**atatürk üniversitesi tıp fakültesi**

**aile hekimliği ad**



**EĞİTİCİ REHBERİ**

**TEMMUZ** **ıs 2011, erzurum**Prof. Dr. Zekeriya AKTÜRK, Yrd. Doç. Dr. Turan SET, Yrd. Doç. Dr. Memet IŞIK, Yrd. Doç. Dr. Ümit AVŞAR  
**http://aile.atauni.edu.tr**

# İÇİNDEKİLER

İÇİNDEKİLER 2

ÖZET 4

UZMANLIK EĞİTİMİ 6

giriş 7

UZMANLIK EĞİTİMİNİN AMACI 7

UZMANLIK EĞİTİMİNİN HEDEFLERİ 7

EĞİTİCİNİN SORUMLULUKLARI 7

1. Uzmanlık öğrencisinin sorumluluğunu alma 7

2. Asistan beklentilerinin alınması ve ihtiyaçlarının belirlenmesi 7

3. Takip 8

4. Tez danışmanlığı 8

5. Uygulama 8

6. Gelişim için katkıda bulunma 8

7. Ölçme-değerlendirme 8

PROGRAMIN YAPISI 9

EĞİTİM BÖLÜMLERİ 10

AİLE HEKİMLİĞİ TEMEL DERSLERİ (1 ay) 10

İÇ HASTALIKLARI (4 ay) 13

Hematoloji 13

Nefroloji 14

Endokrin ve metabolizma 14

Gastroenteroloji 15

KARDİYOLOJİ (1 AY) 17

GÖĞÜS HASTALIKLARI (1 ay) 17

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI (5 ay) 17

Genel pediatri 18

Yenidoğan bakımı ve hastalıkları 18

Pediatrik enfeksiyon hastalıkları 19

Pediatrik hematoloji 21

Pediatrik kardiyoloji 21

Pediatrik göğüs hastalıkları 22

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM (4 ay) 23

Jinekoloji 23

Obstetri 25

GENEL CERRAHİ (1 ay) 27

Acil tıp 27

Genel cerrahi 28

Diğer cerrahiler 28

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI (2 ay) 30

Genel psikiyatri 30

Çocuk ruh sağlığı ve hastalıkları 32

SEÇMELİ ROTASYONLAR 33

ORTOPEDİ 33

KULAK BURUN BOĞAZ 33

DERMATOLOJİ 33

ASİSTAN KARNESİ 34

İÇ HASTALIKLARI 35

PEDİATRİ 37

KADIN HASTALIKLARI ve DOĞUM 39

GENEL CERRAHİ 41

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI 43

KARDİYOLOJİ 45

GÖĞÜS HASTALIKLARI 47

ORTOPEDİ 49

KBB 51

İNTÖRN DOKTOR STAJI 53

STAJIN AMACI 54

STAJIN HEDEFLERİ 54

STAJIN SÜRESİ 54

PROGRAMIN YAPISI 54

Seminer konuları: 54

Sınıf dersi konuları: 55

STAJIN TAKİBİ 56

DEĞERLENDİRME 56

KAYNAKLAR 57

OKUMA ÖNERİLERİ 57

EKLER 58

Eğitimi Değerlendirme Formu 59

Öğrenme Portföyü 60

İntörn Doktor Staj Takip Formu 61

# 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 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.

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.

Aile Hekimliği uzmanlık eğitiminin süresi 3 yıl olup, gerektiğinde 4,5 yıla kadar uzatılabilmektedir. Bu süre aile hekimliği saha eğitimi, iç hastalıkları, pediatri, kadın hastalıkları ve doğum, göğüs hastalıkları, kardiyoloji, psikiyatri ve diğer rotasyonlardan oluşmaktadır.

Uzmanlık öğrencilerinin asgari yeterliliklere sahip, iyi birer aile hekimliği uzmanı olarak mezun olmasında eğiticilerin sorumluluklarını yerine getirmeleri önemlidir.

Aile hekimliği eğitici el kitabında uzmanlık eğitimi süresince eğiticiye rehberlik yapacak temel bilgi ve dokümanlar bulunmaktadır.

**İYİ BİR EĞİTİCİ NASIL OLMALIDIR?**

Klinik eğiticisinin 4 rolü:

1. Role model (örnek insan)

* + - Akıllı-Bilgili
    - Klinik anlamda usta
    - Iyi bir model olarak algılanan
    - İyi bir hasta iletişimi sergileyen

davranış ve/veya tutumlar

2. Supportive person (destekleyici kişi)

* + - Asistan yada öğrenci için destek olduğu gösterir
    - Birlikte çalışmaktan zevk alma
    - Friendly (dostane)
    - Caring (ilgi gösteren- sempatik)
    - Helpful (yardımsever)
    - Öğrenenlerle yakınlık kurmak
    - Öğrenenlere bireyler olarak değer verir
    - Öğrenme sürecinde öğrenenin rolünü vurgulama
    - Öğretmeye karşı pozitif bir tutum sergiler
    - Öğrenmeyi kolaylaştıran eğitim ortamı hazırlar

davranış ve/veya tutumlar

3. Effective supervisor (etkili danışman)

* + - Öğrencilerin aktif katılımını sağlar
    - Hasta bakımına öğrenenleri de dahil eder
    - Yönlendirme ve danışmanlık sağlar
    - Yapıcı geribildirim verir

davranış ve/veya tutumlar

* + - Öğrenene daha fazla sorumluluk yetkisi verilmesiyle öğrenenlerin eğiticiye daha yüksek değerlendirme puanı vermesi arasında önemli bir ilişki vardır

4. Dynamic teacher (dinamik eğitici)

* + - Enthusiastic (hevesli)
    - Öğretmeye ilgi duyan
    - Öğretmek için çaba gösteren
    - Ispatlanabilir tarzda bireysel olarak öğrenenlerle zaman harcayan
    - Available (müsait)
    - Sorular soran öğrenmeyi yönlendiren
    - Müsait ve ulaşılabilir
    - Organize
    - Yönlendirme ve amaçları açık ve net olan

davranış ve/veya tutumlar

# UZMANLIK EĞİTİMİ

# GİRİŞ

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.

Türkiye nüfusu 31 Aralık 2009 tarihi itibarıyla 72 561 312’dir. 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. 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.

# UZMANLIK EĞİTİMİNİN AMACI

Etik değerleri gözeten, asgari yeterliliklere sahip, koruyucu hekimliği ön planda düşünen, iyi iletişim kurabilen, araştırmacı ve toplum lideri niteliklerine sahip aile hekimliği uzmanları yetiştirmektir.

# UZMANLIK EĞİTİMİNİN HEDEFLERİ

Uzmanlık öğrencilerine birinci basamak hekimliğinin amacı, kapsamı ve önemi ile ilgili klinik ve uygulamalı bir eğitim vererek birinci basamak sağlık hizmet sunumu yaklaşımını kazandırmak,

Araştırma görevlilerinin, uzmanlık eğitiminden akademik çalışmalara hazır bir şekilde mezun olmalarını sağlamak,

Birinci basamak sağlık hizmetlerini kanıta dayalı ve en kaliteli biçimde sunabilecek, üst düzeyde bilgi birikimine sahip aile hekimliği uzmanları yetiştirmek,

Araştırma, projeler ve diğer bilimsel faaliyetlerle evrensel bilgi birikimine katkıda bulunmaktır.

# EĞİTİCİNİN SORUMLULUKLARI

## 1. Uzmanlık öğrencisinin sorumluluğunu alma

Anabilim dalımızda göreve başlayan araştırma görevlisi için ilk 1 ay içerisinde anabilim dalı kurul kararı ile sorumlu bir öğretim üyesine belirlenir.

## 2. Asistan beklentilerinin alınması ve ihtiyaçlarının belirlenmesi

Başarılı bir eğitim süreci için başlangıçta iyi bir plan yapılması önemlidir. Gerektiğinde eğitim programını değiştirerek veya asistanı yönlendirerek hedeflere ulaşabilmek için uzmanlık öğrencisi göreve başladığında beklentilerinin alınarak ihtiyaçlarının belirlenmesi yararlı olacaktır. Bunun için daha başlangıçta uzmanlık öğrencisinin kendisi ile ilgili bilgileri ve beklentileri aşağıdaki şekilde sorumlu öğretim üyesi tarafından mutlaka alınmalıdır:

*“Sizden uzmanlık eğitiminize başlamadan önce aşağıdaki sorulara cevap vermenizi ve cevaplarınızı 2-3 dosya kâğıdı uzunluğunda serbest metin halinde yazarak bize de vermenizi istiyoruz:*

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

*Aile uzmanlık eğitimini neden tercih ettiniz? (Sizi aile hekimliği uzmanlık hekimliğini seçmeye yönlendiren sebepler…)*

*Aile hekimliği uzmanlık eğitiminden beklentileriniz nelerdir? (Uzmanlık eğitiminiz boyunca neleri öğrenmeyi hedefliyorsunuz, özellikle geliştirmek istediğiniz yönleriniz nelerdir...)*

*Uzmanlık eğitiminden sonraki planlarınız nelerdir? (Eğitiminizi bitirdikten sonra ne yapmayı düşünüyorsunuz, nerelerde çalışmayı düşünüyorsunuz, uzun vadeli planlarınız nelerdir…)”*

## 3. Takip

Sorumlu öğretim üyesi, uzmanlık eğitimi süresince araştırma görevlisinin eğitim ve uygulamalarını takip eder.

Rotasyonlar zamanı ve sırası anabilim dalı kurul kararına göre uygulanır.

## 4. Tez danışmanlığı

Uzmanlık eğitiminin tamamlanmasında temel araştırma, analiz yetilerinin geliştirilmesi ve gelişmelere katkıda bulunmak açısından uzmanlık tezi hazırlanması çok önemlidir.

