunabilen araştırmacı, eleştirel bakış açısına sahip ve uluslararası düzeyde başarılı bilim insanı olarak yetişmesi de hedeflenen kazanımlardır.

Müfredat dışı intörn eğitimleri

Tıp Fakültesi son sınıf öğrencileri müfredat dışında intörlük süresince farklı dönemlerde çeşitli eğitim programlarına katılmaktadır.

Her intörn doktor hastanelerimizde göreve başlamadan önce, Dönem VI Koordinatörlüğü tarafından ilan edilen tarihlerde, oryantasyon eğitimleri almalıdır.

Oryantasyon eğitimleri Temmuz ayında intörnler anabilim dallarında göreve başlamadan önce Kurum Oryantasyon Eğitimi ve İntörn Simulasyon Günleri biçiminde iki bölüm olarak verilmektedir.

Ayrıca, intörnlük eğitimi süreci içerisinde ‘’Hekimliğe Hazırım Programı’’ ve ‘’ Tıpta Uzmanlık Sınavına Hazırlık: Performans ve Dayanıklılık” adı altında intörn doktorları geleceğe hazırlamak adına eğitimler de verilmektedir.

## 1- Kurum Oryantasyon Eğitimi

Kurum oryantasyon eğitimi iki gün süresince Sincan Ankara Hastanesinde yürütülmektedir. Eğitim programı detayları Ek 1’de sunulmuştur ve şu ana başlıkları içermektedir:

- Sağlıkta kalite standartları

- Etkili iletişim teknikleri

- İnsan kaynakları uygulamaları/temel haklar

- Hasta deneyimi

- Bilgi güvenliği

- Bilgi yönetim sistemleri

- Enfeksiyon kontrol önleme programı

- Acil durum yönetimi

- Numune güvenliği

- Laboratuvar süreci

- Diğer (Bebek dostu hastane, organ bağışı)

## 2- İntörn Simulasyon Günleri

İntörn simulasyon günleri üç gün süresince Lokman Hekim Üniversitesi Simulasyon Merkezinde yürütülmektedir. Eğitim programı detayları Ek 2’de sunulmuştur ve şu ana başlıkları içermektedir:

-Parça Becerileri: Beceri eğitimleri 8 farklı masada aynı anda 40 dakika sürecek şekilde tasarlanmıştır

* Nabız-Solunum sayma, Satürasyon Bakma, Tansiyon Ölçme, Kan şekeri ölçme
* Primer Sütur Atma
* Enjeksiyon Yapma (IV, IM, SC), Damaryolu açma, Kan alma
* Nazogastrik Sonda Takma, Foley Sonda Takma
* Ölümcül Ritimler, defibrilasyon
* Güvenlik çemberi oluşturma, Monitorize etme, EKG Çekme
* Atel, Sargı, Bandaj
* Temel Yaşam Desteği

-İletişim Becerileri: Teorik olarak işlenecek bölümde dört konu işlenecektir.

* Anamnez alma
* Konsültasyon
* Hasta-hasta yakınları ile iletişim
* Tıpta Hiyerarşi

-Simulasyon Senaryo Konuları: Acil servis, Poliklinik ve Hasta Odası simülasyonları, senaryo üzerinden uygulanacaktır.

Acil Servis Senaryoları

* Arrest hastaya yaklaşım
* Travma Yönetimi
* Anaflaktik Şok Yönetimi

Poliklinik Senaryoları:

* Anamnez alma, Fizik Muayene
* Konsültasyon yapma
* Reçete Yazma

Hasta Odası Simulasyonları

* Nazogastrik Sonda Takma
* Foley Sonda Takma
* Post Operatif Komplikasyon

##  3- Hekimliğe Hazırım Programı

Hekimliğe hazırım programı 5 gün süresince Lokman Hekim Üniversitesi VİTAl simülasyon Merkezinde yürütülmektedir. Eğitim programı detayları Ek 3’de sunulmuştur .

Program hakkında genel bilgiler:

* + Program Dönem IV koordinatörlüğünün ilan edeceği tarihte gerçekleştirilecektir
	+ Eğitim süresi 9:00-17:00, gün içerisinde 30’ar dakikalık iki ara ve 60 dakikalık yemek molası planlanmaktadır.
	+ Sık görülen ve acil yaklaşım gerektiren konu başlıkları seçilerek; her konu başlığı için ortalama 30 dk’lık bir oturum ayrılması planlanmakta olup, bazı konu başlıkları iki oturumda sunulabilir.
	+ Derslerin interaktif vaka tartışmaları şeklinde yapılması planlanmaktadır.

4- Tıpta Uzmanlık Sınavına Hazırlık “Performans ve Dayanıklılık”

Dönem 6 koordinatörlüğünde hazırlanan bu tek günlük programda, intörn doktorların tıpta uzmanlık sınavına hazırlanırken dikkat etmesi gerekilen konular tartışılacaktır. Eğitim programı detayları Ek 4’de sunulmuştur .Bu bağlamda anlatılacak olan konu başlıkları aşağıdadır:

* Etkili Öğrenmeye Bilişsel Yaklaşım: Bilgiyi İçselleştirme
* Sınav Kaygısı ve Stresle Baş Etme
* Uyku, Bilişsel Performans ve Zihin Dinçliği
* Kafein Tüketimi – Çay, Kahve ve Uyarıcılar
* Zihinsel Zorlanma ve Tükenme – Ne Zaman Psikiyatrik Destek Alınmalı?
* Tıp Fakültesi 6. Sınıf Öğrencilerinde Kas-İskelet Sistemi Etkilenimi ve Egzersiz Yaklaşımı
* Sağlıklı beslenmenin ipuçları
* Ders Çalışma Ergonomisi
* Motivasyonun Korunması ve Sürdürülebilirliği
* Ben Nasıl Hazırlandım? Deneyim Paylaşımı

# Klinik Stajlar

Fakültemizde Dönem VI İntörnlük eğitimi 12 ay sürmektedir. İntörnlük döneminde hangi stajların yapılacağı ve stajlardaki öğrenim hedefleri, çağdaş tıp eğitiminin gerekleri ve ulusal hastalık yükü verileri göz önüne alınarak belirlenir. Bu hedef doğrultusunda; öğrenciler, Dönem VI eğitim döneminde, öğretim üyeleri, uzman ve asistanların yol göstericiliğinde, gözetim ve denetim altında aktif olarak hasta hizmetlerinde görev alırlar.

