



## İNTÖRN DOKTOR KARNESİ

Fotoğraf

- Eğitim/Öğretim Yılı :
- Öğrenci No :
- Adı-Soyadı :
- Doğum Tarihi :
- Doğum Yeri :
- Adres :
- Tel :
- E-mail :

**Not:** İntörn doktorlar; kişisel karnelerinin muhafazasından, her staj sonunda A.D. Başkanlıkları ve Dekanlığa onaylatılmasından ve tüm stajların bitiminde Dekanlığa tesliminden sorumludurlar.

**BEZMIALEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ**  
**TIP FAKÜLTESİ**  
**İNTÖRN DOKTORLUK YÖNERGESİ**

**BİRİNCİ BÖLÜM**

**Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar**

**Amaç**

**Madde 1.**

Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi 6. sınıf öğrencilerinin (intörn doktor) eğitim programının, Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (ÇEP) ile Fakültenin hedef ve stratejileriyle uyumlu biçimde yürütülmesini sağlamak ve intörn doktorların haklarını ve yükümlülüklerini belirlemektir.

**Kapsam**

**Madde 2.**

Bu yönerge; intörn doktorlara, anabilim dallarında verilecek eğitimin şeklini, görev tanımlarını, yetki ve sorumluluklarını kapsamaktadır.

**Dayanak**

**Madde 3.**

Bu yönerge, Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim Öğretim ve Sınav Yönergesi esaslarına göre hazırlanmıştır.

**Tanımlar:**

**Madde 4.**

Bu yönergede geçen;

- a. **Üniversite:** Bezmialem Vakıf Üniversitesi'ni,
- b. **Senato:** Bezmialem Vakıf Üniversitesi Senatosu'nu,
- c. **Fakülte:** Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni,
- d. **Dekan:** Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı'nı,
- e. **Fakülte Kurulu:** Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi Fakülte Kurulu'nu,
- f. **Fakülte Yönetim Kurulu:** Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi Fakülte Yönetim Kurulu'nu,
- g. **Baş Koordinatör:** Dekanlık tarafından görevlendirilen 1 (bir) öğretim üyesini,
- h. **Altıncı Sınıf Koordinatörü:** Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi uyarınca eğitim ve öğretimin 6. sınıflarda düzenli bir şekilde yürütülmesinin planlanması ve koordinasyonundan sorumlu öğretim üyesini,
- i. **Altıncı Sınıf Koordinatör Yardımcısı:** Altıncı sınıf koordinatörü yardımcısı öğretim üyesini,
- j. **İntörn Doktor:** Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde, ilk beş yılını tamamlamış, altıncı sınıfa geçtiği belgelenmiş, tıbbi bilgi ve iletişim becerilerini, mesleki değerleri kullanarak klinik sorunlara

çözüm getirme davranışını geliştiren ve bu öğrenme sürecini öğretim elemanlarının gözetiminde gerçekleştiren “hekim adayı”nı,

- k. **İntörn Staj Sorumlusu:** İntörn doktorların Anabilim Dalındaki stajları sırasında, hedeflenen bilgi, beceri, tutum ve davranışları kazanmalarını sağlamak ve değerlendirmek üzere ilgili Anabilim Dalı tarafından görevlendirilen öğretim üyesi’ni,
- l. **İntörn Karnesi:** Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi eğitim hedefleri ve müfredatına uygun olarak, Anabilim dalları tarafından hazırlanan ve stajlarda kazanılması beklenen tutum ve davranışları, hasta dosyalarını ya da alan çalışmalarının dökümünü içeren ve kanaatlerin işlendiği değerlendirme belgesini tanımlar.

## İKİNCİ BÖLÜM

### Eğitim Programı, Stajlar, Çalışma Süreleri, Nöbetler

#### Eğitim Programı

##### Madde 5.

Tıp Eğitiminin amaçlarını gerçekleştirmek için intörn doktorlar son yıllarını, başta Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi olmak üzere anabilim dallarının önerileri, Koordinatörler Kurulu ve Dekanın onayı ile belirlenmiş çeşitli sağlık kuruluşlarında uygulamalı eğitim alarak geçirirler. Altıncı sınıf eğitim programı Tıp Fakültesi mezunu bir hekimin tanı, tedavi, hastalıkları önleme, toplumu bilgilendirme, vb. gibi basamaklarda sahip olması gereken yetkinliklere dayalı birinci basamak hekimlik uygulamasına yönelik olarak planlanır.

#### Stajlar

##### Madde 6.

- a. Tıp Eğitim Programı içindeki stajlar ve süreleri aşağıdaki tabloda gösterilmiştir.

Dilimler	Staj	Ay	AKTS
İç Hastalıkları Dilimi	İç Hastalıkları	2	10
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Dilimi	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	2	10
Kadın Hastalıkları ve Cerrahi Dilimi	Kadın Hastalıkları ve Doğum	1	5
	Genel Cerrahi	1	5
Acil Tıp Dilimi	Acil Tıp	2	10
Halk Sağlığı ve Aile Hekimliği Dilimi	Halk Sağlığı	1	5
	Aile Hekimliği + Klinik Farmakoloji (1 hafta)	1	5
Psikiyatri ve Seçmeli Staj Dilimi	Ruh Sağlığı ve Hastalığı	1	5
	Seçmeli	1	5

b. Beşinci sınıfın bitiminde staj grupları ve tarihleri Dekanlık tarafından belirlenerek açıklanır. Staj grupları belirlenirken sayı açısından dengeli bir dağılım oluşmasına özen gösterilir. Grupların listeleri Anabilim Dalı staj sorumlusuna gönderilir. Karneler stajların başladığı gün Dekanlık tarafından öğrencilere teslim edilir. Her stajın bitiminde intörn doktorlar karnelerini, Anabilim Dalı Başkanlığına ve Dekanlığa onaylatır.

c. İntörnlük uygulaması öncelikle fakülte anabilim/bilim dallarında yapılır. Bu uygulama, ilgili Anabilim Dalının izni ve fakülte yönetim kurulunun onayı ile yurt içi ya da yurt dışındaki üniversitelerde 12 aylık staj döneminin 1/3'ünü aşmamak şartıyla yapılabilir. Yurt dışından alınan sertifikanın geçerliliğine, ilgili Anabilim Dalının görüşü ile Yönetim Kurulu karar verir.

## **Çalışma Süreleri, Nöbetler**

### **Madde 7.**

a. Altıncı sınıf eğitim programında stajlar 08.00'de başlar, 17.00'da sonlanır. Nöbet sistemi içinde çalışan birim ya da bölümlerde çalışma süresi, sabah ve akşam dilimi devir sürelerine göre Anabilim Dalı tarafından düzenlenir.

b. Altıncı sınıf eğitim programı içinde nöbetler yer alır. Eğitim amaçlı olan bu nöbetlerde; nöbet tutma sıklığı ve sayısına, tüm ihtiyaçlar göz önünde bulundurularak, her yıl Tıp Fakültesi Yönetim Kurulunca değerlendirilerek karar verilir.

## **ÜÇÜNCÜ BÖLÜM Başarı Değerlendirmesi**

### **Başarı**

### **Madde 8.**

Altıncı sınıf, her birim için “yeterlilik” ölçütleri ile değerlendirilir. İlgili anabilim dalları, kendi stajları için yeterlilik ölçütlerini, değerlendirme yöntemlerini belirler ve 6. Sınıf Koordinatörlüğüne bildirirler. İntörn doktorların çalışmaları hazırlanan program çerçevesinde, staj karneleri üzerinden düzenli olarak izlenir ve başarılı olup olmadıkları Anabilim Dalı tarafından belirlenir.

### **Devamsızlık**

### **Madde 9.**

- Stajlara devam zorunludur.
- Sağlık ya da geçerli bir mazerete bağlı **devamsızlık durumları, belgelenmek ve mutlaka telafi edilmek şartıyla staj süresinin % 10' unu geçemez.**
- Telafi yöntemi, ilgili Anabilim Dalınca belirlenir.

### **Başarısızlık ve Staj Tekrarı**

### **Madde 10.**

- Başarılı veya başarısızlık durumu devamsızlık ve yeterlilik ile ilgili ölçütlere bağlı olarak Anabilim Dalı Başkanlığı tarafından belirlenir.
- Çalışmaları yeterli bulunmayan intörn doktorlar stajı tekrar alırlar. Tekrar süresi, stajın toplam süresi kadardır.
- Staj tekrarları, tüm stajların bitmesini izleyen dönemde uygulanır.

## DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

### Altıncı Sınıf Koordinatörlüğünün Sorumluluk ve Görevleri

#### Sorumluluklar

##### Madde 11.

Altıncı sınıf koordinatörü ve yardımcısı, eğitim sürecinin Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi eğitim hedefleri ve müfredatına uygun biçimde yürütülmesinden ve intörn doktorlar, Anabilim Dalları ve Dekanlık arasındaki eşgüdümünden sorumludur.

#### Görevler

##### Madde 12.

Altıncı sınıf koordinatör ve yardımcısının görevleri:

- a. Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi 6. sınıf öğrencilerinin eğitim programının, Ulusal Çekirdek Eğitim Programı çerçevesinde düzenli bir şekilde yürütülmesini sağlamak,
- b. Eğitim programında yer alacak düzenlemeleri, karşılaşılan aksaklıkları ve çözüm önerilerini baş koordinatöre bildirmek,
- c. Öğretim elemanlarının eğitim - öğretim programlarına uyumunu ve katılımını denetlemek,
- d. Eğitim ve öğretimde kullanılan teorik ve pratik çalışma ortamlarının fiziki ve donanımsal koşullarının uygunluğunu denetlemek,
- e. Öğretim elemanları ve öğrencilerin katıldığı iletişim toplantılarını organize etmek, stajlar içerisindeki tüm etkinliklerin organizasyonunu denetlemek,
- f. Staj değerlendirme anketleri başta olmak üzere eğitim ve öğretimle ilgili tüm geri bildirim anketlerinin yapılmasını sağlamak,
- g. İntörn karnelerinin düzenli şekilde doldurulmasını ve İntörn Doktorluk Yönergesi'nin uygulanmasını sağlamak ve bu konularda meydana gelebilecek aksaklıkları gerekli hallerde baş koordinatöre iletmektir.

## BEŞİNCİ BÖLÜM

### Anabilim Dalının Sorumlulukları

#### Staj Sorumlularının Belirlenmesi

##### Madde 13.

Altıncı sınıf eğitim programında yer alan tüm anabilim dalları, yeni dönem başlamadan bir ay önce Anabilim Dalı staj sorumlusu öğretim üyesini belirleyerek Dekanlığa bildirirler.

#### Eğitimin yürütülmesi

##### Madde 14.

- a. Her staj için hedefleri kapsayan, yöntemlerin açıkça tanımlandığı intörn karneleri kullanılır. Eğitim sorumlusu staj süresince eğitimin hedeflerle uygun yürütülmesini sağlamak, izlemek ve değerlendirmekle yükümlüdür. Anabilim Dalı Başkanlığı bu amaçla intörn doktorların klinikte ya da alanda çalışmalarını izler, hazırladığı dosyaları ve karneleri değerlendirir ve onaylar.

- b. Anabilim dalları her yıl, yeni dönem başlamadan, Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı tarafından belirlenen tarihlerde staj amaç ve hedeflerini, araç ve yöntemlerini, yeterlilik ve değerlendirme ölçütlerini staj sorumlusu öğretim üyesi aracılığıyla Dekanlığa sunar.

## **Staj Sorumlusunun Görevleri**

### **Madde 15.**

- a. İntörn doktorların birimdeki eğitim ve rotasyon programlarını düzenlemek, nöbet çizelgelerini hazırlamak,
- b. Staj bitimini izleyen haftada 6. sınıf koordinatörü ve intörn temsilcileriyle yapılan değerlendirme toplantısına katılmak,
- c. Akademik yılsonunda Anabilim Dalı Başkanlarıyla birlikte yılsonu değerlendirmesi ve önerileri içeren bir rapor hazırlamak ve 6. sınıf koordinatörüne iletmektir.

## **ALTINCI BÖLÜM**

### **İntörn Doktorların Uymaları Gereken Kurallar**

#### **Madde 16.**

- a. İntörn doktorlar, 6. sınıf içindeki eğitim sürecinde mesleki değerler ve ilkeler ışığında sağlık sorunlarına çözüm üretebilme becerilerini geliştirmenin yanında seminer programları, makale saatleri, konferanslar ve bunun gibi akademik etkinliklere katılarak tıbbi bilgi ve eleştirel düşünme becerilerini de geliştirirler.
- b. İntörn doktorlar çalışma süresince beyaz önlük giymek ve yakasında fotoğraflı kimlik belgesi taşımak zorundadır.
- c. İntörn doktorlar; kişisel karnelerinin muhafazasından, Anabilim Dalı Başkanlıklarına ve Dekanlığa onaylatılmasından ve tüm stajların bitimde Dekanlığa tesliminden sorumludurlar.
- d. İntörn doktor, hastasına kendini “İntörn doktor” olarak tanıtmalıdır.
- e. İntörn doktor, eğitim amacı ile öğretim elemanlarının gözetimi altında, sorumluluğu kendisine verilen hastanın öyküsünü alır, muayenelerini yapar.
- f. İntörn doktor, Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi ve diğer sağlık kurumlarında, kurumun kurallarına ve yönergelerine uymak zorundadır.
- g. İntörn doktor, staj sorumlusu ya da onun görevlendirdiği öğretim elemanının gözetimi ve denetimi altında çalışır. Yasal belge niteliği taşıyan veri tabanındaki hasta dosyasına veri girişi yapmak, konsültasyon isteği yapmak, epikriz yazarak hasta çıkışı yapmak, hastaya vermek üzere reçete yazmak, istem girişi yapmak gibi işlem ve süreçleri **yapamaz**. Ancak öğretim elemanının isteği ile ve denetimi altında, izlediği hastanın laboratuvar istek belgesinin doldurulmasına, hasta dosyasına laboratuvar sonuçlarının girilmesine, epikriz taslağı hazırlanmasına **yardı eder**.
- h. İntörn dokordan staj karnelerinde belirtilen girişimleri öğrenmesi, bunlarla ilgili becerilerini geliştirmesi beklenmektedir. İntörn doktor, karnelerde belirtilen girişimleri öğretim üyesinin sorumluluğunda, öğretim üyesi veya öğretim elemanının eşliğinde ve ancak **sorumlu hekimin hastadan izin alması** ile yapabilir. Yapılan girişimsel işlemle ilişkili ortaya çıkacak tüm komplikasyon ve sorunlardan hastanın “**İlgili hekim**” sorumludur.

- i. İntörn doktor, hasta ve yakınlarının haklarını bilmek, bunlara ve etik kurallara saygılı olmak ve hasta bilgilerinin gizliliği ilkesine uymak zorundadır.
- j. İntörn doktor, hastaya ve hasta yakınlarına, öğretim elemanlarının bilgisi ve denetimi dışında hastanın tıbbi durumu ve seyri ile ilgili **hiçbir bilgiyi aktaramaz**.
- k. İntörn doktor, hasta ve yakınlarına yönelik eğitimi, sorumlu hekimin gözetiminde yapabilir.

## **YEDİNCİ BÖLÜM**

### **Hüküm Bulunmayan Durumlar, Yürürlük ve Yürütme**

#### **Madde 17.**

Bu yönergede belirtilmeyen hallerde Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim- Öğretim ve Sınav Yönergesi hükümleri ve Fakülte Kurulu Kararları uygulanır.

#### **Yürürlük**

#### **Madde 18.**

Bu Yönerge, Bezmialem Vakıf Üniversitesi Senatosu tarafından kabul edildiği tarihte yürürlüğe girer.

#### **Yürütme**

#### **Madde 19.**

Bu yönerge hükümlerini Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı yürütür.

## **ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI**

**AMAÇ:** Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları intörlük stajının amacı; intörn doktorların, ülkemizde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları alanında koruyucu, önleyici hekimliği önemseyen, sık karşılaşılan çocukluk dönemi hastalıklarını ve çocukluk çağı acil hastalıklarını tanıyabilen ve uygun tedavi edebilen hekimler olarak yetişmelerini sağlamaktır.

### **ANABİLİM DALINA ÖZGÜ YÖNTEM, ÇALIŞMA KOŞULLARI VE SİSTEMİ**

- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı intörn doktor eğitimi 2 aylık bir dönemi kapsar. Bu dönem içinde intörn doktorlar Pediatri Servisi, Çocuk Acil Servisi ve Genel Pediatri polikliniklerinde dönüşümlü olarak çalışırlar.
- Nöbetler, pediatri servisi ve acil serviste tutulur.
- Nöbetçi intörn doktorlar nöbet sırasında kıdemli nöbetçi asistanın sorumluluğu altında çalışırlar, nöbetçi kıdemli asistan gerekli gördüğünde nöbet yerlerinde değişiklik yapabilir.
- Nöbet listesi intörn doktorların kendi arasında belirlediği kişi tarafından düzenlenir. Nöbet listesi asil ve yedek nöbetçi intörn doktorlardan oluşur.
- Nöbet listesinde yapılacak değişiklikler, nöbet listesinden sorumlu öğrenciye ve intörnlere sorumlu öğretim üyesine en az bir gün öncesinden bildirilmelidir.
- Geçerli bir gerekçe olmaksızın nöbete gelmemenin veya geç gelmenin telafisi olmayıp, staj tekrarı gerektirir.
- Nöbetçi intörnlere asistanlarla birlikte nöbet teslimlerine katılmakla sorumludur.
- Nöbetçi intörn doktor nöbet yerinden ayrılması gereken durumlarda nöbetçi kıdemli asistana bilgi vermekle yükümlüdür.

### **SERVİS ÇALIŞMALARI**

- Servislerde çalışan intörn doktorlar kıdemsiz asistan konumunda kıdemli doktorun gözetiminde çalışırlar.
- Sabah en geç saat 08.00'da servise gelerek sorumlu oldukları hastaların muayenesini yaparlar, kıdemli asistan vizitine iştirak ederler.
- İntörn doktorlar sorumlu oldukları hastalar dışındaki hastaların da tanı, tedavi ve sorunlarını bilmekle yükümlüdürler.
- İntörn doktorlar öğretim üyesi vizitlerinde kendi hastalarını sunarlar.
- İntörn doktorlar, serviste izledikleri hastaların acil sorunları olmadıkça, Anabilim Dalının eğitim toplantılarına katılmakla yükümlüdürler.
- İntörn doktorlar izledikleri hastaları akşam yapılan nöbet vizitinde teslim etmeden servisten ayrılamazlar. Teslimler nöbetçi asistan ekibiyle birlikte toplu halde yapılır, intörn doktorlar kendi aralarında nöbet teslimi yapamazlar.
- İntörn doktorlar çıkışını yapacakları hastaların epikrizini asistan gözetiminde ve sorumluluğunda bilgisayarda yazarlar, servis kıdemli asistanına ve servis sorumlu öğretim üyesine imzalatırlar. Epikrizi yazılmayan veya imzasız olan hastaların çıkışları yapılmamaktadır.

### **İNTÖRN EĞİTİM TOPLANTILARI**

- **Pazartesi** (Stajın ilk 4 haftası, Saat 13.00-14.00): Konudan sorumlu öğretim üyesinin gözetiminde intörn doktorların katıldığı seminer (İnteraktif seminer, vaka temelli eğitim).
- **Salı** (Staj boyunca her Salı, Saat 13.00-14.00): Konudan sorumlu öğretim üyesinin gözetiminde intörn doktorların katıldığı seminer (İnteraktif seminer, vaka temelli eğitim).
- **Çarşamba** (Saat 7.30): Vaka sunumu
- **Perşembe** (Saat 12.30): Öğretim üyesi semineri
- **Cuma** (Saat 7.30): Vaka sunumu



<b>HEDEFLenen GENEL YETKİNLİKLER</b>	<b>ONAY</b>
1. Anamnez alabilme	
2. Fizik muayene yapabilme	
3. Anamnez ve muayene bulgularını kaydetme	
4. Vizitte sunabilme	
5. Hasta izlemi yapabilme	
6. Epikriz yazabilme	
7. Soruna yönelik yaklaşım yapabilme	
8. Ön tanıya / tanılara varabilme	
9. Tanı ve tedavi için gereken laboratuvar tetkiklerini uygun sırada isteme ve sonuçlarını değerlendirebilme	
10. Tedavi planlama, tedavinin yararını değerlendirme ve izleme	
11. Literatür tarama ve makale sunum ve yorumlama becerisi	

#### **HEDEFLenen KLİNİK YETKİNLİKLER**

##### **Sosyal Pediatri Bilim Dalı**

- Sağlam çocuk takibini bilme ve büyüme eğrilerini kullanabilme
- Süt çocuğu ve erken çocukluk çağında sağlıklı beslenme prensiplerini bilme
- Aşı takvimini ve aşılamanın temel prensiplerini bilme
- Engelli çocukların izlemi
- Tarama testleri ile ilgili farkındalık kazandırma

##### **Çocuk Acil Bilim Dalı**

- Çocuklarda Temel Yaşam Desteğini ve uygulamasını bilme
- Zehirlenmelere acil yaklaşımı prensiplerini bilme
- Bilinç kaybına tanısız yaklaşımı bilme ve acil tedavisini yapabilme
- Hayati işlev değerlendirmesi ve acil hasta sınıflandırmasını yapabilme

### **Çocuk Beslenme ve Metabolizma Bilim Dalı**

- Doğumsal metabolik hastalığı düşündüren klinik ve laboratuvar bulgularını bilme
- Yenidoğan taramalarını bilme
- Metabolik asidoza acil tedavi yaklaşımını bilme
- Metabolik krizde acil tedavi yaklaşımını bilme

### **Çocuk Enfeksiyon Bilim Dalı**

- Tonsillit, farenjit, otitis media ve üst solunum yolu enfeksiyonlarının tanı ve tedavisini bilme
- Merkezi sinir sistemi enfeksiyonlarının tanı ve tedavisini bilme
- Sık görülen çocukluk çağı enfeksiyöz hastalıklarına tanı koyabilme, tedavi yaklaşımını bilme
- Çocukluk çağı tüberkülozuna yaklaşımı bilme
- Akut gastroenterit ve ishal, kusmaya yaklaşımı ve tedavisini bilme
- Ateşli çocuğa yaklaşım prensiplerini bilme
- Çocukluk çağı parazitler hastalıklarına tanı ve tedavisini bilme
- Çocukluk çağı döküntülü hastalıklarına tanısalla yaklaşımı bilme, meningokoksemi tanısını ve acil tedavisini bilme

### **Yenidoğan Bilim Dalı**

- Doğum salonunda yenidoğanın bakımını bilme
- Yenidoğanın izlemi, yenidoğanın sık görülen hastalıklarını ve prematüre bebek takibi ve prematürelilik sorunlarına yaklaşımı bilme
- Solunum güçlüğü olan yenidoğana yaklaşımı bilme
- Neonatal sepsise yaklaşım, korunma ilkeleri ve el yıkama tekniğini bilme
- Yenidoğan sarılığının tanı, tedavi ve takibini yapabilme
- Neonatal resüsitasyon ilkelerini bilme
- Neonatal transport ilkelerini bilme
- Anne sütü ile beslenmenin önem ve ilkelerini bilme, emzirme tekniği ve bu konuda aile eğitim danışmanlığını yapabilme

### **Çocuk Endokrinolojisi Bilim Dalı**

- Büyümenin izlemi ve boy kısalığına yaklaşımı bilme
- Tip 1 diyabet tanısı ve acil tedavisini bilme
- Hipoglisemili çocuğun acil tedavisini bilme
- Hipokalsemili çocuğun acil tedavisini bilme
- D vitamini yetersizliği tanı ve tedavisini bilme
- Doğumsal hipotiroidi tanı ve tedavisini bilme

### **Çocuk Nefrolojisi Bilim Dalı**

- Akut böbrek yetersizliğine yaklaşımı bilme
- Üriner sistem enfeksiyonlarına yaklaşımı ve tedavilerini bilme
- Çocukluk çağı hipertansiyonuna yaklaşım ve tedavisini bilme
- Çocukluk çağı artritleri tanı ve yaklaşımı bilme

### **Çocuk Onkolojisi Bilim Dalı**

- Çocukluk çağı lenfadenopatilerine yaklaşımı bilme
- Çocukluk çağı kanserlerinde genel belirti, bulgular ve tanı prensiplerini bilme
- Çocukluk çağı onkolojik acillerine yaklaşımı bilme

### **Çocuk Hematolojisi Bilim Dalı**

- Demir eksikliği ve diğer nütrisyonel ve hemolitik anemilerin tanı ve tedavisini bilme
- Kanama ve pıhtılaşma bozukluklarına yaklaşımı bilme
- Transfüzyonun temel ilkelerini bilme

### **Çocuk Nörolojisi Bilim Dalı**

- Akut bilinç değişikliğine yaklaşımı bilme
- Akut nöbete yaklaşımı bilme
- Akut yürüme güçlüğüne yaklaşımı bilme
- Febril konvulziyona yaklaşımı bilme
- Baş ağrısına tanısalla yaklaşımı bilme

**Çocuk Alerjisi - Klinik İmmünoloji Bilim Dalı**

- Astım tanı ve tedavisini bilme
- Hışıltılı çocuğa yaklaşımı bilme
- Alerjik acillere yaklaşım ve tedavisi
- İmmün yetersizliklere yaklaşımı bilme

**Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı**

- Alt solunum yolu enfeksiyonlarını tanıma ve tedavi etmeyi bilme
- Kronik öksürüğe yaklaşımı bilme
- Kronik akciğer hastalıklarına yaklaşımı bilme

**Çocuk Kardiyolojisi Bilim Dalı**

- Kardiyak üfürümleri tanımayı bilme
- Kardiyak senkop tanı ve acil tedavisini bilme
- Kalp yetersizliği tanı ve tedavisini bilme
- Akut romatizmal ateş tanı ve tedavisini bilme
- Konjenital kalp hastalıklarına yaklaşımı bilme
- Subakut bakteriyel endokardit profilaksisini bilme

**Çocuk Gastroenteroloji Bilim Dalı**

- Kistik fibroz tanı ve tedavisini bilme
- Akut karaciğer yetmezliğine yaklaşımı bilme
- Hepatitlere yaklaşımı bilme
- Karın ağrısı olan çocuğa yaklaşımı bilme
- Malnütrisyon tanı ve tedavisini bilme

**Çocuk Yoğun Bakım Bilim Dalı**

- Solunum yetmezliğinin tanı ve tedavisini bilme
- Şok tanı ve tedavisini bilme
- Yoğun bakım hasta takibinin temel esaslarını bilme
- Sıvı elektrolit tedavisinin genel ilkelerini bilme
- Kan gazı değerlendirmesini yapabilme

<b>HEDEFLENEN PRATİK BECERİLER (En az 3 uygulama)</b>	<b>PROT. NO:</b>	<b>ONAY</b>
Kapiller Kan Alma		
Venöz Kan Alma		
Kas İçi Enjeksiyon Yapabilme		
Arteriyel Kan Alma		
Damar Yolu Açma		
Nazogastrik Aspirasyon		
Boğaz Kültürü Alma		
Glukometre Kullanarak Kan Şekeri Ölçümü		
Guthrie Kartına Metabolik Hastalık Tarama İçin Kapiller Kan Örneği Alma		
Akciğer Grafisi Yorumlama		

**İNTÖRN DOKTORUN PRİMER HASTA SORUMLULUĞU KAPSAMINDA  
SORUMLULUK ALDIĞI HASTALAR**

Hasta Adı-Soyadı	Protokol No	Tanı/Tanılar	Onay (İlgili Öğretim Üyesi)

**İNTÖRN DOKTOR İNTERAKTİF EĞİTİM TOPLANTISI (Pazartesi ve Salı)\***

	SORUMLU BİLİM DALI	YETERLİ / YETERSİZ Sorumlu Öğretim Üyesi
1	Çocuk Acil Bilim Dalı	
2	Çocuk Alerji Bilim Dalı	
3	Çocuk Endokrinolojisi Bilim Dalı	
4	Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı	
5	Çocuk Enfeksiyon Bilim Dalı	
6	Çocuk Hematoloji Bilim Dalı / Çocuk Onkoloji Bilim Dalı	
7	Çocuk Kardiyolojisi Bilim Dalı	
8	Çocuk Nefrolojisi Bilim Dalı	
9	Çocuk Nörolojisi Bilim Dalı	
10	Çocuk Yoğun Bakım	
11	Genel Pediatri	
12	Neonatoloji Bilim Dalı	
13	Sosyal Pediatri Bilim Dalı	

\* Ayrıntılı program öğrenim hedefleri dikkate alınarak staj başlangıcında ilan edilir.

**İNTÖRN DEĞERLENDİRME SONUÇLARI**

**Devamsızlığı**             Yok                             Var

**SONUÇ :**                     BAŞARILI                             BAŞARISIZ

**A.D. Dönem VI Sorumlu Öğretim Üyesi  
Başkanı**

**Anabilim Dalı**

**İmza**

**İmza**

# GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI

**AMAÇ:** Ülkemizde Genel Cerrahi alanında koruyucu, önleyici hekimliği önemseyen, hasta ve yakınları ile iyi iletişim kuran, hastalarının bakım ve tedavisinde sorumluluk kazanmış, ufak cerrahi girişimleri (apse açma, dikiş atma vb.) uygulayabilen, birinci basamak hekimine yönelik bilgi, beceri, tutum ve davranışları kazanan hekimler yetiştirmek

## GENEL CERRAHİ A.D. DÖNEM VI EĞİTİMİ ÇALIŞMA İLKE, KURAL VE KOŞULLARI

- 1) **İlk Gün:** Saat 08.00’de, Genel Cerrahi A.D. Konferans Salonu’nda hazır bulunmaları gerekmektedir. Burada, sorumlu öğretim üyesi ile tanışılır, kendisine Genel Cerrahi intörlüğü döneminde yapılacak işler, program, çalışma koşulları ve kurallar açıklanır; intörnlerin soruları yanıtlanır.
- 2) **Günlük çalışma koşulları:** Çalışma saatleri yönergeyle belirlenmiştir. İntörn doktorlar bölüm sekreterliğinde isimlerine açılan formu imzalarlar. Bu imzalar yoklama yerine geçer.
  - a. **Klinikte çalışma kuralları:** İntörnler, sorumlu öğretim üyesi denetiminde günün büyük bölümünü asistan hekimlerle birlikte geçirirler. Klinikte çalışırken **beyaz önlük** giymek zorunludur. Sabah ve akşam ziyaretlerine katılmak, kendilerine verilen hastaları sunmak, hasta muayenesi, onamların alınması, günlük takiplerin yapılması/kaydedilmesi, pansumanların ve küçük cerrahi girişimlerin izlenmesi/yapılması, tetkik istemlerinin yapılmasının izlenmesi/yapılması, hasta yatış/çıkış işlemlerinin izlenmesi/yapılması ile yükümlüdürler. İzlemler dışında “yapılacak” her türlü işlem asistan hekimin refakatinde ve sorumlu öğretim üyesinin bilgisi dâhilinde olmalıdır.
  - b. **Poliklinikte çalışma kuralları:** Poliklinikte görev yapan hekimin hastaya yaklaşım tarzını incelemek, anamnez almak, alınırken izlemek, tetkik istemlerini izlemek/yapmak, tetkik sonuçlarının analizlerini izlemek, buna katılmak, fizik muayeneyi izlemek/yapmak, reçete edilen ilaçları tanımak, endikasyonlarını öğrenmekle yükümlüdürler. Ayrıca, poliklinikte küçük cerrahi işlemlere, biyopsilere ve pansumanlara yardımcı olurlar.
  - c. **Ameliyathanede çalışma kuralları:** Ameliyathaneye sorumlu öğretim üyesi veya asistan hekimle birlikte girilir. Hastanın ameliyata hazırlanmasını izler, yardımcı olur, ameliyat başladığında gerek görülürse ameliyatlara asistan olarak alınabilir ya da gözlemci olarak ameliyatı dışarıdan takip eder. Hasta uyanırken başında bulunur, uyanma sürecini takip eder. Gerekirse ameliyatla ilgili video kayıtları ve fotoğraf çekimleri ile ilgili işlemleri takip eder, ameliyat notunun yazılmasını gözlemler/denetimli bir şekilde yazar.
  - d. **Nöbet kuralları:** Nöbetler tatil günlerinde saat 09.00’da başlar. Bu saatlerde beyaz önlük giyilmiş olarak klinikte hazır bulunulur. O gün nöbetçi olan uzman ve asistan(lar)ın isimlerini listeden öğrenir ve kendilerine o gün nöbetçi intörnün kendisi olduğu bilgisini verir. Nöbet sürecince nöbetçi uzmanın denetimi ve bilgisi dâhilinde, nöbetçi asistanla birlikte hareket eder. Yapılan işlere, cerrahi girişimlere gözlemci, gerek görülürse katılımcı olur. Nöbet değişim saatinde nöbeti sırasında acile başvurup gözleme alınan, kliniğe yatırılan, ameliyat edilen hastaları bir sonraki günün nöbetçi intörnüne devretmeden klinikten ayrılmaz. Hasta devirleri nöbetçi ekiple birlikte toplu halde yapılır, intörn doktorlar kendi aralarında nöbet teslimi yapamazlar. Nöbet sayısı yönergede belirtilmiştir.
  - e. **Geri Bildirim:** Klinik staj sonunda intörn doktorlardan sözlü ve yazılı geri bildirim alınır. Bu işlem; klinik stajın son haftasında, A.D./B.D. başkanı, intörn sorumlu öğretim üyesinin zorunlu katılımı ile ve tercihen bölümün diğer öğretim üyeleri katılımı ile yapılan bir toplantı kapsamında olur ve bir rapor hazırlanır. Her intörn doktorun karnesi A.D./B.D. başkanı ve sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulur. Staj sonu raporu ve karneler her staj grubu sonunda akademik kurul kararı ile dekanlığa gönderilir.

<b>HEDEFLenen GENEL YETKİNLİKLER</b>	<b>ONAY</b>
Hekim-hasta iletişiminin sağlanması ve geliştirilmesi	
Öykü alabilme ve bulgularını kaydetme	
Fizik muayene ve bulgularını kaydetme	
Vizit sunabilme	
Tanı/Tedavi Sürecindeki Hasta İzlemi	
Epikriz/rapor yazabilme	
Soruna yönelik yaklaşım yapabilme	
Sorunları tanıma, analiz etme ve kaydetme	
Tanı/Ön tanıya varabilme	
Gerekli tetkik istemi ve analizi yapabilme	
Sık kullanılan ilaçların dozlarını, etki ve yan etkilerini bilme	
Başka merkezlere sevk etme endikasyon ve kriterlerini bilme	
Hasta ve yakınları ile iletişime geçebilme ve gerekli onamları alabilme	
Ekip Çalışması yapabilme, etik kurallara uyma	
Özlük haklarının farkında olma	
Kanser hastası ve yakınlarına yaklaşım tarzını bilme/uygulama	
Bilimsel yaklaşımı bilme, araştırmacı kişilik yapısı	

#### **HEDEFLenen KLİNİK YETKİNLİKLER**

- Akut karın ve travmalı hastaya yaklaşım
- Meme hastalıkları
- Tiroit kanser ve guatr
- Karında kitle ve fıtıklar
- Selim perianal hastalıklar (hemoroid, anal fissür, perianal fistül)
- Pilonidal sinüs
- Safra yolları hastalıkları (özellikle taşlı kolesistit, akut kolesistit)
- Pankreatitler
- İleus



- Selim kolorektal hastalıklar (özellikle polip, divertiküler hastalık)
- Alt/üst gastrointestinal sistem kanamaları
- Akut apandisit
- Kolorektal kanserler
- Mide kanseri ve pılor stenozu

<b>HEDEFLenen PRATİK BECERİLER (En az 5 uygulama)</b>	<b>PROT. NO:</b>	<b>ONAY</b>
Meme ve aksiler bölge muayenesi		
Anal muayene, rektal tuşe		
Nazogastrik sonda uygulama		
Direkt karın grafisi değerlendirme		
Cerrahi dikiş uygulayabilme		
Apse drenajı		
Lokal anestezi yapma		
İdrar sondası uygulayabilme		

Damar yolu işlemleri (Damar yoluna girme, enjeksiyon yapma, serum takma, kan alma)		
Kültür için örnek alabilme (İdrar, kan, dren, yara vb.)		
Dren, kateter ve sondaların özelliklerini bilme, takip ve değerlendirmesini yapabilme		
Yara bakımı yapabilme		
Pansuman yapmayı bilme, malzemeleri tanıma		
Dışa kanamayı durduracak önlemler alabilme		
Fıtık Muayenesi		
Sıvı elektrolit balansını bilme ve tedavisini yapabilme		

**İNTÖRN DOKTORUN PRİMER HASTA SORUMLULUĞU KAPSAMINDA  
SORUMLULUK ALDIĞI HASTALAR**

<b>Hasta Adı-Soyadı</b>	<b>Protokol No</b>	<b>Tanı/Tanılar</b>	<b>Onay (İlgili Öğretim Üyesi)</b>

**İNTÖRN DOKTOR İNTERAKTİF EĞİTİM TOPLANTISI**

<b>ANLATILACAK KONU</b>	<b>ANLATILAN KONU*</b>	<b>YETERLİ/YETERSİZ</b>
Akut Karın		
Travma hastasına yaklaşım		
Meme hastalıkları		
Tiroit kanseri ve guatr		
Fıtıklar (karın duvarı/kasık)		
Kolelitiazis, akut kolesistit, akut pankreatit		
Selim perianal bölge hastalıkları ve pilondial sinüs		
Alt/üst gastrointestinal sistem kanaması		
Akut apandisit		
Kolorektal kanserler		
Mide kanseri		

\* İntörnün anlatacağı konu ✓ ile belirtilecek. Konu staj başlangıcında intörne deklare edilir.

## İNTÖRN DEĞERLENDİRME SONUÇLARI

Devamsızlığı            ( ) Yok                            ( ) Var

SONUÇ :                    ( ) BAŞARILI                    ( ) BAŞARISIZ

A.D. Dönem VI Sorumlu Öğretim Üyesi  
Başkanı

Anabilim Dalı

İmza

İmza

## İÇ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI

**AMAÇ:** İntörn Doktorların; ülkemizde iç hastalıkları ile ilgili olan, özellikle sık karşılaşılan hastalıkları tanıyabilen ve uygun tedavi edebilen hekimler olarak yetişmelerini sağlamaktır.

### **İÇ HASTALIKLARI A.D. DÖNEM VI EĞİTİMİ ÇALIŞMA İLKE, KURAL VE KOŞULLARI**

**Çalışma koşulları:** İntörnlr üç hafta süre ile poliklinikte çalışacaklar, ayrıca İç Hastalıkları, genel dâhiliye ve nefroloji kliniklerinden kura ile belirlenen birinde 3 hafta ve medikal onkoloji, hematoloji veya gastroenteroloji kliniklerinden birinde 2 hafta süre ile çalışacaklardır.

Staj sırasında belirlenen düzen içinde hafta içi ve hafta sonu nöbetleri tutulacaktır. Mesai saatleri içinde ve nöbet sırasında intörn doktorların mutlaka olmaları gereken yerde bulunmaları beklenmektedir. Özel bir engeli olan kişi bu durumu, sorun ya da engel olur olmaz bildirmelidir. Tüm servis ve poliklinik uygulamaları süresince intörn doktorlar kılık kıyafetlerine ve tutumlarına dikkat etmelidirler. Görüşmelerin bölünmemesi ve zamanında başlaması gerekir.

- a. Klinikte çalışma kuralları:** Serviste bulunan intörn doktorlar, kıdemli asistanlardan biriyle birlikte en az bir hastanın ikinci derecede sorumlu doktoru olacaktır. İntörn doktor hasta ve yakınlarıyla iletişim kuracak, muayenelerini yapacak, vizitlerde hastasını diğer asistanlar gibi sunacak, hastalık öyküsü, muayene bulguları, tedavi planı ve süreç hakkında bilgi verecek, tartışmaların sonuçlarını kıdemli asistan ve/veya ilgili öğretim üyesiyle birlikte gözden geçirecektir.
- b. Poliklinikte çalışma kuralları:** Poliklinik intörn doktorları önce gözlemci olarak katılacaklar, sonra da ilgili öğretim üyesi ve asistanın denetiminde belirlenen programa göre kendileri gerçekleştireceklerdir.
- c. Not:** İntörnlr staj süresince en az 1 seminer sunumu yapmaları ve Anabilim Dalının diğer eğitim etkinliklerine katılmaları gerekmektedir.

<b>HEDEFLenen GENEL YETKİNLİKLER</b>	<b>ONAY</b>
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	
Fizik muayene yapabilme	
Soruna yönelik yaklaşım yaparak ön tanı ve ayırıcı tanıyı yapabilme ve vizitte sunabilme becerisine sahip olmak	
Yatan hasta takibi becerisi	
Epikriz / rapor yazabilme becerisi	
Uygun klinik durumlarda tedavi planlama, tedavinin yararını değerlendirme ve izleme	
Kanıt oluşturan makaleye ulaşma, sunum ve yorumlama becerisi	

#### **HEDEFLenen KLİNİK YETKİNLİKLER**

- Akut ve kronik böbrek yetmezliği bulunan hastaların tanı ve ayırıcı tanıları, acil diyaliz endikasyonlarını ve tedavilerini planlama
- Asit-baz sıvı elektrolit dengesi bozukluklarının tanınması ve tedavisini yapabilme
- Hastanın volüm durumunun değerlendirebilme
- Hematolojideki majör klinik sendromları tanıma veya hematolojik hastalıkların tanınması
- Sık görülen selim hematolojik hastalıkların tedavisini planlama (demir eksikliği, B12 vitamini eksikliği)
- Sistemik hastalıklardaki hematolojik bulguları belirleyebilme
- Kan ve kan ürünlerinin tanınması ve kullanım endikasyonlarının bilinmesi
- Kan transfüzyonu takibi ve transfüzyon komplikasyonlarıyla başa çıkabilme
- Hematolojik hastalıklarda kullanılan temel ilaçları tanıma, bunların etkileri ve yan etkilerini öngörebilme
- Hipoglisemik ve hiperglisemik acil durumları tanıyabilme ve değerlendirme, tedavi edebilme
- Tiroid fonksiyon testlerini yorumlayabilme

- Hipotiroidizme yaklaşımı bilme
- Diyabetik hastaların günlük kalori ihtiyaçlarını belirleyebilme, sağlıklı beslenme eğitimi verebilme
- Oral antidiyabetik seçimi ve dozlarını ayarlama becerisi
- İnsülin tedavisine karar verebilme, doz hesaplanması ve kan şekeri regülasyonu yapabilme becerisi
- Onkolojik hastalıkların tanınma ve değerlendirilmesi
- Paraneoplastik sendromlara ve onkolojik acillere ve tedavi komplikasyonlara yaklaşım
- Kronik diyare ile gelen hastanın ayırıcı tanısının yapılabilmesi
- Konstipasyonlu hastanın değerlendirilmesi ve ayırıcı tanısını yapabilme
- GİS semptomları ile gelen hastalarda alarm semptomlarını ve endoskopi endikasyonlarını sayabilme
- Sarılıkla gelen hastanın değerlendirilmesi ve ayırıcı tanısını yapabilme
- Kolorektal kanserde toplum taramasında önerilen kılavuz bilgilerini uygulayabilme
- Transaminaz yüksekliği ile gelen hastalarda ayırıcı tanı
- Nazogastrik sonda ve parasentez uygulamalarını yapabilme
- Artrit olası nedenlerini sınıflandırmak amacı ile patofizyolojinin anlaşılmasına dayalı sistematik yaklaşımı uygulayabilme
- Artrosentez uygulama endikasyonlarını bilme
- Enflamatuar ve mekanik bel ağrısını ayırt edebilme
- Raynaud fenomenini değerlendirebilme
- Arteriyel Hipertansiyonu değerlendirme ve tedavi etme
- Nefrolojik bozukluğu olan hastaları tanı, ayırıcı tanı ve tedavi konularında değerlendirebilme
- Gastroenterolojik bozukluğu olan hastaları tanı, ayırıcı tanı ve tedavi konularında değerlendirebilme
- Hematolojik bozukluğu olan hastaları tanı, ayırıcı tanı ve tedavi konularında değerlendirebilme
- Onkolojik bozukluğu olan hastaları tanı, ayırıcı tanı ve tedavi konularında değerlendirebilme
- Endokrinolojik bozukluğu olan hastaları tanı, ayırıcı tanı ve tedavi konularında değerlendirebilme

<b>HEDEFLENEN PRATİK BECERİLER (En az 5 uygulama)</b>	<b>PROT. NO:</b>	<b>ONAY</b>
Kapiller Kan Alma		
Venöz Kan Alma		
Arteriyel Kan Alma ve sonucu değerlendirebilme		
Damar Yolu Açma		
Nazogastrik sonda takabilme ve aspirasyon		
Glukometre Kullanarak Kan Şekeri Ölçümü		
Başta artrosentez olmak üzere girişimin hastaya açıklanması ve yapılmasına yardımcı olma becerisi		
İdrar tetkiki yapabilme		
Torasentez, parasentez işlemleri gözleme ve öğrenme		



Subklavian, internal juguler tünelsiz hemodiyaliz kateterini çıkartma		
Kan kültürü alabilme		
Periferik yayma hazırlama		
Periferik yaymayı değerlendirebilme		

**INTÖRN DOKTORUN PRİMER HASTA SORUMLULUĞU KAPSAMINDA  
SORUMLULUK ALDIĞI HASTALAR**

<b>Hasta Adı-Soyadı</b>	<b>Protokol No</b>	<b>Tanı/Tanılar</b>	<b>Onay (İlgili Öğretim Üyesi)</b>

## İNTÖRN DOKTOR İNTERAKTİF EĞİTİM TOPLANTISI

ANLATILACAK KONU	SUNUM TÜRÜ VE SUNUCU *	ONAY

\* İntörnün anlatacağı konu staj başlangıcında intörne deklare edilir.

### İNTÖRN DEĞERLENDİRME SONUÇLARI

Devamsızlığı             Yok                                     Var

SONUÇ :                     BAŞARILI                                     BAŞARISIZ

A.D. Dönem VI Sorumlu Öğretim Üyesi  
Başkanı

Anabilim Dalı

İmza

İmza

## RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI (PSİKİYATRİ) ANABİLİM DALI

**AMAÇ:** Ruh Sağlığı ve Hastalıkları intörlük eğitiminin amacı; intörn doktora hastayla iletişim kurma becerilerini geliştirme; hasta-hekim ilişkisinin gizliliği içinde hastalarına gerekli ilgi, saygı ve önyargısız tutum gösterme; psikiyatrik muayene yapabilmek; muayene ve izleme işlemlerini kayıt ve raporlayabilmek; bir pratisyen hekim olarak karşılaşılabileceği önemli psikiyatrik bozuklukları değerlendirip tanı koyabilmek; bu bozuklukların oluş nedenleri, seyri, ayırıcı tanı ve tedavisi hakkında bilgi sahibi olma; durumun taşıdığı riski ölçebilmek; aile hekimliği düzeyinde tedavisini düzenleyebilmek ya da tedavi için hastayı yönlendirebilmek ile ilgili bilgi, beceri ve tutumları kazandırmaktır.

### **RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI A.D. DÖNEM VI EĞİTİMİ ÇALIŞMA İLKE, KURAL VE KOŞULLARI**

**Çalışma koşulları:** Servis ve poliklinik çalışmaları ikişer haftalık sürelerle yapılır. Staj sırasında belirlenen düzen içinde hafta içi ve hafta sonu nöbetleri tutulacaktır. Nöbet sırasında intörn doktorların mutlaka olmaları gereken yerde bulunmaları beklenmektedir. Özel bir engeli olan kişi bu durumu, sorun ya da engel olur olmaz bildirmelidir. Tüm servis ve poliklinik uygulamaları süresince intörn doktorlar kılık kıyafetlerine ve tutumlarına dikkat etmelidirler.

- a. Klinikte çalışma kuralları:** Serviste bulunan intörn doktorlar, kıdemli asistanlardan biriyle birlikte en az bir hastanın ikinci derecede sorumlu doktoru olacaktır. İntörn doktor hasta ve yakınlarıyla iletişim kuracak, muayenelerini yapacak, vizitlerde hastasını diğer asistanlar gibi sunacak, hastalık öyküsü, muayene bulguları, tedavi planı ve süreç hakkında bilgi verecek, tartışmaların sonuçlarını kıdemli asistan ve/veya ilgili öğretim üyesiyle birlikte gözden geçirecektir.
- b. Poliklinikte çalışma kuralları:** Poliklinik intörn doktorları önce gözlemci olarak katılacaklar, sonra da ilgili öğretim üyesi ve asistanın denetiminde belirlenen programa göre kendileri gerçekleştireceklerdir.
- c. Not:** İntörnlere staj süresince en az bir seminer sunumu yapmaları ve Anabilim Dalının diğer eğitim etkinliklerine katılmaları gerekmektedir.

<b>HEDEFLenen GENEL YETKİNLİKLER</b>	<b>ONAY</b>
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	
Psikiyatrik görüşme ilkelerini benimseyip uygulayabilme	
Psikiyatrik öykü alabilme	
Ruhsal muayene yapabilme	
Anamnez ve muayene bulgularını kaydedebilme	
İşbirliği içinde tedavi düzenleme	
Epikriz / rapor yazabilme	
Hasta hekim ilişkilerinde zor durumlarla ilgili değerlendirme yapabilme, çözüm üretebilme	
Vizitte hasta sunabilme, ayırıcı tanı tartışabilme	
İlk basamakta psikiyatrik hastalık yönetimini yapma ve sonraki basamaklara yönlendirme	
Hasta mahremiyetinin önemini anlayabilme	

#### **HEDEFLenen KLİNİK YETKİNLİKLER**

- Psikiyatrik görüşmeyi zamanında ve uygun biçimde başlama, sürdürme ve bitirebilme, görüşme notu yazabilme
- Görüşmede konuşmayan, dirençli, taşkın veya kontrol sorunu olan hastanın ruhsal değerlendirmesini yapabilme
- Hasta ve hasta yakınlarından bilgi alıp bilgi verebilme, tedaviye uyum konusunda destek olma
- Psikiyatrik belirti ve bulguları değerlendirebilme
- Fiziksel / bedensel nedenlere bağlı gelişen psikiyatrik tabloları değerlendirebilme, tıbbi hastalığı olan hastalarda psikiyatrik semptom ve bulguları ayırt edebilme
- Çekirdek Eğitim Programında kaydedilmiş psikiyatrik bozukluğu olan hastaları tanı, ayırıcı tanı ve tedavi konularında değerlendirebilme

<b>HEDEFLLENEN PRATİK BECERİLER (En az 5 uygulama)</b>	<b>PROT. NO:</b>	<b>ONAY</b>
Hastaların fiziksel, nörolojik ve ruhsal muayenelerini yapabilme		
Hasta ve yakınlarıyla uygun iletişimi kurabilme		
Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu yapabilme		
Minimental durum muayenesini uygulayabilme		
Sık kullanılan diğer psikolojik test ve ölçeklerden yararlanabilme		
Gerekli durumlarda, acil hastaya müdahale eden ekipte yer alabilme		
Hastalarla uğraş etkinliklerine aktif biçimde katılabilme		
EKT uygulama ekibinde yer alabilme		

**İNTÖRN DOKTORUN PRİMER HASTA SORUMLULUĞU KAPSAMINDA  
SORUMLULUK ALDIĞI HASTALAR**

<b>Hasta Adı-Soyadı</b>	<b>Protokol No</b>	<b>Tanı/tanılar</b>	<b>Onay (İlgili Öğretim Üyesi)</b>

**İNTÖRN DOKTOR İNTERAKTİF EĞİTİM TOPLANTISI**

<b>ANLATILACAK KONU</b>	<b>SUNUM TÜRÜ VE SUNUCU *</b>	<b>ONAY</b>

\* İntörnün anlatacağı konu staj başlangıcında intörne deklare edilir.

## İNTÖRN DEĞERLENDİRME SONUÇLARI

Devamsızlığı:            ( ) Yok                            ( ) Var

SONUÇ :                    ( ) BAŞARILI                            ( ) BAŞARISIZ

A.D. Dönem VI Sorumlu Öğretim Üyesi  
Başkanı

Anabilim Dalı

İmza

İmza

## KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI

**AMAÇ:** İntörnlerimizin; ülkemizin kadın hastalıkları ve gebelik sorunlarını bilen, koruyucu, önleyici hekimliği önemseyen, acil kadın hastalıklarını ve gebelik hastalıklarını tanıyabilen ve gerektiğinde tedavisini yapabilen ya da bu hastalıkları tanıyıp gerektiğinde Kadın hastalıkları ve Doğum uzmanına yönlendirebilen hekimler olarak yetişmelerini sağlamaktır.

### **KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM A.D. DÖNEM VI EĞİTİMİ ÇALIŞMA İLKE, KURAL VE KOŞULLARI**

**Çalışma koşulları:** Servis ve poliklinik çalışmaları ikişer haftalık sürelerle yapılır. Staj sırasında belirlenen düzen içinde hafta içi ve hafta sonu nöbetleri tutulacaktır. Nöbet sırasında intörn doktorların mutlaka olmaları gereken yerde bulunmaları beklenmektedir. Özel bir engeli olan kişi bu durumu, sorun ya da engel olur olmaz bildirmelidir. Tüm servis ve poliklinik uygulamaları süresince intörn doktorlar kılık kıyafetlerine ve tutumlarına dikkat etmelidirler. Görüşmelerin bölünmemesi ve zamanında başlaması gerekir.

- a. Klinikte çalışma kuralları:** Serviste bulunan intörn doktorlar, kıdemli asistanlardan biriyle birlikte en az bir hastanın ikinci derecede sorumlu doktoru olacaktır. İntörn doktor hasta ve yakınlarıyla görüşmelerini ve muayenelerini yapacak, vizitlerde hastasını diğer asistanlar gibi sunacak, hastalık öyküsü, muayene bulguları, tedavi planı ve süreç hakkında bilgi verecek, tartışmaların sonuçlarını kıdemli asistan ve/veya ilgili öğretim üyesiyle birlikte gözden geçirecektir.
- b. Poliklinikte çalışma kuralları:** Poliklinik intörn doktorları önce gözlemci olarak görüşmelere katılacaklar, sonra da ilgili öğretim üyesi ve asistanın denetiminde belirlenen programa göre kendileri gerçekleştireceklerdir.
- c. Not:** İntörnlerin staj süresince en az bir seminer sunumu yapmaları ve Anabilim Dalının diğer eğitim etkinliklerine katılmaları gerekmektedir.



<b>HEDEFLenen GENEL YETKİNLİKLER</b>	<b>ONAY</b>
Hasta ile duyarlı iletişim kurabilme	
Öykü alabilme	
Fizik muayene	
Öykü ve muayene bulgularını kaydetme	
Vizitte sunabilme	
Hasta İzlemi	
Epikriz / rapor yazabilme	
Soruna yönelik yaklaşım yapabilme	
Sorunları tanıma ve önemine göre sıralayabilme, kaydetmeyi yapabilme	
Ön tanıya / tanılara varabilme	
Laboratuvar verilerini bilinçli bir sırada isteme ve değerlendirme	
Tedavi planlama, tedavinin yararını değerlendirme ve izleme	

#### **HEDEFLenen KLİNİK YETKİNLİKLER**

- Gebeliğe hazırlık aşamasında danışmanlık
- Gebe izlemini yapabilme
- Gebeliğin doğum öncesi ve doğum sonrası kanamalarına yaklaşımı bilme
- Aile planlamasında yaklaşım
- Genel jinekolojik hastalıkları bilme

<b>HEDEFLLENEN PRATİK BECERİLER (En az 5 uygulama)</b>	<b>PROT. NO:</b>	<b>ONAY</b>
Jinekolojik hastada pelvik muayene yapmak		
Jinekolojik hastada meme muayenesi yapmak		
Obstetrik hastada doğum eyleminde pelvik muayene yapmak		
Spekulum takılması		
Smear alınması		
RIA takılmasına eşlik etme		
Vaginal kültür ve ıslak preparat alınması		
Non-stres testi uygulama ve değerlendirmek		
Kontraksiyon stres testi uygulama ve değerlendirmek		





## ACİL TIP ANABİLİM DALI

**AMAÇ** Acil tıp stajında; tıp fakültesi mezunu bir tıp doktorunun, tüm hastalıkların acil yaklaşımı hakkında bilgi sahibi olma ve geniş bir açıdan hasta değerlendirme yetisini kazanması amaçlanmıştır.

### **ACİL TIP A.D. DÖNEM VI EĞİTİMİ ÇALIŞMA İLKE, KURAL VE KOŞULLARI**

**Günlük çalışma koşulları:** Stajın ilk günü intörnlere saat 08.00’da, Acil Tıp A.D. Konferans Salonu’nda hazır bulunmalıdır. Burada, sorumlu öğretim üyesi ile tanışılır, Acil Tıp Anabilim Dalı intörnlüğü döneminde yapılacak işler, program, çalışma koşulları ve kurallar açıklanır, soruları yanıtlanır. İntörnlere sabah 08.00’da ve akşam çıkış saatinde (bu saat ilk gün yapılan toplantıda belirtilecektir) bölüm sekreterliğinde isimlerine açılan formu imzalarlar. Bu imzalar yoklama yerine geçer.

- a. Acil serviste çalışma kuralları:** İntörnlere, sorumlu öğretim üyesi denetiminde günün büyük bölümünü asistan hekimlerle birlikte geçirirler. Acil serviste çalışırken beyaz önlük giymek zorunludur. Sabah ve akşam vizitlerine katılmak, kendilerine verilen hastaları sunmak, hasta muayenesi, onamların alınması, günlük takiplerin yapılması/kaydedilmesi, karnede belirtilen hedeflerdeki girişimlerin izlenmesi/yapılması, tetkik istemlerinin yapılmasının izlenmesi/yapılması, hasta yatış/çıkış işlemlerinin izlenmesi/yapılması ile yükümlüdürler. İzlemler dışında “yapılacak” her türlü işlem asistan hekimin refakatinde ve sorumlu öğretim üyesinin bilgisi dâhilinde olmalıdır.
- b. Nöbet kuralları:** Nöbetler hafta içinde saat 08.00-17.00 ve 17.00-08:00 olarak shift şeklinde, tatil günlerinde saat 08.00-24:00 olarak 24 saat süre ile tutulur. Bu saatlerde beyaz önlük giyilmiş olarak klinikte hazır bulunulur. O gün nöbetçi olan uzman ve asistan(lar)ın isimlerini listeden öğrenir ve kendilerine o gün nöbetçi intörnün kendisi olduğu bilgisini verir. Nöbet sürecince nöbetçi uzmanın denetimi ve bilgisi dâhilinde, nöbetçi asistanla birlikte hareket eder. Nöbetçi uzman ya da kıdemli asistan denetiminde uygun görülen hastaları primer değerlendirebilir, tedavi ve takibinde aktif görev alabilir. Nöbet değişim saatinde nöbeti sırasında acile başvurup gözleme alınan, yatırılan hastaları devretmeden klinikten ayrılmaz. Hasta devirleri nöbetçi ekiple birlikte toplu halde yapılır, intörn doktorlar kendi aralarında nöbet teslimi yapamazlar.

<b>HEDEFLenen GENEL YETKİNLİKLER</b>
Acil serviste amaca yönelik hikaye alma ve fizik muayene konusunda bilgi, beceri ve davranış özelliklerini kazanma
Acil servis hastalarının değerlendirilmesi ve müdahalesinde hız ve etkinlik becerisini kazanma
Hasta kayıtları tutulması konusunda beceri kazanma
Laboratuvar ve radyolojik tetkik istemlerinde hız ve bedel-etkinlik konusunda bilgi ve beceri kazanma
Radyografilerin yorumlanması konusunda bilgi ve beceri kazanma
Elektrokardiyografilerin yorumlanması konusunda bilgi kazanma
Sık görülen başvuru yakınmaları ile gelen hastaların tanı ve tedavisi konusunda bilgi ve beceri kazanma
Acil servis hastalarına gerekli olan girişimler için hızlı bir şekilde karar verme ve uygulayabilme becerisi kazanma
Temel yaşam desteği – ilk yardım ve ileri kardiyak yaşam desteği uygulamaları konusunda gerekli bilgi ve becerileri kazanma
Çoklu travma hastasına genel yaklaşım konusunda bilgi ve beceri kazanma
Yara bakımı ve steril teknikler konusunda bilgi ve beceri kazanma
Ölüm haberinin verilmesi konusunda beceri kazanma
Acil servisin idaresi konusunda bilgi ve beceri kazanma
Hasta-hekim, hekim-hekim ilişkileri konusunda bilgi ve beceri kazanma
Hastane öncesi acil hizmetler konusunda bilgi ve beceri kazanma
Bilimsel yaklaşımı bilme, araştırmacı kişilik yapısı

## HEDEFLENEN KLİNİK YETKİNLİKLER

- Göğüs Ağrısı olan hastaya yaklaşım
- Zehirlenme olan hastaya yaklaşım
- Bilinç değişikliği olan hastaya yaklaşım
- Solunum sıkıntılı olan hastaya yaklaşım
- Nöbet geçiren hastaya yaklaşım
- Senkop hastasına yaklaşım
- Baş ağrısı olan hastaya yaklaşım
- Karın ağrısı olan hastaya yaklaşım
- Hastane öncesi hasta bakımı (112 ile hastane öncesi alanda hasta transportu)
- Kan transfüzyonu yapılan hasta takibi
- Çocuk travma hastasına yaklaşım
- Multiple travma hastasına yaklaşım

GÖZLEMCİ VEYA YARDIMCI KİŞİ OLARAK KATILDIĞI GİRİŞİMLER	ONAY
<b>A. Hava yolu girişimleri-CPR</b>	
1. Orotrakeal entübasyon	
2. Krikotirotomi	
3. Direkt - indirekt laringoskopi	
4. Erişkin kardiyopulmoner resusitasyonu	
5. Çocuk kardiyopulmoner resusitasyonu	
6. Bebek kardiyopulmoner resusitasyonu	
<b>B. Kardiyotorasik girişimler</b>	
1. Karotis sinüs masajı	
2. Aritmilerde senkronize kardiyoversiyon	
3. Defibrilasyon	
4. Torasentez	
5. Göğüs tüpü takılması	
6. İğne torakostomi	
<b>C. Gastroenterolojik girişimler</b>	
1. Sengstaken – Blakemoore tüpü	
2. Parasentez	
3. Gastrik lavaj	

<b>D. Nörolojik - nöroşirurjik girişimler</b>	
1. Lomber ponksiyon	
<b>E. Ortopedik girişimler</b>	
1. Artrosentez	
2. Alçı uygulaması	
3. Traksiyon yöntemleri	
4. Kırık redüksiyonu	
5. Çıkık redüksiyonu	
6. Tırnak çekilmesi	
7. Tırnak onarımı	
8. Velpeau bandajı takılması	
9. Sekiz bandajı takılması	
<b>F. Cerrahi girişimler</b>	
1. Abse drenajı	
2. Yumuşak dokulardan yabancı cisim çıkarılması	
<b>G. Vasküler girişimler</b>	
1. İntraosseoz kateter takılması	
2. Santral IV girişimler (Jugüler Femoral)	
3. Arteriyel katater takılması	
<b>H. Anestezi</b>	
1. İnterkostal sinir bloğu	
2. Ekstremitte sinir blokları-LA	
3. Girişimsel sedasyon ve analjezi	

<b>HEDEFLENEN PRATİK BECERİLER (En az 5 uygulama)</b>	<b>PROT. NO:</b>	<b>ONAY</b>
Orofaringeal airway kullanımı		
Nazofaringeal airway kullanımı		
Nazogastrik tüp takma		
Boyunluk uygulaması		



Atelleme yöntemleri		
Subungual hematoma boşaltılması		
Sütür atılması		
Yara pansumanı		
Yanık pansumanı		
Foley kateter takılması		
Periferik IV girişimleri a. IV kan alma b. IV enjeksiyon c. IV damar yolu açma d. Subkütan enjeksiyon e. IM enjeksiyon		
Arteriyel kan alma		
Kanama kontrolü		



## İNTÖRN DEĞERLENDİRME SONUÇLARI

Devamsızlığı:            ( ) Yok                            ( ) Var

SONUÇ :                    ( ) BAŞARILI                            ( ) BAŞARISIZ

A.D. Dönem VI Sorumlu Öğretim Üyesi  
Başkanı

İmza

Anabilim Dalı

İmza

# HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI

## Halk Sağlığı AD Dönem VI Eğitimi Çalışma İlke, Kural ve Koşulları:

**Amaç:** Tıp Fakültesi son sınıf öğrencilerine Birinci Basamak sağlık hizmeti uygulamalarını ve hizmet verilen toplumu tanıtmak.

### 1) İlk Gün

9.00: Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nda toplantı

Konu: Halk Sağlığı intörnlük programının tanıtımı ve soruların cevaplanması

### 2) Günlük çalışmalar

Belirlenen günlük programa göre:

1. Bölüm'de çalışma, seminer ya da sunum (Sabah 9.00'da başlar)
2. Aile Hekimliği AD'da çalışma
3. Kurum dışı ziyaret
4. Sahada araştırma verisi toplama
5. Aile Sağlığı Merkezi (ASM)'nde çalışma

### Sahada çalışma kuralları :

ASM'de öğrencinin:

1. Eğitiminden sorumlu hekimin belirleyeceği programa göre çalışması
2. En az bir defa ev ziyaretine gitmesi
3. ASM birimlerinde verilen hizmetleri ve bu hizmetlerin veriliş şekillerini gözlemlemesi ve değerlendirmesi
4. Devamlılığı göstermek amacıyla imza formunu kullanması

gerekecektir. Öğrencinin çalışma başarısı ile ilgili olarak sorumlu ASM hekiminden geribildirim alınacaktır.

Araştırma amacıyla sahada yapılan çalışma ile ilgili olarak araştırma katılımcılarından geribildirim alınacaktır.

### 3) Eğitimin tamamlanması

Eğitimin sonunda öğrencilerin aşağıdaki belgeleri sunmaları gerekmektedir:

1. Mevzuat sunu
2. Anket formu
3. Resmi yazı
4. Sahadan toplanan veriler
5. Araştırma sunu

### 4) Eğitim başarısının değerlendirilmesi

Yukarıda belirtilen geribildirimler, Bölüm'de çalışma ile ilgili gözlemler, devam durumu ve sunulan belgeler dikkate alınarak öğrencinin istenen yeterlilik ve becerilere ulaşmış olup olmadığı değerlendirilecektir. Başarısızlık durumunda öğrencinin başarısız olduğu konuda yeniden çalışması gerekecektir.

<b>HEDEFLENEN ONAY</b>	<b>TOPLUM SAĞLIĞI</b>	<b>YETKİNLİKLERİ</b>
<b>Birinci Basamak sağlık hizmetinin verilmesi ile ilgili mevzuatı bilir.</b>		
<b>İl ve ilçe düzeyinde sağlık hizmeti veya sağlıkla ilişkili hizmet veren kurumları ve işleyişlerini bilir.</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Halk Sağlığı Kurumunu İşleyişini bilir.</li> <li>• Toplum Sağlığı Merkezi işleyişini bilir.</li> <li>• Toplum Ruh Sağlığı Merkezi işleyişini bilir.</li> <li>• Aile Sağlığı Merkezi işleyişini bilir.</li> <li>• Halk Sağlığı Laboratuvarı işleyişini bilir.</li> <li>• Verem Savaş Dispanseri işleyişini bilir.</li> <li>• İl Belediyesi tarafından verilen sağlık ve sosyal hizmetleri bilir.</li> <li>• İlçe Belediyesi tarafından verilen sağlık ve sosyal hizmetleri bilir.</li> </ul>		
<b>Birinci Basamak hizmetlerin işleyişi ile ilgili sorunları değerlendirir.</b>		
<b>Toplumun sağlığını sosyal belirleyiciler açısından değerlendirir.</b>		
<b>Toplumun sağlık sorunlarına tanı koyar.</b>		
<b>Toplumun sağlık sorunlarına çözüm önerileri geliştirebilir.</b>		
<b>HEDEFLENEN UYGULAMA YETKİNLİKLERİ</b>		
<b>Bilimsel makaleleri analiz edip sonuçlarını tartışır.</b>		
<b>Saha araştırması planlar.</b>		
<b>Sahadan veri toplar ve analiz eder.</b>		
<b>Araştırma raporu hazırlar.</b>		
<b>Sunum yapar.</b>		
<b>Grup çalışması yapar.</b>		
<b>Word ve Excel programlarını kullanır.</b>		
<b>Resmi yazı yazar.</b>		

	<b>Hayır (0-39 p)</b>	<b>Orta düzeyde (40-59 p)</b>	<b>İyi düzeyde (60-79 p)</b>	<b>Çok iyi düzeyde (80-100 p)</b>
Hedeflenen yeterliliklere ulaştı.				
Hedeflenen becerilere ulaştı.				
Eğitim toplantılarına aktif katılım yaptı.				
Saha çalışmalarında başarılıydı.				
Devam problemi yaşamadı.				

**Devamsızlığı:**            ( ) Yok                            ( ) Var

**SONUÇ :**                    ( ) BAŞARILI                    ( ) BAŞARISIZ

**A.D. Dönem VI Sorumlu Öğretim Üyesi**  
**Başkanı**

**İmza**

**Anabilim Dalı**

**İmza**

**SECMELİ STAJ**

.....

**ANABİLİM DALI**

**AMAÇ:**

--

.....

**A.D. DÖNEM VI EĞİTİMİ ÇALIŞMA İLKE,**

**KURAL VE KOŞULLARI**

**Çalışma koşulları:**

--

**a. Klinikte çalışma kuralları:**

--

**b. Poliklinikte çalışma kuralları:**

--

**c. Not:** İntörnlerin staj süresince en az 1 seminer sunumu yapmaları ve Anabilim Dalının diğer eğitim etkinliklerine katılmaları gerekmektedir.





HEDEFLenen PRATİK BECERİLER	PROT. NO:	ONAY

**İNTÖRN DOKTORUN PRİMER HASTA SORUMLULUĞU KAPSAMINDA  
SORUMLULUK ALDIĞI HASTALAR**

<b>Hasta Adı-Soyadı</b>	<b>Protokol No</b>	<b>Tanı/Tanılar</b>	<b>Onay (İlgili Öğretim Üyesi)</b>

**İNTÖRN DOKTOR İNTERAKTİF EĞİTİM TOPLANTISI**

<b>ANLATILACAK KONU</b>	<b>SUNUM TÜRÜ VE SUNUCU *</b>	<b>ONAY</b>

\* İntörnün anlatacağı konu staj başlangıcında intörne deklare edilir.

## İNTÖRN DEĞERLENDİRME SONUÇLARI

Devamsızlığı:            ( ) Yok                            ( ) Var

SONUÇ :                    ( ) BAŞARILI                            ( ) BAŞARISIZ

A.D. Dönem VI Sorumlu Öğretim Üyesi  
Başkanı

İmza

Anabilim Dalı

İmza