Sorumlu öğretim üyesi tarafından araştırma görevlisinin ilk yıl içerisinde tezi konusunu seçmesi ve çalışmalarına başlaması sağlanır.

## 5. Uygulama

Klinik uygulamalarda öğretim üyeleri iyi birer rol model olmak için gerekli gayreti göstermelidir. Araştırma görevlilerinin öğrenme tercihlerini dikkate alarak farklı eğitim yöntemlerini kullanmaya özen gösterilmelidir. Eğiticiler iyi birer kaynak olmalıdır.

## 6. Gelişim için katkıda bulunma

Uzmanlık öğrencisine kendisini geliştirmesi için araştırma ve uygulama faaliyetlerinde mümkün olan fırsatlar verilmelidir. Eksik yönleri tespit edilerek tamamlaması için yönlendirilmelidir.

Ders ve seminerlerin sonunda “Eğitim değerlendirme formu” doldurulur (Ek-1).

Asistanın gelişimine katkıda bulunmak için “öğrenme portföyü” kullanılması önerilir (Ek-2).

## 7. Ölçme-değerlendirme

Öğretim üyeleri tarafından uzmanlık eğitimi boyunca formatif değerlendirmeler yapılır.

Sorumlu öğretim üyesi, asistan ile haftada en az 1 kez bir araya gelip formatif değerlendirmeler yapar ve öğrencisinin eğitimine yön verir.

6 ayda bir klasik yazılı sınav yapılır.

Her bir rotasyon için sorumlu öğretim üyesi ve ilgili anabilim dalı başkanının imzaladığı bir asistan karnesi mevcuttur. Sorumlu öğretim üyesi bunların takip ve değerlendirmesini yapar.

Uzmanlık eğitimi sonunda anabilim dalı kurulunca uygun görülen zamanda tez savunması ve bitirme sınavı yapılır.

# PROGRAMIN YAPISI

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 asistanlık yılı | Rotasyon süresi |
| Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları | 2 | 5 ay |
| Göğüs Hastalıkları | 3 | 1 ay |
| İç Hastalıkları | 1 | 4 ay |
| Kadın Hastalıkları ve Doğum | 1 | 4 ay |
| Kardiyoloji | 3 | 1 ay |
| Ruh Sağlığı ve Hastalıkları | 2 | 2 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 4 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:

Aile hekimliği - 12 ay

İç hastalıkları - 5 ay

Kardiyoloji- 1 ay

Göğüs hastalıkları- 1 ay

Çocuk sağlığı ve hastalıkları - 6 ay

Kadın hastalıkları ve doğum - 4 ay

Genel cerrahi - 2ay

Psikiyatri - 3 ay

Seçmeli 1 - 1 ay

Seçmeli 2- 1 ay

TUK kararı doğrultusunda anabilim dalımızın uzmanlık eğitimi aşağıdaki bölümleri kapsayacaktır:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bölüm** | **Süre** |
|  | Aile hekimliği temel dersleri | 1 ay |
|  | Aile hekimliği saha eğitimi | 11 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 | 4 ay |
| 11. | Acil tıp | 2 ay |

# EĞİTİM BÖLÜMLERİ

## AİLE HEKİMLİĞİ TEMEL DERSLERİ (1 ay)

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

Bu derslere hazırlık olması açısından uzmanlık öğrencisine tanım, terim ve sınıflandırmalara göz atmasını ve Wonca Avrupa tarafından yapılan “Aile Hekimliği / Genel Pratisyenlik Avrupa Tanımı” kitapçığını okumasını önerebiliriz.

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. Kırım Kongo Kanamalı Ateşi  2. H1N1 Gribi  3. Gastrointestinal Parazit Enfeksiyonları | 1. Viral Hepatitler  2. Rektal Kanama  3.Cinsel Bozukluklar | 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  3. Siyanotik Kalp Hastalıkları | 1. Birinci Basamakta Araştırmanın Önemi  2. Birinci Basamak İçin Temel Epidemiyolojik ve İstatistik Kavramlar  3.Eleştirel Makale Okuma | Değerlendirme |

Seminer konuları aşağıdaki listeden seçilecektir. Gerektiğinde asistanın tercihleri de dikkate alınacak, eğitim programında asistanın ihtiyacına uygun değişiklikler yapılacaktır.

Seminer konuları:

1. Aile Hekimliğinin Tanımı, Tarihçesi ve İlkeleri
2. Aşılar
3. Depresyon
4. Gastroenterit
5. Hasta Eğitimi
6. Elektrokardiyografi Değerlendirme
7. PA Akciğer Grafisi Değerlendirme
8. Dispepsi
9. Çocuklarda İdrar Yolu Enfeksiyonu
10. Menapoz
11. Osteoporoz
12. Gebelik öncesi Bakım
13. Büyüme Gelişme
14. Yenidoğan bakımı
15. Metabolik Sendrom

## İÇ HASTALIKLARI (4 ay)

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.

4 aylık iç hastalıkları rotasyonu sırasında genel dahiliye ve acil konularına ağırlık verilmeli; endokrinoloji, hematoloji, onkoloji, gastroenteroloji, romatoloji ve nefroloji bilim dallarında, özellikle evde ve ayaktan tedavisi mümkün hastalıklar konusunda, eğitim alması sağlanmalıdır.

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

Genel Dahiliye Servisi: 4 hafta

Genel dahiliye polikliniği: 4 hafta

Acil Dahiliye: 2 hafta

Nefroloji: 1 hafta

Onkoloji: 1 hafta

Hematoloji: 1 hafta

Gastroenteroloji: 1 hafta

Endokrinoloji: 1 hafta

Romatoloji: 1 hafta

### Hematoloji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Hematoloji hastasına yaklaşım | Semptomatoloji  Tanıda kullanılan laboratuvar yöntemleri | Eksiksiz anamnez alabilmeli ve fizik muayene yapabilmeli  Tanı için kullanılan radyolojik, biyokimyasal vb. testleri yorumlayabilmeli  Periferik yayma, tam kan sayımı gibi sık kullanılan tetkikleri yapabilmeli ve yorumlayabilmeli |
| Anemiler | Anemi etyolojisi, ayırıcı tanı ve tedavisi | Tanı koyabilmeli  Evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi düzenleyebilmeli  Hasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli |
| Maligniteler | Hematolojik maligniteler  Terminal dönem hastasına biyolojik ve psikolojik yaklaşım | Tanıya yönlenebilmeli  Terminal dönem hasta ve ailesine tıbbi ve psikolojik destek sağlayabilmeli |
| Kanama-pıhtılaşma bozuklukları | Etiyoloji, ayırıcı tanı ve tedavileri | Ayırıcı tanı yapabilmeli  Hastayı uygun zamanda sevk edebilmeli  Takip gerektiren hastaların takibini yapabilmeli  Evde ve ayaktan tedavisi mümkün olan hastaların tedavisini yapabilmeli |

### Nefroloji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Üriner sistem hastasına yaklaşım | Anamnez ve fizik muayene  Tanıda kullanılan laboratuvar ve radyolojik yöntemler  Üriner sistem hastalıklarının sistemik bulguları | Eksiksiz anamnez alabilmeli ve tanı için kullanılan radyolojik vb. testleri yorumlayabilmeli  Tam idrar tetkikini yapabilmeli |
| Hematüri | Ayırıcı tanıda düşünülmesi gereken hastalıklar | Hematüri oluşturan hastalıkların ayırıcı tanısını yapabilmeli  Evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi edilebilecek hastaları tedavi edebilmeli  Kendi sınırlılıklarını bilerek hastayı uygun zaman ve koşulda sevk edebilmeli |
| Akut ve kronik böbrek yetmezliği | Tanı ve tedavide kullanılan kriterler | Tanıya yönlenebilmeli  Hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Hastalara ve ailelerine danışmanlık verebilmeli  Acil durumlara evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde müdahale edebilmeli |
| Acil durumlar | Akut böbrek yetmezliği  Akut tubuler nekroz  Acil dializ  Ayırıcı tanı | İlk müdahaleyi yapabilmeli  Hastayı uygun koşulda sevk edebilmeli |

### Endokrin ve metabolizma

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Metabolizma hastasına yaklaşım | Tam bir anamnez ve fizik muayene  Tanıda kullanılan laboratuvar ve radyolojik yöntemler  Metabolizma hastalarının sistemik ve sistem dışı bulguları | Eksiksiz anamnez alabilmeli ve fizik muayene yapabilmeli  Tanı için kullanılan radyolojik, biyokimyasal vb. testleri yorumlayabilmeli |
| Diyabet | Diyabette risk faktörleri ve korunma yolları  Diyabetin sistemik bulguları  Tanıda ve takipte kullanılan laboratuvar yöntemleri  Komplikasyonları ve bunların evde ve ayaktan takibi | Tip 2 diyabet tanısını koyabilmeli, tedavisini düzenleyebilmeli ve tedavisi düzenlenmiş tip 2 diyabet hastasını takip edebilmeli  Diyabet hastalarına diyet önerebilmeli  Tip 1 diyabet tanısı koyabilmeli ve hastayı yönlendirebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş tip 1 diyabet hastasını takip edebilmeli  Kan şekeri tayini yapabilmeli  Glukoz tolerans testi yapabilmeli ve yorumlayabilmeli  Diyabette primer, sekonder ve tersiyer korunmayı bilmeli  Diyabetik hasta ve ailesine her konuda (evlilik, aile planlaması vb.) danışmanlık verebilmeli |
| Beslenme | Dengeli beslenme  Obesite  Zayıflık  Vitamin eksiklikleri  Diğer beslenme bozuklukları | Beslenme bozukluklarında tanı koyabilmeli  Evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi / diyet düzenleyebilmeli  Hasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli |
| Tiroid hastalıkları | Hipotiroidi  Hipertiroidi | Tanı koyabilmeli  Evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde ilaç tedavisi düzenleyebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli  Hastanın tedavisinde ilgili branş uzmanları ile koordinasyonu sağlayabilmeli  Cerrahi tedavi kriterlerini bilmeli  Cerrahi tedavinin komplikasyonlarını ve bunların takibini bilmeli |
| Kalsiyum metabolizması bozuklukları | Osteoporoz risk faktörleri, korunma yolları ve komplikasyonları  Osteomalazi | Tanı koyabilmeli  Evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde ilaç tedavisi düzenleyebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli  Hasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli |
| Metabolik acilller | Ketoasidoz  Tiroid koması | Tanı koyabilmeli  Acil ilk müdahaleyi yapabilmeli  Hastayı uygun koşullarda hastaneye sevk edebilmeli |

### Gastroenteroloji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Gastroenteroloji hastasına yaklaşım | Semptomatoloji  Tanıda kullanılan laboratuvar ve radyolojik yöntemler  Gastroenteroloji hastalarının sistemik ve sistem dışı bulguları | Anamnez alabilmeli ve fizik muayene yapabilmeli  Tanı için kullanılan radyolojik, biyokimyasal vb. testleri yorumlayabilmeli |
| Hepatitler | Bulaşma ve korunma yolları  Bağışıklama  Tanı, tedavi ve takip protokolleri | Tanı koyabilmeli  Evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi düzenleyebilmeli  Hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Primer ve sekonder korunma yöntemlerini bilmeli  Hepatitli birey ve ailesine danışmanlık verebilmeli |
| Gastrit ve ülser | Tanı ve tedavi protokolleri  Danışmanlık  Primer ve sekonder korunma yöntemlerini bilmeli | Tanı koyabilmeli  Evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi düzenleyebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Acil durumlarda hastayı uygun koşullarda sevk edebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli |
| GIS kanserleri | Tanı kriterleri  Terminal dönem hastaya yaklaşım | Tanıya yönlenebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli  Acil hastayı uygun koşullarda sevk edebilmeli  Terminal dönem hasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli |
| Karın ağrısı | Ayırıcı tanı | Karın ağrısının ayırıcı tanısını yapabilmeli  Ayırıcı tanıda sık kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (tam kan sayımı, idrar tetkiki, gaitada parazit yumurtası aranması vb.) değerlendirebilmeli  Acil durumlarda hastayı uygun koşullarda sevk edebilmeli |
| Motilite bozuklukları | Diyare  Konstipasyon | Tanı koyabilmeli  Evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi düzenleyebilmeli  Diyet düzenlenmesi de dahil hastaya danışmanlık verebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli |
| Karaciğer hastalıkları | Ayırıcı tanı, tedavi ve takip protokolleri  Risk faktörleri ve korunma yolları  Hospitalizasyon kriterleri | Karaciğer hastalıklarına tanısal yaklaşım sağlayabilmeli  Hastayı uygun zaman ve koşullarda bir üst basamağa sevk edebilmeli  Tanısı konmuş hastanın takibini yapabilmeli. |
| Acil durumlar | GIS kanamaları  Özofagus varis kanamaları  Akut kolesistit  Acil medikal ve cerrahi tedavi protokolleri | Ayırıcı tanı ve ilk müdahaleyi yapabilmeli  Hastayı uygun koşullarda hastaneye sevk edebilmeli  Hasta ve ailesine danışmanlık yapabilmeli  Tedavi olmuş hastaları evde ve ayaktan takip edebilmeli |

## 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 grafiler değerlendirmeyi, astım, akut bronşit, kronik bronşit, KOAH ( kronik obstrüktif bronşit ve / veya amfizem), bronşiolit, bronşektazi, tüberküloz, pnömokonyoz 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 ve tedaviyi 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)

Birey, aile ve toplum sağlığına katkıda bulunmak üzere; tüm çocukluk döneminde sağlığı korumak, geliştirmek ve karşılaşılabilecek çocukluk çağı sağlık sorunlarının çözümü için gerekli bilgi, beceri ve tutum kazanılmalıdır.

5 ay süreli çocuk sağlığı ve hastalıkları rotasyonu sırasında yenidoğanın bakımı, sıkıntılı yenidoğanın transferi, immünizasyon, yenidoğan döneminden adolesan döneminin sonuna kadar büyüme ve gelişmenin takibi ve sık görülen evde ve ayaktan tedavisi mümkün hastalıkların tanı ve tedavisi konularına önem verilmelidir. Asistan, prenatal dönemin özelliklerini ve bu dönemde çıkabilecek sorunları öğrenmeli; bu sorunları ev ve poliklinik ortamında nasıl çözeceğini bilmeli ve buna uygun beceriler kazanmalıdır. Asistanın çocuk sağlığı ve hastalıkları rotasyonu sırasında aşağıdaki konular üzerinde özellikle durulmalıdır.

Enfeksiyon 1 ay

Sağlam çocuk 1 ay

Poliklinik 6 hafta

Yeni doğan 1 ay

Pediatrik kardiyoloji 2 hafta

### Genel pediatri

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Büyüme ve gelişme | Sağlıklı yenidoğan ve çocuk muayenesi  Büyüme ve gelişmeyi değerlendirme yöntemleri  Farklı yaşlardaki fiziksel, davranışsal ve sosyal gelişim normları ve bunlardan sapmalar | Sağlam çocuk muayenesi yapabilmeli  Fiziksel, davranışsal ve sosyal açıdan normalden sapmaları tespit edebilmeli ve bu konularda aileye danışmanlık verebilmeli |
| Beslenme ve beslenme ile ilgili hastalıklar | Yaşa uygun normal çocuk beslenmesi  Anne sütü  Beslenme desteği ve ek gıdalar  Çeşitli hastalık durumlarında beslenme  Beslenme bozuklukları (Malnütrisyon, malabsorbsiyon, rickets vb.) | Yenidoğan döneminden adölesan dönemin sonuna kadar olan dönemde normal ve normal dışı her durum için diyet düzenlenmesi de dahil beslenme danışmanlığı verebilmeli  Beslenme bozukluklarında erken tanı koyabilmeli, evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde diyet ve tedavi düzenleyebilmeli  Beslenme bozukluklarında ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli |
| Aşılama | Aktif ve pasif bağışıklama  Aşı uygulama endikasyon ve kontrendikasyonları  Aşı takvimi  Başarılı aşılama kuralları  Soğuk zincir | Aktif ve pasif bağışıklama; aşı uygulama endikasyon ve kontrendikasyonları; aşı takvimi; başarılı aşılama kuralları ve soğuk zincir konularında etrafını bilgilendirebilecek düzeyde bilgili olmalı  Türkiyede kullanılan aşılar, bunların uygulanma zamanı, şekli, endikasyon ve kontrendikasyonları vb. konuları bilmeli  Sağlıklı ve hasta çocuk için aşılama hakkında karar verebilmeli  Aşı yan etki ve komplikasyonları ile bunların tedavilerini bilmeli |
| Pediatrik ilaç kullanımı | Pediatrik antibiyotik kullanımı  Pediatride kullanılan diğer ilaçlar | Pediatrik yaş gruplarında kullanılabilecek ve özellikle kullanılamayacak ilaçları çok iyi bilmeli  İlaçların pediatrik kullanılış şekli ve dozlarını bilmeli  İlaçların kullanımı sırasında ortaya çıkabilecek yan etki ve komplikasyonları bilmeli, evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde bunlarla başedebilmeli  Zehirlenme vb. durumlarda ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli |

### Yenidoğan bakımı ve hastalıkları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Doğum öncesi dönem | Riskli anne ve çocuğu  İntrauterin gelişme gerilikleri  İntrauterin enfeksiyonlar | Riskli gebelikleri ve bu risk faktörlerinin fetus üzerine etkilerini bilmeli  Gebelik döneminde fetusun gelişimini fizik muayene, ultrasonografi vb. tetkik yöntemleri ile takip edebilmeli ve normalden sapmaları erken dönemde tespit edebilmeli  Evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde bu sapmalardan korunma yollarını uygulayabilmeli ve aileye bu konuda eğitim verebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli  Gebelik ve fetal hayat konularında aileye danışmanlık verebilmeli |
| Yaşamın ilk anları | Yenidoğan fizyolojisi  Prematürite ve postmaturite  Yenidoğanın doğum odasında bakımı  Yenidoğanın resüsitasyonu | Yenidoğanın doğumdan hemen sonraki fizyolojik adaptasyonuna yardım edebilmeli (Aspirasyon, ısıtma vb.)  APGAR skorlaması yapabilmeli  Sağlıklı ve problemli yenidoğanı ayırtedebilmeli ve problemli yenidoğana ilk müdahaleyi yapabilmeli  Yenidoğan resüsitasyonunu uygulayabilmeli  Problemli yenidoğan için ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Problemli yenidoğanın hastaneye nakil koşullarını bilmeli |
| Sağlıklı yenidoğan | Yenidoğanın fizik muayenesi  Sağlıklı yenidoğanın bakımı  Yenidoğanın değerlendirilmesinde kullanılan laboratuvar yöntemleri | Yenidoğanın fizik muayenesini ve ölçümlerini tam olarak yapabilmeli  Fiziksel gelişim açısından yapılması gereken tam kan sayımı, tam idrar tetkiki vb. laboratuvar analizlerini değerlendirebilmeli  Yenidoğanın bakımı konusunda aileye danışmanlık verebilmeli |
| Yenidoğan sarılıkları | Fizyolojik sarılık  Patolojik sarılıklar | Fizyolojik ve patolojik sarılıklar arasında ayırıcı tanı yapabilmeli  Fizyolojik sarılıklı yenidoğanı evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde takip edebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli |
| Yenidoğanın diğer hastalıkları | Yenidoğan enfeksiyonları Yenidoğan konvulsiyonları Yenidoğanın metabolik hastalıkları  Yenidoğanın hematolojik hastalıkları  Yenidoğanın solunum problemleri | Yenidoğan enfeksiyonlarının önlenmesi konusunda aileye danışmanlık verebilmeli  Yenidoğan hastalıklarının ayırıcı tanısına yönlenebilmeli  Yenidoğan hastalıklarının ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen yenidoğan problemleri için çözümler önerebilmeli  Problemli yenidoğanın hastaneye nakil koşullarını bilmeli  Tedavisi düzenlenmiş yenidoğanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Hastalık geçirmiş yenidoğanın yaşıtlarını yakalayabilmesi için aileye danışmanlık verebilmeli |