Dönem VI İntörnlük eğitimi 12 adet stajdan oluşmaktadır:

**DAHİLİ TIP BİLİMLERİ**

* Acil Tıp (2 ay zorunlu),
* Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları (1 ay zorunlu, 1 ay seçmeli),
* İç Hastalıkları (1 ay zorunlu, 1 ay seçmeli),
* Ruh Sağlığı ve Hastalıkları (1 ay zorunlu),
* Halk Sağlığı (Aile Hekimliği) (1 ay zorunlu, 1 ay seçmeli)

**CERRAHİ TIP BİLİMLERİ**

* Kadın Hastalıkları ve Doğum (1 ay zorunlu),
* Genel Cerrahi (1 ay zorunlu),

**TEMEL TIP BİLİMLERİ, DAHİLİ TIP BİLİMLER VE CERRAHİ TIP BİLİMLERDEN**

* Temel Tıp Bilimleri, Dahili Tıp Bilimler ve Cerrahi Tıp Bilimlerden belirlenen fakülte bölümlerinden öğrenci tarafından seçilen staj (1 ay)

Yukarıda da belirtildiği gibi 12 adet stajın dördü seçmeli stajlardır (Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Stajı, İç Hastalıkları Stajı, Halk Sağlığı (Aile Hekimliği) Seçmeli Stajı ve öğrencinin belirleyeceği bir bölümde yapacağı Seçmeli Staj). Her bir seçmeli staj için hangi bölümde kaç öğrencinin eğitim alabileceği ilgili Anabilim Dallarının önerileri göz önüne alınarak belirlenir.

Eğitim dönemi 01 Temmuz’da başlar, 30 Haziran tarihinde sona erer. Dönem VI eğitimi için öğrenciler 12 gruba ayrılır. Yukarıda belirtilen staj gruplarına bölüştürülürler. Gruplarda benzer sayıda öğrenci olmasına azami özen gösterilir ancak her bir staj grubunda yer alacak öğrenci sayısı toplam öğrenci sayısına, gecikmeli olarak başlayan öğrenci sayısına ve stajın özelliğine göre değişkenlik gösterebilir.

Genel uyulması gereken kurallar dışında her bir stajda öğrenim hedefleri, sorumluluklar, yetkinlikler, fiziksel şartlar farklılık gösterir bu nedenle her staj dönemi başlangıcında o staj dönemine özgü çalışma programı ve kurallar ile ilgili olarak intörnler bilgilendirilir. Her klinik stajın öğrenme kazanımları (bilgi, beceri ve tutumlar) anabilim/bilim dalı akademik kurulunda belirlenir. Klinik stajda tüm intörn doktorların çekirdek eğitim programında (ÇEP) yer alan konu ve hastalıklar ile standart bir şekilde karşılaşması ve klinik uygulamalar yapması sağlanır. Klinik staj öğrenme kazanımları doğrultusunda intörn çalışma programı oluşturulur. Poliklinik ve klinikte hasta bakımı, tanısal ve tedaviye yönelik girişimler ve diğer mesleksel beceri uygulamalarına ilişkin gözlem ve uygulama sayılarının işleneceği bir intörn karnesi hazırlanır.

Bölümlerde intörn çalışma saatleri 08:30–17:30’dur. Öğrencilerin nöbet sayıları, yasal sınırlar içinde ve her bir dönem için homojen olacak şekilde tanımlanmıştır. İntörn doktorların haftalık nöbet süresi, mesai süresi haricinde 40 saati geçemez. Hekimlik mesleğinin geleneği ve yaşam hakkına saygının gereği olarak hekim adaylarının da özveri ile çalışmayı tecrübe etmesi ve bu tutumu geliştirmesi intörnlük eğitiminin önemli bir parçasıdır.

Dönem VI eğitimini başarı ile tamamlayan öğrenciler mezun olur ve bağımsız hekimlik yapma hakkına kavuşurlar.

# Klinik Staj İşleyişi

1. Dönem başında Anabilim Dalı/Bilim Dalı (AD/BD) tarafından tüm personele (uzman doktor, araştırma görevlisi, hemşire, teknisyen, sekreter vs) intörn doktorların görev ve sorumlulukları hakkında bilgi verilir.

2. İntörn doktorlar, kliniğe hekim kimliğine uygun bir şekilde temiz ve bakımlı olarak beyaz önlükle gelirler.

3. Her AD/BD, intörn doktorlar için gereken fiziksel koşulları sağlar.

4. Sorumlu öğretim üyesi: Her AD/BD akademik kurulu, intörn eğitiminden sorumlu bir öğretim üyesi belirler.

İntörn sorumlusu öğretim üyesi;

1. Klinik staj öğrenme kazanımları doğrultusunda intörn çalışma programını hazırlar, programın uygulanmasını izler, sorunları tespit eder ve çözümüne yardımcı olur.
2. Her klinik staj başında intörn doktorları klinik staj öğrenme kazanımları, intörn çalışma programı, intörnlerin görev ve sorumlulukları, bölüm/klinik, gerekli iletişim bilgileri ve intörn eğitiminde görev alacak öğretim üyeleri hakkında yazılı ve sözlü olarak bilgilendirir.

5. Öğretim üyelerinin sorumluluğunda intörn doktorlar aşağıda tanımlanan etkinliklere katılırlar.

1. Poliklinik uygulamaları:

Poliklinik eğitimi süresince intörn doktorların ilgili klinik stajın ÇEP kapsamındaki hastalıkları görmesi; önleme ve risk tanımlaması yapma, ayırıcı tanı yapma, tanı yöntemlerini doğru kullanma, akılcı ilaç kullanım ilkeleri doğrultusunda reçete yazma ve sevk kriterleri konularında bilgi, beceri ve tutumlarını pekiştirmeleri beklenir.

1. Yatan hasta uygulamaları:

İntörn doktorlar öğretim üyelerinin sorumluluğunda ve uzman doktor veya araştırma görevlilerinin gözetiminde klinikte hasta takibi yapar ve vizitlerde hastalarını sunarlar.

1. Mesleksel Beceri uygulamaları:

Mesleksel Beceri eğitimi, staj öğrenme kazanımları doğrultusunda yapılandırılır. Tanımlanan mesleksel becerilerde (idrar sondası takma vb) önceki eğitim dönemlerinde kazanılmış olan yeterliğin pekiştirilmesi için gerekli asgari uygulama/çalışma sayısı belirlenerek, her intörnün yapması sağlanır.

1. Diğer Eğitim Etkinlikleri:

İntörnlere yönelik planlanacak diğer eğitim etkinlikleri anabilim dallarınca belirlenir.

6. Klinik staj sonunda intörn doktorlardan sözlü ve yazılı geri bildirim alınır.

* Klinik stajın son haftasında, AD/BD başkanı, intörn sorumlusu öğretim üyesi, bölümdeki diğer öğretim üyeleri ve intörn doktorların katılımı ile intörn doktorların klinik staj uygulamasına yönelik geri bildirimlerinin alındığı bir toplantı düzenlenir.
* Bu geri bildirim toplantısının raporu her staj grubu sonunda akademik kurul kararı ile dekanlığa gönderilir.
* Her intörn doktorun karnesi AD/BD başkanı ve sorumlu öğretim üyesi tarafından değerlendirilir.
* İntörn doktorlar, klinik staj programına ilişkin yazılı geribildirimlerini, bir sonraki klinik stajlarının başında verirler.

