

T.C.
GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ



DÖNEM VI STAJI
AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI
İNTÖRN REHBERİ

İÇİNDEKİLER

BAŞLIK	SAYFA
A. Tanıtım Bilgileri	3
B. Stajın Amacı	3
C. Yetkinlik/Yeterlikler	3
D. Beklenen Görevler ve Düzeyleri	5
E. Eğitim Ortamları	6
F. Eğitim Programı	6
G. Eğitimin Yürütülmesi	7
G1. Çalışma İlkeleri	7
G1. Çalışma Saatleri ve Nöbetler	10
G3. Ders ve Etkinlikler	10
G4. Temel Hekimlik Uygulamaları	10
G5. Yetkinlik/Yeterliklerin Sağlanması	12
G6. Diğer Öğrenme Olanakları	14
H. Değerlendirme	
H1. Yeterliklerin Değerlendirilmesi	14
H2. Stajın Değerlendirilmesi	15

A. TANITIM BİLGİLERİ

Aile Hekimliği AD Dönem VI Stajı süresi 2 haftadır. Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi, Şahinbey Araştırma ve Uygulama Hastanesi, Aile Hekimliği AD ve Gaziantep ilindeki Aile Sağlığı Merkezleri (ASM) staj eğitiminde kullanılacaktır. Aile Hekimliği AD bünyesinde Aile Hekimliği Polikliniği ve Sigara Bıraktırma Polikliniği yer almaktadır. Aile Hekimliği AD ve Dönem VI Stajı eğitimi verecek öğretim üyeleri Tablo 1 ve 2’de gösterilmiştir.

Tablo 1. Aile Hekimliği Anabilim Dalı İletişim Bilgileri

Görevi	Adı ve Soyadı	Telefon	e-mail
Anabilim Dalı Başkanı	Prof. Hamit Sırrı KETEN	76118	hsketen@hotmail.com
Dönem VI Staj Sorumlusu	Dr. Öğrt. Üyesi Yıldız BÜYÜKDERELİ ATADAĞ	76148	yildizatadag@gmail.com
Anabilim Dalı Sekreterliği	Hülya ANNAYEV	76228	gazuuro@gmail.com

Tablo 2. Aile Hekimliği AD Dönem VI Stajı Eğitim Verecek Öğretim Üyeleri

Öğretim Üyesi
Prof. Dr. Hamit Sırrı KETEN
Doç. Dr. Hatice Tuba AKBAYRAM
Dr. Öğr. Üyesi Yıldız BÜYÜKDERELİ ATADAĞ

B. STAJIN AMACI

Bu eğitim programının sonunda intörnlerin, aile hekimliği alanında tıp fakültesi eğitimlerinin intörnlük öncesi dönemlerinde kazanmış oldukları bilgi, beceri ve tutumları pekiştirmeleri; yeterlikler doğrultusunda klinik uygulamaları insani ve etik değerlere uygun şekilde gerçekleştirebilir hale gelmeleri amaçlanmaktadır. İntörn hekimlerin, mezun olduklarında hekimlik mesleğinin gereklerini tutum ve davranış olarak gerçekleştirebilmelerini, aile hekimliğinin temel özelliklerini kavramalarını, aile hekimliği alanında karşılaşacakları sık görülen hastalıklarda tanı, tedavi ve sevk konusunda yeterlik ve özgüven kazanmalarını hedeflenmektedir.

C. YETKİNLİK/YETERLİKLER

İntörn doktorlar, Aile Hekimliği AD Dönem VI Stajı sonunda Tablo 3’teki Ulusal Yetkinlik ve Yeterlikler Belgesi’ne (UYYB) uygun Yetkinlik/Yeterliklere ulaşacaktır.

Tablo 3. Aile Hekimliği AD Dönem VI Stajı, UYYB Uyumlu Yetkinlik/Yeterlik Alanları

UYYB’E UYGUN YETKİNLİK/YETERLİK ALANLARI	
YETKİNLİK ALANI-1	Mesleki Uygulamalar
YETKİNLİK 1.1.	Sağlık Hizmeti Sunucusu
Yeterlik 1.1.1.	Temel ve klinik tıp bilimlerinden, davranış bilimlerinden ve sosyal bilimlerden edindiği bilgi, beceri ve tutumları bütünleştirerek sağlık hizmeti sunumunda kullanır.
Yeterlik 1.1.2.	Hasta yönetiminde, dil, din, ırk ve cins ayrımı gözetmeden bireyin sosyodemografik ve sosyokültürel geçmişini de dikkate alan biyopsikososyal bir yaklaşım gösterir.
Yeterlik 1.1.3.	Sağlık hizmeti sunumunda, bireylerin ve toplumun sağlığını koruma ve geliştirmeyi önceler.