### Pediatrik enfeksiyon hastalıkları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Pediatrik enfeksiyon hastasına genel yaklaşım | Semptomatoloji  Enfeksiyon fizyopatolojisi  Tanıda kullanılan laboratuvar tetkikleri  Nedeni bilinmeyen ateş | Enfeksiyonlardan korunma yollarını bilmeli ve ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeli  Eksiksiz bir fizik muayene yapabilmeli  Pediatrik enfeksiyonların erken ve ayırıcı tanısına yönlenebilmeli  Tanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (hemogram, periferik yayma vb.) değerlendirebilmeli  Pediatrik enfeksiyon hastalıklarında ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen pediatrik enfeksiyonlar için tıbbi tedavi dahil çözümler önerebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli |
| Enfeksiyon nedenli hastalık tabloları | Sepsis  Menenjit  Ensefalit | Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  Tanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (hemogram, periferik yayma vb.) değerlendirebilmeli  Acil durumlarda gerekli ilk müdahaleyi yapabilmeli  Hastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Bu tabloları geçirmiş hastaların 2. ve 3. basamak korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeli |
| Bakteriyel enfeksiyonlar | Boğmaca  H.İnfluenza  Streptokok enfeksiyonları  Difteri  Salmonella enfeksiyonları  Tüberküloz  Shigellozis  Brucellozis | Bakteriyel enfeksiyonlardan korunma yollarını bilmeli ve ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeli  Bakteriyel enfeksiyonların erken ve ayırıcı tanısına yönlenebilmeli  Tanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (hemogram, periferik yayma vb.) değerlendirebilmeli  Bakteriyel enfeksiyon hastalıklarında ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen bakteriyel enfeksiyonlar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Bu hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeli |
| Viral enfeksiyonlar | Viral solunum yolu enfeksiyonları  Enfeksiyoz mononükleozis  Kabakulak  Hepatitler  Enteroviral enfeksiyonlar  Kızamık  Kızamıkçık  Eritema infectiosum  Exantem subitum  Su çiçeği  Herpesvirus enfeksiyonları | Viral enfeksiyonlardan korunma yollarını bilmeli ve ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeli  Viral enfeksiyonların erken ve ayırıcı tanısına yönlenebilmeli  Tanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (hemogram, periferik yayma vb.) yapabilmeli ve yorumlayabilmeli  Viral enfeksiyon hastalıklarında ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen viral enfeksiyonlar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Bu hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeli |
| Mantar enfeksiyonları | Candida | Fungal enfeksiyonlardan korunma yollarını bilmeli ve ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeli  Fungal enfeksiyonların erken ve ayırıcı tanısına yönlenebilmeli  Tanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (mikroskobi vb.) yapabilmeli ve yorumlayabilmeli  Fungal enfeksiyon hastalıklarında ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen fungal enfeksiyonlar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Bu hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeli |
| Paraziter hastalıklar | Askariazis  Oksiyurazis  Trichuriazis  Taeniazis  Kist hidatik  Çengelli solucanlar  Giardiazis  Toxoplazmozis | Paraziter enfeksiyonlardan korunma yollarını bilmeli ve ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeli  Paraziter enfeksiyonların erken ve ayırıcı tanısına yönlenebilmeli  Tanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (mikrokobi, hemogram, periferik yayma vb.) yapabilmeli ve yorumlayabilmeli  Paraziter enfeksiyon hastalıklarında ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen paraziter enfeksiyonlar için tıbbi tedavi dahil çözümler önerebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Bu hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeli |

### Pediatrik hematoloji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Pediatrik hematoloji hastasına yaklaşım | Semptomatoloji  Tanıda kullanılan laboratuvar yöntemleri | Eksiksiz anamnez alabilmeli ve fizik muayene yapabilmeli  Tanı için kullanılan radyolojik, biyokimyasal vb. testleri yorumlayabilmeli  Periferik yayma, tam kan sayımı gibi sık kullanılan tetkikleri yapabilmeli ve yorumlayabilmeli |
| Anemiler | Demir eksikliği anemisi  Megaloblastik anemi | Tanı koyabilmeli  Evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi düzenleyebilmeli  Hasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli |
| Maligniteler | Lösemiler  Lenfomalar  Palyatif tedavi  Terminal dönem hastasına biyolojik ve psikolojik yaklaşım | Tanıya yönlenebilmeli  Terminal dönem hasta ve ailesine tıbbi ve psikolojik destek sağlayabilmeli |

### Pediatrik kardiyoloji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Pediatrik kardiyoloji hastasına genel yaklaşım | Semptomatoloji  Tanıda kullanılan laboratuvar testleri  Kardiyolojiye özel tanı yöntemleri | Normal ve patolojik kalp seslerini değerlendirebilmeli ve yorumlayabilmeli  Yaşa özel EKG değişikliklerini bilmeli ve yorumlayabilmeli  Yaşa özel radyolojik değişiklikleri bilmeli ve yorumlayabilmeli  Kardiyolojiye özel invazif ve noninvazif tanı yöntemleri konusunda aileye danışmanlık verebilmeli |
| Kongenital kalp hastalıkları | Asiyanotik kongenital kalp hastalıkları  Siyanotik kongenital kalp hastalıkları | Kongenital kalp hastalıklarında erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  Kongenital kalp hastasını uygun zaman ve koşullarda sevk edebilmeli  Kongenital kalp hastalıkları konusunda ailelere danışmanlık verebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Bu hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeli  Acil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli |
| Kalbin enfeksiyon hastalıkları | Enfektif endokardit  Perikardit  Myokardit  Pankardit | Enfektif kalp hastalıklarında erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  Enfektif kalp hastasını uygun zaman ve koşullarda sevk edebilmeli  Enfektif kalp hastalıkları konusunda ailelere danışmanlık verebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Bu hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeli  Acil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli |

### Pediatrik göğüs hastalıkları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Pediatrik solunum sistemi hastalıklarına yaklaşım | Eksiksiz fizik muayene yapma  Akciğer grafilerinin değerlendirilmesi  PPD yapma  Balgam tetkiki | Solunum seslerini değerlendirmeli  Radyolojik tetkikleri yorumlayabilmeli,  PPD yapabilmeli ve yorumlayabilmeli  Direkt preparat hazırlayabilmeli ve değerlendirebilmeli |
| Üst solunum yolu enfeksiyonları | Viral ve bakteriyel üst solunum yolu enfeksiyonlarında tanı ve tedavi protokolleri | Üst solunum yolu enfeksiyonlarının ayırıcı tanısını yapabilmeli  Evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavisini düzenleyebilmeli  Tanıda kullanılan radyolojik vb. tetkikleri değerlendirebilmeli  Acil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli  Hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Hastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli |
| Tüberküloz | Tanı ve tedavi protokolleri  Korunma yöntemleri  Proflaktik tedavi | PPD yapabilmeli ve değerlendirebilmeli  Tüberküloz tanısı koyabilmeli ve evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavisini düzenleyebilmeli  Hastaneye yatma kriterlerini bilmeli  Tüberkülozlu hastanın temaslılarına danışmanlık yapabilmeli |
| Pnömoniler | Tanı ve tedavi protokolleri | Pnömoni tanısını koyabilmeli ve evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavisini düzenleyebilmeli  Tanıda kullanılan radyolojik vb. tetkikleri değerlendirebilmeli  Hospitalizasyon kriterlerini bilmeli |
| Astma | Tanı ve tedavi protokolleri  Desensitizasyon | Astma tanısı koyabilmeli ve evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavisini düzenleyebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş astma hastasını evde ve ayaktan takip edebilmeli  Astma hastasının ailesine danışmanlık verebilmeli  Akut krizlere müdahale edebilmeli |

## KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM (4 ay)

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.

Tababet uzmanlık tüzüğüne göre aile hekimliği uzmanlık eğitiminin 4 ayı kadın hastalıkları ve doğum rotasyonunda geçmektedir.

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: 2 hafta

Antenatal polikliniği: 2 hafta

Doğum servisi: 2 hafta

Perinatoloji kliniği: 2 hafta

Aile planlaması polikliniği: 2 hafta

Birinci basamak şartlarında kadın-doğum: 2 hafta

Menopoz polikliniği: 2 hafta

Kadın hastalıkları ve doğum rotasyonu sırasında aşağıdaki konular üzerinde özellikle durulmalıdır.

