**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 Hekimliği3. Aile Hekimliğinin Temel Özellikleri | 1. Birinci Basamak Hekimliği2.Sağlık Hizmetlerinde Kalite3. Birinci Basamakta Kayıt Tutma | 1. Sürekli Gelişim2. Zaman Yönetimi3.Aile Hekimliğinde Morbidite Paternleri | 1. Ailenin Sağlığa Etkileri2. Genomlar3. Aile Yaşam Döngüsü | 1. Kapsamlı Sağlık Bakımı2. Ortama Uygun Sağlık Hizmeti3. Sağlık Hizmetlerinin Koordinasyonu |
| Öğleden sonra | Seminerler | 1. Sağlık Hizmetlerine Ulaşım 2. Sürekli Sağlık Bakımı3. Düşük Prevalans Hekimliği | 1. Hasta Merkezli Klinik Yöntem2. Tıpta Uygulama Rehberleri3.Hastayı Güçlendirme | 1. Tıpta kodlama2. Hatalı Tıbbi Uygulamalar3.Sağlık Eğitimi  | 1. Hasta Uyumu2. Kanıta Dayalı Tıp 13. Kanıta Dayalı Tıp 2 |
| **Hafta 2** |  |  |  |  |  |
| Sabah | 1. Biyopsikososyal Yaklaşım2. İletişimin temelleri3. Hasta Hekim Görüşmesi | 1. Gebelik Öncesi Sağlık Hizmeti2. Birinci Basamakta Gebe İzlemi3. Birinci Basamakta Sağlam Çocuk Takibi | 1. Periyodik Sağlık Muayeneleri2. Sağlam Birey Takibi3. Sağlıklı Yaşam Danışmanlığı | 1. Sigara Bırakma Danışmanlığı2. Uyku bozuklukları3. Üst Solunum Yolu Enfeksiyonlar | 1. Aile İçi Şiddet2. Birinci Basamakta Karın Ağrılı Hasta Yönetimi3. Birinci Basamakta Diyabet Yönetimi |
| Öğleden sonra | Seminerler | 1. Birinci Basamakta Hipertansiyon Yönetimi2. Allerjik rinit3. Demir Eksikliği Anemisi | 1. Birinci Basamakta Göğüs Ağrılı Hasta Yönetimi2. Disfonksiyonel Uterus Kanamaları3.Dismenore | 1. Aile Planlaması2. Hiperlipidemiler3. Konjestif Kalp Yetmezliği | 1. Depresyon2. Somatoform Bozukluklar3.Yenidoğan Sarılığı |
| **Hafta 3** |  |  |  |  |  |
| Sabah | 1. Nasıl Öğreniriz2. Eğitim Gereksinimlerinin Belirlenmesi3.Hasta Eğitimi | 1. Sağlık Hizmetlerinde Örgütlenme ve Finansman Modelleri2.Akut Romatizmal Ateş3.Çocuklarda Aşılama | 1. Baş Ağrısı2. Bilinç Bozukluğu3.Bel Ağrısı | 1. Osteoartrit2. Osteoporoz3. Anxiyete Bozuklukları | 1. Febril Konvülzyon2. Çocuklarda İdrar Yolu enfeksiyonu3. Çocuklarda Döküntülü Hastalıklar |
| Öğleden sonra | Seminerler | 1. Yaralar ve Bakımı2. Travmalı Hastaya Yaklaşım3.Anaflaktik Şok | 1. Yanıklar ve Soğuk Yaralanmaları2. Kardiyopulmoner Canlandırma3.Kanserli Hastaya Yaklaşım | 1. Obezite2. Dispepsi3. Derinin Yüzeyel Mantar Enfeksiyonları | 1. Egzema Dermatit2. Astım3. Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı |
| **Hafta 4** |  |  |  |  |  |
| Sabah | 1. Kırım Kongo Kanamalı Ateşi2. H1N1 Gribi3. Gastrointestinal Parazit Enfeksiyonları | 1. Viral Hepatitler2. Rektal Kanama3.Cinsel Bozukluklar | 1. Tüberküloz2. Genetik Hastalıklar3. İnflamatuar Barsak Hastalıkları | 1. İrritabl Barsak Sendromu2. Çocuklarda Beslenme Bozuklukları3. Romatoid Artrit | Değerlendirme |
| Öğleden sonra | Seminerler | 1. Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar2. Erişkinlerde İdrar Yolu Enfeksiyonları3. Akne Vulgaris | 1. Pnömoni2. Nörolojik Muayene3. Siyanotik Kalp Hastalıkları | 1. Birinci Basamakta Araştırmanın Önemi2. Birinci Basamak İçin Temel Epidemiyolojik ve İstatistik Kavramlar3.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 | SemptomatolojiTanıda kullanılan laboratuvar yöntemleri  | Eksiksiz anamnez alabilmeli ve fizik muayene yapabilmeli Tanı için kullanılan radyolojik, biyokimyasal vb. testleri yorumlayabilmeliPeriferik yayma, tam kan sayımı gibi sık kullanılan tetkikleri yapabilmeli ve yorumlayabilmeli |
| Anemiler | Anemi etyolojisi, ayırıcı tanı ve tedavisi | Tanı koyabilmeliEvde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi düzenleyebilmeliHasta ve ailesine danışmanlık verebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli |
| Maligniteler | Hematolojik malignitelerTerminal dönem hastasına biyolojik ve psikolojik yaklaşım | Tanıya yönlenebilmeliTerminal dönem hasta ve ailesine tıbbi ve psikolojik destek sağlayabilmeli |
| Kanama-pıhtılaşma bozuklukları | Etiyoloji, ayırıcı tanı ve tedavileri | Ayırıcı tanı yapabilmeliHastayı uygun zamanda sevk edebilmeliTakip gerektiren hastaların takibini yapabilmeliEvde ve ayaktan tedavisi mümkün olan hastaların tedavisini yapabilmeli |

### Nefroloji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ**  | **BECERİ** |
| Üriner sistem hastasına yaklaşım | Anamnez ve fizik muayeneTanıda kullanılan laboratuvar ve radyolojik yöntemler Üriner sistem hastalıklarının sistemik bulguları | Eksiksiz anamnez alabilmeli ve tanı için kullanılan radyolojik vb. testleri yorumlayabilmeliTam idrar tetkikini yapabilmeli |
| Hematüri | Ayırıcı tanıda düşünülmesi gereken hastalıklar | Hematüri oluşturan hastalıkların ayırıcı tanısını yapabilmeliEvde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi edilebilecek hastaları tedavi edebilmeliKendi sınırlılıklarını bilerek hastayı uygun zaman ve koşulda sevk edebilmeli |
| Akut ve kronik böbrek yetmezliği | Tanı ve tedavide kullanılan kriterler | Tanıya yönlenebilmeliHospitalizasyon kriterlerini bilmeliHastalara ve ailelerine danışmanlık verebilmeliAcil durumlara evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde müdahale edebilmeli |
| Acil durumlar | Akut böbrek yetmezliğiAkut tubuler nekrozAcil 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 muayeneTanıda kullanılan laboratuvar ve radyolojik yöntemler Metabolizma hastalarının sistemik ve sistem dışı bulguları | Eksiksiz anamnez alabilmeli ve fizik muayene yapabilmeliTanı için kullanılan radyolojik, biyokimyasal vb. testleri yorumlayabilmeli |
| Diyabet | Diyabette risk faktörleri ve korunma yollarıDiyabetin sistemik bulgularıTanıda ve takipte kullanılan laboratuvar yöntemleriKomplikasyonları ve bunların evde ve ayaktan takibi  | Tip 2 diyabet tanısını koyabilmeli, tedavisini düzenleyebilmeli ve tedavisi düzenlenmiş tip 2 diyabet hastasını takip edebilmeliDiyabet hastalarına diyet önerebilmeliTip 1 diyabet tanısı koyabilmeli ve hastayı yönlendirebilmeliTedavisi düzenlenmiş tip 1 diyabet hastasını takip edebilmeliKan şekeri tayini yapabilmeliGlukoz tolerans testi yapabilmeli ve yorumlayabilmeliDiyabette primer, sekonder ve tersiyer korunmayı bilmeli Diyabetik hasta ve ailesine her konuda (evlilik, aile planlaması vb.) danışmanlık verebilmeli |
| Beslenme  | Dengeli beslenmeObesiteZayıflıkVitamin eksiklikleriDiğer beslenme bozuklukları | Beslenme bozukluklarında tanı koyabilmeliEvde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi / diyet düzenleyebilmeliHasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli |
| Tiroid hastalıkları | HipotiroidiHipertiroidi | Tanı koyabilmeliEvde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde ilaç tedavisi düzenleyebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeliHastanın tedavisinde ilgili branş uzmanları ile koordinasyonu sağlayabilmeliCerrahi tedavi kriterlerini bilmeliCerrahi tedavinin komplikasyonlarını ve bunların takibini bilmeli |
| Kalsiyum metabolizması bozuklukları | Osteoporoz risk faktörleri, korunma yolları ve komplikasyonlarıOsteomalazi | Tanı koyabilmeliEvde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde ilaç tedavisi düzenleyebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeliHasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli |
| Metabolik acilller | KetoasidozTiroid koması | Tanı koyabilmeliAcil ilk müdahaleyi yapabilmeliHastayı uygun koşullarda hastaneye sevk edebilmeli |

### Gastroenteroloji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ**  | **BECERİ** |
| Gastroenteroloji hastasına yaklaşım | SemptomatolojiTanıda 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 yollarıBağışıklama Tanı, tedavi ve takip protokolleri | Tanı koyabilmeliEvde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi düzenleyebilmeliHospitalizasyon kriterlerini bilmeliPrimer ve sekonder korunma yöntemlerini bilmeliHepatitli birey ve ailesine danışmanlık verebilmeli |
| Gastrit ve ülser | Tanı ve tedavi protokolleriDanışmanlıkPrimer ve sekonder korunma yöntemlerini bilmeli | Tanı koyabilmeliEvde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi düzenleyebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliAcil durumlarda hastayı uygun koşullarda sevk edebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli |
| GIS kanserleri | Tanı kriterleriTerminal dönem hastaya yaklaşım  | Tanıya yönlenebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli Acil hastayı uygun koşullarda sevk edebilmeliTerminal dönem hasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli |
| Karın ağrısı | Ayırıcı tanı  | Karın ağrısının ayırıcı tanısını yapabilmeliAyırıcı tanıda sık kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (tam kan sayımı, idrar tetkiki, gaitada parazit yumurtası aranması vb.) değerlendirebilmeliAcil durumlarda hastayı uygun koşullarda sevk edebilmeli |
| Motilite bozuklukları | DiyareKonstipasyon | Tanı koyabilmeliEvde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi düzenleyebilmeliDiyet düzenlenmesi de dahil hastaya danışmanlık verebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli |
| Karaciğer hastalıkları | Ayırıcı tanı, tedavi ve takip protokolleriRisk faktörleri ve korunma yollarıHospitalizasyon kriterleri | Karaciğer hastalıklarına tanısal yaklaşım sağlayabilmeliHastayı uygun zaman ve koşullarda bir üst basamağa sevk edebilmeliTanısı konmuş hastanın takibini yapabilmeli. |
| Acil durumlar | GIS kanamalarıÖzofagus varis kanamalarıAkut kolesistitAcil medikal ve cerrahi tedavi protokolleri | Ayırıcı tanı ve ilk müdahaleyi yapabilmeliHastayı uygun koşullarda hastaneye sevk edebilmeliHasta ve ailesine danışmanlık yapabilmeliTedavi 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 muayenesiBüyüme ve gelişmeyi değerlendirme yöntemleriFarklı yaşlardaki fiziksel, davranışsal ve sosyal gelişim normları ve bunlardan sapmalar | Sağlam çocuk muayenesi yapabilmeliFiziksel, davranışsal ve sosyal açıdan normalden sapmaları tespit edebilmeli ve bu konularda aileye danışmanlık verebilmeli |
| Beslenme ve beslenme ile ilgili hastalıklar | Yaşa uygun normal çocuk beslenmesiAnne sütüBeslenme desteği ve ek gıdalarÇeşitli hastalık durumlarında beslenmeBeslenme 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 verebilmeliBeslenme bozukluklarında erken tanı koyabilmeli, evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde diyet ve tedavi düzenleyebilmeliBeslenme bozukluklarında ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli |
| Aşılama | Aktif ve pasif bağışıklamaAşı uygulama endikasyon ve kontrendikasyonlarıAşı takvimiBaşarılı aşılama kurallarıSoğuk zincir | Aktif ve pasif bağışıklama; aşı uygulama endikasyon ve kontrendikasyonları; aşı takvimi; başarılı aşılama kuralları ve soğuk zincir konularında etrafını bilgilendirebilecek düzeyde bilgili olmalıTürkiyede kullanılan aşılar, bunların uygulanma zamanı, şekli, endikasyon ve kontrendikasyonları vb. konuları bilmeli Sağlıklı ve hasta çocuk için aşılama hakkında karar verebilmeliAşı yan etki ve komplikasyonları ile bunların tedavilerini bilmeli |
| Pediatrik ilaç kullanımı | Pediatrik antibiyotik kullanımıPediatride kullanılan diğer ilaçlar | Pediatrik yaş gruplarında kullanılabilecek ve özellikle kullanılamayacak ilaçları çok iyi bilmeliİlaçların pediatrik kullanılış şekli ve dozlarını bilmeliİlaçların 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 çocuğuİntrauterin gelişme gerilikleriİntrauterin enfeksiyonlar | Riskli gebelikleri ve bu risk faktörlerinin fetus üzerine etkilerini bilmeliGebelik döneminde fetusun gelişimini fizik muayene, ultrasonografi vb. tetkik yöntemleri ile takip edebilmeli ve normalden sapmaları erken dönemde tespit edebilmeliEvde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde bu sapmalardan korunma yollarını uygulayabilmeli ve aileye bu konuda eğitim verebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeliGebelik ve fetal hayat konularında aileye danışmanlık verebilmeli |
| Yaşamın ilk anları | Yenidoğan fizyolojisiPrematürite ve postmaturiteYenidoğanın doğum odasında bakımıYenidoğanın resüsitasyonu | Yenidoğanın doğumdan hemen sonraki fizyolojik adaptasyonuna yardım edebilmeli (Aspirasyon, ısıtma vb.)APGAR skorlaması yapabilmeliSağlıklı ve problemli yenidoğanı ayırtedebilmeli ve problemli yenidoğana ilk müdahaleyi yapabilmeliYenidoğan resüsitasyonunu uygulayabilmeliProblemli yenidoğan için ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliProblemli yenidoğanın hastaneye nakil koşullarını bilmeli |
| Sağlıklı yenidoğan | Yenidoğanın fizik muayenesiSağlıklı yenidoğanın bakımıYenidoğanın değerlendirilmesinde kullanılan laboratuvar yöntemleri | Yenidoğanın fizik muayenesini ve ölçümlerini tam olarak yapabilmeliFiziksel gelişim açısından yapılması gereken tam kan sayımı, tam idrar tetkiki vb. laboratuvar analizlerini değerlendirebilmeliYenidoğanın bakımı konusunda aileye danışmanlık verebilmeli |
| Yenidoğan sarılıkları | Fizyolojik sarılıkPatolojik sarılıklar | Fizyolojik ve patolojik sarılıklar arasında ayırıcı tanı yapabilmeliFizyolojik sarılıklı yenidoğanı evde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde takip edebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli |
| Yenidoğanın diğer hastalıkları | Yenidoğan enfeksiyonları Yenidoğan konvulsiyonları Yenidoğanın metabolik hastalıklarıYenidoğanın hematolojik hastalıklarıYenidoğanın solunum problemleri | Yenidoğan enfeksiyonlarının önlenmesi konusunda aileye danışmanlık verebilmeliYenidoğan hastalıklarının ayırıcı tanısına yönlenebilmeliYenidoğan hastalıklarının ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen yenidoğan problemleri için çözümler önerebilmeliProblemli yenidoğanın hastaneye nakil koşullarını bilmeliTedavisi düzenlenmiş yenidoğanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliHastalık geçirmiş yenidoğanın yaşıtlarını yakalayabilmesi için aileye danışmanlık verebilmeli  |

### Pediatrik enfeksiyon hastalıkları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Pediatrik enfeksiyon hastasına genel yaklaşım | SemptomatolojiEnfeksiyon fizyopatolojisiTanıda kullanılan laboratuvar tetkikleriNedeni bilinmeyen ateş | Enfeksiyonlardan korunma yollarını bilmeli ve ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeliEksiksiz bir fizik muayene yapabilmeliPediatrik enfeksiyonların erken ve ayırıcı tanısına yönlenebilmeliTanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (hemogram, periferik yayma vb.) değerlendirebilmeliPediatrik enfeksiyon hastalıklarında ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde 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 | SepsisMenenjitEnsefalit | Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeliTanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (hemogram, periferik yayma vb.) değerlendirebilmeliAcil durumlarda gerekli ilk müdahaleyi yapabilmeliHastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliBu tabloları geçirmiş hastaların 2. ve 3. basamak korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeli |
| Bakteriyel enfeksiyonlar | BoğmacaH.