Yeterlik 1.1.4.	Sağlığı etkileyen bireysel, toplumsal, sosyal ve çevresel faktörleri dikkate alarak; sağlıklılık durumunun sürdürülmesi ve geliştirilmesi yönünde gerekli çalışmaları yapar.
Yeterlik 1.1.5.	Hedef kitlenin özelliklerini, ihtiyaçlarını ve beklentilerini tanıyarak, sağlıklı/hasta bireylere ve yakınlarına ve diğer sağlık çalışanlarına sağlık eğitimi verir.
Yeterlik 1.1.6.	Sağlık hizmet sunumunda, koruma, tanı, tedavi, takip ve rehabilitasyon süreçlerinde güvenli, akılcı ve etkin yaklaşım gösterir.
Yeterlik 1.1.7.	Tanı, tedavi, takip ve rehabilitasyon süreçlerinde, girişimsel ve/veya girişimsel olmayan uygulamaları hasta için güvenli ve etkin bir biçimde gerçekleştirir.
Yeterlik 1.1.8.	Hasta ve çalışan sağlığını ve güvenliğini göz önünde bulundurarak sağlık hizmeti sunar.
Yeterlik 1.1.9.	Sağlık hizmet sunumunda, sağlığa etki eden gerek bölgesel ve küresel ölçekteki fiziksel ve sosyoekonomik çevreye ilişkin değişiklikleri, gerekse de kendisine başvuran kişilerin bireysel özellik ve davranışlarındaki değişimleri göz önünde bulundurur.
YETKİNLİK ALANI-2	Mesleki Değerler ve Yaklaşımlar
YETKİNLİK 2.1.	Mesleki Etik ve Profesyonel İlkeleri Benimseyen
Yeterlik 2.1.1.	Mesleğini yürütürken iyi hekimlik uygulamalarını dikkate alır.
Yeterlik 2.1.2.	Mesleğinin gerektirdiği etik ilkeler ile hak ve yasal sorumluluklar çerçevesinde görev ve yükümlülükleri yerine getirir.
Yeterlik 2.1.3.	Hastanın bütünlüğünü dikkate alarak, yüksek nitelikli sağlık bakımı sunma konusunda kararlı davranışlar gösterir.
YETKİNLİK 2.2.	Sağlık Savunucusu
Yeterlik 2.2.1.	Toplum sağlığının korunması ve geliştirilmesi için, sosyal güvenilirlik ve sosyal yükümlülük kavramlarını göz önünde bulundurarak, sağlık hizmet sunumunu geliştirmeyi savunur.
Yeterlik 2.2.2.	Sağlığın korunması ve geliştirilmesi için birey ve toplum sağlığı ile ilgili hizmet sunumu, eğitim ve danışmanlık süreçlerini tüm bileşenler ile işbirliği içinde planlayabilir ve yürütebilir.
YETKİNLİK 2.3.	Lider-Yönetici
Yeterlik 2.3.1.	Hizmet sunumu sırasında sağlık ekibi içinde örnek davranışlar gösterir, liderlik yapar.
YETKİNLİK 2.4.	Ekip Üyesi
Yeterlik 2.4.1.	Birlikte hizmet sunduğu sağlık ekibi içinde, olumlu iletişim kurar ve gerektiğinde farklı ekip rollerini üstlenir.
Yeterlik 2.4.2.	Sağlık ekibi içindeki sağlık çalışanlarının görev ve yükümlülüklerinin farkındadır ve buna uygun davranışlar gösterir.
Yeterlik 2.4.3.	Mesleki uygulamalarında meslektaşları ve diğer meslek grupları ile uyumlu ve etkin çalışır.
YETKİNLİK 2.5.	İletişimci
Yeterlik 2.5.1.	Hasta, hasta yakınları, sağlık çalışanları ve diğer meslek grupları, kurum ve kuruluşlarla etkili iletişim kurar.
Yeterlik 2.5.2.	Özel yaklaşım gerektiren ve farklı sosyokültürel özelliklere sahip birey ve gruplar ile etkili iletişim kurar.
Yeterlik 2.5.3.	Tanı, tedavi, takip ve rehabilitasyon süreçlerinde, hastayı karar verme mekanizmalarına ortak eden, hasta merkezli bir yaklaşım gösterir.
YETKİNLİK ALANI-3	Mesleki ve Bireysel Gelişim
YETKİNLİK 3.1.	Bilimsel ve Analitik Yaklaşım Gösteren
Yeterlik 3.1.2.	Mesleği ile ilgili güncel literatür bilgisine ulaşır ve eleştirel değerlendirir.

Yeterlik 3.1.3.	Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygular.
YETKİNLİK 3.2.	Yaşam Boyu Öğrenen
Yeterlik 3.2.3.	Sunduğu sağlık hizmetinin niteliğini geliştirmek için doğru öğrenme kaynaklarını seçer, kendi öğrenme sürecini düzenler.

D. BEKLENEN GÖREVLER VE DÜZEYLERİ

Aile Hekimliği AD Dönem VI stajı, tıp fakültesi eğitimlerinin intörnlük öncesi dönemlerindeki kazanımlarının uygulamalar eşliğinde pekiştirildiği bir süreçtir. Aile Hekimliği AD Dönem VI stajı eğitimi sırasında intörn doktorların yapacağı temel hekimlik uygulamaları, öğrenme düzeyi ve asgari uygulama sayıları Tablo 4'te, UÇEP öğrenme düzeyi Tablo 5'te sunulmuştur.

Tablo 4. Aile Hekimliği AD Dönem VI Stajı, UÇEP Uyumlu Temel Hekimlik Uygulamaları

UÇEP TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI	UÇEP NO	UÇEP ÖĞRENME DÜZEYİ	ASGARI İSTENEN UYGULAMA SAYISI
A.Öykü alma			
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	A1	4	1
B.Genel ve soruna yönelik fizik muayene			
Antropometrik ölçümler	B2	3	1
C.Kayıt tutma, raporlama ve bildirim			
Aydınlatma ve onam alabilme	C3	4	1
Güncel mevzuata uygun sağlık raporlarını hazırlayabilme	C6	3	1
Hasta dosyası hazırlayabilme	C7	4	1
Yasal olarak bildirim zorunlu hastalıkları ve durumları bildirme ve raporlama	C11	4	1
E.Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar			
Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygulayabilme	E4	4	1
Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme (persentil eğrileri, tanner derecelendirmesi)	E11	3	1
Gebe ve loğusa izlemi yapabilme	E25	3	1
Genogram çıkarabilme (soy ağacı çıkarabilme)	E26	1	1
Hastayı uygun biçimde sevk edebilme	E32	4	1
Hukuki ehliyeti belirleyebilme	E34	2	1
F.Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları			
Aile planlaması danışmanlığı yapabilme	F2	4	1
Geriyatrik değerlendirme yapabilme	F6	3	1
Topluma sağlık eğitimi verebilme	F15	3	1
G.Bilimsel araştırma ilke ve uygulamaları			
Güncel literatür bilgisine ulaşabilme ve eleştirel gözle okuyabilme	G4	3	1
Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygulayabilme	G5	3	1
H.Sağlıklılık			
Bağışıklama-çocukluk çağı ve erişkinlerde	H1	4	1
Bebek Sağlığı İzlemi	H2	4	1
Egzersiz ve fiziksel aktivite	H3	4	1
Hayatın farklı evrelerinde izlem ve periyodik sağlık muayeneleri	H4	4	1