### Jinekoloji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Jinekoloji hastasına yaklaşım | Jinekolojik anatomi  Jinekolojik muayeneye etik yaklaşım  Asepsi ve antisepsi  Jinekolojik öykü ve muayene  Jinekolojik muayenede kullanılan aletler ve kullanılış şekilleri | Tam bir jinekolojik öykü alabilmeli ve jinekolojik muayene yapabilmeli  Tanıda sık kullanılan jinekolojik testleri değerlendirebilmeli  Pap-smear yapabilmeli ve sonuçlarını değerlendirebilmeli |
| Menstruel anomaliler | Menstruasyon fizyolojisi ve fiyopatolojisi  Premenstruel sendrom  Dismenore etiyolojisinde yer alan hastalıklar ve ayırıcı tanıları  Amenore etiyolojisinde yer alan hastalıklar ve ayırıcı tanıları  Anormal kanamalar tanımları, etiyolojide yer alan hastalıklar ve ayırıcı tanıları | Menstruel anomali ile gelen hastaya tanı koyabilmeli  Tanı ve ayırıcı tanıda kullanılan radyolojik ve laboratuvar testlerini yorumlayabilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde menstruel anomali oluşturan hastalıklar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Hastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli  Hasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli |
| Vaginal akıntı | Vaginal, servikal ve endometrial enfeksiyonlar | Vaginal akıntı ile gelen hastada ayırıcı tanı yapabilmeli  Tanı ve ayırıcı tanıda kullanılan laboratuvar testlerini (smear, kültür vb) yapabilmeli ve yorumlayabilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde vaginal akıntı oluşturan hastalıklar için tıbbi ve basit cerrahi tedavi de dahil çözümler önerebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Hastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli |
| Pelvik ağrı ve pelvik kitleler | Pelvik inflamatuar hastalık  Akut pelvik ağrı yapan durumlar  Kronik pelvik ağrı yapan durumlar  Pelvik ağrı yapan acil hastalıklar  Tanı ve ayırıcı tanıda kullanılan radyolojik ve laboratuvar tetkikleri  Adneksiyal kitleler ve ayırıcı tanıları  Tanıda kullanılan radyolojik ve laboratuvar tetkikleri | Pelvik ağrı ile gelen hastada tanıya yönelebilmeli  Tanı ve ayırıcı tanıda kullanılan radyolojik ve laboratuvar testlerini yorumlayabilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen ve pelvik ağrı oluşturan hastalıklar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Hastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli  Hasta ve ailesine her türlü konuda danışmanlık verebilmeli  Pelvik kitle ile gelen hastada ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  Ultrasonografik inceleme yapabilmeli ve yorumlayabilmeli  Servikal smear alabilmeli ve yorumlayabilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen ve pelvik kitle oluşturan hastalıklar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeli  Aileye danışmanlık verebilmeli |
| İnfertilite | Üreme fizyoloji ve fizyopatolojisi  İnfertiliteye neden olan hastalıklar | Birinci basamak infertilite tanı ve ayırıcı tanısında kullanılan basit laboratuvar testlerini (semen analizi, postkoital test vb.) yorumlayabilmeli  İnfertil çifte ve ailelerine danışmanlık verebilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Hastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli |
| Menapoz | Premenapoz ve menapoz  Cerrahi menapoz  Menapozda görülen lokal ve sistemik değişiklikler  Hormon replasman tedavisi | Menapoz hastasına tanı koyabilmeli  Hasta takibinde kullanılan radyolojik ve laboratuvar testlerini yorumlayabilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Hastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli  Hasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli |
| Cinsel yolla bulaşan hastalıklar | Riskli cinsel davranışlar  AIDS  Gonore  Hepatit  Sifilis  Herpes  Yumuşak şankr | Cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korunma yöntemlerini bilmeli ve bu konuda eğitim verebilmeli  Riskli cinsel davranışları değerlendirebilmeli ve danışmanlık verebilmeli  Sık görülen cinsel yolla bulaşan hastalıkların ayırıcı tanısını yapabilmeli  Tanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (mikroskopi vb.) yapabilmeli ve yorumlayabilmeli  Birinci basmakta bu hastalıkların taranması için kullanılan testleri yorumlayabilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen cinsel yolla bulaşan hastalıklar için çözümler önerebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Hasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli |

### Obstetri

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Aile danışmanlığı | Kadının doğuma hazırlanması | Gebe kalmak isteyen kadının sistemik ve jinekolojik muayenesini tam olarak yapabilmeli  Risklerin tespiti için kullanılan laboratuvar vb. tetkikleri yapabilmeli ve yorumlayabilmeli  Gebelikte risk oluşturabilecek faktörleri tespit ederek evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde çözümler önerebilmeli |
| Normal gebenin takibi | Gebelik fizyolojisi ve gebelikte oluşan fizyolojik değişimler  Gebelik tanısı  Gebe muayenesinde kullanılan özel yöntemler  Gebelikte beslenme  Gebelikte egzersizler  Gebelik hijyeni | Gebe muayenesini tam olarak yapabilmeli  Gebe takibinde kullanılan basit testleri (NST vb.), radyolojik (ultrasonografi vb.) ve diğer tetkikleri (tam idrar tertkiki vb.) yapabilmeli ve yorumlayabilmeli  Gebelikte risk oluşturabilecek konularda (sigara içilmesi, ilaç kullanımı, teratojen maddeler vb.) eğitim verebilmeli |
| Riskli gebelikler | Gebelik ve sistemik hastalıklar  Gebelikte ortaya çıkan yada alevlenen hastalıklarda tanı ve tedavi  Preeklampsi-eklampsi  Preterm travay  Erken membran rüptürü  Plasental anomaliler  Çoğul gebelikler  Post-term gebelikler  Eritroblastozis fetalis | Gebeliği riskli kılan durumlardan nasıl korunulacağı konusunda halk eğitimi yapabilmeli  Gebelikte ortaya çıkan hastalıkların ayırıcı tanısına yönlenebilmeli  Tanı ve ayırıcı tanıda kullanılan basit laboratuvar testlerini yapabilmeli ve yorumlayabilmeli  Ultrasonografik inceleme yapabilmeli ve yorumlayabilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen ve gebelikte risk oluşturan hastalıklar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeli  Bu hastalıklarda ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Hastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli  Sistemik hastalıkların gebelik üzerine ve gebeliğin sistemik hastalıklar üzerine etkisi konularında danışmanlık verebilmeli  Acil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli |
| Doğum | Normal doğum fizyolojisi  Uterotonik ve oksitosik ajanlar  Prezentasyon ve pozisyon anomalileri  Doğumda görülebilen komplikasyonlar ve tedavileri | Doğumun vaginal yoldan olup olmayacağına karar verebilmeli  Normal doğumu yaptırabilmeli  Epizyotomi açabilmeli ve onarabilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde doğumda oluşan komplikasyonlar için tıbbi çözümler oluşturabilmeli  Acil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli  Sezaryen ve forsepsle doğum endikasyonunu koyabilmeli  Hastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli |
| Doğum sonrası bakım | Lohusalık fizyolojisi  Puerperal enfeksiyonlar | Lohusalıkta oluşan patolojik durumlara ve puerperal enfeksiyonlara tanı koyabilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde ortaya çıkan hastalıklar için tıbbi çözümler önerebilmeli  Bu hastalıklarda ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Hastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli  Acil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli |
| Obstetrik aciller | Abortion tanımı ve sınıflaması  Tanı ve tedavi protokolleri | Abortus tanısı koyabilmeli  Acil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli  Hastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli |
| Aile planlaması | Aile planlamasında kullanılan yöntemler | Tüm aile planlaması yöntemleri için danışmanlık verebilmeli  Bireye uygun yöntem seçimini sağlayabilmeli  Doğum kontrol yöntemlerinin olası yan etki ve komplikasyonları ile bunların giderilme yöntemlerini bilmeli ve uygulayabilmeli  RİA takabilmeli ve çıkarabilmeli  Aile planlaması yöntemi kullanan kadınların bu yöntemlere özel kontrollerini yapabilmeli |

## GENEL CERRAHİ (1 ay)

Tababet uzmanlık tüzüğüne göre aile hekimliği uzmanlık eğitiminin 1 ayı genel cerrahi rotasyonunda geçmektedir.

Bu 1 aylık rotasyon sırasında bir aile hekiminin günlük pratikte karşılaşacağı acil cerrahi durumlarla ilgili bilgi ve becerinin kazandırılması hedeflenmektedir. Bununla beraber dahiliye, kadın doğum, çocuk ve psikiyatri rotasyonları esnasında da bu branşların acilleriyle ilgili eğitim verilecektir. Tababet uzmanlık tüzüğünün ilgili bölümü de bu paraleldedir.

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

Acil 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.

Genel cerrahi rotasyonu sırasında aşağıdaki konular üzerinde özellikle durulmalıdır.

### Acil tıp

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Temel konular | Acil hastasına ilk yaklaşım prensipleri  Kardiyak ve pulmoner acil durumlar ve tedavileri  Bilinç bozuklukları ve komanın ayırıcı tanısı ve ilk müdahaleleri  Ağrılı hastaya yaklaşım  Şok ayırıcı tanısı ve tedavisi  Asit baz bozukluklarının ayırıcı tanısı ve tedavileri  Menenjit nedenleri, tanısal ve ilk tedavi yaklaşımları  İnmeli hastaya ilk müdahale  Status epileptikus  Isırıklar da yapılacak ilk müdahale | Acil hastasına ilk müdahale, gerekli koordinasyonun sağlanması  Glaskov koma skalasını uygulaması ve bilinç bozukluğu olan hastanın takibi  Analjezi ve sedasyon tekniklerinin uygulanması  Her türlü şok durumunun tanınması ve ilk müdahalesinin yapılması  Lomber ponksiyon yapılması ve değerlendirilmesi  Damar yolu açılması  Status epileptikuslu hastaya müdahale  Kuduz ve tetanoz proflaksisi |
| Travma | Yaralanmalarda ilk değerlendirme ve triaj  Künt ve delici travmalar ve ateşli silah yaralanmalarının ilk müdahaleleri | Hayatı tehdit edici travmalara müdahale |
| Yanık | Yanıkları sınıflandırılması  1. ve 2. derece yanıklara ayaktan müdahale  Yanıklarda IV sıvı tedavisi  Hospitalizasyon endikasyonları | 1. ve 2. derece yanıklara ayaktan müdahale ve yanıklarda IV sıvı tedavisi yapabilmeli  Yatan yanıklı hastanın takibi  Hastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli |
| CPR | Resusitasyon prensipleri  Resusitasyonun yürütülmesi,  Resusitasyonda ilaç kullanımı  Koordinasyon  İletişim  Kayıt  Resusitasyon sonrası hasta takip prensipleri | Kardiopulmoner resusitasyon uygulaması  Arteriyel damar ulaşımı  İntraosseos sıvı tedavisi  Entübasyon  Trakeostomi açılması  Mekanik ventilasyon  İntrakardiak enjeksiyon  Perikardiosentez  Defibrilasyon ve Kardioversiyon |
| Zehirlenme | Zehirlenmiş hastaya genel yaklaşım ve danışmanlık prensipleri  Zehirlenme çeşitleri, etiyolojileri, komplikasyon ve tedavileri  Anaflaksi ve hipersensitivite sebepleri ve ilk müdahale prensipleri  Zehir danışma merkezi ile temas kurulması ve zehirlenmiş hastanın tedavisinin koordinasyonu | Zehir danışma merkeziyle görüşme  Mide lavajı yapılması  Aktif kömür uygulaması  Zehirlenmiş hastanın ilk müdahale sonrası takibi |

