**atatürk üniversitesi tıp fakültesi**

**aile hekimliği ad**



**Aile Hekimliği uzmanlık eğitimi**

**ASİSTAN el kitabı**

**MART 2013, erzurum  
http://aile.atauni.edu.tr  
  
(Sürüm 8 – 01.03.2013)  
Prof. Dr. Zekeriya Aktürk, Doç. Dr. Turan Set, Yrd. Doç. Dr. Memet Işık, Yrd. Doç. Dr. Ümit Avşar, Yrd. Doç. Dr. Yasemin Çayır**

# 

2

ÖZET 4

HOŞGELDİNİZ! 6

BAŞLARKEN 6

AİLE HEKİMLİĞİNİN ÖNEMİ 7

TANIMLAR 8

İYİ BİR ÖĞRENEN NASIL OLMALIDIR? 10

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİNİN AMAÇ VE HEDEFLERİ 11

PROGRAMIN YAPISI 11

EĞİTİM YÖNTEMİ 12

DEĞERLENDİRME 12

EĞİTİM BÖLÜMLERİ 12

AİLE HEKİMLİĞİ TEMEL DERSLERİ (1 ay) 12

İÇ HASTALIKLARI (4 ay) 14

KARDİYOLOJİ (1 AY) 15

GÖĞÜS HASTALIKLARI (1 ay) 16

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI (5 ay) 16

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM (4 ay) 17

GENEL CERRAHİ (1 ay) 18

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI (2 ay) 18

SEÇMELİ ROTASYONLAR (4 ay) 19

ASİSTAN KARNESİ 20

AİLE HEKİMLİĞİ 21

İÇ HASTALIKLARI 23

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI 25

KADIN HASTALIKLARI ve DOĞUM 27

GENEL CERRAHİ 29

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI 31

KARDİYOLOJİ 33

GÖĞÜS HASTALIKLARI 35

SEÇMELİ ROTAYON:…………………………………………. 37

KAYNAKLAR 39

OKUMA ÖNERİLERİ 39

Ek 1: Öğrenme Portföyü 40

# ÖZET

Aile hekimliği, birey, aile ve toplum sağlığına katkıda bulunmak üzere, çocukluk ergenlik, erişkinlik ve ileri yaş gibi yaşamın bütün evrelerinde ve süreklilik içinde, cinsiyet, yakınma, hastalık gibi herhangi bir ayırım yapmaksızın, sağlığın korunması ve geliştirilmesi ile karşılaşılabilecek tüm sağlık sorunlarının birinci basamakta erken tanı, tedavi, izlem ve rehabilitasyonuna yönelik olarak, tıp etiği ilkeleri ile uyum içinde çağdaş, nitelikli, kanıta dayalı bir sağlık hizmeti sunabilmek için gerekli bilgi, beceri ve tutumları edinmiş olmayı gerektiren bir uzmanlık dalıdır.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin alanında uzmanlaşmış hekimler tarafından yürütülmesi gerekliliği, 1986 yılında Avrupa Topluluğu üyesi ülkeler tarafından ortaya konmuştur. Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinde çalışacak hekimlerin Tıp Fakültesi mezuniyeti sonrası en az 2 yıl Aile Hekimliği hizmeti eğitimi alması gerektiğini karara bağlamıştır. Bu süre 2001 yılında 3 yıla çıkarılmıştır.

Aile Hekimliği uzmanlık eğitimi; uzmanlık öğrencisinin, aile hekimliğinin temel prensipleri doğrultusunda, klinik bilgi, beceri, tutum ve davranışlarının yanı sıra eğiticilik, araştırmacılık ve yöneticilik niteliklerinin de geliştirilmesi için uygun şartlar sağlamayı amaçlamaktadır.

Kuruluş yılı 1962 olan Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi ülkemizin en eski tıp fakültelerindendir. Bölgesinde önemli bir sağlık merkezi olan fakültemiz, hem kampüs imkânları hem de öğretim üyesi kadrosuyla önemli bir avantaja sahiptir. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı 22.05.2008 tarihli YÖK Genel Kurul kararıyla kurulmuştur. Anabilim dalına 10.08.2009 tarihinde ilk öğretim üyesi atanmıştır.

Anabilim dalımızdaki uzmanlık eğitiminiz 18.07.2009 tarihinde resmi gazetede yayınlanan (http://rega.basbakanlik.gov.tr/eskiler/2009/07/20090718-5.htm) yeni tıpta uzmanlık eğitimi yönetmeliğine göre uygulanmaktadır. Bu yönetmelikte aile hekimliği uzmanlık eğitiminin süresi 3 yıldır. Bu süre gerektiğinde 6 ay daha uzatılabilmektedir.

Uzmanlık eğitimi aile hekimliği polikliniği ve hastanemizin diğer birimlerindeki rotasyonlardan oluşmaktadır. Rotasyonlar ve rotasyonların süreleri Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) tarafından belirlenmektedir. TUK karar tutanağı 21-22-23/06/2010'a göre aile hekimliği uzmanlık eğitiminde aşağıdaki rotasyonlar öngörülmüştür:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rotasyon adı | Önerilen Yıl | Rotasyon süresi |
| İç Hastalıkları | 1 | 4 ay |
| Kadın Hastalıkları ve Doğum | 1 | 4 ay |
| Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları | 2 | 5 ay |
| Ruh Sağlığı ve Hastalıkları | 2 | 2 ay |
| Göğüs Hastalıkları | 3 | 1 ay |
| Kardiyoloji | 3 | 1 ay |
| Genel Cerrahi | 3 | 1 ay |

Geriye kalan 18 ayın aile hekimliği polikliniğinde geçirilmesi öngörülmektedir. Anabilim dalı kurulu kararımız gereğince -mevzuatın elverdiği ölçüde- asistanlarımızın dilediği branşlarda 2 ay seçmeli rotasyon yapabilmesi ve iki ay boyunca da acil rotasyon yapması öngörülmektedir.

Konuyla ilgili Türkiye Aile Hekimleri Yeterlilik Kurulu (TAH-YK) tarafından önerilen (http://www.tahud.org.tr/uploads/content/AHU\_egitimi\_mufredat.pdf erişim: 15.04.2011) uzmanlık eğitimi program bileşenlerinin de bilinmesinde fayda vardır. Bu öneriye göre bileşenler şöyledir:

AİLE HEKİMLİĞİ - 12 AY

İÇ HASTALIKLARI - 5 AY

KARDİYOLOJİ- 1 AY

GÖĞÜS HASTALIKLARI- 1 AY

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI - 6 AY

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM - 4 AY

GENEL CERRAHİ - 2AY

PSİKİYATRİ - 3 AY

SEÇMELİ 1 - 1 AY

SEÇMELİ 2- 1 AY

Aile hekimliği asistanının el kitabında uzmanlık eğitimi süresince asistanımıza rehberlik yapacak temel bilgi ve dokümanlar bulunmaktadır.

# HOŞGELDİNİZ!

Sevgili Araştırma Görevlisi,

Öncelikle Aile Hekimliği Uzmanlığını seçtiğiniz için sizi kutlarız. Anabilim dalımıza hoş geldiniz. Uzmanlık eğitimi süresince size rehber olması ve eğitimin içeriğini bilmeniz amacıyla bu kitapçığı hazırladık. Aile hekimliği asistanı el kitabınızda aile hekimliğinin temel tanım ve yeterlilikleri hakkında kısa bilgilerin yanında eğitiminiz boyunca çalışacağınız bölümler ile bunların amaç/hedefleri ve eğitiminizde size yol gösterecek, eğitiminizi takip etmenizi sağlayacak “asistan karnesini” bulacaksınız.

# BAŞLARKEN

Başarılı bir eğitim süreci geçirmeniz için daha başlangıçta kendinize bazı sorular sormanız ve iyi bir plan yapmanız önemlidir. Bizim de sizin eğitiminize azami katkıyı yapabilmemiz ve gerektiğinde eğitim programını değiştirerek veya sizi yönlendirerek hedeflerinize ulaşabilmenizi sağlamak için bu soruların cevabını almamız yararlı olacaktır. Sizden uzmanlık eğitiminize başlamadan önce aşağıdaki sorulara cevap vermenizi ve cevaplarınızı en az 2 dosya kâğıdı uzunluğunda serbest metin halinde yazarak bize de vermenizi istiyoruz:

Sevgili Aile Hekimliği Uzman Adayı,

Anabilim dalımızın amacı sizlere çağdaş normlara uygun ve beklentilerinizi en yüksek düzeyde karşılayabilecek bir uzmanlık eğitimi verilmesini sağlamaktır. Sizin düşünce ve beklentilerinizi bilmemiz bu amacı gerçekleştirmede bizlere yardımcı olacaktır. Aşağıdaki sorulara cevaplarınızı ayrıntılı olarak en az iki A4 sayfası olacak şekilde yazınız.

1. Bize kendinizi biraz tanıtır mısınız? (Serbest metin halinde kısa bir özgeçmişiniz, ilgi alanlarınız, hobileriniz…)

2. Aile hekimliği uzmanlık eğitimini neden tercih ettiniz? (Sizi aile hekimliği uzmanlık eğitimini seçmeye yönlendiren sebepler nelerdir…)

3. Aile hekimliği uzmanlık eğitiminden beklentileriniz nelerdir? İhtisas süreniz sonunda hangi donanımlara sahip olmayı düşünüyorsunuz? (Uzmanlık eğitiminiz boyunca neleri öğrenmeyi hedefliyorsunuz, özellikle geliştirmek istediğiniz yönleriniz nelerdir...)

4. Uzmanlık eğitiminden sonra bu bilgi ve becerilerinizi nerede ve nasıl kullanmayı planlıyorsunuz? (Eğitiminizi bitirdikten sonra ne yapmayı düşünüyorsunuz, nerelerde çalışmayı düşünüyorsunuz, uzun vadeli planlarınız nelerdir…)

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı

Adınız Soyadınız:............................................................………………….....................Tarih:.............……………….........................

# AİLE HEKİMLİĞİNİN ÖNEMİ

Günümüzde hastalıkların yapısındaki değişiklik, ölüm nedenlerinin farklılaşması, kronik hastalıkların oranlarındaki artış, sağlıkta teknoloji ve kaynak kullanımının da önemli boyutlara ulaşması insanları sürekli izleyebilecek yeni bir hekim tipine ihtiyacı ortaya koymuştur. Bu durum, birinci basamakta, tıp fakültesini bitirdikten sonra alanında uzmanlaşmış hekime gereksinimi ortaya çıkarmıştır.

