

Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi

İç Hastalıkları Anabilim Dalı İntörn Programı Uygulamaları

Anabilim Dalı Başkanı: Prof. Dr. Hacı Mehmet Türk

Anabilim Dalı Eğitim Sorumluları: Doç. Dr. Güven Çetin, Doç. Dr. Mehmet Zorlu

A-İntörnlük Stajının Amaçları ve Öğrenim Hedefleri

İntörnlük stajının amaçları:

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.

2-İntörnlük dönemi sonunda öğrencilerin klinik staj döneminde kazandıkları bilgi ve becerileri uygulayarak İç Hastalıkları ile ilgili birinci basamakta sık karşılaşılan sağlık sorunlarının tanısını koyabilmeleri, tedavisini düzenleyebilmeleri ve bir üst basamağa veya farklı branşa sevki gereken hastaları ayırt edebilecek düzeyde olmaları amaçlanmaktadır.

3- Mesleki pratik için gerekli bilgi işlem uygulamalarını (hastane otomasyonu, e-reçete gibi) öğrenmeleri amaçlanmaktadır.

B-Eğitim Programı, Stajlar, Çalışma Sureleri, Nöbetler Eğitim Programı

1-İntörnlük stajının 8 haftasını görevli bulunduğu Bilim Dalında, 3 haftalık rotasyonlar (genel dahiliye, endokrinoloji, gastroenteroloji, hematoloji, nefroloji, onkoloji birimlerinde) halinde geçirir.

2-İç Hastalıkları Stajı sırasında intörn hekimler haftada en fazla bir olmak üzere "NÖBET" tutmaktadırlar. Nöbet sistemi, çalıştıkları birim ya da bölümlerde çalışma süresi, sabah ve akşam dilimi devir sürelerine göre Anabilim Dalı tarafından düzenlenir.

3-Nöbet tutan intörnlük tarafından gece nöbetinde servise yatan bir veya iki hastayı hazırlayarak sabah 8.00 de öğretim üyesi, intörnlük ve diğer öğrencilerin katıldığı vaka toplantısında sunmaktadır.

4-Çalışma saatleri 08.00-17.00 arasındadır.

5-İntörnlük eğitiminde ilgili bilim dalında poliklinik, yataklı servis görev yapan ilgili Öğretim Üyeleri ve uzman doktorlar sorumludur.

6-İntörnlük anabilim dalındaki ve bilim dalındaki tüm eğitim faaliyetlerine katılmakla yükümlüdürler.

C- İntörnlük Stajının Öğrenme Hedefleri

İntörnlük eğitim dönemi sonunda intörnlük:

1- Hastanın klinik durumuna ilişkin ayrıntılı anamnezi alabilmeli

2-.Sistemik hasta muayenesini eksiksiz yapabilmeli.

3-Ayırıcı tanı yapabilmeli, hangi gerekli tetkikleri isteyeceğini planlayabilmeli.

- 4-Birinci basamak tedavileri planlayabilmeli.
- 5-Tetkik isteme ve sonuç takip etme, bilgi işlem sistemlerini kullanabilmeli.
- 6-Kayıt tutabilmeli ve rapor hazırlayabilmeli.
- 7-Klasik ve elektronik reçeteyi doğru olarak düzenleyebilmeli, (sorumlu hekimlerin denetiminde ve sorumluluğunda).
- 8- Damar yolu açabilmeli, İV, İM, SC tedavileri uygulayabilmeli, kan gazı alabilmeli, parasentez ve torasentez yapabilmeli, idrar sondası ve nazogastrik sonda takabilmeli.
- 9- EKG çekebilmeli ve yorumlayabilmeli.
- 10-Hasta ve hasta yakınları ile etkili iletişim kurabilmeli sağlık ekibi ve meslektaşları ile uyumlu diyalog kurabilmeli.

D-İntörnlük stajının işleniş yöntemi (kullanılan eğitim yöntemleri)

İntörnlük stajı boyunca öğrenciler, öğretim üyelerinin gözetiminde, bir doktor adayına uygun sorumluluklarla çalışmaktadırlar.

E- Başarı Değerlendirmesi

İntörn doktorların staj karneleri buldukları bilimdalı tarafından düzenli olarak izlenir ve başarılı olup olmadıkları staj boyunca çalışmalarını neticesinde karar verilir. Eğitim sonunda intrönlere serviste hazırladıkları vakalar ve buldukları serviste aldıkları eğitim sonrasında eğitim sorumluları tarafından sözlü sınav yapılarak da değerlendirme yapılmaktadır.

F-Devamsızlık

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

G-Başarısızlık ve Staj Tekrarı

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

Halk Sağlığı Anabilim Dalı İntern Eğitimi (2019-2020 Öğretim Yılı) (6. Yıl Halk Sağlığı Staj Programı)

Altıncı Yıl Eğitim Sorumlusu: Prof.Dr.Bedia Özyıldırım

Staj Yürütücüleri: Halk Sağlığı Anabilim Dalı

Genel Amaç:

Stajın amacı; Ülkemizin sağlık sorunlarına ve önceliklerine duyarlı, koruyucu ve iyileştirici hizmet sunumunu başarı ile gerçekleştiren hekimler yetiştirmektir. Bu sav ile hekim adaylarımıza aşağıdaki yetenek ve becerileri kazandırma hedeflenmektedir:

- Türkiye’de halkın sağlığını olumsuz yönde etkileyen etmenleri kavrama,
- Sağlıkla ilgili olaylarda biyolojik, sosyal ve kültürel etmenleri değerlendirebilme,
- Hastaları çevresi ile birlikte inceleme ve izleme yeteneği kazandırma,
- Türkiye’deki sağlık hizmetlerinin sunulmuş modelini ve hizmetlerde görev alan personelin yetki ve sorumluluklarını bilme.

Özel Amaçlar:

Sağlık yönetimi konusunda birinci basamak bir sağlık kuruluşunu (*İl Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı, bünyesinde halk sağlığı hizmetleri sunan birimler olarak Toplum Sağlığı Birimi, Aile Hekimliği Birimi, Göç Sağlığı Birimi, Aşı Programları Birimi, Bulaşıcı Hastalıklar Birimi, Tüberküloz Birimi, Çalışan Sağlığı Birimi, Çevre Sağlığı Birimi, Kanser Birimi, Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar ve Kronik Durumlar Birimi, Çocuk, Ergen, Kadın ve Üreme Sağlığı Birimi, Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Birimi, Ruh Sağlığı Birimi, İzleme, Değerlendirme ve İstatistik Birimi, Tütün ve Diğer Bağımlılık Yapıcı Maddelerle Mücadele Birimi*) yönetebilme bilgi ve becerisini kazandırmaktır. Buna göre;

Sağlık Hizmetlerinde örgütlenme ilkelerini kavrama,

- Ekip çalışmasının önemi,
- Koruyucu ve iyileştirici hekimlik hizmetlerinin bir arada sunumu,
- Hastaları çevresi ile beraber inceleme ve izleme,
- Toplumda sağlık sorunlarının belirlenmesi ve bu sorunların çözümü,
- Halk ile ve diğer kurumlar ile ilişkiler,
- Birinci , ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetleri arasındaki ilişki,
- Sağlık eğitimi ve hizmet içi eğitim-denetim,
- Sağlık kuruluşunda İstatistiksel veriler ve bu verilerin nasıl toplandığı ve değerlendirildiği konusunda bilgi ve beceri kazanmalı.

Koruyucu Hizmetler,

- Aşı takvimi, aşılama tekniği, aşılardan saklanması ve korunması için gereken koşulları bilmeli,
- Su ve gıdalardan bakteriyolojik ve kimyasal örnek alabilmeli, laboratuvara uygun koşullarda ulaştırabilmeli ve gelen sonuçları değerlendirebilmeli,
- Bulaşıcı hastalıklar ile savaş yöntemlerini sayabilmeli,
- Bulaşıcı olmayan (kronik) hastalıkları izleyebilmeli ,
- Sosyal hastalıkları (tbc., sıtma, sifilis, lepra, trahom) izleyebilmeli,
- Toplumdaki beslenme sorunlarını değerlendirebilmeli ve çocuk, erişkin vbg farklı guruplarda beslenme konusunda alan uygulamaları yapabilmeli,
- Çocuk ve gebeleri izleyebilmeli,
- İstenmeyen gebelikten korunma konusunda danışmanlık yapabilmeli,
- Sağlığı geliştirme ve sağlık eğitimi programları oluşturabilmeli.

Yukarıda özetlenen amaçların gerçekleşebilmesi için dört haftalık 6. Yıl Halk Sağlığı Staj Programının içeriği aşağıdaki gibi düzenlenmiştir.

Uygulamalı Kuramsal Eğitim Haftası: Süresi bir haftadır. Bir hekim adayı olarak temel sağlık hizmetleri yaklaşımı ile sahip olunması gereken bilgi ve becerileri kazandırmayı amaçlamaktadır.

Konular katılımlı eğitim yöntemleri ile kurs tarzında işlenir. Oturumların, günün sonunda kurs değerlendirilmesi, uygulaması, kuramsal eğitim sürecine katılan öğrenciler ve öğretim üyelerince yapılır (Ek:1).

İstanbul Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı: Süresi bir haftadır. İl Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı'nın işleyişi, görevleri ve yetki alanları konusunda bilgi kazanır.

İl Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı bünyesinde halk sağlığı hizmetleri sunan birimler (*Toplum Sağlığı Birimi, Aile Hekimliği Birimi, Göç Sağlığı Birimi, Aşı Programları Birimi, Bulaşıcı Hastalıklar Birimi, Tüberküloz Birimi, Çalışan Sağlığı Birimi, Çevre Sağlığı Birimi, Kanser Birimi, Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar ve Kronik Durumlar Birimi, Çocuk, Ergen, Kadın ve Üreme Sağlığı Birimi, Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Birimi, Ruh Sağlığı Birimi, İzleme, Değerlendirme ve İstatistik Birimi, Tütün ve Diğer Bağımlılık Yapıcı Maddelerle Mücadele Birimi*) ve bu birimlerin işleyişini açıklar.

Öğrenim Hedefi; İl Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı çalışacak bir hekimin üstlenmesi gereken görev, yetki ve sorumlulukları tanımlar.

İlçe Sağlık Müdürlüğü: Süresi bir haftadır. Sağlık Bakanlığı ile Bezmialem Vakıf Üniversitesi arasında yapılan işbirliği protokolü doğrultusunda Bayrampaşa İlçe Sağlık Müdürlüğü ve Zeytinburnu İlçe Sağlık Müdürlüğü'nde yürütülen hizmetlere katılarak uygulama yapılır.

Öğrenim Hedefi; İlçe Sağlık Müdürlüğü işleyişi, görevleri ve yetki alanlarını tanımlar ve yorumlar.

İl Belediyesi tarafından verilen sağlık ve sosyal hizmetler: Süresi bir haftadır. Öğrenim Hedefi; *Her birim için ; o birimin yapısı, görevleri, topluma ulaşma yolları, toplum sağlığı açısından önemi, sağlık sistemindeki yeri ve işleyişi, gerek hekimler gerekse toplum bireyleri açısından tanınır olmasının önemini kavrar.*

- İstanbul Büyükşehir Belediyesi Evde Bakım Hizmetleri Birimi (Evde Sağlık): İstanbul Büyükşehir Belediyesi Vektörlerle Mücadele Birimi (İlaçlama)
- İstanbul Büyükşehir Belediyesi İstanbul Aile Danışmanlığı ve Eğitim Merkezi (İSADEM)
- İstanbul Büyükşehir Belediyesi İstanbul Engelliler Müdürlüğü (İSEM)
- Zeytinburnu/Çapa Verem Savaş Dispanseri (VSD – Zeytinburnu/Çapa)

Değerlendirme: Staj programına tam olarak katılan ve intern karnesindeki uygulamaları tamamlayan öğrenci BAŞARILI olur. Stajın son günü intörnler Halk Sağlığı Anabilim Dalı Toplantı Odasında staj ile ilgili genel değerlendirmeye katılarak geri bildirim verirler (Ek:1).

Ek:1. 6. Yıl Halk Sağlığı eğitim programı genel değerlendirme formu

Ek:2. Halk Sağlığı Yoklama Listesi

Ek:1

6. YIL HALK SAĞLIĞI EĞİTİM PROGRAMI GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

Tarih:/...../.....

Yaşınız:

Cinsiyetiniz: E K

Genel Akademik not ortalamanız:

() 4.00-3.50 () 3.49-3.00 () 2.99-2.50 () 2.49-2.00 () 1.99-1.50 () 1.49 ve altı ()Bilmiyorum

No	Soru	Çok İyi (4)	İyi (3)	Kabul Edilebilir (2)	Eksiği var (1)
1	Stajın amaç ve kapsamının öğrencilere net olarak belirtilmesi				
2	Stajın teorik ve saha uygulamalarıyla amaca uygun yürütülmesi				
3	Stajın katılımcı/destekleyici bir eğitim yöntemiyle uygulanması				
4	Stajın öğrencilere toplum hekimliğine ilişkin mesleki bilgi ve beceri kazandırması				
5	Stajın amaçları kapsamında koruyucu hekimlik uygulamaları becerisi kazandırması				
6	Stajın birinci basamak sağlık hizmeti sunumuna uygunluğu				
7	Stajın amaçları kapsamında ekip çalışması ve yöneticilik/liderlik becerisi kazandırması				
8	Saha uygulamaları süresince öğrencilere hekim adayı olarak davranılması				
9	İstanbul Belediyesi tarafından verilen sağlık ve sosyal hizmetler ile ilişkili kurumlar rotasyonunun mesleki kazanımlara etkisi				
10	İstanbul Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı rotasyonunun mesleki kazanımlara etkisi				
11	İlçe Sağlık Müdürlüğü rotasyonunun mesleki kazanımlara etkisi				
12	Kuramsal eğitim haftasındaki derslerin yeterliliği ve verimi				
13	Stajla ilgili konularda staj sorumlusu/yürütücüsüne ulaşabilme				
14	Staj sorumlusu/yürütücüsünün öğrencilere hekim adayı olarak davranması				
15	Staj sorumlusu/yürütücüsünün öğrencilere saygılı ve hoşgörülü olması				

16	Staj sorumlusu/yürütücüsünün öğrencileri çalışma ve araştırma yapmaya yönlendirmesi				
17	Staj sorumlusu/yürütücüsünün öğrenciler arasında ayırım yapmaması ve eşit davranması				

Stajınızı bir bütün olarak değerlendirirseniz 10 üzerinden kaç verirsiniz?

EN AZ

EN

ÇOK

1
10

2

3

4

5

6

7

8

9

HALK SAĞLIĞI STAJI ROTASYONLARI VE BU ROTASYON KAZANIMLARINI DEĞERLENDİRME

A- KURAMSAL EĞİTİM HAFTASI

1.Kuramsal Eğitim Haftası süresince mesleki kazanımlar açısından etkili, verimli olan bölümler nelerdir?

2.Kuramsal Eğitim Haftası süresince mesleki kazanımlar açısından etkili, verimli görmediğiniz geliştirilmesi gereken bölümler nelerdir? Nasıl geliştirilebileceğine yönelik önerileriniz nelerdir?

B- İSTANBUL BELEDİYESİ TARAFINDAN VERİLEN SAĞLIK VE SOSYAL HİZMETLER İLE İLİŞKİLİ KURUMLAR ROTASYONU

1.Bir haftalık İstanbul Belediyesi tarafından verilen sağlık ve sosyal hizmetler ile ilişkili kurumlar rotasyonu süresince mesleki kazanımlar açısından etkili, verimli olan bölümler nelerdir?

2. Bir haftalık İstanbul Belediyesi tarafından verilen sağlık ve sosyal hizmetler ile ilişkili kurumlar rotasyonu süresince mesleki kazanımlar açısından etkili, verimli görmediğiniz geliştirilmesi gereken bölümler nelerdir? Nasıl geliştirilebileceğine yönelik önerileriniz nelerdir?

Çocuk Sağlığı Ve Hastalıkları Anabilim Dalı İntörn Eğitimi

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 kıdemli 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

HEDEFLenen GENEL YETKİNLİKLER	ONAY
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 aşılanmanın 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 paraziter hastalıklarına tanı ve tedavisini bilme
- Çocukluk çağı döküntülü hastalıklarına tanısal yaklaşımı bilme, meningokoksemi tanısını ve acil tedavisini bilme

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 Alerjisi - Klinik İmmünoloji Bilim Dalı

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

HEDEFLENEN BECERİLER (En az 3 uygulama)	PRATİK	PROT. NO:	ONAY
Kapiller Kan Alma			
Venöz Kan Alma			
Kas İçi Enjeksiyon Yapabilme			
Arteryel 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 Yorumlama	Grafisi		

İNTÖRN DOKTORUN PRİMER HASTA SORUMLULUĞU KAPSAMINDA SORUMLULUK ALDIĞI
HASTALAR

Hasta Adı-Soyadı	Protokol No/Dosya No	Tanı/Tanılar	Departman(Servis -Acil- Poliklinikler)	Onay (İlgili Üyesi)	Öğretim

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.

Aile Hekimliği Anabilim Dalı İntern Eğitimi (2019-2020 Öğretim Yılı)

6. YIL-Altıncı Yıl Eğitim Sorumlusu: Doç. Dr: Aclan ÖZDER

Staj Yürütücüleri: Aile Hekimliği Anabilim Dalı

Stajın Amacı: Aile Hekimliği ile ilgili genel ilkeleri, yaklaşımları, koruyucu hekimliği, hasta tanı, tedavi

ve yönlendirmeyi bilmek. Prekonsepsiyondan ölüm anına kadar, sadece hastalığın ve yaşamın belirli

bir evresi ile sınırlı değil, verdiği sağlık hizmetlerini bütüncül, kişisel, kapsamlı, aile ve toplum yönelimli, gizlilik ve yakınlık ilkesine uygun, savunucu, sağlık kaynaklarını etkili kullanarak (reçete

yazımı, diğer uzmana sevk, konsültasyon, laboratuvar tetkiki) özellikle koruyucu hizmetleri nasıl verebileceğini öğretmek.

Özel Amaçlar: Sağlık yönetimi konusunda birinci basamak bir sağlık kuruluşunu (Aile Sağlığı Merkezi) tanım ve yönetebilme bilgi ve becerisini kazandırmaktır. Buna göre; Sağlık Hizmetlerinde

örgütlenme ilkelerini kavrama, ekip çalışmasının önemi, koruyucu ve iyileştirici hekimlik hizmetlerinin

bir arada sunumu, hastaları çevresi ile beraber inceleme ve izleme, toplumda sağlık sorunlarının belirlenmesi ve bu sorunların çözümü, birinci , ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetleri arasındaki

ilişki, sağlık eğitimi ve hizmet içi eğitim-denetim, sağlık kuruluşunda İstatistiksel veriler ve bu verilerin

nasıl toplandığı ve değerlendirildiği konusunda bilgi ve beceri kazanmalı.

Koruyucu Hizmetler, Aşı takvimi, aşılama tekniği, aşılardan saklanması ve korunması için gereken

koşulları bilmelidir.

Çocuk ve gebeleri izleyebilmeli, istenmeyen gebelikten korunma konusunda danışmanlık yapabilmeli,

sağlığı geliştirme ve sağlık eğitimi programları oluşturabilmeli.

Tedavi hizmetleri konusunda : Birinci basamakta tedavi yapabilmeli, ikinci basamak sağlık hizmetlerini

verimli kullanabilme ve sevk edilecek hastaların seçimini yapabilmeli, birinci basamak koşullarında

yapılabilecek laboratuvar incelemeleri yapabilmeli, kronik hasta izlemleri konularında bilgi ve beceri

kazanmalıdır.

Öğrenim çıktıları: Aile hekimliğinin tanımı, tarihçesi, amacı ve önemi Birey, aile ve toplum düzeyinde

koruyucu sağlık hizmetlerini (konsepsiyon öncesi bakım, periyodik sağlık muayenesi, çocukluk çağı

aşları ve önemi, erişkinlik dönem aşları) önemser, sağlığın korunması ve geliştirilmesine yönelik

birinci basamak sağlık hizmetlerini yürütür. Hastayı bütüncül değerlendirebilir, biyopsikososyal

yaklaşımı öğrenir. Hasta ile etkili iletişim becerilerini kullanarak anamnez alır ve tam fizik muayene

yapar(iletişimin temelleri, hasta hekim görüşmesi). Yaşamın her evresinde koruyucu, tanı koyucu ve

tedavi- rehabilite edici hizmeti verebilir, hastayı bütüncül değerlendirebilir, gizlilik ve mahremiyet

ilkesine uyar. Sık karşılaşılan hastalıkların birinci basamak düzeyinde tedavisini planlar, akılcı ilaç

kullanım ilkeleri doğrultusunda reçete düzenler, izlemine yapar, korunma önlemlerini uygular, danışmanlık verir, üst basamak sağlık kuruluşuna ne zaman sevk edilmesi gerektiğinin farkında olur ve

gerektiğinde uygun şekilde sevk eder. Birinci basamak sağlık hizmetlerini etik kuralları gözeterek,

kanıta dayalı yaklaşımlar çerçevesinde yürütür, literatürü okur, araştırma yapabilir ve yorumlayabilir.

Yukarıda özetlenen amaçların gerçekleşebilmesi için dört (4) haftalık Aile Hekimliği Anabilim Dalı

İntern Eğitim Programının içeriği aşağıdaki gibi düzenlenmiştir.

1. İntörnlerin iki (2) hafta süresince Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi aile hekimliği polikliniğinde ilgili öğretim üyesi eşliğinde poliklinik hizmetlerine katılımı zorunludur.

2. İntörnlerin iki (2) hafta süresince, önceden Halk Sağlığı ile görüşülüp belirlenmiş olan Aile Sağlığı Merkezlerinde aile hekimleri eşliğinde poliklinik hizmetlerine katılımı zorunludur.

AİLE HEKİMLİĞİ POLİKLİNİĞİ ÇALIŞMA KURAL VE KOŞULLARI

1) İlk Gün: Saat 08.30'da, Aile Hekimliği Polikliniklerinde hazır bulunulması gerekmektedir. Burada,

sorumlu öğretim üyesi ile tanışılır, Aile Hekimliği stajında yapılacak işler, çalışma koşulları ve kurallar

acıklanır. İlk gün ve diğer günler saat 08.30'da hasta muayeneleri başlar.

2) Günlük çalışma koşulları: Çalışma programı staj donemi başında yazılı ve sözlü olarak duyurulur.

Her gün en az iki defa yoklama alınır.

3) Poliklinikte çalışma kuralları: Aile hekimliği hastalarından anamnez almak, alınırken izlemek, tetkik

istemlerini izlemek/yapmak, tetkik sonuçlarının analizlerini izlemek, fizik muayeneyi izlemek/yapmak,

recete edilen ilaçları tanımak, endikasyonlarını öğrenmekle yükümlüdürler.

4) Geri Bildirim: Staj sonunda stajyer doktorlardan sözlü ve yazılı geri bildirim alınır. Her stajyer

doktorun karnesi anabilim dalı başkanı ve sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulur.

AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ ÇALIŞMA KURAL VE KOŞULLARI

1) İlk Gün: Saat 08.30'da, önceden belirlenmiş olan aile sağlığı merkezinde hazır bulunulmalıdır. ASM

eğitimi sırasında yapılacak işler , çalışma koşulları ve kurallar hakkında refakat edilen hekimden bilgi

alınır

2) Günlük çalışma koşulları: Çalışma programı staj donemi başında yazılı ve sözlü olarak duyurulur.

Her gün yoklama alınır.

3) Poliklinikte çalışma kuralları: Aile hekimliği hastalarından anamnez almak, alınırken izlemek, tetkik

istemlerini izlemek/yapmak, tetkik sonuçlarının analizlerini izlemek, fizik muayeneyi izlemek/yapmak,

recete edilen ilaçları tanımak, endikasyonlarını öğrenmekle yükümlüdürler.

4) Geri Bildirim: Staj sonunda stajyer doktorlardan sözlü ve yazılı geri bildirim alınır. Her stajyer doktorun karnesi anabilim dalı başkanı ve sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulur.

ASM ZİYARETİ VE STAJ SONRASI HEDEFLENEN YETKİNLİKLER	ONAY
Kişiler merkezli bakımın esaslarını öğrenme ve uygulayabilme	
Hekim- hasta ilişkisini gözlemleyerek öğrenebilme	
Hasta ve ortama dayalı kararlar verebilme becerisini geliştirme	
Hasta ile ortak karar verme becerisinin geliştirme	
Sağlık problemlerine toplum yönelimli yaklaşımının öğrenilmesi	
Toplum sağlığını temel alarak karar verme becerisi edinme	
Özgün problem çözme becerisinin öğrenilmesi	
İnsidans ve prevalansa dayalı karar verme yeteneğini geliştirme	

Ayrılmamış hastalıkların yönetiminin öğrenilmesi	
Sağlık ve hastalık haline kapsamlı yaklaşımın benimsenmesi	
Sağlık ve iyilik halinin teşvikinin öğrenilmesi	
Akut ve kronik problemlere yaklaşımın benimsenmesi	
Birinci basamak yönetiminin öğrenilmesi	
Fiziksel, sosyal ve kültürel olarak bütüncül yaklaşımın benimsenmesi	

Değerlendirme: Staj programına tam olarak katılan ve intörn karnesindeki uygulamaları tamamlayan öğrenci BAŞARILI olur. Stajın son günü intörnlere Aile Hekimliği Anabilim Dalı eğitim sorumlusuna staj ile ilgili genel değerlendirmeye katılarak geri bildirim verirler.

Devamsızlığı: Yok () Var ()
Sonuç: Başarılı () Başarısız ()

Acil tıp Anabilim Dalı İntörn Programı Uygulamaları

Anabilim Dalı Başkanı ve Staj Sorumlusu: Doç. Dr. Bedia GÜLEN

Eğitimde Görev Alan Öğretim Üyeleri: Doç. Dr. Ertan Sönmez, Dr. Öğr. Üyesi Bahadır TAŞLIDERE

A-İntörnlük Stajının Amaçları ve Öğrenim Hedefleri

İntörnlük stajının amaçları:

- 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.
- 2-İntörnlük dönemi sonunda öğrencilerin 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.
- 3- Mesleki pratik için gerekli bilgi işlem uygulamalarını öğrenmeleri amaçlanmaktadır.

B-Eğitim Programı, Stajlar, Çalışma Sureleri, Nobetler Eğitim Programı

1-İntörnlük stajının 8 haftasını görevli bulunduğu Acil Servis triaj, yeşil alan, sarı alan, kırmızı alan ve travma bölümlerinde geçirirler.

2-İntörn hekimler her ay ortalama 7 veya 8 adet ‘‘ nöbet ‘‘ tutmaktadırlar. Nöbet sistemi dönüşümlü olacak şekilde her staj sonunda her alanda olabildiğince eşit sürelerde kalacakları şekilde Anabilim Dalı tarafından düzenlenir.

3-Acil Servis alanlarında çalışan intörnler tarafından hasta karşılama, anamnez alma, muayene, sistemden bilgi kaydı ve tetkik isteme, tetkik sonuçlarını değerlendirme, tedavi prensipleri ve hasta orderleri ve görüntüleme yöntemi seçimi ve sonrasında değerlendirilmesi, diğer bölümlerle olan konsültasyonlara karar verme, konsültasyon isteme tekniği, hasta sunma ve hastanın taburculuk veya yatışıyla ilgili karar verme süreçlerinde aktif olarak Acil Tıpta görevli ekibin bir parçası olarak görülmektedir. Acil Serviste çalışmak tüm öğretim elemanları, asistan doktorlar, hemşireler, sekreterler ve hasta bakıcılarıyla birlikte bir ekip işidir. Mezun olduklarında çalışacakları kurum Acil servisini idare edecek kabiliyet kazanması amaçlanmıştır.

4- İntörn doktorlar nöbetleri sırasında hasta hazırlayarak her hafta öğretim üyesi ve intörnlerin katıldığı vaka toplantısında sunmaktadır.

4-Çalışma saatleri 08.00-17.00 , 17:00-08:00 arasındadır.

5-İntörnlerin eğitiminde ilgili Öğretim Üyeleri sorumludur.

6-İntörnler anabilim dalındaki tüm eğitim faaliyetlerine katılmakla yükümlüdürler.

C- İntörnlük Stajının Öğrenme Hedefleri

İntörnlük eğitim dönemi sonunda intörnler:

1- Acil servis işleyişi hakkında bilgi sahibi olmalı ve acil serviste çalışan tüm personeli uygun şekilde yönetebilmeli (sorumlu hekimlerin denetiminde ve sorumluluğunda)

2-Acil Servise gelen hastaların triajını yapabilmeli, hastayı uygun alana almalı

3-Hastanın klinik durumuna ilişkin ayrıntılı anamnezi alabilmeli

4-Sistemik hasta muayenesini eksiksiz yapabilmeli.

5-Ayırıcı tanı yapabilmeli, hangi gerekli tetkikleri isteyeceğini planlayabilmeli.

6-Birinci basamak tedavileri planlayabilmeli.

7-Tetkik isteme ve sonuç takip etme, bilgi işlem sistemlerini kullanabilmeli.

8- Konsültasyon gerektiren kararı alabilmeli ve nasıl konsültasyon yapacağını bilmeli

9- 112 ile iletişime geçebilme afet yada saldırı durumlarında Acil serviste uygun müdahale ortamı hazırlayabilmeli (sorumlu hekimlerin denetiminde ve sorumluluğunda)

10- 112 ile iletişim kurarak hasta sevki nasıl yapılır öğrenmeli (sorumlu hekimlerin denetiminde ve sorumluluğunda)

11-Kayıt tutabilmeli ve rapor hazırlayabilmeli.

12-Klasik ve elektronik reçeteyi doğru olarak düzenleyebilmeli, (sorumlu hekimlerin denetiminde ve sorumluluğunda).

13- Damar yolu açabilmeli, İV, İM, SC tedavileri uygulayabilmeli, kan gazı alabilmeli, parasentez ve yapabilmeli, idrar sondası ve nazogastrik sonda takabilmeli.

14- EKG çekebilme ve yorumlayabilmeli.

15-Hasta ve hasta yakınları ile etkili iletişim kurabilmeli sağlık ekibi ve meslektaşları ile uyumlu diyalog kurabilmeli.

D-İntörnlük stajının işleniş yöntemi (kullanılan eğitim yöntemleri)

İntörnlük stajı boyunca öğrenciler, öğretim üyelerinin gözetiminde, bir doktor adayına uygun

sorumluluklarla çalışmaktadırlar.

E- Başarı Değerlendirmesi

İntörn doktorların staj karneleri buldukları bilimdalı tarafından düzenli olarak izlenir ve başarılı olup olmadıkları staj boyunca çalışmaları neticesinde karar verilir. Eğitim sonunda intrönlere serviste hazırladıkları vakalar ve ekip çalışmaları neticesinde değerlendirmeye tabi olurlar

F-Devamsızlık

1. Stajlara devam zorunludur.
2. Sağlık ya da geçerli bir mazerete bağlı devamsızlık durumları, belgelenmek ve mutlaka telafi edilmek şartıyla staj süresinin % 10' unu gecemez.
3. Telafi yöntemi, Anabilim Dalınca belirlenir.

G-Başarısızlık ve Staj Tekrarı

1. Başarılı veya başarısızlık durumu devamsızlık ve yeterlilik ile ilgili ölçütlere bağlı olarak Acil Tıp Anabilim Dalında görevli Öğretim Üyelerinin ortak turumu ile belirlenir.
2. Çalışmaları yeterli bulunmayan intörn doktorlar stajı tekrar alırlar. Tekrar süresi, stajın toplam süresi kadardır.
3. Staj tekrarları, tüm stajların bitmesini izleyen dönemde uygulanır

Ruh Sağlığı Ve Hastalıkları Anabilim Dalı İntörn Eğitim Programı

HEDEFLenen GENEL YETKİNLİKLER

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 PRATİK BECERİLER (En az 2 uygulama)

Hastaların fiziksel, nörolojik ve ruhsal muayenelerini yapabilme

Hasta ve yakınlarıyla uygun iletişimi kurabilme

Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu yapabilme

Sık kullanılan psikolojik test ve ölçeklerden yararlanabilme

Gerekli durumlarda, acil hastaya müdahale eden ekipte yer alabilme

Hastalarla uğraş etkinliklerine aktif biçimde katılabilme
EKT, TMS uygulama ekibinde yer alabilme

Genel Cerrahi Anabilim Dalı İntörn Programı Uygulamaları

Anabilim Dalı Başkanı : Prof. Dr. Adem AKCAKAYA

Anabilim Dalı Eğitim Sorumluları: Dr. Öğr. Üye. Enver KUNDUZ

A-İntörnlük Stajının Amaçları ve Öğrenim Hedefleri

İntörnlük stajının amaçları:

1-Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi 6. sınıf öğrencilerinin (İntörn doktor) eğitim programının, Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (ÇEP) ile Fakültenin hedef ve stratejileriyle uyumlu biçimde yürütülmesini sağlamak.

2-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.

B-Eğitim Programı, Stajlar, Çalışma Sureleri, Nobetler Eğitim Programı

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 İntörnlüğü döneminde yapılacak işler, program, çalışma koşulları ve kurallar açıklanır; İntörnlerin soruları yanıtlanır.

2. Günlük çalışma koşulları: Çalışma saatleri 08:00-16:00 şeklinde 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 vizitlerine 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

C- İntörnlük Stajının Öğrenme Hedefleri

İntörnlük eğitim dönemi sonunda intörnler:

- Akut karın ve travmalı hastaya yaklaşım
- Meme hastalıkları
- Tiroit kanser ve guatr
- Karında kitle ve fitıklar
- 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 pilor stenozu

Hastalıkları hakkında ön tanı, tanı koyabilecek, koruyucu hekimlik vazifelerini yerine getirebilecek yeterliliğe sahip olmalıdır.

D-İntörnlük stajının işleniş yöntemi (kullanılan eğitim yöntemleri)

İntörnlük stajı boyunca öğrenciler, öğretim üyelerinin gözetiminde, bir doktor adayına uygun sorumluluklarla çalışmaktadırlar.

E- Başarı Değerlendirmesi

İntörn doktorların staj karneleri buldukları bilimdalı tarafından düzenli olarak izlenir ve başarılı olup olmadıkları staj boyunca çalışmalarını neticesinde karar verilir. Eğitim süresi boyunca her öğrenci önceden belirlenmiş bir konu hakkında bir öğretim görevlisi kontrolünde sunum gerçekleştirir. Öğretim üyesinin verdiği puan, geçme notuna eklenir.

F-Devamsızlık

1. Stajlara devam zorunludur.
2. Sağlık ya da geçerli bir mazerete bağlı devamsızlık durumları, belgelenmek ve mutlaka telafi edilmek şartıyla staj süresinin % 10' unu gecemez.
3. Telafi yöntemi, ceza nöbeti tutarlar.

G-Başarısızlık ve Staj Tekrarı

1. Başarılı veya başarısızlık durumu devamsızlık ve yeterlilik ile ilgili ölçütlere bağlı olarak Genel cerrahi Anabilim Dalı Başkanlığı tarafından belirlenir.

2. Çalışmaları yeterli bulunmayan intörn doktorlar ceza nöbeti tutarlar.

Kadın Hastalıkları Ve Doğum Anabilimdalı 2019- 2020 Öğretim Yılı İntern Öğretim

Programı

Altıncı Yıl Eğitim Sorumlusu: Doç. Dr. M. Serdar Kütük

Staj Yürütücüleri: Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı

Genel Amaç

Stajın amacı ülkemizin somut sağlık koşulları çerçevesinde, kadın sağlığının korunması, iyileştirilmesi, sağaltılması, normal ve anormal gebeliklerin izlem ve tedavilerinin yapılması konusunda duyarlı, bilgili ve yetkin hekimler yetiştirilmesidir. Bu bağlamda hekim adaylarımıza aşağıdaki yetenek ve becerilerin kazandırılması hedeflenmektedir.

- Kadın hastalıkları ve gebelik halinin hassasiyet ve hususiyetlerinin kavranması
- Obstetrik ve jinekolojik hastaya yaklaşım
- Normal kadın ve gebe sağlığının izlenmesi
- Jinekolojik hastalıkların tanı ve sağaltımı
- Normal doğum ve sezaryen işlemlerine aktif katılım ve yardım
- Jinekolojik cerrahi prosedürler hakkında pratik bilgi ve cerrahi yaklaşımın kavranması
- Obstetrik- jinekolojik tedavi ve cerrahi işlemler ile ilgili hasta bilgilendirilmesi ve bilgilendirilmiş onam alma işlemlerinin öğrenilmesi

Özel Amaçlar

- Bu alanda özel ilgi ve kabiliyeti olan öğrencilerin klinik çalışma ve projelere iştiraki
- Öğretim üyeleri ile birlikte sunum hazırlama ve eğitim saatinde takdim etme

Jinekoloji Bölümü

- Kadın sağlığının gözetimi ve idamesi amacıyla rutin jinekolojik takiplerde yapılan işlemlerin (Pap smear, TVUSG, pelvik muayene) renilmesi
- Jinekolojik hastalıkların klinik, USG ve laboratuvar bulgularının renilerek tanıya gidilmesi
- Planlanan jinekolojik cerrahi prosedürler öncesinde hastanın doğru şekilde bilgilendirilmesi ve onam alınması
- Jinekolojik cerrahi prosedürlerin preoperatif hazırlanması, asistansı ve postopertaif bakımı.

Obstetri (Doğum Bilgisi) Bölümü

- Normal gebeliğin tanısı ve patolojik gebeliklerden ayırt edilmesi
- Normal antenatal izlem
- Gebelik komplikasyonlarının (diyabet, hipertansiyon, preeklampsi, kolestaz vs) gebeliklerin tespit edilip yönetilmesi
- Temel antenatal USG uygulanması
- Normal doğum eyleminin takibi, doğum yardımı yapılması, epizyotomo ve genital laserasyon onarımı, doğumun 2. ve 3. Evrelerinin izlem ve yönetiminin renilip uygulanması

Yukarıda özetlenen amaçların gerçekleşebilmesi için dört haftalık Kadın Hastalıkları ve

Doğum Stajının içeriği aşağıdaki gibi düzenlenmiştir

Doğumhane Rotasyonu

Doğumhane rotasyonunda geçirdikleri bir haftalık sure içerisinde intern doktorlar doğumhaneye hasta kabulü, yatış ve bilgilendirilmiş onam alma işlemleri, TAUSG ile temel muayene, vajinal tuşe ile doğum eylemi izlemi, normal doğum asistansı, plasenta çıkarılması, epizyotomo ve laserasyon tamiri, postpartum kanamanın takibi, yenidoğanın bakımı işlemlerini aktif olarak uygulamalı olarak renirler.

Ameliyathane Rotasyonu

Ameliyathane rotasyonunda geçirdikleri bir haftalık süre içerisinde intern doktorlar ameliyathaneye hasta kabulü, cerrahi yıkanma ve saha temizliği, cerrahi gereçlerin kullanımı, intraoperative asistans, cerrahi sütür ve diseksiyon teknikleri, posoperatif bakım konularında uygulamalı eğitim alırlar

Poliklinik Rotasyonu

- Jinekoloji Polikliniği Rotasyonu

Jinekoloji poliklinik rotasyonundaki bir haftada (gebe polikliniği ile dönüşümlü) poliklinikte hasta karşılanması, anamnez alınması, hastanın muayeneye hazırlanması, vajinal speculum yerleştirilmesi, servikal smear alınması, jinekolojik muayene, transvajinal ve transabdominal USG yapılması, muayene ve USG bulgularının kaydedilmesi, patoloji istek kağıtlarının informatif biçimde yazılması konularında teorik ve uygulamalı eğitim alırlar

- Gebe Polikliniği Rotasyonu

Gebe polikliniği rotasyonundaki bir haftada (jinekoloji polikliniği ile dönüşümlü) gebe hasta karşılanması, obstetrik anamnez alınması, gebelerin muayeneye hazırlanması, transabdominal USG ile temel obstetrik değerlendirme yapılması (presentasyon, kardiyak aktivite, plasenta lokalizasyonu, amnios sıvı volume), normal gebelik izlem protokolünün uygulanması, gebe olgularda laboratuvar bulguların değerlendirilmesi, yüksek riskli gebelerin tanısı ve izlemi becerilerinin uygulamalı şekilde öğrenilmesi amaçlanır

Kadın Hastalıkları ve Doğum Servis Rotasyonu

Kadın Hastalıkları ve Doğum Servisinde geçirdikleri bir haftalık rotasyonda intern doktorlar, preoperative hasta hazırlanması, postoperative hasta izlemi, hasta yatış ve bilgilendirilmiş onam işlemleri, postoperative yara, dren, sonda bakımı konularında uygulamalı eğitim alırlar. Servis ziyaretlerine öğretim üyeleri ile birlikte katılarak hasta yönetimini gözlemlerler. Öğretim üyesi ziyaretlerinde izledikleri hastaların sunumunu yaparlar.

İNTERN EĞİTİM PROGRAMI TEORİK DERS İÇERİĞİ

Antepartum Fetal Monitorizasyon

Bu ders Doç. Dr. M. Serdar Kütük tarafından, her stajın ilk cuma günü 10.30- 11.30 saatleri arasında anlatılır. Bu dersin amacı, intern doktorların gebe polikliniği, servis ve doğumhanede sıkça kullanacakları non stress testin fizyopatolojik mekanizması, yorumlanması ve anormal NST saptanması durumunda uygulanacak acil- ilk muayene yöntemlerini kavramalarının sağlanmasıdır. Bu ders ile intern doktorların fetal monitorizasyon konusunda pro- aktif ve katılımcı olabilmeleri sağlanır

Jinekolojide sık kullanılan reçeteler

Bu ders Doç. Dr. Serdar Aydın tarafından, her stajın 2. Cuma günü 10.30- 11.30 saatleri arasında anlatılır. Bu dersin amacı, intern doktorlara özellikle birinci basamakta sık karşılaşılan jinekolojik problemlerde kullanılacak güncel ve pratik reçete örnekleri sunmaktır.

GERİ BİLDİRİM

- Her staj döneminin son Cuma günü, intern doktorlar staj karnelerinin onanmasını takiben Doç. Dr. M. Serdar Kütük gözetiminde toplanarak staj ile ilgili eksik ve olumlu noktaları kendi bakış açılarından sunarlar.
- İntern Doktorlar Kadın hastalıkları ve Doğum AD rotasyonu ile ilgili görüş ve eleştirilerini staj sonu anketi başlığı altında 6. Sınıflar genel koordinatörüne sunarlar. Anket sonuçları Tıp Fakültesi Dekanı ve staj sorumlularının katılımı ile değerlendirilir.