(gebelik, doğum, lohusalık, yenidoğan, çocukluk, ergenlik, yetişkinlik, yaşlılık)			
Sağlıklı beslenme	H5	4	1
I.Taramalar			
Evlilik öncesi tarama programı	I1	4	1

Tablo 5. UÇEP Öğrenme Düzeyi

UÇEP Öğrenme Düzeyi	Açıklama
1	Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir ve sonuçlarını hasta ve/veya yakınlarına açıklar
2	Acil bir durumda kılavuz/yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar
3	Karmaşık olmayan, sık görülen durumlarda/olgularda uygulamayı* yapar
4	Karmaşık durumlar/olgular da dahil uygulamayı* yapar

* Ön değerlendirmeyi/değerlendirmeyi yapar, gerekli planları oluşturur, uygular ve süreç ve sonuçlarıyla ilgili hasta ve yakınlarını/toplumu bilgilendirir.

E. EĞİTİM ORTAMLARI

Tıp Fakültesi son sınıf öğrencileri Aile Hekimliği AD'nda 2 hafta süre ile Aile Hekimliği eğitimi alırlar. İntörn öğrenciler Aile Hekimliği AD'da aşağıda yazılan birimlerde eğitim görürler. Eğitim süresince grup sayıları Aile Hekimliği AD tarafınca optimum şartlar göz önünde bulundurularak yapılır.

1. Gaziantep İl Merkezindeki (Şahinbey ve Şehitkamil ilçesi) Aile Sağlığı Merkezleri
2. Gaziantep Üniversitesi Hastanesi Aile Hekimliği poliklinikleri (Aile Hekimliği, Sigara Bıraktırma Poliklinikleri)

Eğitim toplantıları Çocuk Hastanesinin 2. katında bulunan Seminer Salonlarında Eğitimden Sorumlu Öğretim Üyesi koordinasyonunda yapılmaktadır. Staj boyunca her Çarşamba günü olan bu eğitimin konuları makale sunumu, olgu sunumu ve öğretim üyesi derslerini içerir.

F. EĞİTİM PROGRAMI

Aile Hekimliği AD Dönem VI stajı süresince intörn öğrencilerin rotasyon yaptıkları birimlerdeki işlevleri aşağıda belirtilmiştir.

Aile Sağlığı Merkezi (ASM): Bu birimde öğrenciler; Aile hekimliği hizmetlerin yürütülmesi, birinci basamak sağlık hizmetlerinin tanımı ve özelliklerini kavrayacak, Aile Sağlığı merkezlerinin kurulması, işletilmesi, görev ve sorumluluklarını tanımlayacak, birinci basamak sağlık hizmeti sunumunda bilgi, tutum ve davranış kazanacaktır. İntörn hekimler sorumlu aile hekimlerinin öncülüğünde teorik ve pratik eğitim alacak ve sorumlu öğretim üyesi eşliğinde ise haftalık değerlendirme ve danışmanlık hizmeti alacaklardır.

Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Araştırma ve Uygulama Hastanesi Aile Hekimliği Polikliniği: Bu birimde öğrenciler Aile Hekimliği polikliniğinin görev ve yetkilerini kavrayacaktır. Sağlık ekibi içerisinde çalışma davranışı kazanacaktır. Koruyucu hekimlik uygulamalarını, tedavi ve rehabilite edici uygulamalar ile bütünleştirebilmeyi kavrayıp, 2. ve 3. Basamak sağlık kuruluşuna başvuran hastalara sağlık danışmanlığı hizmeti sunabilecek ve sağlık kaynaklarından etkin yararlanmaları için yol göstermeyi benimseyecektir.

Teorik eğitim programı içerisinde makale, seminer, olgu sunumu da yer alabilir. Aile Hekimliği AD Eğitim Toplantıları her çarşamba günleri Çocuk Hastanesi içerisinde yer alan 2 Kat Seminer Salonunda tüm öğretim üyeleri, araştırma görevlileri ve intörn doktorların katılımıyla gerçekleştirilir. İntörnlerin mezuniyet sonrası sık karşılaşılabilecek durumlar gözetilerek öğretim üyeleri tarafından teorik dersler anlatılır. Her staj başında anlatılacak dersler ve dersleri anlatacak öğretim üyelerinin belirtildiği program ilan edilir. Poliklinik ve ASM’lerdeki intörnler toplantı ve teorik intörn derslerine katılırlar. Yapılan seminer ve makale saatlerine intörnler de katılırlar ve sunumlar yaparlar.

G. EĞİTİMİN YÜRÜTÜLMESİ

G1. ÇALIŞMA İLKELERİ

1) Tanıtım/tanışma toplantısı:

- a. Stajın ilk günü stajın tanıtımı ve ardından belirlenen görev yerlerine dağılımları Dönem VI staj sorumlusu öğretim üyesi tarafından yapılacaktır.
- b. Stajın amacı, öğrenme hedefleri, yeterlik/yeterkinlik hedefleri, eğitim programı, eğitim içeriği, uyulması gereken kurallar, temel hekimlik uygulamaları, formlar ve yeterlik hakkında intörn doktorlara bilgi verilecektir.
- c. Karnelerin doldurulması, imzalatılması ve teslim süreci anlatılacak ve karneler teslim edilecektir.

2) Çalışma alanları:

- a. Aile Hekimliği stajında, Gaziantep İl Merkezindeki Aile Sağlığı Merkezleri, Gaziantep Üniversitesi Hastanesi Aile Hekimliği poliklinikleri (Aile Hekimliği, Sigara bıraktırma poliklinikleri) olacak şekilde farklı bölümlerde çalışılır.
- b. İntörn doktorların sayısı ve eğitim alanına göre tüm bölümlerde çalışma sağlanamayabilir.
- c. Çalışacak intörn doktorların isimleri ve bölümleri staj başlamadan önce ilan edilir.
- d. Görev yerleri Dönem VI staj sorumlusu öğretim üyesinin bilgisi ve izni dışında değiştirilemez.

3) Dinlenme Alanları:

4) Giyim kuralları:

- a. İntörn doktorlar, çalışma süresince beyaz önlük ve/veya İntörn Rehberinde tanımlanan kıyafeti giymek zorundadır.
- b. Yakasında fotoğrafı “İntörn” / dönem VI öğrencisi olduğunu gösteren kurumun vereceği resmi kimlik belgesi taşımak zorundadır.
- c. Çalışma alanlarına uygun şekilde cerrahi alt-üst ve bone giyilebilir. Renk seçimi serbesttir.
- d. Gereğinde izolasyon şartlarına uygun giyim sağlanacaktır.
- e. Memurlar için geçerli mevzuata uygun giyim sağlanmalıdır.
- f. Hekim önlüğü ve benzeri sağlık çalışanına özgü giysilerin ve ekipmanların hastane ya da sağlık kurumlarının dışında kullanılması yasaktır.

- g. Eğitim-öğretim alanlarında (derslik, laboratuvar, poliklinik, klinik vb.) siyasi, ideolojik eğilimler veya mensubiyet yansıtacak rozet, sembol, işaret veya benzerleri kullanılamaz.

5) İletişim:

- a. İntörn doktor, hastasına ve diğer iletişime geçtiği kişilere kendini "İntörn doktor" olarak tanıtır.
- b. Hasta bilgilerinin gizliliği ilkesine riayet eder.
- c. Sorumlu hekimin bilgisi ve denetimi dışında, hastaya ve hasta yakınlarına herhangi bir açıklama yapmaz ve tıbbi bilgiyi aktarmaz.
- d. Hasta ve yakınlarının haklarını bilmek, bunlara saygılı olmak zorundadır.
- e. Ünitede çalışan tüm personel ile diyaloglarında karşılıklı sevgi, saygı ve profesyonellik ölçülerine riayet eder.

6) Müfredata Uygun Eğitim ve Öğrenme

İntörn doktorlar, UÇEP Müfredatına uygun olarak aşağıdaki eğitim sorumluluklarını yerine getireceklerdir:

- a. **Temel Tıbbi Beceriler:** İntörn doktorlar, hasta değerlendirmesi, tıbbi prosedürler ve klinik becerilerde müfredata uygun beceri seviyelerine ulaşmalıdır. Bu, hasta muayenesi, tanı koyma, ilaç yönetimi, cerrahi becerileri vb. kapsar.
- b. **Hasta Merkezli Bakım:** İntörn doktorlar, hastaların bireysel ihtiyaçlarına ve değerlerine saygı göstererek hasta merkezli bir yaklaşım benimsemelidir. Bu, hastanın karar verme sürecine aktif katılımını teşvik eder.
- c. **Klinik Problem Çözme:** İntörn doktorlar, klinik sorunları çözme becerilerini geliştirmelidir. Bu, vaka sunumları, ayrıcı tanı oluşturma, tedavi seçeneklerini değerlendirme ve kanıta dayalı tıp uygulamalarını içerir.
- d. **Tıbbi Araştırma ve Kanıta Dayalı Tıp:** İntörn doktorlar, bilimsel literatürü araştırmalı, kanıta dayalı tıp ilkelerini öğrenmeli ve bu bilgileri hasta bakımında uygulamalıdır.
- e. **Multidisipliner İşbirliği:** İntörn doktorlar, sağlık ekipleriyle etkili bir şekilde çalışmalı, multidisipliner yaklaşımı benimsemelidir. Ayrıca, sağlık hizmeti sunumunda işbirliği ve koordinasyonu sağlamak için gerekli becerileri geliştirmelidir.

7) Sorumluluklar:

- a. İntörn doktorlar Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Araştırma ve Uygulama Merkezi ve diğer sağlık kurumlarında, kurumun kurallarına ve yönergelerine uymak zorundadır.
- b. İntörn doktordan eğitimi ile ilgili belirtilen girişimleri öğrenmesi, bunlarla ilgili becerilerini geliştirmesi beklenmektedir. İntörn doktor belirtilen girişimleri öğretim üyesinin sorumluluğunda, öğretim üyesi veya öğretim elemanının eşliğinde yapabilir.
- c. Staj iş günleri sabah saat 08.00'de başlar ve saat 17.00'da biter. Hasta hazırlama ve takip süreci eğitim alanının gereksinimine göre daha erken başlayıp daha geç saatte bitebilir.
- d. Eğitim amacı ile ilgili öğretim elemanının gözetimi altında sorumluluğu kendisine verilen hastayı hazırlar, sunar ve tedavi süresince verilen görevleri yerine getirir.
- e. İntörn doktor, hasta ve yakınlarının haklarını bilmek; bunlara saygılı olmak ve hasta bilgilerini gizliliği ilkesine uymak zorundadır.
- f. İntörn doktor, sorumlu hekimin bilgisi ve denetimi dışında, hastaya ve hasta yakınlarına herhangi bir açıklama yapmaz ve tıbbi bilgi aktaramaz.
- g. Hasta ile ilgili işlemlerin tamamını yapmak üzere ilgili eğitim elemanının gözetiminde bir tedavi kurumunun işleyişi ile ilgili ayrıntıları öğrenmek amacıyla İntörn Rehberine uygun görevler üstlenirler. Ancak bu görevlerin uygulama sayısı hizmet açığını azaltmak amacıyla çoğaltılamaz.

- h. İntörn doktor, staj sorumlusu ya da onun görevlendirdiği öğretim elemanının denetimi altında, izlediği hastanın laboratuvar istek belgesini doldurulmasına, hasta dosyasına laboratuvar sonuçlarının girilmesine, epikriz taslağı hazırlanmasına yardım eder. Ancak bu görevlerin uygulama sayısı hizmet açığını azaltmak amacıyla çoğaltılamaz.
- i. Doğrudan reçete imzalama yetkisine sahip değildir, ancak Temel Hekimlik Uygulamaları kapsamında eğitici eşliğinde reçete düzenlemelidir.
- j. Çalıştıkları alanın işleyişini bozmayacak şekilde yemek saatlerine riayet etmeleri gerekmektedir.
- k. İntörn doktorların çalıştıkları servislerin Temel Hekimlik Uygulamalarını yapmaları ve Eğitim toplantılarına katılmaları gerekmektedir.
- l. İntörn doktorlar, çalıştıkları eğitim alanında, Temel Hekimlik Uygulamaları listesinde olmayan ancak asistan doktorların yaptıkları uygulamaları, öğretim üyesinin bilgi ve sorumluluğunda yapabilir. Ancak bu uygulamaların sayısı hizmet açığını azaltmak amacıyla çoğaltılamaz.
- m. İntörn doktorlar, Dönem VI staj sorumlusu ve anabilim dalı başkanından geçerli bir gerekçe belirtmeden izin alamaz.
- n. Hasta güvenliği kurallarına uymak zorundadırlar
- o. İzolasyon kurallarına uymak zorundadırlar
- p. Eğitim alanı ile ilgili belirlenmiş ek kurallara uymak zorundadırlar.

8) İntörn Doktorların Hakları

- a. İntörn doktorlar nitelikli ve yeterli bir eğitim alma hakkına sahiptir.
- b. İntörn doktorlar eğitimin amacı dışına çıkacak biçimde görevlendirilemez.
- c. Görevi dahilinde olsa bile hizmet açığını kapatmak amacıyla çalıştırılmaz.
- d. İntörn Rehberinde ve Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi Dönem VI Staj (İntörn Doktorluk) Yönergesine tanımlanmış konular dışında yetki, sorumluluk ve görev verilemez.
- e. Bu yönergede ve İntörn Rehberinde bulunmayan, görev tanımları dışında veya yetkileri olmayan tıbbi işlemler yaptırılmaz.
- f. Staj sorumlusunun bilgisi ve denetimi dışında görevlendirilemez, görev yeri değiştirilemez.
- g. Yemek, ulaşım ve barınma olanaklarından yararlanma hakkına sahiptir.
- h. Kişisel koruyucu ekipman temin hakkına sahiptir.
- i. Mesleki risklerden korunma ve gerekli önlemlerin alınması hakkına sahiptir.
- j. Dinlenme hakkına sahiptir; eğitim alanlarında İntörn doktorların dinlenebileceği fiziki olanaklar sağlanmalıdır.
- k. Yönergede tanımlanmış geri bildirim verme hakkına sahiptir.

9) Devam Zorunluluğu ve Mazeretler

- a. İntörn doktorlar, geçerli bir mazeret belirtmeksizin ve staj sorumlusundan izin almadan staja devamsızlık yapamazlar.
- b. Stajların %20'sinden fazlasına mazeretli dahi olsa katılmayan öğrenci, o stajdan başarısız kabul edilir ve stajı tekrarlar.
- c. %20'sine kadar olan devamsızlık anabilim dalı tarafından mesai dışı saatlerde öğrenciye telafi ettirilir. Mazeretin onayı Fakülte Yönetim Kurulunca yapılır.
- d. Üniversite veya ülke temsili gerektiren bilimsel/kültürel etkinliklere katılan öğrenciler izinli sayılır ancak toplam staj süresinin %20'sinden fazla devamsızlık yapamaz.

10) Disiplin Kuralları

- a. İntörn doktorlar Yükseköğretim Mevzuatı (YÖK), Sağlık Bakanlığı Mevzuatı, Tıbbi Deontoloji (Tıbbi Etik) Mevzuatı ve İş Sağlığı ve Güvenliği Mevzuatı kapsamında değerlendirilirler.

G2. ÇALIŞMA SAATLERİ VE NÖBETLER

- Poliklinik Çalışma Saatleri: 08:00 – 17:00'dir.
- Nöbet veya yataklı servis bulunmamaktadır.

G3. DERS VE ETKİNLİKLER

- İntörn doktorlar, Dekanlık, Anabilim/Bilim dalının düzenlendiği bilimsel toplantılara ve seminerlere katılır.
- Eğitim Toplantılarında makale sunumu, olgu sunumu, ya da öğretim üyesi dersi yapılır.
- Eğitim Toplantılarının içeriği Eğitimden Sorumlu Öğretim üyesi tarafından asistan ve intörn doktorların istekleri göz önüne alınarak hazırlanır.
- 13.00 – 17.00 arasında toplantılar yapılır.
- İntörlük öğrencileri olgu sunumu, makale ya da literatür hazırlayıp sunabilirler.
- Eğitim toplantılarına katılım zorunludur.
- Eğitim faaliyetlerine katılım "Eğitim Çalışmaları Değerlendirme Formu" (Tablo 6) ile belgelenir.

Tablo 6. Eğitim Çalışmaları Değerlendirme Formu

EĞİTİM ÇALIŞMALARINI DEĞERLENDİRME FORMU			
Adı ve soyadı:		Numarası:	
Tarih	Eğitimin Konusu	Puan	Onay (Kaşe, İmza)
Aile Hekimliği AD Dönem VI Staj Sorumlusu (Kaşe ve İmza):		Toplam % Başarı: Not:	

G4. TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI

- İntörn doktordan eğitimi ile ilgili belirtilen girişimleri öğrenmesi, bunlarla ilgili becerilerini geliştirmesi beklenmektedir.
- Bu amaçla Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) içerisinde tanımlanan Temel Hekimlik Uygulamalarından Aile Hekimliği eğitim alanlarında yapılabilecek uygulamalar intörn doktorlara yaptırılır.
- Aile Hekimliği Dönem VI Stajında yaptırılacak Temel Hekimlik Uygulamaları, öğrenme düzeyi ve asgari yapılacak uygulama sayısı belirlenmiştir.
- İntörn doktor, belirtilen girişimleri öğretim üyesinin sorumluluğunda, öğretim üyesi, öğretim elemanı ile da asistan doktor eşliğinde ve ancak sorumlu hekimin hastadan izin alması ile yapabilir.
- Temel Hekimlik Uygulamalarının yapıldığı "Temel Hekimlik Uygulamaları Değerlendirme Formu" (Tablo 7) ile belgelenir.

Tablo 7. Temel Hekimlik Uygulamaları Değerlendirme Formu

UÇEP TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI	UÇEP NO	UÇEP DÜZEY	ASGARI İSTENEN UYGULAMA SAYISI	UYGULAMA TARİHİ	ONAY (KAŞE, İMZA)
A.Öykü alma					
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	A1	4	1		
B. Genel ve soruna yönelik fizik muayene					
Antropometrik ölçümler	B2	3	1		
C.Kayıt tutma, raporlama ve bildirim					
Aydınlatma ve onam alabilme	C3	4	1		
Güncel mevzuata uygun sağlık raporlarını hazırlayabilme	C6	3	1		
Hasta dosyası hazırlayabilme	C7	4	1		
Yasal olarak bildirim zorunlu hastalıkları ve durumları bildirme ve raporlama	C11	4	1		
E. Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar					
Akılıcı ilaç kullanımı ilkelerini uygulayabilme	E4	4	1		
Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme (percentil eğrileri, tanner derecelendirmesi)	E11	3	1		
Gebe ve loğusa izlemi yapabilme	E25	3	1		
Genogram çıkarabilme (soy ağacı çıkarabilme)	E26	1	1		
Hastayı uygun biçimde sevk edebilme	E32	4	1		
Hukuki ehliyeti belirleyebilme	E34	2	1		
F.Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları					
Aile planlaması danışmanlığı yapabilme	F2	4	1		
Geriatrik değerlendirme yapabilme	F6	3	1		
Topluma sağlık eğitimi verebilme	F15	3	1		
G.Bilimsel araştırma ilke ve uygulamaları					
Güncel literatür bilgisine ulaşabilme ve eleştirel gözle okuyabilme	G4	3	1		
Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygulayabilme	G5	3	1		
H.Sağlıklılık					
Bağışıklama-çocukluk çağı ve erişkinlerde	H4	4	1		
Bebek Sağlığı İzlemi	H5	4	1		
Egzersiz ve fiziksel aktivite	H3	4	1		
Hayatın farklı evrelerinde izlem ve periyodik sağlık muayeneleri (gebelik, doğum, lohusalık, yenidoğan, çocukluk, ergenlik, yetişkinlik, yaşlılık)	H4	4	1		
Sağlıklı beslenme	H5	4	1		
I.Taramalar					
Evlilik öncesi tarama programı	I1	4	1		
Aile Hekimliği ABD Dönem VI Staj Sorumlusu (Kaşe ve İmza):				% Başarı:	

G5. YETKİNLİK/YETERLİKLERİN SAĞLANMASI

- Aile Hekimliği AD Dönem VI Stajında İntörn Doktorların ulaşması istenilen yetkinlik/yeterlikler, Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) kapsamındaki Ulusal Yetkinlik ve Yeterlikler Belgesi'ne (UYYB) uygun olacak şekilde belirlenmiştir.
- Öğretim Üyeleri tarafından Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri (sunum, seminer, olgu tartışması, makale tartışması, dosya tartışması, konsey, kurs, vb.); Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (temel hekimlik uygulamaları, ayaktan hasta bakımı, vb.) ve Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri (ayaktan hasta/materyal takibi, akran öğrenmesi, literatür okuma, araştırma) kullanılarak yetkinlik/yeterliklere katkı sağlanır.
- İntörn doktorların Yetkinlik/yeterlik düzeyleri "Yetkinlik/Yeterlik Değerlendirme Formu" ile değerlendirilir (Tablo 8).
- Staj bitiminde "Yetkinlik/Yeterlik Değerlendirme Formu" Dönem VI Staj Sorumlusu tarafından değerlendirilerek imzalanır.

Tablo 8. Yetkinlik/Yeterlik Değerlendirme Formu

YETKİNLİK/YETERLİK DEĞERLENDİRME FORMU		
Adı ve Soyadı:		Numarası:
YETKİNLİK ALANI-1	Mesleki Uygulamalar	Puan
YETKİNLİK 1.1.	Sağlık Hizmeti Sunucusu	
Yeterlik 1.1.1.	Temel ve klinik tıp bilimlerinden, davranış bilimlerinden ve sosyal bilimlerden edindiği bilgi, beceri ve tutumları bütünleştirerek sağlık hizmeti sunumunda kullanır.	
Yeterlik 1.1.2.	Hasta yönetiminde, dil, din, ırk ve cins ayrımı gözetmeden bireyin sosyodemografik ve sosyokültürel geçmişini de dikkate alan biyopsikososyal bir yaklaşım gösterir.	
Yeterlik 1.1.3.	Sağlık hizmeti sunumunda, bireylerin ve toplumun sağlığını koruma ve geliştirmeyi önceler.	
Yeterlik 1.1.4.	Sağlığı etkileyen bireysel, toplumsal, sosyal ve çevresel faktörleri dikkate alarak; sağlıklılık durumunun sürdürülmesi ve geliştirilmesi yönünde gerekli çalışmaları yapar.	
Yeterlik 1.1.5.	Hedef kitlenin özelliklerini, ihtiyaçlarını ve beklentilerini tanıyarak, sağlıklı/hasta bireylere ve yakınlarına ve diğer sağlık çalışanlarına sağlık eğitimi verir.	
Yeterlik 1.1.6.	Sağlık hizmet sunumunda, koruma, tanı, tedavi, takip ve rehabilitasyon süreçlerinde güvenli, akılcı ve etkin yaklaşım gösterir.	
Yeterlik 1.1.7.	Tanı, tedavi, takip ve rehabilitasyon süreçlerinde, girişimsel ve/veya girişimsel olmayan uygulamaları hasta için güvenli ve etkin bir biçimde gerçekleştirir.	
Yeterlik 1.1.8.	Hasta ve çalışan sağlığını ve güvenliğini göz önünde bulundurarak sağlık hizmeti sunar.	
Yeterlik 1.1.9.	Sağlık hizmet sunumunda, sağlığa etki eden gerek bölgesel ve küresel ölçekteki fiziksel ve sosyoekonomik çevreye ilişkin değişiklikleri, gerekse de kendisine başvuran kişilerin bireysel özellik ve davranışlarındaki değişimleri göz önünde bulundurur.	

YETKİNLİK ALANI-2	Mesleki Değerler ve Yaklaşımlar	
YETKİNLİK 2.1.	Mesleki Etik ve Profesyonel İlkeleri Benimseyen	
Yeterlik 2.1.1.	Mesleğini yürütürken iyi hekimlik uygulamalarını dikkate alır.	
Yeterlik 2.1.2.	Mesleğinin gerektirdiği etik ilkeler ile hak ve yasal sorumluluklar çerçevesinde görev ve yükümlülükleri yerine getirir.	
Yeterlik 2.1.3.	Hastanın bütünlüğünü dikkate alarak, yüksek nitelikli sağlık bakımı sunma konusunda kararlı davranışlar gösterir.	
YETKİNLİK 2.2.	Sağlık Savunucusu	
Yeterlik 2.2.1.	Toplum sağlığının korunması ve geliştirilmesi için, sosyal güvenilirlik ve sosyal yükümlülük kavramlarını göz önünde bulundurarak, sağlık hizmet sunumunu geliştirmeyi savunur.	
Yeterlik 2.2.2.	Sağlığın korunması ve geliştirilmesi için birey ve toplum sağlığı ile ilgili hizmet sunumu, eğitim ve danışmanlık süreçlerini tüm bileşenler ile işbirliği içinde planlayabilir ve yürütebilir.	
YETKİNLİK 2.3.	Lider-Yönetici	
Yeterlik 2.3.1.	Hizmet sunumu sırasında sağlık ekibi içinde örnek davranışlar gösterir, liderlik yapar.	
YETKİNLİK 2.4.	Ekip Üyesi	
Yeterlik 2.4.1.	Birlikte hizmet sunduğu sağlık ekibi içinde, olumlu iletişim kurar ve gerektiğinde farklı ekip rollerini üstlenir.	
Yeterlik 2.4.2.	Sağlık ekibi içindeki sağlık çalışanlarının görev ve yükümlülüklerinin farkındadır ve buna uygun davranışlar gösterir.	
Yeterlik 2.4.3.	Mesleki uygulamalarında meslektaşları ve diğer meslek grupları ile uyumlu ve etkin çalışır.	
YETKİNLİK 2.5.	İletişimci	
Yeterlik 2.5.1.	Hasta, hasta yakınları, sağlık çalışanları ve diğer meslek grupları, kurum ve kuruluşlarla etkili iletişim kurar.	
Yeterlik 2.5.2.	Özel yaklaşım gerektiren ve farklı sosyokültürel özelliklere sahip birey ve gruplar ile etkili iletişim kurar.	
Yeterlik 2.5.3.	Tanı, tedavi, takip ve rehabilitasyon süreçlerinde, hastayı karar verme mekanizmalarına ortak eden, hasta merkezli bir yaklaşım gösterir.	
YETKİNLİK ALANI-3	Mesleki ve Bireysel Gelişim	
YETKİNLİK 3.1.	Bilimsel ve Analitik Yaklaşım Gösteren	
Yeterlik 3.1.2.	Mesleği ile ilgili güncel literatür bilgisine ulaşır ve eleştirel değerlendirir.	
Yeterlik 3.1.3.	Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygular.	
YETKİNLİK 3.2.	Yaşam Boyu Öğrenen	
Yeterlik 3.2.3.	Sunduğu sağlık hizmetinin niteliğini geliştirmek için doğru öğrenme kaynaklarını seçer, kendi öğrenme sürecini düzenler.	
Aile Hekimliği AD Dönem VI Staj Sorumlusu (Kaşe ve İmza):		Toplam puan:
		% Başarı:

G6. DİĞER ÖĞRENME OLANAKLARI

Aile Hekimliği Dönem VI Stajında diğer öğrenme yöntemleri de teşvik edilmekte ve öğretim üyesi ile birlikte kullanılmaktadır. Bu kapsamda Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri (Sunum, Seminer, Olgu tartışması, Makale tartışması, Dosya tartışması, Konsey, Kurs, vb.); Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (Yatan hasta bakımı, ziyaret, nöbet, girişim, ameliyat, ayakta hasta bakımı); Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri (yatan hasta takibi, ayakta hasta/materyal takibi, akran öğrenmesi, literatür okuma, araştırma) kullanılabilir.

H. DEĞERLENDİRME

H1. YETERLİKLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ

- a. Staj dönemi sonunda başarı durumunuz yeterlik ölçütleri ile değerlendirilir.
- b. Yeterlik ölçütü için Temel Hekimlik Uygulamaları Değerlendirme Formu, Eğitim Çalışmaları Değerlendirme Formu, Profesyonellik Değerlendirme Formu ve devamsızlık bilgileri kullanılır.
- c. İntörn doktorun Aile Hekimliği Dönem VI stajından başarı olabilmesi için;
 - i. Temel Hekimlik Uygulamaları Değerlendirme Formu (Tablo 7) içeriğinden %80 uygulamanın yapılmış olması,
 - ii. Eğitim Çalışmaları Değerlendirme Formu (Tablo 6) içeriğinden %60 eğitime katılmış olması,
 - iii. Yetkinlik/Yeterlik Değerlendirme Formu (Tablo 8) içeriğinden %80 yeterlik alması,
 - iv. Devamsızlığın olmaması ya da devamsızlığın telafi edilmiş olması gerekmektedir.
- d. Tüm kriterleri sağlayan intörn doktorlar "BAŞARILI" kabul edilirken, kriterlerden birini dahi sağlamayanlar "BAŞARISIZ" kabul edilirler.
- e. Sonuçlar "Yeterlik Formu"na işlenir. (Tablo 9).
- f. Yeterlik Formu, Dönem 6 staj sorumlu öğretim üyesi ve Anabilim Dalı Başkanı tarafından staj bitimini takiben 3 gün içerisinde imzalanarak Dekanlığa iletilir.
- g. "Başarısız" kabul edilen intörn doktorun başarısızlık gerekçeleri belgeleriyle rapor haline getirilir, eğitim görevlisi, staj sorumlusu ve Anabilim Dalı başkanı onayı ile Yeterlik Formuna eklenerek Dekanlığa iletilir.
- h. Başarısız bulunan intörn doktorlar stajı tekrar alırlar. Staj tekrarları, staj yapılan birimin süresi kadardır. Tekrar süresi İntörn doktorun tüm stajlarının bitmesini izleyen dönemde uygulanır.

Tablo 9. Dönem VI Staj Yeterlik Formu

DÖNEM VI STAJI ÖĞRENCİ YETERLİK BELGESİ	
STAJIN ADI:	
Adı ve soyadı:	Numarası:
Staj başlama tarihi:	Staj bitiş tarihi:
DEĞERLENDİRME ALANI	
Temel Hekimlik Uygulamaları	<input type="checkbox"/> Yeterli <input type="checkbox"/> Yetersiz
Eğitim Çalışmaları	<input type="checkbox"/> Yeterli <input type="checkbox"/> Yetersiz
Yetkinlik/Yeterlik	<input type="checkbox"/> Yeterli <input type="checkbox"/> Yetersiz
Nöbet Uygulaması	<input type="checkbox"/> Yeterli <input type="checkbox"/> Yetersiz
Devamsızlık	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var
SONUÇ:	<input type="checkbox"/> BAŞARILI <input type="checkbox"/> BAŞARISIZ
Dönem VI Staj Eğitim Sorumlusu (Adı Soyadı, Tarih, Kaşe, İmza)	Anabilim Dalı Başkanı (Adı Soyadı, Tarih, Kaşe, İmza)

H2. STAJIN DEĞERLENDİRİLMESİ

- Yapılan Stajının intörn doktorlar tarafından değerlendirilmesi için anket yöntemi kullanılır.
- Bu amaçla hazırlanmış "Dönem VI Anket Formu" (Tablo 10) kullanılır.
- Staj son günü yapılacak değerlendirme toplantısı sırasında anket formunu intörn doktorlar tarafından doldurulur, formlar Dönem VI koordinatörüne iletilir, koordinatör tarafından rapor hazırlanarak Dekanlığa sunulur.
- Anket Formları staj sorumlusu tarafından kapalı zarf içerisinde Dönem VI koordinatörlüğüne iletilir.
- Anket sonuçlarına göre Dönem VI koordinatörlüğü tarafından hazırlanan rapor Dekanlığa iletilir.
- Anket sonuçları düzeltme, yenileme ve iyileştirme amacıyla değerlendirilir.
- Eğitim süreci ve kazanımlar değerlendirilerek stajın geliştirilmesine katkı sağlanır.

Tablo 10. Dönem VI Anket Formu

DÖNEM VI STAJ DEĞERLENDİRME ANKETİ				
STAJ:		GRUP:		TARİH:
1: Katılmıyorum 2: Kararsızım 3: Katılıyorum				
1	Staj başlangıcında tanıtım/tanışma toplantısı yapıldı	1	2	3
2	Staj başlangıcında çalışılacak alanlar ve nöbetler belirlenmişti	1	2	3
3	Sorumluluklarımız staj başlangıcında anlatıldı	1	2	3
4	Sorumluluklarımız haricinde görev verilmedi	1	2	3
5	Eğitim ortamları fiziki olarak yeterliydi	1	2	3
6	Eğitim programına uygun davranıldı	1	2	3
7	Yetkilik/yeterlikler konusunda kazanım sağladım	1	2	3
8	Temel Hekimlik Uygulamaları yaptırıldı	1	2	3
9	Temel Hekimlik Uygulamalarını yapmakla kazanım sağladım	1	2	3
10	Eğitim toplantıları İntörn Rehberine uygun şekilde yapıldı	1	2	3
11	Eğitim toplantılarının içeriği uygundu	1	2	3
12	Polikliniklerde yeterli eğitim aldım	1	2	3
13	Servislerde yeterli eğitim aldım	1	2	3
14	Nöbetlerde fiziki imkanlar yeterliydi	1	2	3
15	Giyim kurallarına uyum takip edildi	1	2	3
16	Personel ile iletişim iyiydi	1	2	3
17	Hemşireler ile iletişim iyiydi	1	2	3
18	Asistanlar ile iletişim iyiydi	1	2	3
19	Öğretim üyeleri ile iletişim iyiydi	1	2	3
20	Öğretim üyelerine istediğim zaman ulaşabildim	1	2	3
21	Kendimi ekip içerisinde hissettim	1	2	3
22	Stajın amacına uygun kazanımlar sağladım	1	2	3
23	Devamsızlık durumum takip edildi	1	2	3
24	Eğitim dışına çıkacak şekilde görevlendirilmedim	1	2	3
25	Stajdan sorumlu Dönem VI sorumlusuna kolaylıkla ulaşabildim	1	2	3
26	Stajdan memnun ayrılıyorum	1	2	3
1 puan verdiğiniz sorularla ilgili önerilerinizi ve her konuda görüşlerinizi yazınız:				