7. Staj değerlendirmesi:

Staj bittiğinde her ayın sonunda öğrenci değerlendirmesi, sorumlu öğretim üyesi tarafından, tanımlanmış ve objektif ölçütlere göre yapılır. Öğrencinin başarılı sayılabilmesi için her anabilim dalındaki çalışmalarından en az C1 notu alması zorunludur. Dönem VI’da öğrenciye başarı durumu puan ve not olarak bildirilir.

Her intörnün, staj döneminin anabilim dalları tarafından belirlenen programına kesintisiz uyma zorunluluğu vardır, ‘Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği”ne göre Dönem VI intörnlük stajlarında her bir staj süresinin %20’sinden fazlasına mazeretsiz olarak devam etmeyen öğrenci F1 notu alır ve sınıfta kalır. Dönem VI intörnlük stajlarında her bir staj süresinin %20’sinden fazlasına devam etmeyen ve mazereti Fakülte Yönetim Kurulu’nca kabul edilen öğrenci E notu alır ve kalır. Öğrenciler staj notu hakkındaki itirazlarını, sonuçlar ilan edildikten sonra en geç 7 iş günü içerisinde Dekanlığa yazılı olarak yaparlar. Bu itirazlar ilgili öğretim üyeleri tarafından gözden geçirilir ve ancak maddi hata görülürse gerekli not düzeltmesi yapılır. Başka herhangi bir nedenle not değiştirilmez.

# İntörnün Görev Yetki ve Sorumlulukları:

İntörn doktorlar az sayıda işlemi tek başlarına (bağımsız olarak) yapabilirken, geri kalan tüm işlemleri sorumlu öğretim üyesinin bilgisi dahilinde sadece gözlemleyebilir veya gözetim ve denetim altında yapabilirler. Yapabilecekleri ve yapamayacakları işlem başlıkları görev, yetki ve sorumluluklar (GYS) belgesinde ve her Anabilim Dalı’na ait yetkinlik listelerinde belirtilmiştir. Her intörn doktor GYSlerini ve tek başına yapabileceği ve yapamayacağı işlemleri (yani görev sınırlarını) bilmek, Hastanelerimiz genel kurallarına ve görev yaptıkları Anabilim Dalı, Bilim Dalı, servis ve polikliniğe özgü kurallara uymak, Uluslararası Hasta Güvenliği Hedeflerini bilmek ve bu kurallara uyarak hasta bakımını vermek zorundadır.

İntörn doktorların kurum kimliğini sürekli üzerinde taşıması, hastaya ve ekip üyelerine kendini tanıtması, çalıştığı poliklinik / ünite / servisi tanıması, yangın güvenliği ile hasta ve çalışan güvenliği ile ilgili önlemleri ve acil kodları bilmesi gerekmektedir. Rotasyonları dahilinde çalıştıkları her serviste, servis sorumlu başhemşiresi tarafından intörn doktorlara bölüme özgü oryantasyon eğitimi verilir. Bu eğitim, servis ekibinin her değişiminde tekrarlanır. Bunun yanında Dönem 6 Koordinatörlüğü tarafından yıl içerisinde gündemde olan değişik hasta ve çalışan güvenliği konularında eğitimler planlanabilir, tüm intörn doktorların bu eğitimlere de katılması gerekmektedir.

## İntörn doktorların bağımsız yapabileceği görevler;

İntörn doktorlar aşağıdaki görevleri tek başına (bağımsız) yapabilmelidir;

* Hastadan öykü almak,
* Fizik muayene yapmak,
* Temel yaşam desteği uygulamak,
* Kapiller ve venöz kan almak,
* Periferik damar yolu açmak,
* Nütrisyon değerlendirmesi yapmak,
* Ağrı değerlendirmesi yapmak,
* Düşme değerlendirmesi yapmak,
* Müdahale öncesi el hijyeni kurallarına uymak zorundadır.

## İntörn doktorların gözetim altında yapabileceği görevler

İntörn doktorlar aşağıdaki görevleri ilgili anabilim dalı öğretim elemanları ve araştırma görevlileri gözetiminde yapabilir. Bu görevler özünde benzer olmakla birlikte anabilim dalına göre değişkenlik gösterebilir ve detayları anabilim dalı yetkinlik listelerinde bulunmaktadır.);

* Ayırıcı tanı yaparak gerekli tetkikleri istemek, sonuçlarını takip etmek,
* Konsültasyon istemek,
* Erişkin ve çocuk hastaya ileri yaşam desteği uygulamak
* Sütur atmak,
* Nasogastrik sonda / beslenme tüpü yerleştirmek,
* Lavman yapmak,
* Üreteral kateterizasyon yapmak,
* Kültür örneği alınması,
* Trakeal aspirasyon,
* Hasta dosyasına günlük izlem notu ve epikriz yazmak,
* Ambu-maske ile havalandırmaktır.

## İntörn doktorların diğer görevleri

Yukarıda sayılanlar dışında intörn doktorların yapmakla yükümlü olduğu diğer görevleri aşağıda sıralanmıştır

* Vizitlere katılmak, hastaların tanı/tedavi süreçleri ve izlemleri konusunda araştırma görevlilerine yardımcı olmak,
* Hastalara yönelik ileri tanısal ve girişimsel işlemlerde ekibe yardım etmek (kemik iliği biyopsi ve aspirasyon, torasentez, parasentez, lomber ponksiyon, santral kateter takılması, endoskopik tetkikler, biyopsi vb.),
* Hasta ilaç istemlerinin yapılması konusunda tedavi ekibine yardımcı olmak,
* Ameliyathanede cerrahi işlemlere yardım etmek,
* İlgili anabilim dalı intörn eğitim programı dahilinde nöbet tutmak,
* Servis, poliklinik ve hastane kurallarına uymak,
* Hasta haklarına ve mahremiyetine riayet etmek (Hasta bilgilerini veya resimlerini hiçbir alanda paylaşamaz),
* Hasta güvenliğini tehdit eden bir olaya şahit olduğunda mutlaka sorumlu doktor ve hemşireye haber vermek,
* Acil kodları (mavi kod, pembe kod, beyaz kod) bilmek ve derhal haber vermek,
* Hastanenin verdiği kimlik kartını mutlaka takmak,
* Kendini doktora, hemşireye, servis/poliklinik çalışanlarına ve hastaya tanıtmak,
* Dekanlık ve Anabilim dalı Başkanlıklarının belirlediği staj programına ve ders saatlerine uymak, eğitim toplantılarına katılmak,
* İntörn Eğitim Programı’nda tanımlanan işlemleri ve eğitim aktivitelerini yeterli miktarda yapmak ve bunları düzenli olarak kaydetmektir.