### Genel cerrahi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Temel konular | Temel anatomi  Klinik değerlendirme  Cerrahi acillerin tanınması  Yara bakımı  Yara kapatma esasları  Yara iyileşmesi  Cerrahi enfeksiyonlar  Antibiyortik kullanımı  Asepsi, antisepsi  Sıvı elektrolit tedavisi  Anestezi teknikleri  Analjezi teknikleri  Sedasyon teknikleri  Cerrahi komplikasyonlar  Preop-postop hasta bakımı  Organ transplantasyonu ve organ bağışı hakkında danışmanlık | Cerrahi hastasında öykü ve fizik muayene  Hasta ve yakınlarının bilgilendirilmesi  Hastanı uygun zaman ve koşullarda sevk edilmesi  Preop-postop hasta bakımı  Tedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilme  Sıvı-elektrolit tedavisi  TPN  Cerrahi dezenfeksiyon ve sterilizasyon  Basit cerrahi aletlerin kullanımı  Parasentez  Yanık bakımı  Bölgesel ve lokal bloklar  IV sedasyon ve analjezi  Cilt onarımı  Yara debridmanı |
| Meme | Meme kitlelerinin ayırıcı tanısı  Meme hastalıkları konusunda danışmanlık verilmesi  Meme kanserinde tanı ve hasta yönlendirme | Meme muayenesi  Hastaya kendi kendine meme muayenesi konusunda eğitim verilmesi  Eksizyonel meme biyopsisi |
| Ofis cerrahisi | Küçük cerrahi müdahaleler  Hasta danışmalığı verilmesi | Abse boşaltma  Tırnak çekme  Lipom ve Sebase kist eksizyonu |
| Tiroid | Tiroid hastalıklarına genel yaklaşım  Tiroid hastalıkları konusunda danışmanlık | Tirotoksikozdaki hastanın ilk müdahalesi  Tiroid muayenesi  Opere edilmiş tiroid hastalarının takibi |

### Diğer cerrahiler

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Ortopedi | Ekstremite travmalarına yaklaşım  Kırıkların ilk müdahalesi  Burkulmalar ve spor yaralanmaları | Travmaların ilk müdahalesi  Atel ve alçı uygulaması  Artrosentez ve intraartriküler enjeksiyon yapma |
| KBB | Akut otitis media, Croup,  Supraglottit, Peritonsiller abse,  Epiglottit ve ilk müdahaleleri  Yabancı cisimlerle ilgili danışmalık  Burun kanamalarının nedenleri ve ilk yaklaşımları  Bell’s paralizisi ve tedavisi | Hayatı tehdit edici akut enfeksiyonların ilk müdahaleleri  Kulaktan, burundan ve trakeadan yabancı cisim çıkarılması  Burun kanamalarına ilk müdahale  Anterior ve posterior nazal tampon uygulaması |
| Diğer | Acil göz yaralanmalarına yaklaşım  Şaşılık ve ambliyopi hakkında danışmanlık verilmesi  Testis torsiyonu tanı ve tedavisi | Göz yaralanmalarında ilk müdahale  Gözden yabancı cisim çıkarılması  Görme keskinliğinin ve renk körlüğünün değerlendirilmesi  Testis torsiyonunun ilk tedavisini  Vazektomi  Üriner kateterizasyon  Mesane aspirasyonu  Torasentez  Torakostomi ve tüp dren uygulaması  Puch biyopsi alınması |

## RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI (2 ay)

Tababet uzmanlık tüzüğüne göre aile hekimliği uzmanlık eğitiminin 2 ayı psikiyatri rotasyonunda geçmektedir. 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.

Psikiyatri rotasyonu sırasında ruhsal bozuklukların ele alınmasında tanı, ayırıcı tanı, psikoterapi, psikofarmakoloji, biyopsikososyal tıp, psikiyatrik danışmanlık konularının öğretilmesi planlanmaktadır. Alkol, madde bağımlılığı (özellikle nikotin), duygu durum bozuklukları ve suisid girişimleri ile diğer akut psikiyatrik bozukluklara yaklaşımın ve kronik hastalıklara yönelik eğitimler tanı ve ayaktan bakım ağırlıklı bir eğitim amaçlanmaktadır.

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

Psikiyatri rotasyonu sırasında aşağıdaki konular üzerinde özellikle durulmalıdır.

### Genel psikiyatri

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Davranışın psikodinamik temelleri | Bilinç  Alt-benlik-üstbenlik  Güdüleme  Engellenme ve çatışma  Ruhsal travma  Bunaltı | Bu konuda hasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli |
| Kişiliğin gelişimi | Psikososyal ve psikoseksüel gelişimde temel kavramlar  Psikososyal gelişim evreleri | Bu konudaki bilgilerini tanı ve tedavi sürecinde kullanabilmeli  Bu konuda ailelere danışmanlık verebilmeli |
| Ruh sağlığı ve hastalıklarına genel yaklaşım | Gözlem yapma  Öykü alma  Psikiyatrik görüşme  Ruhsal durum muayenesi  Tanıda kullanılan testler  Hastalıkların çok eksenli değerlendirilmesi  ICD ve DSM tanı kriterleri | Eksiksiz ruhsal durum muayenesi yapabilmeli  Ruh sağlığı ve bozukluklarında erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  Evde ve ayaktan tedavi ve bakım sınırlılıklarını bilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli |
| Anksiyete bozuklukları | Panik bozukluğu  Özgül fobi  Sosyal fobi  Obsesif-kompulsif bozukluk  Yaygın anksiyete bozukluğu  Posttravmatik stres bozukluğu | Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen anksiyete bozuklukları için medikal tedavi vb. çözümler önerebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Bu konuda ailelere danışmanlık verebilmeli |
| Somatoform Bozukluklar | Etiyoloji, tanım, sınıflandırma ve tedavi protokolleri  Somatizasyon bozukluğu  Ağrı bozukluğu  Konversiyon bozukluğu  Hipokondriazis | Somatoform bozukluklardan korunma yollarını bilmeli ve kişi ve ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeli  Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen nevrotik bozukluklar için medikal tedavi vb. çözümler önerebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli |
| Organik ruhsal bozukluklar | Delirium  Bunama  Organik amnezik sendromlar  Organik beyin bozukluğuna bağlı kişilik bozuklukları | Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen organik ruhsal bozukluklar için medikal tedavi vb. çözümler önerebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Bu konuda ailelere danışmanlık verebilmeli |
| Duygudurum bozuklukları | Depresif bozukluklar  Yaş dönümü depresyonu  Bipolar bozukluklar  İntihar girişimleri | Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Acil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli  Hastanın uygun zaman ve koşullarda hastaneye naklini sağlayabilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Ailelere bu konuda danışmanlık yapabilmeli |
| Psikotik bozukluklar | Akut psikotik atak  Gebelik psikozu  Şizoaffektif bozukluk  Şizofreni  Paranoid bozukluklar | Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Acil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli  Hastanın uygun zaman ve koşullarda hastaneye naklini sağlayabilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Ailelere bu konuda danışmanlık yapabilmeli |
| Madde kullanımı ile ilgili bozukluklar | Alkol  Nikotin  Uygunsuz ilaç kullanımı  Narkotikler | Madde bağımlılıklarından korunma yollarını bilmeli; kişiler, aileler ve topluma bu konuda danışmanlık verebilmeli  Erken tanıya yönlenebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen madde bağımlılıkları için medikal tedavi vb. çözümler önerebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli |
| Liyezon psikiyatrisi | Fiziksel hastalığı olanlarda psikiyatrik muayene ve izleme süreci  Dahili tıpta psikiyatrik bozukluklar  Psikiyatrik açıdan terminal dönem hastası  Psikiyatrik açıdan post operatif hasta  Psikiyatrik açıdan kronik hastalıklar | Medikal hastalıklarda psikiyatrik komplikasyon gelişiminden korunma yollarını bilmeli ve ailelere bu konuda eğitim verebilmeli  Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen problemler için medikal tedavi vb. çözümler önerebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Ruhsal sorunlu hastası olan ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeli |
| Diğer | Cinsel işlev ve kimlik bozuklukları  Parafililer  Uyku bozuklukları  Yeme bozuklukları  Dürtü kontrol bozuklukları  Uyum bozuklukları  Kişilik bozuklukları  İlaçların yol açtığı hareket bozuklukları  Uzamış yas reaksiyonu  Meslek sorunları  Yaşamın bir evresi ile ilgili sorunlar | Korunma yollarını bilmeli ve kişi ve ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeli  Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen bozukluklar için medikal tedavi vb. çözümler önerebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli |

### Çocuk ruh sağlığı ve hastalıkları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Çocuk psikiyatrisinde hastaya yaklaşım | Normal ruhsal büyüme ve gelişme  Gelişim dönemleri  Gelişim kuramları  Ergenlik dönemi ve bu dönemde görülen değişimler  Çocuk ve ergenlerin ruhsal yönden değerlendirilmesi  Çocuk ve ergende psikofarmakolojik tedavi yaklaşımları | Çocuk ve ergenlerin psikiyatrik değerlendirmesini yapabilmeli  Normalden sapmaları erken dönemde fark edebilmeli  Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  Ailelere çocuk ve ergenlerin ruhsal gelişimleri konusunda danışmanlık verebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Hastayı uygun zaman ve koşullarda sevk edebilmeli |
| Çocuk ve ergenlerin ruhsal sorunları | Zeka gerilikleri  Uyku bozuklukları  Cinsel kimlik bozuklukları  Duygudurum bozuklukları  Öğrenme bozuklukları  Motor beceri bozuklukları  İletişim bozuklukları  Dikkat eksikliği ve yıkıcı davranım  Beslenme ve yeme bozuklukları  Tik bozuklukları  Dışa atım bozuklukları  Elektif mutizm  Anksiyete bozuklukları  Tepkisel bağlanma bozukluğu  Çocuk ihmali ve çocukların fiziksel ve cinsel kötüye kullanımı  Okul korkusu  Ergenlik dönemine özgü ruhsal bozukluklar | Çocukluk çağı ruhsal sorunlarından korunma yollarını bilmeli ve ailelere bu konuda eğitim verebilmeli  Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeli  İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli  Evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen çocukluk çağı ruhsal problemleri için medikal tedavi vb. çözümler önerebilmeli  Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli  Ruhsal sorunlu çocuğu olan ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeli |

## SEÇMELİ ROTASYONLAR

### ORTOPEDİ

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

**Ortopedi Servis** : 1 hafta

**Ortopedi Poliklinik** : 3 hafta

Ortopedi rotasyonunda asistanlarımızdan beklenen öğrenim hedefleri şunlardır;

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 uygulayabilmeli. Artrosentez ve intraartriküler enjeksiyon yapmayı bilmeli.

### KULAK BURUN BOĞAZ

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

**KBB Servis** : 1 hafta

**KBB Poliklinik** : 3 hafta

KBB rotasyonunda asistanlarımızdan beklenen öğrenim hedefleri şunlardır;

Akut otitis media, Krup, Supraglottit, Peritonsiller abse, Epiglottit tanısını koyabilmeli ve ilk müdahaleleri yapabilmeli. Yabancı cisimlerle ilgili danışmalık verebilmeli, burun kanamalarının nedenleri ve ilk yaklaşımları bilebilmeli ve uygulayabilmeli, Bell’s paralizisini tanıyabilmeli ve tedavisini ve takibini yapabilmeli, Hayatı tehdit edici akut enfeksiyonların ilk müdahaleleri, kulaktan, burundan ve trakeadan yabancı cisim çıkarılmasını, burun kanamalarına ilk müdahaleyi, anterior ve posterior nazal tampon uygulamasını yapabilmeli.

### DERMATOLOJİ

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

**Dermatoloji Servis** : 1 hafta

**Dermatoloji Poliklinik** : 3 hafta

Dermatoloji rotasyonunda asistanlarımızdan beklenen öğrenim hedefleri şunlardır;

Derinin primer lezyonlarını (makül, papül, nodül, tümör, vezikül, bül, püstül, peteşi, purpura) tanımlayabilmeli, ayırımını yapabilmeli ve muhtemel sebeplerini sayabilmeli.

Derinin sekonder lezyonlarını ( squam, kurut, ülserler, fissürler, likenifikasyon, skar, atrofi) tanımlayabilmeli, ayırımını yapabilmeli ve muhtemel sebeplerini sayabilmeli.

Primer ve sekonder lezyonlar hakkında anamnezi alabilmeli, ailesel ve etyolojik faktörleri yorumlayabilmeli.

Kullanılan yerel ve sistemik ilaçların özellikle kortikosteroidlerin potenslerini bilmeli,

Geçici olarak başlanılan ve belli bir müddet sonra sonlandırılması gereken kortizon tedavilerinde ilaçtan kesme protokollerini bilebilmeli ve hastanın gereğinden fazla ilaç kullanmaması konusunda danışmanlık verebilmeli.

Sistemik hastalıkların cilt bulgularını ayırtedebilmeli.

Dermatofit enfeksiyonlarında tanıya yardımcı taze preparat hazırlayabilmeli ve mikroskobik değerlendirmesini yorumlayabilmeli.

Bakteriyel ve viral cilt enfeksiyonlarının majör bulgularını bilmeli, tedavi ve sevk protokollerini bilmeli

Evde veya ayaktan takip ve tedavi edilecek hastalara özellikle majistral hazırlanacak ilaçların kullanımını bilmeli ve hastaya danışmanlık verebilmeli.

## ASİSTAN KARNESİ

Her rotasyon için bir asistan karnesi oluşturulmuş olup, rotasyon bitiminde ilgili öğretim üyeleri tarafından değerlendirme yapılarak onaylanmaktadır. Her bir bölüm için asistan karneleri aşağıdaki şekildedir.

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 |  |
| PPD yapılması ve değerlendirilmesi |  |
| Direkt radyografilerin değerlendirilmesi |  |
| Balgamın boyanması ve değerlendirilmesi |  |
| Peakflowmetre kullanımı ve değerlendirilmesi |  |
| EKG çekilmesi ve yorumlanması |  |
| Kardiopulmoner resusitasyon yapılması |  |
| Oral glukoz tolerans testi uygulanması ve yorumlanması |  |
| Rektal tuşe yapılması |  |
| 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 |  |
| 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

### PEDİATRİ

.

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 |  |
| Mikroskopla hücre sayımı |  |
| Retikülosit değerlendirilmesi |  |
| Hematokrit ölçümü |  |
| Gayta direkt mikroskobisi |  |
| İdrar sedimenti |  |
| Sıvı elektrolit tedavisi |  |
| Damar yolu açılması/ intraosseos sıvı verilmesi |  |
| Total parenteral beslenme |  |
| Kan gazı alınması ve değerlendirilmesi |  |
| Transfüzyon |  |
| PPD yapılması ve değerlendirilmesi |  |
| Direkt radyografi değerlendirilmesi |  |
| EKG yorumu |  |
| Parasentez |  |
| Torasentez |  |
| Peak-flowmetre kullanımı ve yorumu |  |
| Kardiopulmoner resusitasyon |  |
| Nazogastrik sonda takılması |  |
| Gastrik lavaj |  |
| İdrar sondası takılması |  |
| Suprapubik aspirasyon |  |
| Rektal tuşe |  |
| Rektal tüp uygulanması |  |
| Kültür alınması |  |
| LP yapılması ve değerlendirilmesi |  |
| Exchange transfüzyon |  |
| Entübasyon |  |
| APGAR değerlendirmesi |  |
| Yenidoğanda gestasyon yaşı tayini |  |

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 |  |
| 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

### 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 |  |
| Douglas ponksiyonu |  |
| Menstrüel regülasyon |  |
| Probe küretaj |  |
| Mammografi değerlendirilmesi |  |
| Gebelik testi yapılması ve değerlendirilmesi |  |
| Prenatal takip |  |
| Gebelik muayenesi |  |
| ÇKS dinlenmesi |  |
| Gebelikte aşı uygulanması |  |
| Obstetrik ultrasonografi |  |
| NST çekilmesi ve değerlendirilmesi |  |
| CST çekilmesi ve değerlendirilmesi |  |
| Bischop skorlaması |  |
| Normal doğum yaptırma |  |
| Makat doğum yaptırma |  |
| Epizyotomi hazırlanması, açılması ve onarımı |  |
| Perine laserasyonu onarılması |  |
| Serviks laserasyonuna müdahale |  |
| 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 |  |
| 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 |  |
| 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

### 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 |  |
| Abse açma |  |
| Yara bakımı |  |
| Meme muayenesi |  |
| Biyopsi alma |  |
| Entübe etme |  |
| Direkt radyografilerin değerlendirilmesi |  |
| Torasentez uygulaması |  |
| Parasenteez uygulaması |  |
| Kültür alınması |  |
| Kan gazı alınması |  |
| Kan gazı sonuçlarının değerlendirilmesi |  |
| Preop hasta hazırlama |  |
| Postop hasta takibi |  |
| Kardiopulmoner resusitasyon |  |
| Travmalı hastanın stabilizasyonu |  |
| Yanıklı hasta bakımı |  |
| Şoktaki hastaya müdahale |  |
| Tiroid muayenesi |  |
| Total parenteral beslenme |  |
| 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 |  |
| 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 |  |
| 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 danışma |  |
| Alkol entoksikasyonlu hastaya müdahale |  |
| İntihar girişimli hastaya müdahale |  |
| Depresif hastaya ilk müdahale |  |
| Akut psikotik atakta ilk müdahale |  |
| Psikiyatride görüşme teknikleri |  |
| EKT uygulaması |  |
| Katatonik hastaya müdahale |  |
| Ajite hastaya müdahale |  |
| Madde yoksunluk sendromlarına ilk müdahale |  |
| Psikiyatrik tanı testleri uygulaması |  |
| Nörolojik 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 |  |
| 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

### 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 |  |
| ABP değerlendirme |  |
| Elektrokardiyogram değerlendirme |  |
| Ekokardiyografi 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 + uygulama |  |
| 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 |  |
| 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 |  |
| 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 |  |
| Torasentez uygulanması |  |
| Peakflowmetre kullanımı ve değerlendirilmesi |  |
| Oksijen tedavisi |  |
| Entübasyon |  |
| Kan gazı alınması ve sonucunun değerlendirilmesi |  |
| Kültür alınması |  |
| Sistemik/inhale ilaç tedavisi |  |
| Ventilatuvar destek (invaziv/non-invaziv/CPAP) |  |
| Kardiyopulmoner resüsitasyon |  |
| Pulmoner ödem tedavisi |  |
| Toraks tüpü uygulaması |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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 |  |
| 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

### ORTOPEDİ

.

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** |
| Travmalı hastanın stabilizasyonu |  |
| Atel uygulaması |  |
| İntraartiküler enjeksiyon |  |
| İntraartrosentez |  |
| Doğuştan kalça çıkıklı hasta muayenesi ve testleri |  |
| Stabilizasyon için uygulanan özel bandaj uygulamaları (Velpau gibi) |  |
|  |  |
|  |  |

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 |  |
| 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

### KBB

.

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** |
| İndirekt laringoskopi |  |
| Trakeostomi açılması |  |
| Burun kanamalı hastanın ilk müdahalesi |  |
| Anterior nazal tampon uygulaması |  |
| Posterior nazal tampon uygulaması |  |
| Kulaktan yabancı cisim çıkarılması |  |
| Burundan yabancı cisim çıkarılması |  |
|  |  |

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 |  |
| 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

# İNTÖRN DOKTOR STAJI

## STAJIN AMACI

Bu stajın amacı öğrencilerin aile hekimlerinin birinci basamaktaki uygulamalarıyla ilgili bilgi ve beceri sahibi olmalarıdır. Bu ders boyunca aile hekimliğinin temel derslerinde verilen teorik ve klinik bilgiler uygulamalı olarak gösterilecektir.

## STAJIN HEDEFLERİ

Aile hekimliği ofisinde klinik görüşme yapabilmek

Genel ve sisteme özgü sağlık muayenesi yapabilmek

Aile hekimliği ofisinde yapılabilecek laboratuvar incelemelerini uygulayabilmek

Temel laboratuvar incelemelerini yorumlayabilmek

Aile hekimliği ofisinde yapılabilecek girişimleri uygulayabilmek

Kişisel ilaç formu oluşturabilmek

## STAJIN SÜRESİ

Klinik aile hekimliği stajının süresi 1 aydır.

## PROGRAMIN YAPISI

Staj aile hekimliği anabilim dalı ile afiliye aile sağlığı merkezi hekimleri veya aile hekimliği polikliniğinde aile hekimliği eğiticileri gözetiminde yapılacaktır.

Öğrenciler öncelikle gözlem yapacaklar, eğiticinin uygun bulduğu durumlarda hastaların da kabul etmesi halinde eğitici gözetiminde muayene, danışmanlık, reçete yazma ve uygun girişimler gibi uygulamaları da yapacaklardır.

Her öğrenci staj boyunca bir seminer hazırlayacaktır. Seminer konuları eğiticilerin önerdikleri listeden seçilecektir. Öğrencilerin talepleri doğrultusunda farklı konular da belirlenebilecektir.

### Seminer konuları:

1. Psikiyatrik hastalıkların birinci basamakta tanınması
2. Sağlıklı yaşam danışmanlığı
3. Sigara Bırakma Danışmanlığı
4. Gebe izlemi
5. Aile içi şiddet
6. Hipertansiyonun birinci basamakta takibi
7. Boğaz ağrısı
8. Baş ağrısı
9. KOAH/Astımın birinci basamakta takibi
10. Hiperlipidemilerin birinci basamakta takibi
11. Bel ağrısı
12. Gastroenterit
13. Osteoartroz
14. Anjina pectoris
15. Döküntülü hastalıklar
16. Aile planlaması
17. Aşılar
18. Makattan kanama
19. Verem
20. Sağlam çocuk takibi
21. Kulak ağrısı
22. Uyku bozuklukları
23. İdrar yolu enfeksiyonları
24. Prostat yakınması
25. Gebelik öncesi sağlık hizmeti (Preconceptional care)
26. Karın ağrısı
27. Alerjik rinit
28. Anemi
29. Meme hastalıkları
30. Demans
31. Dispepsi
32. Yorgunluk/halsizlik
33. Ateş
34. Genetik danışmanlık
35. Sarılık
36. Adet bozuklukları
37. Cinsel bozukluklar
38. Vajinal semptomlar
39. Kızarık göz
40. Üst solunum yolu enfeksiyonları

Stajın ilk 3 günü öğrencilere öğretim üyeleri tarafından aşağıdaki konuları kapsayan interaktif sınıf dersleri verilecektir.

### Sınıf dersi konuları:

Aile Hekimliğinin Kısa Tarihçesi ve Önemi

Periyodik Sağlık Muayeneleri

Sağlam Birey Takibi

Obezite

Kişilik Bozuklukları

Sigara Bırakma Danışmanlığı

Gebe İzlemi

Alternatif / Tamamlayıcı Tedaviler

Düşük Prevalans Hekimliği

Depresyon

Birinci Basamakta Temel EKG Okuma Becerisi

Klinik Yaklaşım Yöntemleri / Hasta Merkezli Klinik Yöntem

Üç günlük temel eğitim ve oryantasyon dönemini takiben öğrenciler ikişer günlük rotasyonlar halinde üniversitemiz aile hekimliği polikliniği ve afiliye aile sağlığı merkezlerinde uygulamalı eğitimlerine başlayacaklardır.

Bir aylık staj programı sırasında her pazartesi günü Aile Hekimliği Anabilim Dalı Eğitim Salonunda seminerler şeklinde eğitim yapılacaktır.

Örnek program: Bir intörn doktor için aile hekimliği staj planı.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hafta** | **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** |
| **1** | Sınıf dersi | Sınıf dersi | KU: ASM1 | KU: ASM1 | KU: ASM2 |
| **2** | Seminer | KU: ASM2 | KU: ASM3 | KU: ASM3 | KU: ASM4 |
| **3** | Seminer | KU: ASM4 | KU: ASM5 | KU: ASM5 | KU: ASM6 |
| **4** | Seminer | KU: ASM6 | KU: AHP | KU: AHP | Değerlendirme |

KU: Klinik uygulama. ASM: Aile sağlığı merkezi. AHP: Aile hekimliği pratiği.

Staj sırasında her öğrenciden en az 10 tane TUS sorusunu hazırlaması istenecek. Son gün stajın değerlendirilmesinin ardından gün boyunca bu sorular çözülüp tartışılacak.

## STAJIN TAKİBİ

Staj süresince öğrencilerin uygulama yerleri, planlaması ve takibi staj koordinatörü olan öğretim üyesi sorumluluğunda yürütülür.

Her bir öğrenci için **“intörn doktor staj takip formu”** oluşturulmuş olup (Ek-3), her birimde günlük olarak ilgili eğiticiye onaylatılır.

## DEĞERLENDİRME

Stajda %80 devam zorunluluğu vardır. Ayrıca seminer sunumları değerlendirilecektir.

# KAYNAKLAR

1. Rakel RE. Textbook of Family Practice. 6th Edition. Philadephia, Saunders, 2002

2.Taylor RB. Family Medicine Principles and Practice. 4th Edition. New York, Springer, 1994

3. Mc Whinney IR. A Textbook of Family Medicine. 2nd Edition. Oxford University Press, Oxford 1997.

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”

Rakel RE. Textbook of Family Practice. Saunders.

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

McWhinney IR. **A Textbook of Family Medicine.** Oxford University Press.

# EKLER

Ek 1:

## Eğitimi Değerlendirme Formu

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi

Çalıştay/Seminer/Toplantı/Ders Değerlendirme Formu

Sunucu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lütfen aşağıdaki sorulara ilgili kutucuğa işaret koyarak cevap veriniz

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cevap yok** | **5 – Mükemmel** | **4 – Çok iyi** | **3 – İyi** | **2 – Sınırda** | **1 – Yetersiz** |
| **Eğitim materyali** |  |  |  |  |  |  |
| 1. Konuya uygundu |  |  |  |  |  |  |
| 2. Materyal günceldi |  |  |  |  |  |  |
| 3. Konuyla ilgili bilgimi/farkındalığımı artırdı |  |  |  |  |  |  |
| **Sunucu** |  |  |  |  |  |  |
| 4. Güvenli bir ortam oluşturdu |  |  |  |  |  |  |
| 5. Konuyu sunmak için istekliydi |  |  |  |  |  |  |
| 6. Açık ve anlaşılırdı |  |  |  |  |  |  |
| 7. Derse zamanında başladı ve zamanında bitirdi |  |  |  |  |  |  |
| 8. Dersin hedeflerini belirtti ve hedeflere ulaştı |  |  |  |  |  |  |
| 9. Düşünmeyi, tartışmayı, soru sormayı teşvik etti |  |  |  |  |  |  |
| 10. Katılımcı görüşlerine saygı duydu |  |  |  |  |  |  |
| 11. Görsel/işitsel malzemeleri iyi kullandı |  |  |  |  |  |  |
| 12. Konunun ana noktalarını özetledi |  |  |  |  |  |  |
| **Eğitim ortamı** |  |  |  |  |  |  |
| 13. Ortam konforluydu |  |  |  |  |  |  |

Bu oturumla ilgili ayrıntılı görüşlerinizi de bizimle paylaşırsanız memnun oluruz. Lütfen görüşlerinizi aşağıya yazınız.

En çok şunu beğendim:………………………………………………………………………………………….……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..

Bu oturumdan şunu öğrendim:...…………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Şunların değişmesini öneririm :………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ek 2:

## Öğrenme Portföyü

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

**Ek 3:**

**Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı**

## İntörn Doktor Staj Takip Formu

Adı Soyadı:

Öğrenci No:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gün | Tarih | Aile Sağlığı Merkezi (ASM) | ASM Doktor Kaşesi | Çalışma Özeti |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |