



T.C.

LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

DÖNEM VI EĞİTİM VE ÖĞRETİM REHBERİ

İçindekiler

Kısaltmalar	3
Giriş ve Amaç	4
Kurum oryantasyon eğitimi	5
Klinik Stajlar	7
Klinik Staj İşleyişi	9
İntörnün Görev Yetki ve Sorumlulukları:	11
İntörn doktorların bağımsız yapabileceği görevler;.....	11
İntörn doktorların gözetim altında yapabileceği görevler	11
İntörn doktorların diğer görevleri.....	12
İntörn Doktorluk Eğitimi Programı-	13
Grup akış şeması.....	14
Temel Hekimlik Uygulamaları Öğrenme Düzeyleri.....	15
U-ÇEP-2020 TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI LİSTESİ	15

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 “İntörnlük” dönemi olarak tanımlanır. Bu dönemde İntörn 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

İntörn 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.

Kurum oryantasyon eğitimi

Her intörn doktor hastanelerimizde göreve başlamadan önce, Dönem VI Koordinatörlüğü tarafından ilan edilen tarihlerde, kurum oryantasyon eğitimini almalıdır. Eğitim 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 bağıışı)

Program:

1. Gün	Konu	İçerik
08.30- 09.20	Sağlıkta Kalite Standartları	Kalite temel kavramlar Sağlıkta Kalite Sistemi Öz değerlendirme İyileştirme faaliyetleri İstenmeyen olay bildirim sistemi Gösterge yönetimi Kalite komiteleri ve ekipler
09.30-10.20	Etkili İletişim Teknikleri	İletişim nedir? Çeşitleri nelerdir? İletişimi etkileyen faktörler ve etkili iletişimin kuralları Tek yönlü iletişim, çift yönlü iletişim Beden dili, Sen-Ben dili İş hayatında iletişimin önemi ve takım çalışması Zor insan tipleri ve zor insanlarla başa çıkma İş hayatında stres ve kaygı bozukluğu
10.30-11.20	İnsan Kaynakları Uygulamaları/Temel Haklar	Görev tanımları Kılık kıyafet yönetmeliği Disiplin yönetmeliği ve süreçleri Personel mesai uygulamaları Hekim hakları Hasta hakları
11.30-12.20	Hasta Deneyimi	Hasta ve hasta yakınları ile iletişim Sağlık ekibinin birbiriyle iletişimi İnterdisipliner çalışma ve iletişim

12.30-13.30	Yemek Arası	
13.30-14.20	Bilgi Güvenliği	Bilgi güvenliği Veri ve bilgi çeşitleri Kişisel ve kurumsal verilerin mahremiyeti Bilişim suçları Siber tehditler Güvenliği tehlikeye atan unsurlar Zararlı yazılımlar, bulaşma ve zarar verme şekilleri Bilgi güvenliği konusunda bize düşen görevler Korunma 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 tanımlanması Afet öncesi hazırlık Afet sırasında ve sonrasında doğru davranış şekilleri Afet sonrası ilk yardım Hastanelerimiz acil durum kodları Salgın? Hastanenin planı var mı?
09.30-10.20	Numune güvenliği	Mikrobiyoloji, laboratuvar ve patoloji süreçleri Numune alınması, saklanması ve işlenmesi ile ilgili kurallar
10.30-11.20	Laboratuvar süreci	Biyogüvenlik nedir? Biyogüvenlik dereceleri Laboratuvar standartları Kalibrasyon Laboratuvarda uyulması gereken kurallar
11.30-12.20	Diğer eğitimler	Bebek dostu hastane Organ bağışına yönelik eğitim
12.30-13.30	Yemek arası	
13.30-17.30	Hastane birimleri oryantasyonu ve bölümlerde tanışma	

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

- 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 (1 ay zorunlu, 1 ay seçmeli)

CERRAHİ TIP BİLİMLERİ

- Kadın Hastalıkları ve Doğum (1 ay zorunlu),
- Acil Tıp (2 ay zorunlu),
- Genel Cerrahi (1 ay zorunlu),
- Dahili veya Cerrahi bilimler bölümlerinden seçilen bir seçmeli staj (1 ay)

Yukarıda da belirtildiği gibi 12 adet stajın dördü seçmeli stajlardır: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Stajı, İç Hastalıkları Stajı, Halk Sağlığı Seçmeli Stajı ve Dahili/Cerrahi Bilimler Seçmeli Stajı (18-20?? seçenek içerir). 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 değişiklik 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 mesleki 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 intörnölük 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;

- a) Klinik staj öğrenme kazanımları doğrultusunda intörn çalışma programını hazırlar, programın uygulanmasını izler, sorunları tespit eder ve çözümüne yardımcı olur.
 - b) 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.
 - a) 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.
 - b) Yatan hasta uygulamaları:
İntörn doktorlar öğretim üyelerinin sorumluluğunda ve uzman doktor veya araştırma görevlilerinin gözetiminde klinikte hasta takibi yapar ve vizitlerde hastalarını sunarlar.
 - c) 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.
 - d) 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 tanıtmaları, 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,
- Nutrisyon 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
- Sütür 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, paracentez, 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 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 Dalı	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
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
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 yabancı 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 müdahale	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-inhale 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. Yüzeysel 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 gruplarınaşılması, 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