# İntörn Doktorluk Eğitimi Programı-

İntörn doktorluk eğitimi programı-12 ay boyunca devam etmekte ve öğrenci bu süreçte toplam 60 AKTS kredi kazanmaktadır. Stajların anabilim dalları, staj süreleri ve AKTS değerleri aşağıda sunulmuştur.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anabilim Dalı**  | **Kredi AKTS** | **Süre** |
| Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı | 5 | 1 ay |
| Seçmeli 1- Çocuk Sağlığı ve HastalıklarıAnabilim Dalı | 5 | 1 ay |
| İç HastalıklarıAnabilim Dalı | 5 | 1 ay |
| Seçmeli 2- İç HastalıklarıAnabilim Dalı | 5 | 1 ay |
| Acil Tıp Anabilim Dalı | 10 | 2 ay  |
| Halk Sağlığı Aile Hekimliği) Anabilim Dalı | 5 | 1 ay |
| Seçmeli 3- Halk Sağlığı Anabilim Dalı | 5 | 1 ay |
| Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı | 5 | 1 ay |
| Genel Cerrahi Anabilim Dalı | 5 | 1 ay |
| Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı | 5 | 1 ay |
| Seçmeli 4\* (Elektif) | 5 | 1 ay |

\* Yukarıda yer alan “Seçmeli 4” için aşağıda yer alan anabilim dallarından birisi seçilecektir.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cerrahi Bilimler*** | ***Dahili Bilimler*** |
| Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı | Deri ve Zührevi Hastalıkları Ana Bilim Dalı |
| Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı | Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı |
| Çocuk Cerrahisi Anabilim DalI | Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı |
| Göz Hastalıkları Anabilim Dalı | Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı |
| Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı | Kardiyoloji Anabilim Dalı |
| Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı | Nükleer Tıp Anabilim Dalı |
| Ortopedi Anabilim Dalı | Nöroloji Anabilim Dalı |
| Üroloji Anabilim Dalı | Radyoloji Anabilim Dalı |
| Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahisi Anabilim Dalı | Tıbbi Genetik Anabilim Dalı |
| Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı  | Tıbbi Farmakoloji Anabilim Dalı |
| ***Temel Bilimler***  | Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları |
| Tıp Eğitimi |  |

## Grup akış şeması

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Grup A | Grup B | Grup C | Grup D | Grup E | Grup F |
|  | Alt grup 1 | Alt grup 2 | Alt grup 3 | Alt grup 4 | Alt grup 5 | Alt grup 6 | Alt grup 7 | Alt grup 8 | Alt grup 9 | Alt grup 10 | Alt grup 11 | Alt grup 12 |
| Temmuz | HS-Z | HS-S | ÇS-Z | ÇS-S | RS | SE\_4 | İH-Z | İH-S | KD | GC | Acil | Acil |
| Ağustos | HS-S | HS-Z | ÇS-S | ÇS-Z | SE\_4 | RS | İH-S | İH-Z | GC | KD | Acil | Acil |
| Eylül  | Acil | Acil | HS-Z | HS-S | ÇS-Z | ÇS-S | RS | SE\_4 | İH-Z | İH-S | KD | GC |
| Ekim  | Acil | Acil | HS-S | HS-Z | ÇS-S | ÇS-Z | SE\_4 | RS | İH-S | İH-Z | GC | KD |
| Kasım  | KD | GC | Acil | Acil | HS-Z | HS-S | ÇS-Z | ÇS-S | RS | SE\_4 | İH-Z | İH-S |
| Aralık  | GC | KD | Acil | Acil | HS-S | HS-Z | ÇS-S | ÇS-Z | SE\_4 | RS | İH-S | İH-Z |
| Ocak  | İH-Z | İH-S | KD | GC | Acil | Acil | HS-Z | HS-S | ÇS-Z | ÇS-S | RS | SE\_4 |
| Şubat | İH-S | İH-Z | GC | KD | Acil | Acil | HS-S | HS-Z | ÇS-S | ÇS-Z | SE\_4 | RS |
| Mart  | RS | SE\_4 | İH-Z | İH-S | KD | GC | Acil | Acil | HS-Z | HS-S | ÇS-Z | ÇS-S |
| Nisan | SE\_4 | RS | İH-S | İH-Z | GC | KD | Acil | Acil | HS-S | HS-Z | ÇS-S | ÇS-Z |
| Mayıs  | ÇS-Z | ÇS-S | RS | SE\_4 | İH-Z | İH-S | KD | GC | Acil | Acil | HS-Z | HS-S |
| Haziran  | ÇS-S | ÇS-Z | SE\_4 | RS | İH-S | İH-Z | GC | KD | Acil | Acil | HS-S | HS-Z |

# Temel Hekimlik Uygulamaları Öğrenme Düzeyleri

Tıp fakültesinden mezun olan hekimin, temel hekimlik uygulamaları sırasında sergilemesi gereken performansın, dolayısıyla öğrenmenin asgari düzeyini belirtir. Asgari düzey listesindeki her bir beceri/ uygulama için ayrı ayrı belirlenir. Fakülteler uyguladıkları eğitim süresi içinde, her bir öğrencinin söz konusu hekimlik uygulamasını belirlenen asgari düzeyde yapabilir duruma gelmesini sağlarlar.

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenme Düzeyi** | **Açıklama** |
| **1** | Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir ve sonuçlarını hasta ve/ veya yakınlarına açıklar |
| **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 |
| \* Ön değerlendirmeyi/değerlendirmeyi yapar, gerekli planları oluşturur, uygular ve süreç ve sonuçlarıyla ilgili hasta ve yakınlarını/toplumu bilgilendirir |

Kaynak: U–ÇEP 2020

##  U-ÇEP-2020 TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI LİSTESİ

|  |  |
| --- | --- |
| **Temel Hekimlik Uygulamaları** | **Düzey** |
| **A. Öykü alma** |
| 1. Genel ve soruna yönelik öykü alabilme | 4 |
| 2. Mental durumu değerlendirebilme | 3 |
| 3. Psikiyatrik öykü alabilme | 3 |
| 4.Özel yaklaşım gerektiren ve farklı gelişimsel özelliklere sahip çocuklar ile etkili iletişim kurabilme. | 3 |
| 5.Çocuk ve gencin yönetiminde bireyin sosyodemografik ve sosyokültürel geçmişini de dikkate alan bütüncül biyopsikososyal bir yaklaşım gösterir | 3 |
| **B. Genel ve soruna yönelik fizik muayene** |
| 1. Adli olgu muayenesi | 3 |
| 2. Antropometrik ölçümler | 3 |
| 3. Batın muayenesi | 4 |
| 4. Bilinç değerlendirme | 4 |
| 5. Çocuk ve yenidoğan muayenesi | 4 |
| 6. Deri muayenesi | 4 |
| 7. Digital rektal muayene | 3 |
| 8. Gebe muayenesi | 3 |
| 9. Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi | 4 |
| 10. Göz dibi muayenesi | 2 |
| 11. Göz muayenesi | 3 |
| 12. Jinekolojik muayene | 3 |
| 13. Kardiyovasküler sistem muayenesi | 4 |
| 14. Kas‐İskelet sistem muayenesi | 3 |
| 15. Kulak-burun-boğaz ve baş boyun muayenesi | 3 |
| 16. Meme ve aksiller bölge muayenesi | 3 |
| 17. Nörolojik muayene | 3 |
| 18. Olay yeri incelemesi | 2 |
| 19. Ölü muayenesi | 3 |
| 20. Ruhsal durum muayenesi | 3 |
| 21. Solunum sistemi muayenesi | 4 |
| 22. Ürolojik muayene | 3 |
| **C. Kayıt tutma, raporlama ve bildirim** |
| 1. Adli rapor hazırlayabilme | 3 |
| 2. Adli vaka bildirimi düzenleyebilme | 4 |
| 3. Aydınlatma ve onam alabilme | 4 |
| 4. Engellilik raporu konusunda danışmanlık yapabilme | 3 |
| 5. Epikriz hazırlayabilme | 4 |
| 6. Güncel mevzuata uygun sağlık raporlarını hazırlayabilme | 3 |
| **C. Kayıt tutma, raporlama ve bildirim** |
| 7. Hasta dosyası hazırlayabilme | 4 |
| 8. Ölüm belgesi düzenleyebilme | 3 |
| 9. Reçete düzenleyebilme | 4 |
| 10. Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme | 4 |
| 11. Yasal olarak bildirimi zorunlu hastalıkları ve durumları bildirme ve raporlama | 4 |
| **D. Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler** |
| 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 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 | 2 |
| 9. Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme | 4 |
| 10. Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara ulaştırabilme | 4 |
| 11. Mikroskop kullanabilme | 4 |
| 12. Peak‐flow metre kullanabilme ve değerlendirebilme | 3 |
| 13. Periferik yayma yapabilme ve değerlendirebilme | 3 |
| 14. Su dezenfeksiyonu yapabilme | 3 |
| 15. Su numunesi alabilme | 3 |
| 16. Sularda klor düzeyini belirleyebilme ve değerlendirebilme | 3 |
| 17. Tam idrar analizi (mikroskopik inceleme dahil) yapabilme ve değerlendirebilme | 3 |
| 18. Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme | 3 |
| 19. Vaginal akıntı örneği hazırlayabilme | 3 |
| **E. Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar** |
| 1. Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu yapabilme | 3 |
| 2. Adli olguların yönetilebilmesi | 3 |
| 3. Airway uygulama | 3 |
| 4. Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygulayabilme | 4 |
| 5. Akılcı laboratuvar ve görüntüleme inceleme istemi yapabilme | 4 |
| 6. Arteryal kan gazı alma | 3 |
| 7. Atel hazırlayabilme ve uygulayabilme | 3 |
| 8. Balon maske (ambu) kullanımı | 4 |
| 9. Bandaj, turnike uygulayabilme | 4 |
| 10. Burun kanamasına müdahale edebilme | 2 |
| 11. Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme (persentil eğrileri, tanner derecelendirmesi) | 3 |
| 12. Çoklu travma hastasının değerlendirilmesi | 3 |
| 13. Damar yolu açabilme | 3 |
| 14. Defibrilasyon uygulayabilme | 4 |
| 15. Delil tanıyabilme/koruma/nakil | 2 |
| 16. Deri-yumuşak doku apsesi açabilme | 3 |
| 17. Dış kanamayı durduracak/sınırlayacak önlemleri alabilme | 3 |
| 18. Dix Hallpike testi ve Epley manevrası uygulayabilme | 3 |
| 19. Doğum sonrası anne bakımını yapabilme | 3 |
| 20. Doğum sonrası bebek bakımı yapabilme | 3 |
| 21. El yıkama | 4 |
| 22. Endoskopik işlem | 1 |
| 23. Entübasyon yapabilme | 3 |
| 24. Epizyotomi açılabilme ve dikebilme | 2 |
| 25. Gebe ve loğusa izlemi yapabilme | 3 |
| 26. Genogram çıkarabilme (soy ağacı çıkarabilme) | 1 |
| 27. Glasgow/AVPU koma skalasının değerlendirilebilme | 4 |
| 28. Gözden yçabancı cisim çıkarılması | 2 |
| 29. Hastadan biyolojik örnek alabilme | 3 |
| 30. Hastanın uygun olarak taşınmasını sağlayabilme | 4 |
| 31. Hastaya koma pozisyonu verebilme | 4 |
| **E. Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar** |
| 32. Hastayı uygun biçimde sevk edebilme | 4 |
| 33. Hava yolundaki yabancı cismi çıkarmaya yönelik ilk yardım yapabilme | 3 |
| 34. Hukuki ehliyeti belirleyebilme | 2 |
| 35. IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme | 4 |
| 36. İdrar sondası takabilme | 3 |
| 37. İleri yaşam desteği sağlayabilme | 3 |
| 38. İntihara müdahele | 2 |
| 39. İntraosseos uygulama yapabilmesi | 2 |
| 40. Kan basıncı ölçümü yapabilme | 4 |
| 41. Kan transfüzyonu yapabilme | 3 |
| 42. Kapiller kan örneği alabilme | 4 |
| 43. Kene çıkartabilme | 3 |
| 44. Kültür için örnek alabilme | 3 |
| 45. Lavman yapabilme | 3 |
| 46. Lomber Ponksiyon yapabilme | 1 |
| 47. Minimental durum muayenesi | 3 |
| 48. Nazogastrik sonda uygulayabilme | 3 |
| 49. Normal spontan doğum yaptırabilme | 2 |
| 50. Oksijen ve nebul‐inhaler tedavisi uygulayabilme | 4 |
| 51. Oral, rektal, vajinal ve topikal ilaç uygulamaları yapabilme | 3 |
| 52. Otopsi yapabilme | 2 |
| 53. Parasentez yapabilme | 1 |
| 54. Perikardiyosentez uygulayabilme | 1 |
| 55. Plevral ponksiyon/torasentez yapabilme | 2 |
| 56. PPD testi uygulayabilme ve değerlendirme | 3 |
| 57. Puls oksimetre uygulayabilme ve değerlendirebilme | 4 |
| 58. Rinne‐Weber testleri uygulayabilme | 3 |
| 59. Servikal collar (boyunluk) uygulayabilme | 4 |
| 60. Soğuk zincire uygun koruma ve taşıma sağlayabilme | 4 |
| 61. Solunum fonksiyon testlerini değerlendirebilme | 3 |
| 62. Suprapubik mesane ponksiyonu yapabilme | 2 |
| **E. Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar** |
| 63. Temel yaşam desteği uygulayabilme | 4 |
| 64. Topuk kanı alabilme | 4 |
| 65. Travma sonrası kopan uzvun uygun olarak taşınmasını sağlayabilme | 4 |
| 66. Uygulanacak ilaçları doğru şekilde hazırlayabilme | 3 |
| 67. Vajinal ve servikal örnek alabilme | 3 |
| 68. Yara‐yanık bakımı yapabilme | 3 |
| 69. Yenidoğan canlandırması | 2 |
| 70. Yüzeyel sütür atabilme ve alabilme | 4 |
| 71. Zehirlenmelerde akut dekontaminasyon ilkelerini sağlama | 2 |
| **F. Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları** |
| 1. Acil yardımların organizasyonunu yapabilme | 3 |
| 2. Aile planlaması danışmanlığı yapabilme | 4 |
| 3. Bağışıklama danışmanlığı verebilme | 4 |
| 4. Bağışıklama hizmetlerini yürütebilme | 4 |
| 5. Doğru emzirme yöntemlerini öğretebilme | 4 |
| 6. Geriyatrik değerlendirme yapabilme | 3 |
| 7. Kendi kendine meme muayenesini öğretebilme | 4 |
| 8. Kontrasepsiyon yöntemlerini doğru uygulayabilme ve kullanıcıları izleyebilme | 3 |
| 9. Maluliyet değerlendirme | 1 |
| 10. Olağan dışı durumlarda sağlık hizmeti sunabilme | 2 |
| 11. Periyodik sağlık muayenesi (görme, işitme, metabolik hastalıklar, riskli grupların aşılanması, kanser taramaları) | 4 |
| 12. Sağlık çalışanlarının sağlığının korunması ile ilişkili önlemleri alabilme | 4 |
| 13. Sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonları engelleyici önlemleri alabilme | 3 |
| 14. Toplu yaşam alanlarında enfeksiyonları engelleyici önlemleri alma | 4 |
| 15. Topluma sağlık eğitimi verebilme | 3 |
| 16. Toplumda bulaşıcı hastalıklarla mücadele edebilme | 3 |
| **F. Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları** |
| 17. Toplumda sağlıkla ilgili sorunları epidemiyolojik yöntemler kullanarak saptayabilme ve çözüm yollarını ortaya koyabilme | 3 |
| 18. Toplumdaki risk gruplarını belirleyebilme | 3 |
| **G. Bilimsel araştırma ilke ve uygulamaları** |
| 1. Bilimsel verileri derleyebilme, tablo ve grafiklerle özetleyebilme, | 3 |
| 2. Bilimsel verileri uygun yöntemlerle analiz edebilme ve sonuçları yorumlayabilme | 2 |
| 3. Bir araştırmayı bilimsel ilke ve yöntemleri kullanarak planlayabilme | 2 |
| 4. Güncel literatür bilgisine ulaşabilme ve eleştirel gözle okuyabilme | 3 |
| 5. Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygulayabilme | 3 |
| 6. Sağlık düzeyi göstergelerini kullanarak hizmet bölgesinin sağlık düzeyini yorumlayabilme | 3 |
| **H. Sağlıklılık** |
| 1. Bağışıklama-çocukluk çağı ve erişkinlerde | 4 |
| 2. Bebek Sağlığı İzlemi | 4 |
| 3. Egzersiz ve fiziksel aktivite | 4 |
| 4. Hayatın farklı evrelerinde izlem ve periyodik sağlık muayeneleri (gebelik, doğum, lohusalık, yenidoğan, çocukluk, ergenlik, yetişkinlik, yaşlılık) | 4 |
| 5. Sağlıklı beslenme | 4 |
| **I. Taramalar** |
| 1. Evlilik öncesi tarama programı | 4 |
| 2. Gelişimsel kalça displazisi tarama programı | 4 |
| 3. Görme tarama programları | 4 |
| 4. İşitme tarama programları | 4 |
| 5. Yenidoğan metabolik ve endokrin hastalık tarama programı | 4 |

# Ekler

## Ek 1: Kurum Oryantasyon Eğitimi Programı

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Gün** | **Konu**  | **İçerik** |
| 08.30- 09.20 | Sağlıkta Kalite Standartları  | Kalite temel kavramlarSağlıkta Kalite SistemiÖz değerlendirmeİyileştirme faaliyetleriİstenmeyen olay bildirim sistemiGösterge yönetimiKalite komiteleri ve ekipler |
| 09.30-10.20  | Etkili İletişim Teknikleri | İletişim nedir? Çeşitleri nelerdir?İletişimi etkileyen faktörler ve etkili iletişimin kurallarıTek yönlü iletişim, çift yönlü iletişimBeden dili, Sen-Ben diliİş hayatında iletişimin önemi ve takım çalışmasıZor insan tipleri ve zor insanlarla başa çıkmaİş hayatında stres ve kaygı bozukluğu |
| 10.30-11.20  | İnsan Kaynakları Uygulamaları/Temel Haklar | Görev tanımlarıKılık kıyafet yönetmeliğiDisiplin yönetmeliği ve süreçleriPersonel mesai uygulamalarıHekim haklarıHasta hakları |
| 11.30-12.20  | Hasta Deneyimi | Hasta ve hasta yakınları ile iletişim Sağlık ekibinin birbiriyle iletişimiİnterdisipliner çalışma ve iletişim |
| 12.30-13.30 | Yemek Arası |  |
| 13:30-14.20 | Bilgi Güvenliği | Bilgi güvenliğiVeri ve bilgi çeşitleri Kişisel ve kurumsal verilerin mahremiyetiBilişim suçlarıSiber tehditlerGüvenliği tehlikeye atan unsurlarZararlı yazılımlar, bulaşma ve zarar verme şekilleriBilgi güvenliği konusunda bize düşen görevlerKorunma tedbirleri ve bilgi güvenliği genel kurallar |
| 14.30-15.20  | Bilgi Yönetim Sistemleri | Hastane bilgi yönetim sistemi uygulama eğitimi |
| 15.30-17.20  | Enfeksiyon kontrol önleme programı | Teorik ve Uygulama |
| **2. Gün** |  |  |
| 08.30- 09.20 | Acil durum yönetimi | Afet tanımlanmasıAfet öncesi hazırlıkAfet sırasında ve sonrasında doğru davranış şekilleriAfet sonrası ilk yardımHastanelerimiz acil durum kodları Salgın? Hastanenin planı var mı? |
| 09.30-10.20  | Numune güvenliği | Mikrobiyoloji, laboratuvar ve patoloji süreçleriNumune alınması, saklanması ve işlenmesi ile ilgili kurallar |
| 10.30-11.20  | Laboratuvar süreci | Biyogüvenlik nedir?Biyogüvenlik dereceleriLaboratuvar standartlarıKalibrasyonLaboratuvarda uyulması gereken kurallar |
| 11.30-12.20  | Diğer eğitimler | Bebek dostu hastaneOrgan bağışına yönelik eğitim |
| 12.30-13.30 | Yemek arası |  |
| 13:30-17.30 | Hastane birimleri oryantasyonu ve bölümlerde tanışma |  |