Avrupa Birliği üyesi ülkeler, 1986 yılında Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinde çalışacak hekimlerin Tıp Fakültesi mezuniyeti sonrası en az 2 yıl Aile Hekimliği hizmeti eğitimi alması gerektiğini karara bağlamıştır. Bu süre 2001 yılında 3 yıl olarak kabul edilmiştir. İngiltere ve Almanya dahil olmak üzere birçok Avrupa ülkesinde ise aile hekimliği uzmanlık eğitimi süresi 5 yıldır.

Türkiye nüfusu 27 Ocak 2012 tarihi itibarıyla 74 milyon 724 bin 269. Her 3500 kişiye bir hekimin hizmet vermesi gerekirse, birinci basamak için yaklaşık 21000 uzman hekime ihtiyaç vardır. Mevcut duruma göre ülkemizde 15000’in üzerinde yeni yetişmiş aile hekimliği uzmanına ihtiyaç vardır. Aile hekimi başına ideal nüfusun 2000 civarında olduğu düşünülürse bu sayı yaklaşık iki katı olmalıdır. Sağlık hizmetlerinde birinci basamağın merkezi bir role sahip olması nedeniyle, maliyet etkin ve kaliteli bir sağlık hizmeti sunulabilmesi için yeterli sayıda aile hekimliği uzmanı yetiştirmek gereklidir.

# TANIMLAR

### Aile Hekimliğinin Tanımı

Aile Hekimliği, birey, aile ve toplum sağlığına katkıda bulunmak üzere, çocukluk, ergenlik, erişkinlik ve ileri yaş gibi yaşamın bütün evrelerinde ve süreklilik içinde, cinsiyet, yakınma, hastalık gibi herhangi bir ayrım yapmaksızın, sağlığın korunması ve geliştirilmesi ile karşılaşılabilecek tüm sağlık sorunlarının birinci basamakta erken tanı, tedavi, izlem ve rehabilitasyonuna yönelik olarak, tıp etiği ilkeleri ile uyum içinde çağdaş, nitelikli, kanıta dayalı bir sağlık hizmeti sunabilmek için gerekli bilgi, beceri ve tutumları edinmiş olmayı gerektiren bir uzmanlık dalıdır.

### Özellikleri

a. İlk temas noktası

b. Kolay ulaşılabilir

c. Entegre ve koordine

d. Sürekli

e. Bütüncül, biyopsikososyal yaklaşım

f. Kişisel, aile ve toplum yönelimli

g. Gizlilik ve yakınlık

h. Savunuculuk

i. Sağlık kaynaklarının etkili kullanımı

j. Özgün görüşme ve klinik karar verme süreci

k. Ekip hizmeti

### Çekirdek Yeterlilikleri

a. Birinci basamak yönetimi

b. Kişi/Hasta merkezli bakım

c. Özgün problemleri çözebilme

d. Kapsamlı yaklaşım

e. Toplum yönelimli olma

f. Bütüncül yaklaşım-modelleme

### B. Aile Hekimliği Uzmanının Tanımı

#### I. Klinisyen Aile Hekimi

Aile hekimliğinde tüm klinik uygulamalar multidisipliner bir ekip çalışması ile biyopsikososyal yaklaşımla ve kişi merkezli yürütülür.

A. Bireyin Sağlık Yönetimi (Koruyucu/Tedavi edici hekimlik)

1. Sağlığın geliştirilmesi ve korunması

2. Sağlıklı bireyin izlenmesi

3. Hasta yönetimi

4. Toplumun sağlık eğitimi

B. Hastalık yönetimi

1. Kişileri risk etmenlerine göre değerlendirmek, riskli bireyleri

saptamak (risk yönetimi-birincil koruma)

2. Kanıta dayalı birinci basamak rehberlerinin kullanımı

3. Riskli bireylere danışmanlık vermek (birincil koruma)

4. Riskli bireyleri belli aralıklarla taramak

5. Hasta kişileri belirlemek-Tanı koymak

6. Tedavi uygulamak

7. Hastalığın komplikasyonlarını önlemek (ikincil korunma)

8. Rehabilitasyon (üçüncül koruma)

#### II. Araştırmacı Aile Hekimi

1. Epidemiyolojide Temel Kavram, İlke ve Yöntemleri Benimseme

2. Araştırma Planlama ve Yürütme

3. Eleştirel Makale Okuma

4. Bilimsel Makale Yazma

5. Bildiri ve Poster Hazırlama

6. Kanıta Dayalı Tıp Yaklaşımı

#### III. Eğitici Aile Hekimi

Bireye ve topluma yönelik sağlık eğitimi, birinci basamak çalışanlarına yönelik hizmet içi eğitim, saha eğiticiliği

1. Danışmanlık

2. Yetişkin Eğitimi İlkeleri

3. Etkileşimli Eğitim Yöntemleri

4. Yeterliğe Dayalı Eğitim

5. Probleme Dayalı Öğrenim

6. Kurs Planlama ve Yürütme

7. Hasta Hekim İletişimi:

I. Aile hekimliğinde iletişim

II. Görüşme teknikleri

III. Zor hasta

IV. Hasta eğitimi ve danışmanlık

V. Kötü haber verme

#### IV. Yönetici Aile Hekimi

1. Hasta kayıtları ve rapor oluşturma

2. Personel yönetimi

3. Kriz afet yönetimi

# İYİ BİR ÖĞRENEN NASIL OLMALIDIR?

Herhangi bir kurumda çalışmak, sizi endişelendirebilecek ve sıkıntı verebilecek durumlar sunabilir:

* Ne kadar iyi yapabildiğinize karar vermek?
* Anlamadığınız zamanki durumlar
* Diğer öğrencilerin kendinizden daha iyi olduğunu gördüğünüz zaman
* Diğer öğrencilere/eğiticilere bir sunum yapmak durumunda olduğunuzda
* ve diğer birçok durumda.

Eğer bu endişelere sahip değilseniz, bu normal bir durum değildir. Fakat önemli olan bu endişelerin üstesinden gelmektir. Yapmanız gereken şey, burada olmanızın her şartta sizin için bir fırsat olduğunu ve Aile Hekimliği Anabilim Dalı öğretim üyelerinin size yardım etmek için burada olduğunu düşünmektir.

Çalışma programınızı önceden planlamanız, elinizdeki işe daha iyi konsantre olabilmeniz açısından oldukça önemlidir.

Çalışmalarınızı planlarken aşağıdaki konuları dikkate almalısınız:

* Zaman yönetimi
* Çalışacağınız yere karar vermek
* Kendinizi hazırlamak
* Ne kadar çalışacağınıza karar vermek
* Öğrenme güçlükleri

Ayrıca Ek 1’de yer alan öğrenme portföyünü eğiticinizle birlikte uygulamanızı ve düzenli takip etmenizi öneririz.

Öğrenmenizi en üst düzeye çıkarmak ve bu uzmanlık eğitiminden en fazla yararlanabilmek için etkili öğrenme konusundaki kaynaklara başvurmanızı ve eğiticilerinizle sürekli iletişim halinde olmanızı öneririz.

# AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİNİN AMAÇ VE HEDEFLERİ

Aile Hekimliği uzmanlık eğitimi; uzmanlık öğrencisinin, aile hekimliğinin temel prensipleri doğrultusunda, klinik bilgi, beceri, tutum ve davranışlarının yanı sıra eğiticilik, araştırmacılık ve yöneticilik niteliklerinin de geliştirilmesi için uygun şartlar sağlamayı amaçlamaktadır.

Her uzmanlık dalı farklı zorluklara sahip olmakla birlikte, emek ve özveri gerektirir. Atatürk Üniversitesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı olarak bizi tercih ederek gelen asistanlarımıza gerekli donanımın kazandırılması en önemli hedefimizdir.

# PROGRAMIN YAPISI

Asistanlık eğitimi süresince toplam 18 ay dış rotasyon mevcuttur. Ayrıca asistanlarımızın tercihlerine göre değişik anabilim dallarında da kısa süreli (toplam en çok 4 ay) rotasyonlar ayarlanabilecektir. Asistanlık süresi gerektiğinde 6 ay daha uzatılabilmektedir. Aile hekimliği uzmanlık eğitiminiz aşağıdaki bölümleri kapsayacaktır:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bölüm** | **Süre** |
|  | Aile hekimliği temel dersleri | 1 ay |
|  | Aile hekimliği saha eğitimi | 13 ay |
|  | İç hastalıkları rotasyonu | 4 ay |
|  | Çocuk sağlığı ve hastalıkları rotasyonu | 5 ay |
|  | Kadın hastalıkları ve doğum rotasyonu | 4 ay |
|  | Genel cerrahi rotasyonu | 1 ay |
|  | Psikiyatri rotasyonu | 2 ay |
| 8. | Göğüs Hastalıkları | 1 ay |
| 9. | Kardiyoloji | 1 ay |
| 10. | Seçmeli | 2 ay |
| 11. | Acil tıp | 2 ay |

Aile hekimliği asistanlarının devam etmekte olan teorik intörn eğitimlerine de katılmaları zorunludur. Ayrıca her salı günü öğleden sonrası asistan eğitim saati olarak planlanmıştır. Rotasyonda olan asistanların da bu toplantılara katılması gerekir.

Uzmanlık eğitiminin tamamlanmasında temel araştırma, analiz yetilerinin geliştirilmesi ve gelişmelere katkıda bulunmak açısından uzmanlık tezi hazırlanması çok önemlidir. Asistanlarımız tez konularını ilk yıl içerisinde seçerek gerekli çalışmalarına başlayacaklardır.

Uzmanlık eğitimi tamamlanıncaya kadar asistanlarımızın yayınlanmış en az 2 makale ve 4 bilimsel bildiriye sahip olması gerekmektedir. 4 makale ve 10 bildiriye sahip olması ise tavsiye edilmektedir.

# EĞİTİM YÖNTEMİ

Anabilim dalımızdaki eğitim yöntemi modern uygulamalar paralelinde yapılmaya çalışılmaktadır. Güncel eğitim prensipleri etkileşimli öğrenmeyi, koçluk uygulamalarını, küçük grup çalışmalarını ve problem çözmeye yönelik eğitimi ön plana çıkarmaktadır. Anabilim dalımızda da eğiticilerin sunacağı sınıf derslerinin yanında asistanların seminer sunumları, hasta başı eğitimler, bire bir poliklinik uygulamaları ve beceri eğitimleri söz konusu olacaktır. Eğitimde katılımcı bir yaklaşım teşvik edilecek ve bireysel öğrenen ihtiyaçlarının belirlenmesi ve karşılanmasına çalışılacaktır. Her asistana bir sorumlu öğretim üyesi görevlendirilecek ve öğretim üyesi düzenli aralıklarla asistanı görev yerinde ziyaret ederek bire bir eğitim yapacaktır.

# DEĞERLENDİRME

Uzmanlık öğrencisi tüzük gereği 6 aylık aralıklarla yazılı sınava tabi tutulur. Her rotasyon sonunda rotasyonla ilgili değerlendirme formları (asistan karnesi) doldurularak ilgili öğretim üyelerince onaylanır. Aile hekimliği rotasyonu sırasında asistan karnesi her rotasyon diliminde ayrı ayrı doldurulmalıdır. Bu formların rotasyonun hemen bitiminde anabilim dalımızın sekreterliğine teslim edilmesi son derece önemlidir. **Tamamladığı rotasyonun karnesini teslim etmeyen asistanın sonraki rotasyona başlaması mümkün değildir.** Bunun dışında eğitim boyunca öğretim üyeleri tarafından her fırsatta formatif değerlendirmeler yapılır. Asistanın eğitim boyunca sergilediği tutum, görevine bağlılığı ve eğiticilerin kanaati de dikkate alınacaktır. Uzmanlık eğitimi sonunda tez savunması ve bitirme sınavı yapılır.

# EĞİTİM BÖLÜMLERİ

## AİLE HEKİMLİĞİ TEMEL DERSLERİ (1 ay)

Anabilim dalımıza oryantasyon sağlanması ve temel bilgilerin verilmesi amaçlanmıştır. Uzmanlık eğitimi süresince size yön vermesi ve ivme kazandırması açısından önemlidir. Bu bir aylık sürede başka anabilim dallarının da desteğiyle size anabilim dalımızın öğretim üyeleri tarafından disiplinimizi ilgilendiren temel teorik dersler anlatılacaktır.

Bu derslere hazırlık olması açısından tanım, terim ve sınıflandırmalara göz atmanızı ve Wonca Avrupa tarafından yapılan “Aile Hekimliği / Genel Pratisyenlik Avrupa Tanımı” kitapçığını okumanızı öneriyoruz (Ek-1).

Ayrıca aile hekimliği uzmanlığının tarihçesi, birinci basamağa özgü kavramlar ve farklı yaklaşım modelleri anlatılacaktır. Aile hekimliği temel dersleri ders programı aşağıdaki gibi olacaktır:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** |
| **Hafta 1** |  |  |  |  |  |
| Sabah | 1. Bir tıp disiplini olarak Aile Hekimliği  2. Dünya’da ve Türkiye’de Aile Hekimliği  3. Aile Hekimliğinin Temel Özellikleri | 1. Birinci Basamak Hekimliği  2.Sağlık Hizmetlerinde Kalite  3. Birinci Basamakta Kayıt Tutma | 1. Sürekli Gelişim  2. Zaman Yönetimi  3. Aile Hekimliğinde Morbidite Paternleri | 1. Ailenin Sağlığa Etkileri  2. Genomlar  3. Aile Yaşam Döngüsü | 1. Kapsamlı Sağlık Bakımı  2. Ortama Uygun Sağlık Hizmeti  3. Sağlık Hizmetlerinin Koordinasyonu |
| Öğleden sonra | Seminerler | 1. Sağlık Hizmetlerine Ulaşım  2. Sürekli Sağlık Bakımı  3. Düşük Prevalans Hekimliği | 1. Hasta Merkezli Klinik Yöntem  2. Tıpta Uygulama Rehberleri  3. Hastayı Güçlendirme | 1. Tıpta kodlama  2. Hatalı Tıbbi Uygulamalar  3. Sağlık Eğitimi | 1. Hasta Uyumu  2. Kanıta Dayalı Tıp 1  3. Kanıta Dayalı Tıp 2 |
| **Hafta 2** |  |  |  |  |  |
| Sabah | 1. Biyopsikososyal Yaklaşım  2. İletişimin temelleri  3. Hasta Hekim Görüşmesi | 1. Gebelik Öncesi Sağlık Hizmeti  2. Birinci Basamakta Gebe İzlemi  3. Birinci Basamakta Sağlam Çocuk Takibi | 1. Periyodik Sağlık Muayeneleri  2. Sağlam Birey Takibi  3. Sağlıklı Yaşam Danışmanlığı | 1. Sigara Bırakma Danışmanlığı  2. Uyku bozuklukları  3. Üst Solunum Yolu Enfeksiyonlar | 1. Aile İçi Şiddet  2. Birinci Basamakta Karın Ağrılı Hasta Yönetimi  3. Birinci Basamakta Diyabet Yönetimi |
| Öğleden sonra | Seminerler | 1. Birinci Basamakta Hipertansiyon Yönetimi  2. Allerjik rinit  3. Demir Eksikliği Anemisi | 1. Birinci Basamakta Göğüs Ağrılı Hasta Yönetimi  2. Disfonksiyonel Uterus Kanamaları  3.Dismenore | 1. Aile Planlaması  2. Hiperlipidemiler  3. Konjestif Kalp Yetmezliği | 1. Depresyon  2. Somatoform Bozukluklar  3.Yenidoğan Sarılığı |
| **Hafta 3** |  |  |  |  |  |
| Sabah | 1. Nasıl Öğreniriz  2. Eğitim Gereksinimlerinin Belirlenmesi  3.Hasta Eğitimi | 1. Sağlık Hizmetlerinde Örgütlenme ve Finansman Modelleri  2.Akut Romatizmal Ateş  3.Çocuklarda Aşılama | 1. Baş Ağrısı  2. Bilinç Bozukluğu  3. Bel Ağrısı | 1. Osteoartrit  2. Osteoporoz  3. Anxiyete Bozuklukları | 1. Febril Konvülzyon  2. Çocuklarda İdrar Yolu enfeksiyonu  3. Çocuklarda Döküntülü Hastalıklar |
| Öğleden sonra | Seminerler | 1. Yaralar ve Bakımı  2. Travmalı Hastaya Yaklaşım  3. Anaflaktik Şok | 1. Yanıklar ve Soğuk Yaralanmaları  2. Kardiyopulmoner Canlandırma  3.Kanserli Hastaya Yaklaşım | 1. Obezite  2. Dispepsi  3. Derinin Yüzeyel Mantar Enfeksiyonları | 1. Egzema Dermatit  2. Astım  3. Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı |
| **Hafta 4** |  |  |  |  |  |
| Sabah | 1. Gastrointestinal Parazit Enfeksiyonları | 1. Viral Hepatitler  2. Rektal Kanama | 1. Tüberküloz  2. Genetik Hastalıklar  3. İnflamatuar Barsak Hastalıkları | 1. İrritabl Barsak Sendromu  2. Çocuklarda Beslenme Bozuklukları  3. Romatoid Artrit | Değerlendirme |
| Öğleden sonra | Seminerler | 1. Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar  2. Erişkinlerde İdrar Yolu Enfeksiyonları  3. Akne Vulgaris | 1. Pnömoni  2. Nörolojik Muayene | 1. Birinci Basamakta Araştırmanın Önemi  2. Birinci Basamak İçin Temel Epidemiyolojik ve İstatistik Kavramlar  3. Eleştirel Makale Okuma | Değerlendirme |

Seminer konuları aşağıdaki listeye öncelik verilerek seçilecektir. Gerektiğinde sizin tercihleriniz de dikkate alınacak, eğitim programında ihtiyacınıza uygun değişiklikler yapılacak.

Seminer konuları:

1. Aile Hekimliğinin Tanımı, Tarihçesi ve İlkeleri
2. Aşılar
3. Depresyon
4. Diyabet
5. Hasta Eğitimi
6. Elektrokardiyografi Değerlendirme
7. PA Akciğer Grafisi Değerlendirme
8. Dispepsi
9. Çocuklarda ÜSYE
10. Menopoz
11. Osteoporoz
12. Gebelik öncesi Bakım
13. Büyüme Gelişme
14. Yenidoğan bakımı
15. Yenidoğan sarılığı
16. Metabolik Sendrom
17. Hipertansiyon
18. KOAH
19. Sağlık taramaları
20. Gebe takibi
21. Ateşli çocuğa yaklaşım

## İÇ HASTALIKLARI (4 ay)

Dört aylık iç hastalıkları rotasyonu sırasında genel dahiliye ve acil konularına ağırlık verilmeli; endokrinoloji, nefroloji hematoloji, onkoloji, romatoloji ve gastroenteroloji bilim dallarında, özellikle evde ve ayaktan tedavisi mümkün hastalıklar konusunda eğitim alması sağlanmalıdır. Birey, aile ve toplum sağlığına katkıda bulunmak üzere; ergenlik sonrası, erişkinlik ve ileri yaş dönemlerinde sağlığı korumak, geliştirmek ve karşılaşılabilecek sağlık sorunlarının tanı, tedavi, takip ve rehabilitasyonu ile ilgili uygulamalarda görev almak için gerekli bilgi, beceri ve tutum kazanılmalıdır

İç hastalıkları rotasyonunda asistanlarımızdan beklenen öğrenim hedefleri şunlardır:

**Endokrin ve metabolizma** hastasına yaklaşımı bilmeli, eksiksiz anamnez alabilmeli ve fizik muayene yapabilmeli, semptomatolojiyi bilmeli, tanıda kullanılan laboratuvar yöntemlerini (radyolojik, biyokimyasal vb. testleri) kullanabilmeli ve yorumlayabilmeli, diyabette risk faktörleri ve korunma yollarını, diyabetin sistemik bulgularını, tanı ve takipte kullanılan laboratuvar yöntemlerini, komplikasyonları ve bunların evde ve ayaktan takibini, dengeli beslenme, obesite, zayıflık, vitamin eksiklikleri, diğer beslenme bozuklukları, hipotiroidi, hipertiroidi, osteoporoz risk faktörleri, korunma yolları ve komplikasyonları, osteomalazi gibi hastalıklara tanı koyup, tedavi ve takip edebilmeli, ketoasidoz, tiroid koması gibi acil olan durumlarda acil müdaheleyi ve sevk kriterlerini bilmeli ve uygulayabilmelidir.

**Nefroloji ve Üriner sistem** hastasına yaklaşımı bilmeli, eksiksiz anamnez alabilmeli ve fizik muayene yapabilmeli, semptomatolojiyi bilmeli, tanıda kullanılan laboratuvar yöntemlerini (radyolojik, biyokimyasal vb. testleri) kullanabilmeli ve yorumlayabilmeli, hematüri, akut ve kronik böbrek yetmezliği ile bunlara bağlı oluşabilecek acil durumlara tanı koyup, tedavisini düzenleyebilmeli, sevk edilmesi gereken hastaları da zamanında sevk edebilmelidir.

**Gastroenteroloji** hastasına yaklaşımı bilmeli, eksiksiz anamnez alabilmeli ve fizik muayene yapabilmeli, semptomatolojiyi bilmeli, tanıda kullanılan laboratuvar yöntemlerini (radyolojik, biyokimyasal vb. testleri) kullanabilmeli ve yorumlayabilmeli, hepatitler, gastrit ve ülser, GIS kanserleri, karın ağrıları, motilite bozuklukları, karaciğer hastalıkları gibi hastalıklara tanı koyup, tedavi ve takip edebilmeli, gerektiğinde immünizasyon gibi koruyucu önlemleri alabilmeli, GIS kanamaları, özofagus varis kanamaları, akut kolesistit gibi acil olan durumlarda acil müdaheleyi ve sevk kriterlerini bilip uygulayabilmelidir.

**Hematoloji, Onkoloji** **ve Romatoloji** hastasına yaklaşımı bilmeli, eksiksiz anamnez alabilmeli ve fizik muayene yapabilmeli, semptomatolojiyi bilmeli, tanıda kullanılan laboratuvar yöntemlerini (radyolojik, biyokimyasal vb. testleri) kullanabilmeli ve yorumlayabilmeli, periferik yayma, tam kan sayımı gibi sık kullanılan tetkikleri yapabilmeli ve yorumlayabilmeli, anemi gibi 1. basamakta tedavi edebileceği hastaların tedavisini düzenleyebilmeli ve sevk edilmesi gereken hastaları da zamanında sevk edebilmelidir.

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı’nın öngördüğü İç hastalıkları rotasyon programı şu şekildedir:

Endokrinoloji: 1 ay

Nefroloji: 1 ay

Gastroenteroloji: 1 ay

Hematoloji-Onkoloji-Romatoloji: 1 ay

## KARDİYOLOJİ (1 AY)

Tababet uzmanlık tüzüğüne göre aile hekimliği uzmanlık eğitiminin 1 ayı kardiyoloji rotasyonunda geçmektedir. Bu rotasyon süresince asistan, kardiyolojiyle ilgili genel semptomları, kardiyoloji hastasına genel yaklaşımı, tanıda kullanılan laboratuvar testlerini, kardiyolojiye özel tanı yöntemlerini, EKG değişikliklerini bilmeli ve yorumlayabilmeli, telekardiyogramda kalp büyüklüğü, konturları, effüzyon olup olmadığını tanıyabilmeli ve yorumlayabilmeli, mediastene ait majör kardiovasküler patolojileri (dissekan anevrizmalar gibi) tanıyabilmeli, uygun zaman ve şekilde sevk edebilmeli. Kardiyolojiye özel invazif ve noninvazif tanı yöntemleri konusunda danışmanlık verebilmeli, iskemik yetmezlik ve enfektif kalp hastalıklarında erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli. Bu hastaları uygun zaman ve koşullarda sevk edebilmeli, danışmanlık verebilmeli. Kalp yetmezliği hastasına tanı koyabilmeli, uygun zaman ve koşullarda sevk edebilmeli. Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli. Bu hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeli. Gereğinde acil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli.

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı’nın öngördüğü Kardiyoloji rotasyon programı şu şekildedir:

**Kardiyoloji Servis :** 2 hafta

**Kardiyoloji Poliklinik :** 2 hafta

## GÖĞÜS HASTALIKLARI (1 ay)

Tababet uzmanlık tüzüğüne göre aile hekimliği uzmanlık eğitiminin 1 ayı göğüs hastalıkları rotasyonunda geçmektedir. Bu rotasyon süresince asistan, göğüs hastalıkları ile ilgili genel semptomları, göğüs hastalıkları hastasına genel yaklaşımı, tanıda kullanılan laboratuvar testlerini özel tanı yöntemlerini, direkt grafileri değerlendirmeyi, astım, akut bronşit, kronik bronşit, KOAH (kronik obstrüktif bronşit ve/veya amfizem), bronşiolit, tüberküloz tanılarını koyabilmeli, tedavisini düzenleyebilmeli, tedavisi düzenlenmiş hastaları takip ve gereğinde sevk edebilmeli. Bening ve malign AC tümörlerine tanı koyabilmeli, uygun zamanda sevk edebilmeli, son dönem hastalara palyatif bakım yapabilmeli.

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı’nın öngördüğü Göğüs Hastalıkları rotasyon programı şu şekildedir:

**Göğüs Hastalıkları Servis :** 2 hafta

**Göğüs Hastalıkları Poliklinik** : 2 hafta

## ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI (5 ay)

Tababet uzmanlık tüzüğüne göre aile hekimliği uzmanlık eğitiminin 5 ayı Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları rotasyonunda geçmektedir. Bu rotasyon boyunca birey, aile ve toplum sağlığına katkıda bulunmak üzere; tüm çocukluk döneminde sağlığı korumak, geliştirmek ve karşılaşılabilecek çocukluk çağı sağlık sorunlarını çözmek için gerekli bilgi, beceri ve tutum kazanılmalıdır.

Çocuk sağlığı ve hastalıkları rotasyonunda asistanlarımızdan beklenen öğrenim hedefleri şunlardır:

Tüm yaşlardaki çocuklarda sağlam çocuk muayenesi ve takibi yapabilmeli, fiziksel, davranışsal ve sosyal açıdan normalden sapmaları tespit edebilmeli ve bu konularda aileye danışmanlık verebilmeli, güncel aşı takvimini ve aşı yan etkilerini bilmeli, çocukluk çağında sık görülen enfeksiyon hastalıklarında tanı, tedavi ilkeleri ve sevk kriterlerini ve ilaçların pediatrik kullanım şekli ve dozlarını bilmeli, sağlıklı yenidoğan bakımı ve yenidoğan beslenmesi hakkında bilgi sahibi olmalı ve yenidoğanda görülen hipoglisemi, hipokalsemi, nöbet gibi durumlara ilk müdahaleyi ve yenidoğan resüsitasyonunu yapabilmelidir. Ayrıca yenidoğan sarılığının tanı, tedavi ve hospitalizasyon ilkelerini açıklayabilmelidir. Çocuklarda görülen anemi, akut romatizmal ateş, döküntülü hastalıklar, büyüme gelişme geriliği, konjenital kalp hastalıkları, malabsorbsiyonlar, malnütrisyonlar gibi hastalıkları yönetebilmelidir. Ayrıca çocukluk çağı malignitelerinde tanıya yönlenebilmeli, tüm yaşlardaki çocuklarda acil sağlık problemlerine ilk müdahaleyi yapabilmelidir.

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı’nın öngördüğü Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları rotasyon programı şu şekildedir:

Genel Pediatri Servisi 2 ay

Genel Pediatri Polikliniği 2 ay

Yenidoğan Servisi 1 ay

## KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM (4 ay)

Tababet uzmanlık tüzüğüne göre aile hekimliği uzmanlık eğitiminin 4 ayı kadın hastalıkları ve doğum rotasyonunda geçmektedir. Bu rotasyonda birey, aile ve toplum sağlığına katkıda bulunmak üzere; tüm çocukluk, ergenlik, erişkinlik ve ileri yaş dönemlerinde sağlığı korumak, geliştirmek ve karşılaşılabilecek kadın sağlığı, ana-çocuk sağlığı ve üreme sağlığı ile ilgili sağlık sorunlarının çözümü için gerekli bilgi, beceri ve tutum kazanılmalıdır. Rotasyon süresince asistan; tam bir jinekolojik öykü alabilmeli ve jinekolojik muayene yapabilmeli, tanıda sık kullanılan jinekolojik testleri değerlendirebilmeli, pap-smear yapabilmeli ve sonuçlarını değerlendirebilmeli, menstrüel bozuklukları yönetebilmeli, vajinal akıntı ve pelvik inflamatuvar hastalıkları yönetebilmeli, infertilite ve üreme fizyolojisi hakkında genel bilgi sahibi olmalı, menapoz ve cinsel yolla bulaşan hastalıkları yönetebilmelidir. Gebelik öncesi bakım, normal gebenin takibi ve doğum öncesi dönemin yönetimini yapabilmeli, riskli gebelikleri belirleyebilmeli, normal doğum yaptırabilmeli, doğum sonrası bakım verebilmeli ve aile planlaması yöntemleri için danışmanlık verebilmeli ve bireye uygun yöntem seçimini sağlayabilmelidir. Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmelidir. Jinekolojik hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmelidir. Gereğinde acil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli, hastaları uygun zaman ve koşullarda sevk edebilmelidir.

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı’nın kadın hastalıkları ve doğum rotasyonu için öngördüğü zaman dağılımı şu şekildedir:

Jinekoloji servisi: 2 hafta

Jinekoloji polikliniği: 4 hafta

Obstetri servisi: 4 hafta

Obstetri polikliniği: 4 hafta

Menopoz ve infertilite polikliniği: 2 hafta

## GENEL CERRAHİ (1 ay)

Tababet uzmanlık tüzüğüne göre aile hekimliği uzmanlık eğitiminin 1 ayı genel cerrahi rotasyonunda geçmektedir. Acil cerrahi, aile hekimliği uygulamalarının önemli bir bölümünü oluşturmaktadır. Bu 1 aylık rotasyon sırasında bir aile hekiminin günlük pratikte karşılaşacağı her türlü acil cerrahi durumla ilgili bilgi ve becerinin kazandırılması hedeflenmektedir. Cerrahi rotasyonu sürecinde asistanın, cerrahi hastasında öykü alma ve fizik muayene yapma, hasta ve yakınlarını bilgilendirme becerisi kazanma, gereğinde acil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilme ve hastayı uygun zaman ve koşullarda sevk edebilme, preoperatif ve postoperatif hasta bakımı yapabilme, tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilme, sıvı-elektrolit tedavisi ve total parenteral beslenme düzenleyebilme, cerrahi dezenfeksiyon ve sterilizasyon yöntemlerini uygulayabilme, basit cerrahi aletleri kullanabilme, apse boşaltma, tırnak çekme, lipom ve sebase kist eksizyonu, yanık bakımı ve yara debridmanı yapabilme, lokal anestezi uygulayabilme, IV sedasyon ve analjezi tedavisi düzenleyebilme, cilt onarımı yapabilme bilgi ve becerisini kazanması, meme muayenesi yapabilme, hastaya kendi kendine meme muayenesi konusunda eğitim verebilme ve mamografi ve meme USG sonuçlarını yorumlayabilmesi gerekir. Ayrıca tirotoksikozdaki hastaya ilk müdahaleyi, tiroid muayenesini, opere edilmiş tiroid hastalarının takibini, tiroid fonksiyon testlerinin sonuçlarını yorumlamayı ve tiroid hormon replasman tedavisini yapabilmesi gerekir.

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı’nın Genel cerrahi rotasyonu için öngördüğü zaman dağılımı şu şekildedir:

Genel cerrahi polikliniği: 2 hafta

Genel cerrahi servisi: 2 hafta

Aile hekimliği asistanları belirtilen süre içerisinde genel cerrahi nöbet programına dahil edilecek olup nöbetlerde acil servis hizmetleriyle ilgili eğitime öncelik verilmesi uygun olacaktır.

## RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI (2 ay)

Tababet uzmanlık tüzüğüne göre aile hekimliği uzmanlık eğitiminin 2 ayı psikiyatri rotasyonunda geçmektedir. Bu rotasyonda birey, aile ve toplum sağlığına katkıda bulunmak üzere; tüm yaş gruplarında ruh sağlığını korumak, geliştirmek ve karşılaşılabilecek ruh sağlığı ile ilgili sorunların tanı, tedavi, takip ve rehabilitasyonu ile ilgili uygulamalarda görev almak için gerekli bilgi, beceri ve tutum kazanılmalıdır. Rotasyon süresince asistan; ruhsal bozuklukların tanısı, ayırıcı tanısı, psikoterapi, psikofarmakoloji, biyopsikososyal tıp, psikiyatrik danışmanlık konularında yeterlilik kazanmalıdır. Anksiyete bozuklukları, somatoform bozukluklar, organik ruhsal bozukluklar, psikotik bozuklukların tanı ve ayırıcı tanılarını yapabilmelidir. Alkol, madde bağımlılığı (özellikle nikotin), duygu durum bozuklukları ve intihar girişimleri ile diğer akut psikiyatrik bozukluklara yaklaşım becerilerini kazanmalı, kronik hastalıkları tanıyabilmeli ve ayaktan bakım verebilmelidir. Çocuk ve ergenlerin ruhsal sorunlarını tanıyabilmeli, ayaktan hastaları yönetebilmeli ve danışmanlık verebilmelidir. Psikiyatrik hastalıklarda sevk kriterlerini bilmelidir. Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmelidir. Psikiyatrik hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmelidir. Gereğinde acil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli, hastaları uygun zaman ve koşullarda sevk edebilmelidir.

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı’nın Psikiyatri rotasyonu için öngördüğü zaman dağılımı şu şekildedir:

Psikiyatri servisi: 4 hafta

Psikiyatri polikliniği: 4 hafta

## SEÇMELİ ROTASYONLAR (4 ay)

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı’nın uzmanlık eğitimindeki yaklaşımı asistan merkezli bir eğitimdir. Bu çerçevede uzman adaylarımızın ihtiyaçlarının farklılık gösterebileceğini bekliyor, bu farklılıklara karşılık verebilecek bir yapılanma oluşturmayı hedefliyoruz. Mezunlarımızın hepsinin aile hekimliğinin temel yeterlilikleriyle donanmış olmakla birlikte, aile hekimliğinin çeşitli uygulama alanlarına yönelik (akademisyenlik, geriyatri, spor hekimliği, integratif tıp vb.) tercih göstermeleri de doğaldır. Seçmeli rotasyon uygulamasını araştırma görevlilerimizin bu ihtiyaçlarını karşılamak amacıyla yapıyoruz.

Anabilim dalımızda aile hekimliği uzmanlık eğitiminin seçmeli rotasyon süresi 4 ay olarak belirlenmiştir. Bununla birlikte, acil rotasyonunu da seçmeli rotasyon olarak tavsiye etmekteyiz.

Seçmeli rotasyonlar sonrasında da aile hekimliği asistanı, asistan karnesinin ilgili bölümünü doldurup rotasyon eğiticisine imzalatmalı ve aile hekimliği anabilim dalına teslim etmelidir.

Seçmeli rotasyonlarda da aile hekimliği asistanının ilerideki günlük uygulamalarında karşılaşacağı ihtiyaçlara yönelik eğitimlere öncelik vermesi önerilir. Dolayısıyla rotasyon süresinin çoğunu poliklinikte geçirmesi ve aile hekimliği pratiğinde gerekecek uygulamaları öğrenmesi tavsiye edilir. Bu çerçevede bazı öğrenim hedefi örnekleri aşağıda verilmiştir:

Ortopedi rotasyonu yapan aile hekimliği asistanı ekstremite travmalarına ve multiple travmaya yaklaşımı, kırıkların ilk müdahalesini bilmeli, burkulmalar ve spor yaralanmalarını ve travmaların ilk müdahalesini, atel ve alçı uygulamasını yapabilmeli, özel stabilizasyon bandajlarını bilmeli ve uygulayabilmelidir.

Kulak Burun Boğaz rotasyonu yapan aile hekimliği asistanı akut otitis media, krup, supraglottit, peritonsiller abse, epiglottit tanısını koyabilmeli ve ilk müdahaleleri yapabilmeli, solunum yollarındaki yabancı cisimlerle ilgili danışmalık verebilmeli, kulaktan, burundan ve trakeadan yabancı cisim çıkarılmasını, burun kanamalarına ilk müdahaleyi, anterior ve posterior nazal tampon uygulamasını yapabilmeli, burun kanamalarının nedenlerini bilmeli ve ilk yaklaşımlarını uygulayabilmeli, Bell’s paralizisini tanıyabilmeli ve tedavisini ve takibini yapabilmelidir.

Dermatoloji rotasyonu yapan aile hekimliği asistanı derinin primer lezyonlarını (makül, papül, nodül, tümör, vezikül, bül, püstül, peteşi, purpura) tanımlayabilmeli, ayırımını yapabilmeli ve muhtemel sebeplerini sayabilmeli, derinin sekonder lezyonlarını (skuam, kurut, ülserler, fissürler, likenifikasyon, skar, atrofi) tanımlayabilmeli, ayırımını yapabilmeli ve muhtemel sebeplerini sayabilmeli, primer ve sekonder lezyonlar hakkında anamnez alabilmeli, ailesel ve etiyolojik faktörleri yorumlayabilmeli, kullanılan lokal ve sistemik ilaçların özellikle kortikosteroidlerin etkilerini bilmeli, sistemik hastalıkların cilt bulgularını ayırt edebilmeli, dermatofitlerde tanıya yardımcı taze preparat hazırlayabilmeli ve mikroskobik değerlendirmesini yapabilmeli, bakteriyel ve viral cilt enfeksiyonlarının majör bulgularını bilmeli, tedavi ve sevk protokollerini uygulayabilmelidir.

# ASİSTAN KARNESİ

Her rotasyon için bir asistan karnesi oluşturulmuş olup, rotasyon bitiminde ilgili öğretim üyeleri tarafından değerlendirme yapılarak onaylanmaktadır. Aile hekimliği rotasyonu sırasında asistan karnesi her rotasyon diliminde ayrı ayrı doldurulmalıdır. Araştırma görevlisinin kişisel bilgilerini ve rotasyon sırasında uyguladığı becerileri asistanın kendisi dolduracak, puanlamaları ise ilgili öğretim üyesi yapacaktır. Her bir bölüm için asistan karneleri aşağıda verilmiştir.

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ EĞİTİM İZLEME VE DEĞERLENDİRME FORMU

## AİLE HEKİMLİĞİ

İlgili öğretim üyesinin rotasyondaki araştırma görevlisi hakkındaki değerlendirmelerini içerecek olan bu form araştırma görevlimizin rotasyonunun bitiminde öğretim üyesince onaylanacaktır.

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİNİN;

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI: |  |
| ROTASYONA BAŞLAMA TARİHİ: |  |
| ROTASYON BİTİRME TARİHİ: |  |
| POLİKLİNİKTE MUAYENE ETTİĞİ HASTA SAYISI: |  |
| SERVİSTE İZLEDİĞİ YATAN HASTA SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI SEMİNER SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI MAKALE SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI OLGU SUNUMU SAYISI: |  |

ROTASYONU SIRASINDA UYGULADIĞI BECERİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Adı | Sayı |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

YETERLİLİK PUANLAMASI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAYIF** | **SINIRDA** | **ORTA** | **İYİ** | **MÜKEMMEL** |
| 1 2 | 3 4 | 5 6 | 7 8 | 9 10 |

DEVAM DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Mesai saatlerine uyumu |  |
| Makale saatlerine katılımı |  |
| Seminer saatlerine katılımı |  |
| Vaka toplantısına katılımı |  |
| Konsey (CPC) toplantılarına katılımı |  |

GENEL BİLGİSİ

|  |  |
| --- | --- |
| Genel bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleki bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleğini uygulama yeteneği |  |
| Meslek becerilerini kazanabilme becerisi |  |

GÖREVE BAĞLILIK

|  |  |
| --- | --- |
| Görevi benimsemesi |  |
| Görevi izlemesi ve yürütmesi |  |
| Görev sorumluluğu |  |
| Görev sonuçlandırılması |  |

YÖNETİM

|  |  |
| --- | --- |
| Yönetime uyması |  |
| Yönetme yeteneği |  |
| Diğer çalışanlarla ilişkileri |  |
| Eğitime katılma |  |

KLİNİK ÇALIŞMALARDAKİ DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Hasta ve yakınlarına yaklaşımı ve iletişim kurma |  |
| Öykü alma |  |
| Fizik muayene |  |
| Hasta takibi |  |
| Güvenilirlik |  |
| Teorik bilgisi |  |
| Üst ve astlarına karşı tutumu |  |
| Laboratuvar bulgularını sentez edebilme |  |
| Ekip çalışmasındaki uyumu |  |

SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ ANABİLİM DALI BAŞKANI

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ EĞİTİM İZLEME VE DEĞERLENDİRME FORMU

## İÇ HASTALIKLARI

İlgili öğretim üyesinin rotasyondaki araştırma görevlisi hakkındaki değerlendirmelerini içerecek olan bu form araştırma görevlimizin rotasyonunun bitiminde öğretim üyesince onaylanacaktır.

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİNİN;

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI: |  |
| ROTASYONA BAŞLAMA TARİHİ: |  |
| ROTASYON BİTİRME TARİHİ: |  |
| TUTTUĞU NÖBET SAYISI: |  |
| POLİKLİNİKTE MUAYENE ETTİĞİ HASTA SAYISI: |  |
| SERVİSTE İZLEDİĞİ YATAN HASTA SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI SEMİNER SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI MAKALE SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI OLGU SUNUMU SAYISI: |  |

ROTASYONU SIRASINDA UYGULADIĞI BECERİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Adı | Sayı |
| Periferik yayma yapılması ve değerlendirilmesi |  |
| Hemoglobin ölçülmesi |  |
| Retikülosit sayılması ve değerlendirilmesi |  |
| Kan ve kan ürünlerinin transfüzyonu |  |
| İdrarın mikroskobik olarak değerlendirilmesi |  |
| İdrar sondası takılması |  |
| Enjeksiyon yapılması |  |
| Direkt radyografilerin değerlendirilmesi |  |
| EKG çekilmesi ve yorumlanması |  |
| Oral glukoz tolerans testi uygulanması ve yorumlanması |  |
| Nazogastrik sonda takılması |  |
| Gastrik lavaj yapılması |  |
| Gaitanın direkt mikroskobik muayenesi |  |
| Parasentez uygulanması |  |
| Kültür alınması |  |
| Kan gazı alınması ve sonucunun değerlendirilmesi |  |
| Kemik iliği aspirasyonu |  |
| Oksijen tedavisi |  |
| Entübasyon |  |

YETERLİLİK PUANLAMASI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAYIF** | **SINIRDA** | **ORTA** | **İYİ** | **MÜKEMMEL** |
| 1 2 | 3 4 | 5 6 | 7 8 | 9 10 |

DEVAM DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Mesai saatlerine uyumu |  |
| Makale saatlerine katılımı |  |
| Seminer saatlerine katılımı |  |
| Vaka toplantısına katılımı |  |
| Konsey (CPC) toplantılarına katılımı |  |

GENEL BİLGİSİ

|  |  |
| --- | --- |
| Genel bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleki bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleğini uygulama yeteneği |  |
| Meslek becerilerini kazanabilme becerisi |  |

GÖREVE BAĞLILIK

|  |  |
| --- | --- |
| Görevi benimsemesi |  |
| Görevi izlemesi ve yürütmesi |  |
| Görev sorumluluğu |  |
| Görev sonuçlandırılması |  |

YÖNETME

|  |  |
| --- | --- |
| Yönetime uyması |  |
| Yönetme yeteneği |  |
| Diğer çalışanlarla ilişkileri ve eğitime katılma |  |
| Ahlak ve davranış |  |
| Varsa bilinen kötü alışkanlıkları |  |

KLİNİK ÇALIŞMALARDAKİ DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Hasta ve yakınlarına yaklaşımı ve iletişim kurma becerisi |  |
| Öykü alma |  |
| Fizik muayene |  |
| Hasta takibi |  |
| Güvenilirlik |  |
| Teorik bilgisi |  |
| Üst ve astlarına karşı tutumu |  |
| Laboratuvar bulgularını sentez edebilme yeteneği |  |
| Ekip çalışmasındaki uyumu |  |

SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ ANABİLİM DALI BAŞKANI

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ EĞİTİM İZLEME VE DEĞERLENDİRME FORMU

## ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

İlgili öğretim üyesinin rotasyondaki araştırma görevlisi hakkındaki değerlendirmelerini içerecek olan bu form araştırma görevlimizin rotasyonunun bitiminde öğretim üyesince onaylanacaktır.

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİNİN;

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI: |  |
| ROTASYONA BAŞLAMA TARİHİ: |  |
| ROTASYON BİTİRME TARİHİ: |  |
| TUTTUĞU NÖBET SAYISI: |  |
| POLİKLİNİKTE MUAYENE ETTİĞİ HASTA SAYISI: |  |
| SERVİSTE İZLEDİĞİ YATAN HASTA SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI SEMİNER SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI MAKALE SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI OLGU SUNUMU SAYISI: |  |

ROTASYONU SIRASINDA UYGULADIĞI BECERİLER

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı** | Sayı |
| Periferik yayma değerlendirmesi |  |
| Retikülosit değerlendirilmesi |  |
| Kapiller hematokrit ölçümü |  |
| Kapiller bilüribin ölçümü |  |
| Gayta direkt mikroskobisi |  |
| İdrarın mikroskobik değerlendirmesi |  |
| Sıvı elektrolit tedavisi |  |
| Damar yolu açılması/ venöz kan alınması |  |
| Total parenteral beslenme |  |
| Kan gazı alınması ve değerlendirilmesi |  |
| Kan Transfüzyonu |  |
| PPD yapılması ve değerlendirilmesi |  |
| Direkt radyografi değerlendirilmesi |  |
| EKG çekme ve yorumlama |  |
| Peak-flowmetre kullanımı ve yorumu |  |
| Kardiopulmoner resusitasyon |  |
| Nazogastrik sonda takılması |  |
| Gastrik lavaj |  |
| İdrar sondası takılması |  |
| Suprapubik aspirasyon |  |
| Kültür alınması |  |
| LP yapılması ve değerlendirilmesi |  |
| Entübasyon |  |
| APGAR değerlendirmesi |  |
| Yenidoğanda gestasyon yaşı tayini (new ballard) |  |
| Yenidoğan resüsitasyonu |  |

YETERLİLİK PUANLAMASI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAYIF** | **SINIRDA** | **ORTA** | **İYİ** | **MÜKEMMEL** |
| 1 2 | 3 4 | 5 6 | 7 8 | 9 10 |

DEVAM DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Mesai saatlerine uyumu |  |
| Makale saatlerine katılımı |  |
| Seminer saatlerine katılımı |  |
| Vaka toplantısına katılımı |  |
| Konsey (CPC) toplantılarına katılımı |  |

GENEL BİLGİSİ

|  |  |
| --- | --- |
| Genel bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleki bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleğini uygulama yeteneği |  |
| Meslek becerilerini kazanabilme becerisi |  |

GÖREVE BAĞLILIK

|  |  |
| --- | --- |
| Görevi benimsemesi |  |
| Görevi izlemesi ve yürütmesi |  |
| Görev sorumluluğu |  |
| Görev sonuçlandırılması |  |

YÖNETİM

|  |  |
| --- | --- |
| Yönetime uyması |  |
| Yönetme yeteneği |  |
| Diğer çalışanlarla ilişkileri |  |
| Eğitime katılma |  |

KLİNİK ÇALIŞMALARDAKİ DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Hasta ve yakınlarına yaklaşımı ve iletişim kurma |  |
| Öykü alma |  |
| Fizik muayene |  |
| Hasta takibi |  |
| Güvenilirlik |  |
| Teorik bilgisi |  |
| Üst ve astlarına karşı tutumu |  |
| Laboratuvar bulgularını sentez edebilme |  |
| Ekip çalışmasındaki uyumu |  |

SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ ANABİLİM DALI BAŞKANI

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ EĞİTİM İZLEME VE DEĞERLENDİRME FORMU

## KADIN HASTALIKLARI ve DOĞUM

İlgili öğretim üyesinin rotasyondaki araştırma görevlisi hakkındaki değerlendirmelerini içerecek olan bu form araştırma görevlimizin rotasyonunun bitiminde öğretim" üyesince onaylanacaktır.

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİNİN;

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI: |  |
| ROTASYONA BAŞLAMA TARİHİ: |  |
| ROTASYON BİTİRME TARİHİ: |  |
| TUTTUĞU NÖBET SAYISI: |  |
| POLİKLİNİKTE MUAYENE ETTİĞİ HASTA SAYISI: |  |
| SERVİSTE İZLEDİĞİ YATAN HASTA SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI SEMİNER SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI MAKALE SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI OLGU SUNUMU SAYISI: |  |

ROTASYONU SIRASINDA UYGULADIĞI BECERİLER

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı** | Sayı |
| Bimanuel vajinal muayene |  |
| Spekulum muayenesi |  |
| Rektal muayene |  |
| Servikal smear alınması |  |
| Vajinal sürüntünün direkt mikroskopik değerlendirmesi |  |
| Kriyoterapi |  |
| Menapoz ve premenapozda hasta değerlendirilmesi |  |
| RIA takılması |  |
| RIA çıkarılması |  |
| Norplant takılması |  |
| Norplant çıkarılması |  |
| Menstrüel regülasyon |  |
| Gebelik testi yapılması ve değerlendirilmesi |  |
| Prenatal takip |  |
| Gebelik muayenesi |  |
| ÇKS (Çocuk Kalp Sesi) dinlenmesi |  |
| Gebelikte aşı uygulanması |  |
| Obstetrik ultrasonografi |  |
| NST (Non-stress Test) çekilmesi ve değerlendirilmesi |  |
| CST (Contraction Stress Test) çekilmesi ve değerlendirilmesi |  |
| Bischop skorlaması |  |
| Normal doğum yaptırma |  |
| Epizyotomi hazırlanması, açılması ve onarımı |  |
| Uterus atonisine müdahale |  |

YETERLİLİK PUANLAMASI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAYIF** | **SINIRDA** | **ORTA** | **İYİ** | **MÜKEMMEL** |
| 1 2 | 3 4 | 5 6 | 7 8 | 9 10 |

DEVAM DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Mesai saatlerine uyumu |  |
| Makale saatlerine katılımı |  |
| Seminer saatlerine katılımı |  |
| Vaka toplantısına katılımı |  |
| Konsey (CPC) toplantılarına katılımı |  |

GENEL BİLGİSİ

|  |  |
| --- | --- |
| Genel bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleki bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleğini uygulama yeteneği |  |
| Meslek becerilerini kazanabilme becerisi |  |

GÖREVE BAĞLILIK

|  |  |
| --- | --- |
| Görevi benimsemesi |  |
| Görevi izlemesi ve yürütmesi |  |
| Görev sorumluluğu |  |
| Görev sonuçlandırılması |  |

YÖNETİM

|  |  |
| --- | --- |
| Yönetime uyması |  |
| Yönetme yeteneği |  |
| Diğer çalışanlarla ilişkileri |  |
| Eğitime katılma |  |

KLİNİK ÇALIŞMALARDAKİ DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Hasta ve yakınlarına yaklaşımı ve iletişim kurma |  |
| Öykü alma |  |
| Fizik muayene |  |
| Hasta takibi |  |
| Güvenilirlik |  |
| Teorik bilgisi |  |
| Üst ve astlarına karşı tutumu |  |
| Laboratuvar bulgularını sentez edebilme |  |
| Ekip çalışmasındaki uyumu |  |

SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ ANABİLİM DALI BAŞKANI

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ EĞİTİM İZLEME VE DEĞERLENDİRME FORMU

## GENEL CERRAHİ

İlgili öğretim üyesinin rotasyondaki araştırma görevlisi hakkındaki değerlendirmelerini içerecek olan bu form araştırma görevlimizin rotasyonunun bitiminde öğretim üyesince onaylanacaktır.

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİNİN;

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI: |  |
| ROTASYONA BAŞLAMA TARİHİ: |  |
| ROTASYON BİTİRME TARİHİ: |  |
| TUTTUĞU NÖBET SAYISI: |  |
| POLİKLİNİKTE MUAYENE ETTİĞİ HASTA SAYISI: |  |
| SERVİSTE İZLEDİĞİ YATAN HASTA SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI SEMİNER SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI MAKALE SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI OLGU SUNUMU SAYISI: |  |

ROTASYONU SIRASINDA UYGULADIĞI BECERİLER

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı** | Sayı |
| Yara sütüre etme |  |
| Damar içi kateter uygulama |  |
| Üriner sonda takılması |  |
| Rektal tuşe yapma |  |
| Nazogastrik sonda takma |  |
| Gastrik lavaj yapma |  |
| Tırnak çekme |  |
| Lipom ve sebase kist çıkarma |  |
| Apse boşaltma |  |
| Yara bakımı ve debridmanı |  |
| Meme muayenesi |  |
| Direkt radyografilerin değerlendirilmesi |  |
| Torasentez uygulaması |  |
| Parasentez uygulaması |  |
| Kan gazı alınması ve sonuçlarının değerlendirilmesi |  |
| Preoperatif hasta hazırlama |  |
| Postoperatif hasta takibi |  |
| Kardiopulmoner resusitasyon |  |
| Travmalı hastanın stabilizasyonu |  |
| Yanıklı hasta bakımı |  |
| Şoktaki hastaya müdahale |  |
| Tiroid muayenesi |  |
| Total parenteral beslenme uygulaması |  |
| Sıvı elektrolit tedavisi |  |
| Gastrointestinal kanamalı hastanın ilk müdahalesi |  |

YETERLİLİK PUANLAMASI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAYIF** | **SINIRDA** | **ORTA** | **İYİ** | **MÜKEMMEL** |
| 1 2 | 3 4 | 5 6 | 7 8 | 9 10 |

DEVAM DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Mesai saatlerine uyumu |  |
| Makale saatlerine katılımı |  |
| Seminer saatlerine katılımı |  |
| Vaka toplantısına katılımı |  |
| Konsey (CPC) toplantılarına katılımı |  |

GENEL BİLGİSİ

|  |  |
| --- | --- |
| Genel bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleki bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleğini uygulama yeteneği |  |
| Meslek becerilerini kazanabilme becerisi |  |

GÖREVE BAĞLILIK

|  |  |
| --- | --- |
| Görevi benimsemesi |  |
| Görevi izlemesi ve yürütmesi |  |
| Görev sorumluluğu |  |
| Görev sonuçlandırılması |  |

YÖNETİM

|  |  |
| --- | --- |
| Yönetime uyması |  |
| Yönetme yeteneği |  |
| Diğer çalışanlarla ilişkileri |  |
| Eğitime katılma |  |

KLİNİK ÇALIŞMALARDAKİ DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Hasta ve yakınlarına yaklaşımı ve iletişim kurma |  |
| Öykü alma |  |
| Fizik muayene |  |
| Hasta takibi |  |
| Güvenilirlik |  |
| Teorik bilgisi |  |
| Üst ve astlarına karşı tutumu |  |
| Laboratuvar bulgularını sentez edebilme |  |
| Ekip çalışmasındaki uyumu |  |

SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ ANABİLİM DALI BAŞKANI

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ EĞİTİM İZLEME VE DEĞERLENDİRME FORMU

## RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

İlgili öğretim üyesinin rotasyondaki araştırma görevlisi hakkındaki değerlendirmelerini içerecek olan bu form araştırma görevlimizin rotasyonunun bitiminde öğretim üyesince onaylanacaktır.

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİNİN;

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI: |  |
| ROTASYONA BAŞLAMA TARİHİ: |  |
| ROTASYON BİTİRME TARİHİ: |  |
| TUTTUĞU NÖBET SAYISI: |  |
| POLİKLİNİKTE MUAYENE ETTİĞİ HASTA SAYISI: |  |
| SERVİSTE İZLEDİĞİ YATAN HASTA SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI SEMİNER SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI MAKALE SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI OLGU SUNUMU SAYISI: |  |

ROTASYONU SIRASINDA UYGULADIĞI BECERİLER

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı** | Sayı |
| Psikiyatrik muayene |  |
| Hasta ailesiyle görüşme |  |
| Psikiyatrik danışmanlık |  |
| Alkol entoksikasyonlu hastaya müdahale |  |
| Madde yoksunluk sendromlarına ilk müdahale |  |
| İntihar girişimli hastaya müdahale |  |
| Depresif hasta ile görüşme |  |
| Akut psikotik atakta ilk müdahale |  |
| Psikiyatride görüşme tekniklerini uygulama |  |
| Ajite hastaya müdahale |  |
| Psikiyatrik ölçeklerin uygulaması ve yorumlanması |  |
| Nöro-psikiyatrik muayene |  |

YETERLİLİK PUANLAMASI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAYIF** | **SINIRDA** | **ORTA** | **İYİ** | **MÜKEMMEL** |
| 1 2 | 3 4 | 5 6 | 7 8 | 9 10 |

DEVAM DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Mesai saatlerine uyumu |  |
| Makale saatlerine katılımı |  |
| Seminer saatlerine katılımı |  |
| Vaka toplantısına katılımı |  |
| Konsey (CPC) toplantılarına katılımı |  |

GENEL BİLGİSİ

|  |  |
| --- | --- |
| Genel bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleki bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleğini uygulama yeteneği |  |
| Meslek becerilerini kazanabilme becerisi |  |

GÖREVE BAĞLILIK

|  |  |
| --- | --- |
| Görevi benimsemesi |  |
| Görevi izlemesi ve yürütmesi |  |
| Görev sorumluluğu |  |
| Görev sonuçlandırılması |  |

YÖNETİM

|  |  |
| --- | --- |
| Yönetime uyması |  |
| Yönetme yeteneği |  |
| Diğer çalışanlarla ilişkileri |  |
| Eğitime katılma |  |

KLİNİK ÇALIŞMALARDAKİ DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Hasta ve yakınlarına yaklaşımı ve iletişim kurma |  |
| Öykü alma |  |
| Fizik muayene |  |
| Hasta takibi |  |
| Güvenilirlik |  |
| Teorik bilgisi |  |
| Üst ve astlarına karşı tutumu |  |
| Laboratuvar bulgularını sentez edebilme |  |
| Ekip çalışmasındaki uyumu |  |

SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ ANABİLİM DALI BAŞKANI

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ EĞİTİM İZLEME VE DEĞERLENDİRME FORMU

## KARDİYOLOJİ

İlgili öğretim üyesinin rotasyondaki araştırma görevlisi hakkındaki değerlendirmelerini içerecek olan bu form araştırma görevlimizin rotasyonunun bitiminde öğretim" üyesince onaylanacaktır.

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİNİN;

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI: |  |
| ROTASYONA BAŞLAMA TARİHİ: |  |
| ROTASYON BİTİRME TARİHİ: |  |
| TUTTUĞU NÖBET SAYISI: |  |
| POLİKLİNİKTE MUAYENE ETTİĞİ HASTA SAYISI: |  |
| SERVİSTE İZLEDİĞİ YATAN HASTA SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI SEMİNER SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI MAKALE SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI OLGU SUNUMU SAYISI: |  |

ROTASYONU SIRASINDA UYGULADIĞI BECERİLER

|  |  |
| --- | --- |
| **Yapılan İşlemler** | **Sayı** |
| Efor testi gözlemci + değerlendirme |  |
| Holter değerlendirme |  |
| Elektrokardiyogram değerlendirme |  |
| Ekokardiyografi sonucu değerlendirme |  |
| Anjiyografi-Tanısal Gözlemci |  |
| Koroner PTCA-stent Gözlemci |  |
| Elektrofizyoloji Gözlemci |  |
| Ablasyon Gözlemci |  |
| Geçici pacemaker Gözlemci |  |
| Kalıcı pacemaker Gözlemci |  |
| Kalp yetmezliği takip ve tedavisi uygulama |  |
| ICD Gözlemci |  |
| Santral venöz kateter Gözlemci |  |
| Swan-Ganz kateter Gözlemci |  |
| Perikardiyosentez Gözlemci |  |
| Kardiyoversiyon Gözlemci + uygulama |  |
| Kardiyopulmoner resusitasyon Gözlemci + uygulama |  |
| CPR ve ileri yaşam desteği Gözlemci + uygulama |  |
| Aritmi tedavisi Gözlemci + uygulama |  |
| Hipertansif hasta takip ve tedavisi Gözlemci + uygulama |  |
| Anjina pektoris hasta takibi Gözlemci + uygulama |  |
| Akut koroner sendrom hasta takibi Gözlemci + uygulama |  |
| Hiperlipidemik hasta takip ve tedavisi Gözlemci + uygulama |  |

YETERLİLİK PUANLAMASI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAYIF** | **SINIRDA** | **ORTA** | **İYİ** | **MÜKEMMEL** |
| 1 2 | 3 4 | 5 6 | 7 8 | 9 10 |

DEVAM DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Mesai saatlerine uyumu |  |
| Makale saatlerine katılımı |  |
| Seminer saatlerine katılımı |  |
| Vaka toplantısına katılımı |  |
| Konsey (CPC) toplantılarına katılımı |  |

GENEL BİLGİSİ

|  |  |
| --- | --- |
| Genel bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleki bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleğini uygulama yeteneği |  |
| Meslek becerilerini kazanabilme becerisi |  |

GÖREVE BAĞLILIK

|  |  |
| --- | --- |
| Görevi benimsemesi |  |
| Görevi izlemesi ve yürütmesi |  |
| Görev sorumluluğu |  |
| Görev sonuçlandırılması |  |

YÖNETİM

|  |  |
| --- | --- |
| Yönetime uyması |  |
| Yönetme yeteneği |  |
| Diğer çalışanlarla ilişkileri |  |
| Eğitime katılma |  |

KLİNİK ÇALIŞMALARDAKİ DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Hasta ve yakınlarına yaklaşımı ve iletişim kurma |  |
| Öykü alma |  |
| Fizik muayene |  |
| Hasta takibi |  |
| Güvenilirlik |  |
| Teorik bilgisi |  |
| Üst ve astlarına karşı tutumu |  |
| Laboratuvar bulgularını sentez edebilme |  |
| Ekip çalışmasındaki uyumu |  |

SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ ANABİLİM DALI BAŞKANI

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ EĞİTİM İZLEME VE DEĞERLENDİRME FORMU

## GÖĞÜS HASTALIKLARI

İlgili öğretim üyesinin rotasyondaki araştırma görevlisi hakkındaki değerlendirmelerini içerecek olan bu form araştırma görevlimizin rotasyonunun bitiminde öğretim" üyesince onaylanacaktır.

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİNİN;

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI: |  |
| ROTASYONA BAŞLAMA TARİHİ: |  |
| ROTASYON BİTİRME TARİHİ: |  |
| TUTTUĞU NÖBET SAYISI: |  |
| POLİKLİNİKTE MUAYENE ETTİĞİ HASTA SAYISI: |  |
| SERVİSTE İZLEDİĞİ YATAN HASTA SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI SEMİNER SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI MAKALE SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI OLGU SUNUMU SAYISI: |  |

ROTASYONU SIRASINDA UYGULADIĞI BECERİLER SAYI

|  |  |
| --- | --- |
| PPD yapılması ve değerlendirilmesi |  |
| Direkt radyografilerin değerlendirilmesi |  |
| Balgamın alınması, boyanması ve değerlendirilmesi |  |
| Peakflowmetre kullanımı ve değerlendirilmesi |  |
| Oksijen tedavisi |  |
| Entübasyon |  |
| Kan gazı alınması ve sonucunun değerlendirilmesi |  |
| Sistemik/inhaler ilaç tedavisi |  |
| Solunum desteği (invaziv/non-invaziv/CPAP) |  |
| Kardiyopulmoner resüsitasyon |  |
| Pulmoner ödem tedavisi |  |
| Ek işlemler |  |

YETERLİLİK PUANLAMASI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAYIF** | **SINIRDA** | **ORTA** | **İYİ** | **MÜKEMMEL** |
| 1 2 | 3 4 | 5 6 | 7 8 | 9 10 |

DEVAM DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Mesai saatlerine uyumu |  |
| Makale saatlerine katılımı |  |
| Seminer saatlerine katılımı |  |
| Vaka toplantısına katılımı |  |
| Konsey (CPC) toplantılarına katılımı |  |

GENEL BİLGİSİ

|  |  |
| --- | --- |
| Genel bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleki bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleğini uygulama yeteneği |  |
| Meslek becerilerini kazanabilme becerisi |  |

GÖREVE BAĞLILIK

|  |  |
| --- | --- |
| Görevi benimsemesi |  |
| Görevi izlemesi ve yürütmesi |  |
| Görev sorumluluğu |  |
| Görev sonuçlandırılması |  |

YÖNETİM

|  |  |
| --- | --- |
| Yönetime uyması |  |
| Yönetme yeteneği |  |
| Diğer çalışanlarla ilişkileri |  |
| Eğitime katılma |  |

KLİNİK ÇALIŞMALARDAKİ DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Hasta ve yakınlarına yaklaşımı ve iletişim kurma |  |
| Öykü alma |  |
| Fizik muayene |  |
| Hasta takibi |  |
| Güvenilirlik |  |
| Teorik bilgisi |  |
| Üst ve astlarına karşı tutumu |  |
| Laboratuvar bulgularını sentez edebilme |  |
| Ekip çalışmasındaki uyumu |  |

SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ ANABİLİM DALI BAŞKANI

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ EĞİTİM İZLEME VE DEĞERLENDİRME FORMU

## SEÇMELİ ROTAYON:………………………………………….

(Rotasyonun adını yukarıya yazınız)

İlgili öğretim üyesinin rotasyondaki araştırma görevlisi hakkındaki değerlendirmelerini içerecek olan bu form araştırma görevlimizin rotasyonunun bitiminde öğretim üyesince onaylanacaktır.

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİNİN;

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI: |  |
| ROTASYONA BAŞLAMA TARİHİ: |  |
| ROTASYON BİTİRME TARİHİ: |  |
| TUTTUĞU NÖBET SAYISI: |  |
| POLİKLİNİKTE MUAYENE ETTİĞİ HASTA SAYISI: |  |
| SERVİSTE İZLEDİĞİ YATAN HASTA SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI SEMİNER SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI MAKALE SAYISI: |  |
| HAZIRLADIĞI OLGU SUNUMU SAYISI: |  |

ROTASYONU SIRASINDA UYGULADIĞI BECERİLER (Beceriler asistan tarafından yazılacaktır)

|  |  |
| --- | --- |
| **Yapılan İşlemler** | **Sayı** |
| Poliklinikte muayene ettiği hasta sayısı |  |
| Serviste takip ettiği hasta sayısı |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

YETERLİLİK PUANLAMASI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAYIF** | **SINIRDA** | **ORTA** | **İYİ** | **MÜKEMMEL** |
| 1 2 | 3 4 | 5 6 | 7 8 | 9 10 |

DEVAM DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Mesai saatlerine uyumu |  |
| Makale saatlerine katılımı |  |
| Seminer saatlerine katılımı |  |
| Vaka toplantısına katılımı |  |
| Konsey (CPC) toplantılarına katılımı |  |

GENEL BİLGİSİ

|  |  |
| --- | --- |
| Genel bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleki bilgisini geliştirme çabası |  |
| Mesleğini uygulama yeteneği |  |
| Meslek becerilerini kazanabilme becerisi |  |

GÖREVE BAĞLILIK

|  |  |
| --- | --- |
| Görevi benimsemesi |  |
| Görevi izlemesi ve yürütmesi |  |
| Görev sorumluluğu |  |
| Görev sonuçlandırılması |  |

YÖNETİM

|  |  |
| --- | --- |
| Yönetime uyması |  |
| Yönetme yeteneği |  |
| Diğer çalışanlarla ilişkileri |  |
| Eğitime katılma |  |

KLİNİK ÇALIŞMALARDAKİ DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Hasta ve yakınlarına yaklaşımı ve iletişim kurma |  |
| Öykü alma |  |
| Fizik muayene |  |
| Hasta takibi |  |
| Güvenilirlik |  |
| Teorik bilgisi |  |
| Üst ve astlarına karşı tutumu |  |
| Laboratuvar bulgularını sentez edebilme |  |
| Ekip çalışmasındaki uyumu |  |

SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ ANABİLİM DALI BAŞKANI

# KAYNAKLAR

1. Rakel RE. Textbook of Family Practice. 8th Edition. Philadephia, Saunders, 2011.

2. Taylor RB. Family Medicine Principles and Practice. 6th Edition. New York, Springer, 2003.

3. Mc Whinney IR. A Textbook of Family Medicine. 3rd Edition. Oxford University Press, Oxford 2009.

4. Aile Doktorları İçin Birinci Aşama Kurs Notları. T.C. Sağlık Bakanlığı, Ankara, 2004.

5. Basak O. Aile Hekimliği Genel Pratisyenlik Avrupa Tanımı. WONCA Europe 2002. Türkçe Çeviri Haziran 2003. TAHUD Yayınları-3, Ankara 2003.

6. Aktürk Z, Dağdeviren N. Aile Hekimliğinin Kilometre Taşları: Millis ve Willard Raporları. Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği Yayınları, İstanbul, 2004.

7. Türkiye İstatistik Kurumu. http://www.tuik.gov.tr

8. Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği AD. http://ailehekimligi.trakya.edu.tr

9.TAHYK.http://www.tahud.org.tr/hakkimizda/yeterlilik-kurulu/surekli-mesleki-gelisim/48

# OKUMA ÖNERİLERİ

Aktürk Z, Dağdeviren N (Çeviri Editörleri) “Aile Hekimliğinin Kilometre Taşları: Millis ve Willard Raporları”

Basak O. Aile Hekimliği Genel Pratisyenlik Avrupa Tanımı. WONCA Europe 2002. Türkçe Çeviri Haziran 2003. TAHUD Yayınları-3, Ankara 2003.

Fraser RC. Clinical Method: A General Practice Approach. Butterworth-Heinemann.

Ian R. McWhinney & Thomas Freeman. Textbook Of Family Medicine (Aile Hekimliği) Çeviri Editörü Prof. Dr. Dilek Güldal. 3. Baskı. Medikal Akademi Yayıncılık, İstanbul 2012.

Jeannette E. South-Paul, Evelyn L. Lewis (M.D.), Samuel C. Matheny,(Çeviri editörleri: Altuğ Kut, İbrahim Tokalak, Gökhan Eminsoy. Aile Hekimliğinde Tanı ve Tedavi. Güneş Tıp Kitabevleri.

Lucas W, Teslar E. Training in Family Medicine (Aile Hekimliği Eğitimi) Kraków 2005. Çeviri Editörleri: Aktürk Z, Acemoğlu H. Anadolu Matbaası, İstanbul 2013.

Rakel RE. Textbook of Family Practice. Saunders.

# Ek 1: Öğrenme Portföyü

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ana alan** | **Öğrenme gereksinimi** | **Zaman** | **Kaynaklar** | **Durum** |
| Örneğin; Kardiyovasküler Hastalıklar | Hastaların karşılanmamış ihtiyacı | Eylül 2010 | JNC7 raporu |  |
|  |  |  |  |  |