İnfluenzaStreptokok enfeksiyonlarıDifteriSalmonella enfeksiyonlarıTüberkülozShigellozisBrucellozis | Bakteriyel enfeksiyonlardan korunma yollarını bilmeli ve ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeliBakteriyel enfeksiyonların erken ve ayırıcı tanısına yönlenebilmeliTanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (hemogram, periferik yayma vb.) değerlendirebilmeliBakteriyel enfeksiyon hastalıklarında ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen bakteriyel enfeksiyonlar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeli Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliBu hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeli |
| Viral enfeksiyonlar | Viral solunum yolu enfeksiyonlarıEnfeksiyoz mononükleozisKabakulakHepatitlerEnteroviral enfeksiyonlarKızamıkKızamıkçıkEritema infectiosumExantem subitumSu çiçeğiHerpesvirus enfeksiyonları | Viral enfeksiyonlardan korunma yollarını bilmeli ve ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeliViral enfeksiyonların erken ve ayırıcı tanısına yönlenebilmeliTanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (hemogram, periferik yayma vb.) yapabilmeli ve yorumlayabilmeliViral enfeksiyon hastalıklarında ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen viral enfeksiyonlar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeli Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliBu 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 verebilmeliFungal enfeksiyonların erken ve ayırıcı tanısına yönlenebilmeliTanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (mikroskobi vb.) yapabilmeli ve yorumlayabilmeliFungal enfeksiyon hastalıklarında ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen fungal enfeksiyonlar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeli Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliBu hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeli |
| Paraziter hastalıklar | AskariazisOksiyurazisTrichuriazisTaeniazisKist hidatikÇengelli solucanlarGiardiazisToxoplazmozis | Paraziter enfeksiyonlardan korunma yollarını bilmeli ve ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeliParaziter enfeksiyonların erken ve ayırıcı tanısına yönlenebilmeliTanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (mikrokobi, hemogram, periferik yayma vb.) yapabilmeli ve yorumlayabilmeliParaziter enfeksiyon hastalıklarında ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen paraziter enfeksiyonlar için tıbbi tedavi dahil çözümler önerebilmeli Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliBu hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeli |

### Pediatrik hematoloji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ**  | **BECERİ** |
| Pediatrik hematoloji hastasına yaklaşım | SemptomatolojiTanıda kullanılan laboratuvar yöntemleri  | Eksiksiz anamnez alabilmeli ve fizik muayene yapabilmeli Tanı için kullanılan radyolojik, biyokimyasal vb. testleri yorumlayabilmeliPeriferik yayma, tam kan sayımı gibi sık kullanılan tetkikleri yapabilmeli ve yorumlayabilmeli |
| Anemiler | Demir eksikliği anemisiMegaloblastik anemi | Tanı koyabilmeliEvde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavi düzenleyebilmeliHasta ve ailesine danışmanlık verebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeli |
| Maligniteler | Lösemiler LenfomalarPalyatif tedaviTerminal dönem hastasına biyolojik ve psikolojik yaklaşım | Tanıya yönlenebilmeliTerminal dönem hasta ve ailesine tıbbi ve psikolojik destek sağlayabilmeli |

### Pediatrik kardiyoloji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Pediatrik kardiyoloji hastasına genel yaklaşım | SemptomatolojiTanıda kullanılan laboratuvar testleriKardiyolojiye özel tanı yöntemleri | Normal ve patolojik kalp seslerini değerlendirebilmeli ve yorumlayabilmeliYaşa özel EKG değişikliklerini bilmeli ve yorumlayabilmeliYaşa özel radyolojik değişiklikleri bilmeli ve yorumlayabilmeliKardiyolojiye özel invazif ve noninvazif tanı yöntemleri konusunda aileye danışmanlık verebilmeli |
| Kongenital kalp hastalıkları | Asiyanotik kongenital kalp hastalıklarıSiyanotik kongenital kalp hastalıkları | Kongenital kalp hastalıklarında erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeliKongenital kalp hastasını uygun zaman ve koşullarda sevk edebilmeliKongenital kalp hastalıkları konusunda ailelere danışmanlık verebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliBu hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeliAcil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli |
| Kalbin enfeksiyon hastalıkları | Enfektif endokarditPerikarditMyokarditPankardit | Enfektif kalp hastalıklarında erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeliEnfektif kalp hastasını uygun zaman ve koşullarda sevk edebilmeliEnfektif kalp hastalıkları konusunda ailelere danışmanlık verebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliBu hastalıkların oluşturabileceği sekellerden korunma ve rehabilitasyonunu bilmeli ve bu konularda ailelere danışmanlık verebilmeliAcil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli |

### Pediatrik göğüs hastalıkları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Pediatrik solunum sistemi hastalıklarına yaklaşım | Eksiksiz fizik muayene yapmaAkciğer grafilerinin değerlendirilmesiPPD yapmaBalgam tetkiki | Solunum seslerini değerlendirmeliRadyolojik tetkikleri yorumlayabilmeli,PPD yapabilmeli ve yorumlayabilmeliDirekt 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 yapabilmeliEvde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavisini düzenleyebilmeliTanıda kullanılan radyolojik vb. tetkikleri değerlendirebilmeliAcil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeliHospitalizasyon kriterlerini bilmeliHastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli |
| Tüberküloz | Tanı ve tedavi protokolleriKorunma yöntemleriProflaktik tedavi | PPD yapabilmeli ve değerlendirebilmeliTüberküloz tanısı koyabilmeli ve evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavisini düzenleyebilmeliHastaneye yatma kriterlerini bilmeliTüberkülozlu hastanın temaslılarına danışmanlık yapabilmeli |
| Pnömoniler | Tanı ve tedavi protokolleri | Pnömoni tanısını koyabilmeli ve evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavisini düzenleyebilmeliTanıda kullanılan radyolojik vb. tetkikleri değerlendirebilmeliHospitalizasyon kriterlerini bilmeli |
| Astma  | Tanı ve tedavi protokolleriDesensitizasyon | Astma tanısı koyabilmeli ve evde ve ayaktan tedavi sınırlılıkları içinde tedavisini düzenleyebilmeliTedavisi düzenlenmiş astma hastasını evde ve ayaktan takip edebilmeliAstma hastasının ailesine danışmanlık verebilmeliAkut 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 yaklaşımAsepsi ve antisepsiJinekolojik öykü ve muayeneJinekolojik muayenede kullanılan aletler ve kullanılış şekilleri | Tam bir jinekolojik öykü alabilmeli ve jinekolojik muayene yapabilmeliTanıda sık kullanılan jinekolojik testleri değerlendirebilmeliPap-smear yapabilmeli ve sonuçlarını değerlendirebilmeli |
| Menstruel anomaliler | Menstruasyon fizyolojisi ve fiyopatolojisiPremenstruel sendromDismenore etiyolojisinde yer alan hastalıklar ve ayırıcı tanılarıAmenore etiyolojisinde yer alan hastalıklar ve ayırıcı tanılarıAnormal kanamalar tanımları, etiyolojide yer alan hastalıklar ve ayırıcı tanıları | Menstruel anomali ile gelen hastaya tanı koyabilmeliTanı ve ayırıcı tanıda kullanılan radyolojik ve laboratuvar testlerini yorumlayabilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde menstruel anomali oluşturan hastalıklar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliHastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeliHasta 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 yorumlayabilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde vaginal akıntı oluşturan hastalıklar için tıbbi ve basit cerrahi tedavi de dahil çözümler önerebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliHastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli |
| Pelvik ağrı ve pelvik kitleler | Pelvik inflamatuar hastalıkAkut pelvik ağrı yapan durumlarKronik pelvik ağrı yapan durumlarPelvik ağrı yapan acil hastalıklarTanı ve ayırıcı tanıda kullanılan radyolojik ve laboratuvar tetkikleriAdneksiyal kitleler ve ayırıcı tanılarıTanıda kullanılan radyolojik ve laboratuvar tetkikleri | Pelvik ağrı ile gelen hastada tanıya yönelebilmeliTanı ve ayırıcı tanıda kullanılan radyolojik ve laboratuvar testlerini yorumlayabilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen ve pelvik ağrı oluşturan hastalıklar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliHastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeliHasta ve ailesine her türlü konuda danışmanlık verebilmeliPelvik kitle ile gelen hastada ayırıcı tanıya yönlenebilmeliUltrasonografik inceleme yapabilmeli ve yorumlayabilmeliServikal smear alabilmeli ve yorumlayabilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen ve pelvik kitle oluşturan hastalıklar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeliAileye danışmanlık verebilmeli |