## Ek 2: İntörn Simulasyon Günleri Programı

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **GRUP 1** | **GRUP 2** | **GRUP 3** | **GRUP 4** | **GRUP 5** | **GRUP 6** | **GRUP 7** | **GRUP 8** |
| **1. GÜN**  |
| 08:30 | 09:10 | Konu 1 | Konu 2 | Konu 3 | Konu 4 | Konu 5 | Konu 6 | Konu 7 | Konu 8 |
| 09:30 | 10:10 | Konu 2 | Konu 3 | Konu 4 | Konu 5 | Konu 6 | Konu 7 | Konu 8 | Konu 1 |
| 10:30 | 11:10 | Konu 3 | Konu 4 | Konu 5 | Konu 6 | Konu 7 | Konu 8 | Konu 1 | Konu 2 |
| 11:30 | 12:10 | Konu 4 | Konu 5 | Konu 6 | Konu 7 | Konu 8 | Konu 1 | Konu 2 | Konu 3 |
| 13:30 | 14:10 | Konu 5 | Konu 6 | Konu 7 | Konu 8 | Konu 1 | Konu 2 | Konu 3 | Konu 4 |
| 14:30 | 15:10 | Konu 6 | Konu 7 | Konu 8 | Konu 1 | Konu 2 | Konu 3 | Konu 4 | Konu 5 |
| 15:30 | 16:10 | Konu 7 | Konu 8 | Konu 1 | Konu 2 | Konu 3 | Konu 4 | Konu 5 | Konu 6 |
| 16:30 | 17:10 | Konu 8 | Konu 1 | Konu 2 | Konu 3 | Konu 4 | Konu 5 | Konu 6 | Konu 7 |
| **2. GÜN** |  |
|  | **TÜM GRUPLAR BİRLİKTE** |
| 08:30 | 09:10 | Anamnez alma  |
| 09:30 | 10:10 | Konsültasyon |
| 10:30 | 11:10 | Hasta-hasta yakınları ile iletişim  |
| 11:30 | 12:10 | Tıpta Hiyerarşi  |
| 13:00 | 14:30 | ASS | PS | HOS |  |  |  |  |  |
| 14:45 | 16:00 |  | ASS | PS | HOS |  |  |  |  |
| 16:15 | 17:30 |  |  | ASS | PS | HOS |  |  |  |
| **3. GÜN** |
| 08:30 | 10:00 |  |  |  | ASS | PS | HOS |  |  |
| 10:15 | 11:45 |  |  |  |  | ASS | PS | HOS |  |
| 13:00 | 14:30 |  |  |  |  |  | ASS | PS | HOS |
| 14:45 | 16:00 | HOS |  |  |  |  |  | ASS | PS |
| 16:15 | 17:30 | PS | HOS |  |  |  |  |  | ASS |

Konu 1: Nabız-Solunum sayma, Satürasyon Bakma, Tansiyon Ölçme, Kan şekeri ölçme

Konu 2: Primer Sütur Atma

Konu 3: Enjeksiyon Yapma (IV, IM, SC), Damaryolu açma, Kan alma

Konu 4: Nazogastrik Sonda Takma, Foley Sonda Takma

Konu 5: Ölümcül Ritimler, defibrilasyon

Konu 6: Güvenlik çemberi oluşturma, Monitorize etme, EKG Çekme

Konu 7: Atel, Sargı, Bandaj

Konu 8: Temel Yaşam Desteği

ACS: Acil Servis Senaryoları (Arrest Hastaya Yaklaşım, Travma Yönetimi, Anaflaktik Şok Yönetimi)

Poliklinik Senaryoları (Anamnez Alma, Fizik Muayene, Konsültasyon Yapma, Reçete Yazma)

Hasta Odası Simulasyonları (Nazogastrik Sonda Takma, Foley Sonda Takma, Post Operatif Komplikasyon)

Ek 3:“Hekimliğe Hazırım” Programı

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Konu Başlığı**  | **Ana Bilim Dalı**  | **Eğitici**  |
| Karın ağrısına yaklaşım (kolesistit, pakreatit) | İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Akut böbrek yetersizliği | İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Sıvı, elektrolit ve asit-baz bozuklukları | İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Gastrointestinal kanamaya yaklaşım  | İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Hemorajik diyatezi olan hastaya yaklaşım | İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Hiperglisemi – Hipoglisemi ve ketoasidoz | İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Çocuklarda ateş | Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Çocuklarda febril / nonfebril konvülziyon  | Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Çocuklarda ishal ve rehidratasyon  | Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Çocuklarda solunum yetmezliği  | Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Çocuklarda diyabetik ketoasidoza yaklaşım | Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Pediatrik kardiyopulmoner resüsitasyon  | Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Doğum odası bebek bakımı ve yenidoğan resüsitasyon  | Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Çocuklarda akut batın, karın ağrısına yaklaşım | Çocuk Cerrahisi Ana Bilim Dalı |  |
| Çocuk psikiyatrisinde aciller | Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| Şoktaki hastaya yaklaşım | Anesteziyoloji ve Reanimasyon Ana Bilim Dalı |  |
| Kardiyopulmoner resüsitasyon  | Anesteziyoloji ve Reanimasyon Ana Bilim Dalı |  |
| Akut batına yaklaşım | Genel Cerrahi Ana Bilim Dalı |  |
| Obstetrik/jinekolojik aciller | Kadın Hastalıkları ve Doğum Ana Bilim Dalı |  |
| Kafa travmasına yaklaşım | Beyin ve Sinir Cerrahisi Ana Bilim Dalı |  |
| Ortopedik aciller, açık kırık ve kemik grafilerinin değerlendirilmesi | Ortopedi Ana Bilim Dalı |  |
| Abdominal görüntülemeleri yorumlama | Radyoloji Ana Bilim Dalı |  |
| Kraniyal görüntülemelerin değerlendirilmesi | Radyoloji Ana Bilim Dalı |  |
| Direkt göğüs grafileri ve toraks BT değerlendirilmesi | Radyoloji Ana Bilim Dalı |  |
| Acilde ampirik antibiyotik uygulaması | Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı |  |
| Isırıklı hasta, kuduz ve tetanos yaklaşım | Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı |  |
| Bilinç değişikliği veya nöbet ile gelen hastaya yaklaşım | Nöroloji Ana Bilim Dalı |  |
| Akut akciğer ödemi | Kardiyoloji Ana Bilim Dalı |  |
| Hipertansif aciller | Kardiyoloji Ana Bilim Dalı |  |
| Kardiyak aritmilere yaklaşım | Kardiyoloji Ana Bilim Dalı |  |
| Akut koroner sendrom, göğüs ağrısı ile gelen hastaya yaklaşım | Kardiyoloji Ana Bilim Dalı |  |
| Solunum yetersizliği olan hastaya yaklaşım | Göğüs Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |
| İntoksikasyon, böcek ısırıkları ve sokmalar | Acil Tıp Ana Bilim Dalı |  |
| Travmaya genel yaklaşım ve yüksekten düşmeler, trafik kazaları, politravma | Acil Tıp Ana Bilim Dalı |  |
| Sözlü ve fiziki saldırı karşısında davranış ve diğer psikiyatrik aciller | Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı |  |

Ek 4: Tıpta Uzmanlık Sınavına Hazırlık “Performans ve Dayanıklılık”

#### **09:00 – 09:15 Kayıt ve Açılış**

#### **09:15 – 09:45 1. Oturum:**

**“Etkili Öğrenmeye Bilişsel Yaklaşım: Bilgiyi İçselleştirme”**

* Öğrenme Süreci ve Bilişsel Dinamikler Süreçler
	+ Dikkat, algı ve ön bilgi kavramlarının süreçteki rolü ve önemi
	+ Aktif öğrenme
	+ Bilişsel Yük Kuramı
* **Bilişsel** Yaklaşım
	+ Bilgi İşleme Modeli: Duyusal kayıt, kısa süreli bellek, uzun süreli bellek, geri çağırma
	+ Şemalar, zihinsel modeller ve anlamlı/derin/kalıcı öğrenme (yüzeysel öğrenmenin karşılığı olarak)
	+ Yansıtıcı Pratikler ve Anlamlandırma
* Tekrar **Yapma**
	+ Dağınık Tekrar ve Aralıklı Öğrenme Anlayışı
	+ Test Etkisi Yaklaşımı
	+ Unutma Eğrisi ve Kalıcı Bilgi Olgusu
* Metabilişsel **Süreçler**
	+ Öz Öğrenme, öz yönetim, öz farkındalık
	+ Gelişim günlükleri
	+ Bilinen ve bilinmeyeni fark edip ayrıştırmak
* **Etkin Öğrenme**
	+ Bilişsel İpuçları (Nimonik Tekniği vb.)
	+ 21. Yüzyıl öğreneni olma
	+ Hayat boyu öğrenme felsefesini benimseme

#### **09:45 – 10:15 2. Oturum:**

**Sınav Kaygısı ve Stresle Baş Etme,**

* Sınav sürecinde ortaya çıkan kaygının doğası
* Psikolojik dayanıklılık nasıl geliştirilir?
* Stresle baş etme yolları, öz düzenleme teknikleri
* Gevşeme yöntemleri: Nefes egzersizleri, kas gevşetme, mindfulnesi

#### **10:15 – 10:45 3. Oturum:**

**Uyku, Bilişsel Performans ve Zihin Dinçliği**

* Uyku hijyeninin öğrenme ve dikkat üzerindeki etkileri
* Uykusuzluk ile baş etme stratejileri
* Uykunun stresle ilişkisi

#### **10:45 – 11:00** **☕️ Ara**

#### **11:00 – 11:30 4. Oturum:**

**Kafein Tüketimi – Çay, Kahve ve Uyarıcılar,**

* Kahve ve çayın dozunda kullanımı
* Kafein toleransı, bağımlılık ve uykuya etkileri

#### **11:30 – 12:00 5. Oturum:**

**Zihinsel Zorlanma ve Tükenme – Ne Zaman Psikiyatrik Destek Alınmalı?**

* TUS sürecinde yaşanabilecek psikolojik zorlanmalar
* Odaklanma güçlüğü, motivasyon kaybı, uyku sorunları gibi belirtiler ne zaman ciddiye alınmalı?
* Psikiyatriye başvurmak bir zayıflık mı? Stigmayı nasıl aşarız?
* Psikiyatri ve psikoterapi desteği süreci nasıl işler?

#### **12:00 – 12:30 6. Oturum**

#### **“Tıp Fakültesi 6. Sınıf Öğrencilerinde Kas-İskelet Sistemi Etkilenimi ve Egzersiz Yaklaşımı”,**

* Postural bozukluk nedir?
* Postural bozukluk için anatomik risk faktörleri nelerdir?
* Postural bozukluk için bireysel risk faktörleri nelerdir?
* Ofis çalışanlarında doğru oturma postürü nasıl olmalıdır?
* Ofis çalışmasında doğru çevresel dizayn nasıl olmalıdır?
* Çalışma postürümüz kas-iskelet sistemini nasıl etkiler?
* Oturma postürünün beraberinde getirdiği sağlık riskleri neler olabilir?
* Ofis çalışanlarında en çok görülmesi beklenen kas-iskelet hastalıkları nelerdir?
* “Üst Çapraz” sendromu nedir?
* “Üst Çapraz” sendromunda hangi kaslar için, ne tip egzersizler önerilmelidir?
* “Mekanik Bel Ağrısı” nedir?
* “Mekanik Bel Ağrısı” nda hangi kaslar için, ne tip egzersizler önerilmelidir?
* Ofis dizaynı örnekleri
* Ofis egzersizi örnekleri
* Öneriler
* Yaşam tarzı değişiklikleri

**12:30 – 13:30 Öğle Arası**

#### **13:30 – 14:00 7. Oturum:**

**“Sağlıklı Beslenmenin İpuçları"**

* Öğrenme ve dikkat için destekleyici beslenme
* Düzensiz yemek alışkanlıklarının stres üzerindeki etkileri
* Sınav döneminde sağlıklı beslenme ipuçları

#### **14:00 - 14:30 8. Oturum:**

**“Ders Çalışma Ergonomisi”,**

* Postural bozukluklar
* Postural bozukluk için anatomik ve bireysel risk faktörleri
* Öğrencilerde doğru oturma postürü ve doğru çevresel düzenleme

**14:30– 1*5*:*0*0 *☕️ Ara***

#### **15:00 – 15:30 9. Oturum:**

**Motivasyonun Korunması ve Sürdürülebilirliği,**

* Hedef belirleme ve içsel motivasyon geliştirme
* Motivasyon düşüklüğü dönemlerinde strateji değiştirme
* Kendini tanıma ve kendi ritmini oluşturma

**15:30-16:30 10. Oturum:**

 **“Ben Nasıl Hazırlandım?” – Deneyim Paylaşımı** (Düzenleme kurulu + 2 mezun)

#### **16:30 – 17:00 Geri Bildirimler ve Kapanış**