| İnfertilite | Üreme fizyoloji ve fizyopatolojisiİnfertiliteye neden olan hastalıklar | Birinci basamak infertilite tanı ve ayırıcı tanısında kullanılan basit laboratuvar testlerini (semen analizi, postkoital test vb.) yorumlayabilmeliİnfertil çifte ve ailelerine danışmanlık verebilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliHastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli |
| Menapoz | Premenapoz ve menapozCerrahi menapozMenapozda görülen lokal ve sistemik değişikliklerHormon replasman tedavisi | Menapoz hastasına tanı koyabilmeliHasta takibinde kullanılan radyolojik ve laboratuvar testlerini yorumlayabilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliHastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeliHasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli |
| Cinsel yolla bulaşan hastalıklar | Riskli cinsel davranışlarAIDSGonoreHepatitSifilisHerpesYumuşak şankr | Cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korunma yöntemlerini bilmeli ve bu konuda eğitim verebilmeliRiskli cinsel davranışları değerlendirebilmeli ve danışmanlık verebilmeliSık görülen cinsel yolla bulaşan hastalıkların ayırıcı tanısını yapabilmeliTanıda kullanılan basit laboratuvar tetkiklerini (mikroskopi vb.) yapabilmeli ve yorumlayabilmeliBirinci basmakta bu hastalıkların taranması için kullanılan testleri yorumlayabilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen cinsel yolla bulaşan hastalıklar için çözümler önerebilmeli Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliHasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli |

### Obstetri

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ**  | **BECERİ** |
| Aile danışmanlığı | Kadının doğuma hazırlanması | Gebe kalmak isteyen kadının sistemik ve jinekolojik muayenesini tam olarak yapabilmeliRisklerin 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 değişimlerGebelik tanısı Gebe muayenesinde kullanılan özel yöntemlerGebelikte beslenmeGebelikte egzersizlerGebelik hijyeni | Gebe muayenesini tam olarak yapabilmeliGebe takibinde kullanılan basit testleri (NST vb.), radyolojik (ultrasonografi vb.) ve diğer tetkikleri (tam idrar tertkiki vb.) yapabilmeli ve yorumlayabilmeliGebelikte risk oluşturabilecek konularda (sigara içilmesi, ilaç kullanımı, teratojen maddeler vb.) eğitim verebilmeli |
| Riskli gebelikler | Gebelik ve sistemik hastalıklarGebelikte ortaya çıkan yada alevlenen hastalıklarda tanı ve tedaviPreeklampsi-eklampsiPreterm travayErken membran rüptürüPlasental anomalilerÇoğul gebeliklerPost-term gebeliklerEritroblastozis fetalis | Gebeliği riskli kılan durumlardan nasıl korunulacağı konusunda halk eğitimi yapabilmeliGebelikte ortaya çıkan hastalıkların ayırıcı tanısına yönlenebilmeliTanı ve ayırıcı tanıda kullanılan basit laboratuvar testlerini yapabilmeli ve yorumlayabilmeliUltrasonografik inceleme yapabilmeli ve yorumlayabilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen ve gebelikte risk oluşturan hastalıklar için tıbbi tedavi de dahil çözümler önerebilmeliBu hastalıklarda ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliHastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeliSistemik hastalıkların gebelik üzerine ve gebeliğin sistemik hastalıklar üzerine etkisi konularında danışmanlık verebilmeliAcil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli |
| Doğum | Normal doğum fizyolojisiUterotonik ve oksitosik ajanlarPrezentasyon ve pozisyon anomalileriDoğumda görülebilen komplikasyonlar ve tedavileri | Doğumun vaginal yoldan olup olmayacağına karar verebilmeli Normal doğumu yaptırabilmeliEpizyotomi açabilmeli ve onarabilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde doğumda oluşan komplikasyonlar için tıbbi çözümler oluşturabilmeliAcil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeliSezaryen ve forsepsle doğum endikasyonunu koyabilmeliHastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli |
| Doğum sonrası bakım | Lohusalık fizyolojisiPuerperal enfeksiyonlar | Lohusalıkta oluşan patolojik durumlara ve puerperal enfeksiyonlara tanı koyabilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde ortaya çıkan hastalıklar için tıbbi çözümler önerebilmeliBu hastalıklarda ileri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliHastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeliAcil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli |
| Obstetrik aciller | Abortion tanımı ve sınıflamasıTanı ve tedavi protokolleri | Abortus tanısı koyabilmeliAcil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeli Hastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeliTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeli |
| Aile planlaması | Aile planlamasında kullanılan yöntemler  | Tüm aile planlaması yöntemleri için danışmanlık verebilmeliBireye uygun yöntem seçimini sağlayabilmeliDoğum kontrol yöntemlerinin olası yan etki ve komplikasyonları ile bunların giderilme yöntemlerini bilmeli ve uygulayabilmeli RİA takabilmeli ve çıkarabilmeliAile 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 prensipleriKardiyak ve pulmoner acil durumlar ve tedavileriBilinç bozuklukları ve komanın ayırıcı tanısı ve ilk müdahaleleriAğrılı hastaya yaklaşımŞok ayırıcı tanısı ve tedavisiAsit baz bozukluklarının ayırıcı tanısı ve tedavileriMenenjit nedenleri, tanısal ve ilk tedavi yaklaşımlarıİnmeli hastaya ilk müdahaleStatus epileptikusIsırıklar da yapılacak ilk müdahale  |  Acil hastasına ilk müdahale, gerekli koordinasyonun sağlanması Glaskov koma skalasını uygulaması ve bilinç bozukluğu olan hastanın takibiAnaljezi ve sedasyon tekniklerinin uygulanmasıHer türlü şok durumunun tanınması ve ilk müdahalesinin yapılmasıLomber ponksiyon yapılması ve değerlendirilmesiDamar yolu açılmasıStatus 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 sınıflandırılması1. ve 2. derece yanıklara ayaktan müdahaleYanıklarda IV sıvı tedavisiHospitalizasyon endikasyonları | 1. ve 2. derece yanıklara ayaktan müdahale ve yanıklarda IV sıvı tedavisi yapabilmeli Yatan yanıklı hastanın takibiHastayı uygun zaman ve koşullarda hastaneye sevk edebilmeli |
| CPR | Resusitasyon prensipleri Resusitasyonun yürütülmesi, Resusitasyonda ilaç kullanımıKoordinasyon İletişim Kayıt Resusitasyon sonrası hasta takip prensipleri | Kardiopulmoner resusitasyon uygulamasıArteriyel damar ulaşımı İntraosseos sıvı tedavisi Entübasyon Trakeostomi açılmasıMekanik ventilasyon İntrakardiak enjeksiyon Perikardiosentez Defibrilasyon ve Kardioversiyon  |
| Zehirlenme  | Zehirlenmiş hastaya genel yaklaşım ve danışmanlık prensipleriZehirlenme çeşitleri, etiyolojileri, komplikasyon ve tedavileri Anaflaksi ve hipersensitivite sebepleri ve ilk müdahale prensipleriZehir danışma merkezi ile temas kurulması ve zehirlenmiş hastanın tedavisinin koordinasyonu | Zehir danışma merkeziyle görüşmeMide lavajı yapılmasıAktif kömür uygulaması Zehirlenmiş hastanın ilk müdahale sonrası takibi |

### Genel cerrahi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Temel konular | Temel anatomiKlinik değerlendirmeCerrahi acillerin tanınmasıYara bakımıYara kapatma esaslarıYara iyileşmesiCerrahi enfeksiyonlarAntibiyortik kullanımıAsepsi, antisepsiSıvı elektrolit tedavisiAnestezi teknikleriAnaljezi teknikleriSedasyon teknikleriCerrahi komplikasyonlarPreop-postop hasta bakımıOrgan transplantasyonu ve organ bağışı hakkında danışmanlık | Cerrahi hastasında öykü ve fizik muayene Hasta ve yakınlarının bilgilendirilmesiHastanı uygun zaman ve koşullarda sevk edilmesiPreop-postop hasta bakımıTedavisi düzenlenmiş hastayı takip edebilmeSıvı-elektrolit tedavisiTPNCerrahi dezenfeksiyon ve sterilizasyon Basit cerrahi aletlerin kullanımıParasentezYanık bakımıBölgesel ve lokal bloklarIV sedasyon ve analjeziCilt onarımıYara debridmanı  |
| Meme | Meme kitlelerinin ayırıcı tanısıMeme hastalıkları konusunda danışmanlık verilmesiMeme kanserinde tanı ve hasta yönlendirme | Meme muayenesi Hastaya kendi kendine meme muayenesi konusunda eğitim verilmesiEksizyonel meme biyopsisi |
| Ofis cerrahisi | Küçük cerrahi müdahalelerHasta danışmalığı verilmesi | Abse boşaltmaTırnak çekmeLipom ve Sebase kist eksizyonu  |
| Tiroid | Tiroid hastalıklarına genel yaklaşımTiroid hastalıkları konusunda danışmanlık  | Tirotoksikozdaki hastanın ilk müdahalesiTiroid muayenesi Opere edilmiş tiroid hastalarının takibi |

###  Diğer cerrahiler

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONU** | **BİLGİ** | **BECERİ** |
| Ortopedi | Ekstremite travmalarına yaklaşımKırıkların ilk müdahalesiBurkulmalar ve spor yaralanmaları  | Travmaların ilk müdahalesiAtel ve alçı uygulamasıArtrosentez 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 çıkarılmasıBurun kanamalarına ilk müdahaleAnterior ve posterior nazal tampon uygulaması |
| Diğer | Acil göz yaralanmalarına yaklaşımŞaşılık ve ambliyopi hakkında danışmanlık verilmesiTestis torsiyonu tanı ve tedavisi  | Göz yaralanmalarında ilk müdahaleGözden yabancı cisim çıkarılmasıGörme keskinliğinin ve renk körlüğünün değerlendirilmesiTestis torsiyonunun ilk tedavisini VazektomiÜriner kateterizasyonMesane aspirasyonuTorasentez Torakostomi ve tüp dren uygulamasıPuch 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 GüdülemeEngellenme ve çatışmaRuhsal travmaBunaltı | Bu konuda hasta ve ailesine danışmanlık verebilmeli |
| Kişiliğin gelişimi | Psikososyal ve psikoseksüel gelişimde temel kavramlarPsikososyal gelişim evreleri | Bu konudaki bilgilerini tanı ve tedavi sürecinde kullanabilmeliBu konuda ailelere danışmanlık verebilmeli |
| Ruh sağlığı ve hastalıklarına genel yaklaşım | Gözlem yapmaÖykü almaPsikiyatrik görüşme Ruhsal durum muayenesiTanıda kullanılan testlerHastalıkların çok eksenli değerlendirilmesiICD ve DSM tanı kriterleri | Eksiksiz ruhsal durum muayenesi yapabilmeliRuh sağlığı ve bozukluklarında erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeliEvde ve ayaktan tedavi ve bakım sınırlılıklarını bilmeliTedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeli |
| Anksiyete bozuklukları | Panik bozukluğuÖzgül fobiSosyal fobiObsesif-kompulsif bozuklukYaygın anksiyete bozukluğuPosttravmatik stres bozukluğu | Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen anksiyete bozuklukları için medikal tedavi vb. çözümler önerebilmeli Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliBu konuda ailelere danışmanlık verebilmeli |
| Somatoform Bozukluklar | Etiyoloji, tanım, sınıflandırma ve tedavi protokolleriSomatizasyon bozukluğuAğrı bozukluğuKonversiyon bozukluğuHipokondriazis | Somatoform bozukluklardan korunma yollarını bilmeli ve kişi ve ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeliErken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde 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 | DeliriumBunamaOrganik amnezik sendromlarOrganik beyin bozukluğuna bağlı kişilik bozuklukları | Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen organik ruhsal bozukluklar için medikal tedavi vb. çözümler önerebilmeli Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliBu konuda ailelere danışmanlık verebilmeli |
| Duygudurum bozuklukları | Depresif bozukluklarYaş dönümü depresyonuBipolar bozukluklarİntihar girişimleri | Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliAcil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeliHastanın uygun zaman ve koşullarda hastaneye naklini sağlayabilmeli Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliAilelere bu konuda danışmanlık yapabilmeli |
| Psikotik bozukluklar | Akut psikotik atakGebelik psikozuŞizoaffektif bozuklukŞizofreniParanoid bozukluklar | Erken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliAcil durumlarda ilk müdahaleyi yapabilmeliHastanın uygun zaman ve koşullarda hastaneye naklini sağlayabilmeliTedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliAilelere bu konuda danışmanlık yapabilmeli |
| Madde kullanımı ile ilgili bozukluklar | AlkolNikotinUygunsuz ilaç kullanımı Narkotikler  | Madde bağımlılıklarından korunma yollarını bilmeli; kişiler, aileler ve topluma bu konuda danışmanlık verebilmeliErken tanıya yönlenebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde 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 süreciDahili tıpta psikiyatrik bozukluklarPsikiyatrik açıdan terminal dönem hastasıPsikiyatrik açıdan post operatif hastaPsikiyatrik açıdan kronik hastalıklar | Medikal hastalıklarda psikiyatrik komplikasyon gelişiminden korunma yollarını bilmeli ve ailelere bu konuda eğitim verebilmeliErken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde ve ayaktan hasta bakımı sınırlılıkları içinde sık görülen problemler için medikal tedavi vb. çözümler önerebilmeli Tedavisi düzenlenmiş hastanın evde ve ayaktan takibini yapabilmeliRuhsal sorunlu hastası olan ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeli |
| Diğer  | Cinsel işlev ve kimlik bozukluklarıParafililerUyku bozukluklarıYeme bozukluklarıDürtü kontrol bozukluklarıUyum bozukluklarıKişilik bozukluklarıİlaçların yol açtığı hareket bozukluklarıUzamış yas reaksiyonuMeslek sorunlarıYaşamın bir evresi ile ilgili sorunlar | Korunma yollarını bilmeli ve kişi ve ailelere bu konuda danışmanlık verebilmeliErken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde 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 gelişmeGelişim dönemleriGelişim kuramlarıErgenlik dönemi ve bu dönemde görülen değişimlerÇocuk ve ergenlerin ruhsal yönden değerlendirilmesiÇocuk ve ergende psikofarmakolojik tedavi yaklaşımları | Çocuk ve ergenlerin psikiyatrik değerlendirmesini yapabilmeliNormalden sapmaları erken dönemde fark edebilmeliErken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeliAilelere çocuk ve ergenlerin ruhsal gelişimleri konusunda danışmanlık verebilmeli İleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliHastayı uygun zaman ve koşullarda sevk edebilmeli |
| Çocuk ve ergenlerin ruhsal sorunları | Zeka gerilikleriUyku bozukluklarıCinsel kimlik bozukluklarıDuygudurum bozukluklarıÖğrenme bozukluklarıMotor beceri bozukluklarıİletişim bozukluklarıDikkat eksikliği ve yıkıcı davranım Beslenme ve yeme bozukluklarıTik bozukluklarıDışa atım bozukluklarıElektif mutizmAnksiyete bozukluklarıTepkisel bağlanma bozukluğuÇocuk ihmali ve çocukların fiziksel ve cinsel kötüye kullanımıOkul korkusuErgenlik dönemine özgü ruhsal bozukluklar | Çocukluk çağı ruhsal sorunlarından korunma yollarını bilmeli ve ailelere bu konuda eğitim verebilmeliErken ve ayırıcı tanıya yönlenebilmeliİleri tetkik ve hospitalizasyon kriterlerini bilmeliEvde 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 yapabilmeliRuhsal 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |