



TIP FAKÜLTESİ
İNTÖRN DOKTOR (DÖNEM VI)
ÇALIŞMA REHBERİ



İSTANBUL NİŞANTAŞI ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ
DÖNEM VI İNTÖRN KARNESİ



- Öğrenci Adı ve Soyadı :
- Öğrenci Numarası :
- Eğitim-Öğretim Yılı :
- İletişim Numarası (Cep Tel.) :
- E-posta Adresi

Not: İntörn öğrenciler, bu karneleri her staj süresince eksiksiz olarak muhafaza etmekle yükümlüdür. Her stajın tamamlanmasının ardından ilgili Anabilim Dalı tarafından onaylatılması ve tüm stajlar tamamlandığında Fakülte Dekanlığı'na eksiksiz olarak teslim edilmesi öğrencinin sorumluluğundadır.

Değerli İntörn Hekim Adayımız,

Tıp eğitiminizde önemli bir dönemece gelmiş bulunuyorsunuz. Artık bilgi ve becerilerinizi sahada aktif olarak kullanacağınız, hekimliğe adım attığınız bir süreç başlıyor. Bu dönemde yalnızca bir öğrenci değil; aynı zamanda sağlık sisteminin bir parçası olarak, sorumluluk üstlenen bir hekim olarak görev yapacaksınız.

İntörnlük süreci boyunca; koruyucu ve tedavi edici hekimlik uygulamaları, hasta değerlendirme becerileri, laboratuvar ve klinik verilerin etkin yorumlanması, etik karar verme, hasta ve hasta yakınlarıyla etkili iletişim kurma, sağlık hizmetlerinde karşılaşılan zorlukları yönetme ve çözme gibi birçok yönüyle mesleğinize hazırlanacaksınız. Gelişen tıbbi bilgiye ulaşma yollarını öğrenmek ve yaşam boyu öğrenme alışkanlığını kazanmak da bu sürecin ayrılmaz bir parçasıdır.

Bu sürecin verimli geçmesi için düzenli çalışmak, klinik işleyişe uyum sağlamak, eğitim toplantılarına katılmak ve mesleki gelişiminize gönülden bağlı olmak büyük önem taşımaktadır. Unutmayın ki, hekimliğin özü bilgi kadar empatiyle de şekillenir. Her hasta bir yakınımız gibi değerlendirilmeli; şefkat, saygı ve sorumluluk duygusuyla yaklaşılmalıdır.

Sizleri, etik değerlere bağlı, çözüm odaklı ve insan sağlığını merkeze alan birer hekim olarak yetiştirmeyi hedefliyoruz. Bu önemli süreçte sizlerle usta-çırak ilişkisi içinde yan yana olmaktan mutluluk duyacağız.

Yeni dönemde başarılarınızın artarak devam etmesini diler, yolunuzun daima sağlık ve iyilikle ilerlemesini temenni ederiz.

İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı

Prof.Dr.Emrah İPEK

İSTANBUL NİŞANTAŞI ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

İNTÖRN DOKTORLUK YÖNERGESİ

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

MADDE 1- Bu yönerge, İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi 6. sınıf öğrencilerinin (intörn doktor) eğitim programının Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) ile uyumlu şekilde, fakültenin stratejik hedefleri doğrultusunda yürütülmesini ve intörn doktorluk sürecinin ilkelerini, koşullarını ve sorumluluklarını tanımlamayı amaçlar.

Kapsam

MADDE 2- Bu yönerge, intörn doktorlara verilen eğitimin şekli ile intörn doktorların görev ve sorumluluklarını kapsar.

Dayanak

MADDE 3- Bu yönerge, İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği, UÇEP, YÖK kararları temelinde hazırlanmıştır.

Tanımlar

MADDE 4 – Bu Usul ve Esaslarda geçen terimlerin tanımları aşağıda belirtilmiştir;

- 1- Üniversite: İstanbul Nişantaşı Üniversitesi’ni,
- 2- Senato: İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Senatosu’nu,
- 3- Fakülte: İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi’ni,

- 4- Dekan: İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı'nı,
- 5- Fakülte Kurulu: İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi Fakülte Kurulu'nu,
- 6- Fakülte Yönetim Kurulu: İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi Fakülte Yönetim Kurulu'nu,
- 7- Baş Koordinatör: Dekanlık tarafından görevlendirilen sorumlu öğretim üyesini,
- 8- Altıncı Dönem Koordinatörü: Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi doğrultusunda, Dönem 6 uygulamalarının planlanması, yürütülmesi ve koordinasyonundan sorumlu öğretim üyesini,
- 9- Altıncı Dönem Koordinatör Yardımcısı: Altıncı dönem koordinatörüne yardımcı olmak üzere görevlendirilen öğretim üyesini,
- 10- İntörn Doktor: İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde ilk beş yılı başarıyla tamamlamış, zorunlu ve seçmeli tüm derslerini başarıyla bitirerek en az 300 AKTS kredisini tamamlamış, altıncı döneme geçiş hakkı kazanmış ve klinik uygulamaları öğretim elemanlarının denetiminde gerçekleştiren “hekim adayı”nı,
- 11- İntörn Staj Sorumlusu: Her staj süresince, intörn doktorların belirlenen bilgi, beceri ve mesleki tutumları edinmelerinden sorumlu olan, ilgili Anabilim Dalı tarafından görevlendirilmiş öğretim üyesini,
- 12- İntörn Karnesi: İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi eğitim hedefleri doğrultusunda, intörn dönemindeki bilgi, beceri ve tutum kazanımlarını, hasta dosyaları ve uygulama kayıtlarını belgeleyen ve değerlendirmenin 100 tam puan üzerinden yapıldığı resmi dokümanı ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Eğitim Programı, Stajlar, Çalışma Saatleri ve Nöbet Uygulamaları

Eğitim Programı

MADDE 5- Tıp eğitiminin temel amaçlarını gerçekleştirmek üzere, intörn doktorlar altıncı sınıf eğitimlerini uygulamalı olarak sürdürürler. Bu eğitim süreci, başta İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi hastanesi BHT Clinic olmak üzere, ilgili anabilim dallarının önerileri, Dönem VI Koordinatörlüğü ve Dekanlık onayıyla belirlenen çeşitli sağlık kurumlarında yürütülür.

Altıncı sınıf programı, bir tıp fakültesi mezununun birinci basamak sağlık hizmetlerinde görev alabilmesi için gerekli olan tanı koyma, tedavi etme, hastalıkları önleme, sağlık danışmanlığı yapma ve toplumu bilgilendirme gibi temel hekimlik yetkinliklerini kazandıracak şekilde yapılandırılmıştır. Program, öğrencilerin klinik bilgi, beceri ve mesleki tutumlarını pekiştirmeye yönelik olarak planlanmış, gerçek hasta ortamında aktif rol almalarını sağlayan bir uygulama sürecini esas alır.

Stajlar

Madde 6-

a. Dönem VI Eğitim Programı içindeki stajlar ve süreleri aşağıdaki tabloda gösterilmiştir.

Staj Adı	Süre (Hafta)	Staj Türü	Staj Yeri
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	6	Zorunlu	Üniversite Eğitim Hastanesi
Genel Cerrahi	4	Zorunlu	Üniversite Eğitim Hastanesi
Acil Tıp	6	Zorunlu	Üniversite Eğitim Hastanesi
İç Hastalıkları	6	Zorunlu	Üniversite Eğitim Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum	6	Zorunlu	Üniversite Eğitim Hastanesi
Göğüs Hastalıkları	2	Zorunlu	Üniversite Eğitim Hastanesi

Staj Adı	Süre (Hafta)	Staj Türü	Staj Yeri
Kardiyoloji	2	Zorunlu	Üniversite Eğitim Hastanesi
Psikiyatri	4	Zorunlu	Üniversite Eğitim Hastanesi
Halk Sağlığı	4	Zorunlu	Üniversite Eğitim Hastanesi
Kırsal Hekimlik	4	Zorunlu	Dış Kurum
Seçmeli I	4	Seçmeli	Üniversite Eğitim Hastanesi
Seçmeli II	4	Seçmeli	Üniversite Eğitim Hastanesi

-Toplam Süre: 52 Hafta

b. Beşinci sınıfın sonunda, altıncı sınıfa geçecek öğrencilerin staj grupları ve staj tarihleri, Baş Koordinatörlük ve Dönem VI Koordinatörlüğü tarafından planlanarak ilan edilir. Grupların oluşturulmasında, öğrenci sayılarının dengeli biçimde dağıtılmasına özen gösterilir. Oluşturulan staj grubu listeleri ilgili Anabilim Dalı staj sorumlularına iletilir. İntörn karneleri, stajların başladığı ilk gün Fakülte Dekanlığı tarafından öğrencilere teslim edilir. Her stajın sonunda intörn doktorların karnelerini ilgili Anabilim Dalı Başkanlığı ve Dekanlık makamlarına onaylatmaları zorunludur.

c. İntörnlük dönemi öncelikli olarak İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin anabilim ve bilim dallarında yürütülür. Ancak, ilgili Anabilim Dalı'nın uygun görüşü ve Fakülte Yönetim Kurulu'nun onayı ile, altıncı sınıf staj süresinin en fazla yarısını geçmemek koşuluyla, yurt dışında yer alan tıp fakültelerinde de intörnlük uygulaması yapılabilir. Yurt dışındaki bu eğitimlerin geçerliliği, ilgili Anabilim Dalı'nın ön değerlendirmesi dikkate alınarak Fakülte Yönetim Kurulu tarafından karara bağlanır.

Çalışma Saatleri ve Nöbet Uygulamaları

MADDE 7

a. Altıncı dönem (intörnlük) eğitim programında stajlar her gün saat 08.00’de başlar ve 17.00’de sona erer. Nöbet sistemiyle çalışan birimlerde, sabah ve akşam vardiya geçişleri göz önünde bulundurularak çalışma saatleri ilgili Anabilim Dalı tarafından belirlenebilir ve ihtiyaca göre esneklik sağlanabilir.

b. Nöbetler, intörnlük eğitiminin ayrılmaz bir parçasıdır ve öğrencinin klinik deneyim kazanmasını desteklemek amacıyla planlanır. Nöbetler en fazla üç günde bir olacak şekilde düzenlenir; arka arkaya günlerde nöbet tutulmasına izin verilmez. Nöbetlerin sayısı ve dağılımı, belirtilen sınırları aşmamak kaydıyla, ilgili stajın eğitim sorumlusu öğretim üyesi tarafından planlanır.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Başarı Değerlendirmesi ve Devamsızlık

Başarı

MADDE 8

Altıncı sınıf intörnlük döneminde her staj birimi, önceden tanımlanmış yeterlilik ölçütlerine göre değerlendirilir. Her Anabilim Dalı, kendi stajına ait yeterlilik kriterlerini ve değerlendirme yöntemlerini belirleyerek Dönem VI Koordinatörlüğü’ne bildirir. İntörn doktorların eğitim süreci, belirlenen program doğrultusunda intörn karneleri üzerinden düzenli olarak izlenir ve değerlendirilir. Stajın başarı ile tamamlanıp tamamlanmadığına ilgili Anabilim Dalı karar verir. Başarı değerlendirme 100 (yüz) tam puan üzerinden yapılır ve en az 60 (altmış) puan alan öğrenciler başarılı sayılır.

Devam Zorunluluğu

MADDE 9

- a. İntörlük stajlarına devam zorunludur.
- b. Sağlık sorunları ya da geçerli bir mazeret nedeniyle oluşabilecek devamsızlıklar, belgelendirilmek ve mutlaka telafi edilmek kaydıyla staj süresinin %15'ini aşamaz.
- c. Devamsızlığa bağlı telafi uygulamalarının yöntemi, ilgili Anabilim Dalı tarafından belirlenir.

Başarısızlık ve Staj Tekrarı

MADDE 10

- a. Devamsızlık sınırını aşan ya da staj değerlendirme notu 100 tam puan üzerinden 60 puanın altında kalan intörn doktorlar başarısız sayılır. Başarısızlık kararı, ilgili Anabilim Dalı tarafından gerekçeleriyle birlikte Dönem VI Koordinatörlüğü'ne yazılı olarak bildirilir. Bu gerekçeler, intörn karnesinde önceden belirtilmiş yeterlilik kriterlerine dayalı ve belgelenmiş olmalıdır. Gerekçesiz şekilde alınan başarısızlık kararları geçersiz sayılır. İlgili karar, Dönem VI Koordinatörlüğü tarafından staj sonunda öğrenciye bildirilir.
- b. Başarısız olan intörn doktorlar, ilgili stajı aynı süreyle tekrar etmek zorundadır.
- c. Staj tekrarları, tüm stajların tamamlanmasının ardından, bir sonraki dönemde gerçekleştirilir.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Altıncı Dönem Koordinatörü Sorumluluk ve Görevleri

Sorumlulukları:

MADDE 11

Altıncı Dönem Koordinatörü, İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde intörlük eğitiminin planlanması, uygulanması, değerlendirilmesi ve izlenmesinden sorumlu öğretim üyesidir. Eğitim sürecinin fakülte müfredatı ve Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) ile uyumlu şekilde yürütülmesini sağlamakla yükümlüdür. Koordinatör, intörn doktorlar ile Anabilim Dalları, Dekanlık ve diğer akademik birimler arasında etkin iletişim kurar.

Görevleri:

MADDE 12

- a. Dönem VI eğitim programının UÇEP'e uygun biçimde, bütünlük içinde ve düzenli olarak uygulanmasını sağlamak,
- b. Eğitim sürecinde karşılaşılan sorunları, önerilerle birlikte Fakülte Baş Koordinatörlüğü'ne ve Dekanlığa bildirmek,
- c. Eğitim programında görev alan öğretim elemanlarının katılım ve uyumunu izlemek,
- d. Teorik ve pratik eğitim ortamlarının (klinik, poliklinik, laboratuvar vb.) fiziki ve teknik koşullarının yeterliliğini denetlemek ve geliştirme önerileri sunmak,
- e. İntörlük uygulamaları sırasında yürütülen etkinliklerin planlanması ve takibini sağlamak,
- f. Öğretim üyeleri ve öğrenciler arasında düzenli iletişim kurulmasını sağlamak amacıyla gerekli toplantıları organize etmek,
- g. Stajlara yönelik geri bildirim anketlerinin uygulanmasını sağlamak ve sonuçlarını değerlendirmek,
- h. İntörn karnelerinin eksiksiz ve düzenli şekilde doldurulmasını izlemek, olası aksaklıkları ilgili birimlere bildirmek,

1. Eğitim sürecinin etik ilkelere uygun, hasta güvenliğini önceleyen ve mesleki değerleri destekleyici biçimde yürütülmesini sağlamak.

BEŞİNCİ BÖLÜM

Anabilim Dalının Sorumlulukları

Staj Sorumlularının Belirlenmesi

MADDE 13

Altıncı dönem (intörnlük) eğitim programında yer alan tüm Anabilim Dalları, her akademik yıl başlamadan en az bir ay önce, kendi birimleri için görev alacak Staj Sorumlusu öğretim üyesini belirleyerek, bu bilgiyi Dönem VI Koordinatörlüğü ve Fakülte Dekanlığı ile yazılı olarak paylaşmakla yükümlüdür.

Eğitim Sürecinin Yürütülmesi

MADDE 14

a. Her staj için, o stajın öğrenim hedeflerini içeren ve uygulanacak yöntemlerin açık şekilde tanımlandığı intörn karneleri esas alınır. Staj sorumlusu öğretim üyesi, staj süresince eğitim etkinliklerinin belirlenen hedeflere uygun olarak yürütülmesinden, izlenmesinden ve değerlendirilmesinden sorumludur. Anabilim Dalı Başkanlığı ise, bu süreçte intörn doktorların klinik veya saha uygulamalarını takip eder; hazırlanan dosya, vaka örnekleri ve karneleri inceleyip değerlendirerek resmi onayını verir.

b. Anabilim Dalları, her akademik yıl öncesinde, İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı tarafından ilan edilen tarihler doğrultusunda, ilgili stajlara ait eğitim amaç ve hedeflerini, kullanılacak araç ve yöntemleri, ayrıca yeterlilik ve değerlendirme kriterlerini hazırlayarak, staj sorumlusu öğretim üyesi aracılığıyla Fakülte Dekanlığı'na sunmakla yükümlüdür.

Staj Sorumlusunun Görevleri

MADDE 15

Staj sorumlusu öğretim üyeleri, kendi birimlerinde intörnlük eğitiminin etkin biçimde yürütülmesinden sorumludur. Bu kapsamda görevleri şunlardır:

- a. İntörn doktorların ilgili birimdeki eğitim ve rotasyon programlarını hazırlamak, nöbet çizelgelerini düzenlemek ve takip etmek
- b. Staj süreci tamamlandıktan sonra izleyen hafta içinde, Dönem VI Koordinatörü ve intörn temsilcileri ile yapılacak olan staj değerlendirme toplantısına katılmak,
- c. Akademik yıl sonunda, Anabilim Dalı Başkanlığı ile birlikte hazırlanacak olan ve yıl sonu değerlendirme ve geliştirme önerilerini içeren raporu düzenleyerek Dönem VI Koordinatörlüğü'ne sunmaktır.

ALTINCI BÖLÜM

İntörn Doktorların Uyması Gereken Kurallar

Kurallar:

MADDE 16

- a. Altıncı sınıf öğrencileri olan intörn doktorlar, mesleki bilgi ve becerilerini geliştirmenin yanı sıra, etik değerler çerçevesinde hasta yönetimi süreçlerinde aktif görev alarak hekimlik pratiğine hazırlanırlar. Aynı zamanda; seminerler, makale saatleri, klinik toplantılar, konferanslar gibi akademik etkinliklere katılarak bilimsel düşünme ve eleştirel değerlendirme yetilerini güçlendirirler.
- b. İntörn doktorlar, görevli oldukları süre boyunca beyaz önlük giymek ve yakalarında fotoğraflı kimlik kartlarını görünür şekilde taşımakla yükümlüdürler.

c. İntörn doktorlar, kendilerine ait staj karnelerinin korunmasından, her staj sonunda ilgili Anabilim Dalı Başkanlığı ve Fakülte Dekanlığı tarafından onaylatılmasından ve tüm stajlar tamamlandıktan sonra Dekanlık’a teslim edilmesinden sorumludurlar.

d. İntörn doktor, hasta ile ilk temasında kendisini “İntörn Doktor” olarak tanıtmalıdır.

e. Eğitim sürecinde intörn doktor, öğretim elemanlarının gözetiminde ve onların yönlendirmesi ile görev alır; sorumluluğu kendisine verilen hastanın anamnezini alabilir, fizik muayenesini gerçekleştirebilir.

f. İntörn doktor, İstanbul Nişantaşı Üniversitesi hastanesi BHT Clinic başta olmak üzere, görevli olduğu tüm sağlık kurumlarının yönetmelik, yönerge ve kurallarına uymak zorundadır.

g. Klinik uygulamalarda intörn doktor, yalnızca staj sorumlusu öğretim üyesi ya da görevlendirilmiş bir öğretim elemanının gözetim ve denetimi altında çalışabilir. Hasta dosyasında veri girişi yapmak, reçete yazmak, epikriz hazırlamak, istem formu düzenlemek ve benzeri yasal işlemleri tek başına gerçekleştiremez. Ancak öğretim üyesinin bilgisi ve kontrolü dâhilinde; laboratuvar istek formlarının doldurulması, epikriz taslağının hazırlanması, laboratuvar sonuçlarının dosyaya eklenmesi gibi işlemlerde yardımcı olabilir.

h. İntörn doktorlardan, staj karnelerinde belirtilen girişimsel becerileri öğrenmeleri ve bu konularda yetkinlik geliştirmeleri beklenir. Bu tür uygulamalar, yalnızca öğretim üyesinin sorumluluğunda, gözlemi eşliğinde ve ilgili hekimin hastadan aydınlatılmış onam alması koşuluyla gerçekleştirilir. Girişimsel işlem sırasında gelişebilecek tüm komplikasyon ve sonuçlardan sorumlu hekim yükümlüdür.

i. İntörn doktor, hasta haklarını bilmek ve gözetmekle yükümlüdür. Etik kurallara uymalı, hasta mahremiyetine ve bilgi gizliliğine koşulsuz saygı göstermelidir.

j. Hastanın tıbbi durumu, tanı ve tedavi süreci ile ilgili bilgiler, intörn doktor tarafından öğretim elemanının bilgisi ve denetimi dışında hasta ya da hasta yakınına kesinlikle aktarılmaz.

k. Hasta eğitimi, yalnızca sorumlu hekimin bilgisi ve denetimi altında intörn doktor tarafından gerçekleştirilebilir.

YEDİNCİ BÖLÜM

Hüküm Bulunmayan Durumlar, Yürürlük, Yürütme

Hüküm Bulunmayan Durumlar

MADDE 17

Bu Usul ve Esaslarda açıkça düzenlenmemiş durumlarda, İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi hükümleri ile Fakülte Kurulu tarafından alınan kararlar esas alınır.

Yürürlük

MADDE 18

Bu Usul ve Esaslar, İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Senatosu tarafından kabul edildiği tarihten itibaren geçerli olmak üzere yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 19

Bu Usul ve Esasların uygulanmasından doğacak iş ve işlemler, İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı tarafından yürütülür.

EKLER

Ek 1: İntörn Doktor Görev, Yetki ve Sorumlulukları

Ek 2: Stajlar

Ek 3: İntörn Geri Bildirim Formu

EK-1: İNTÖRN DOKTOR GÖREV, YETKİ ve SORUMLULUKLARI

1. GÖREVİ:

İntörn Doktor

2. BİRİMİ:

Tıp Fakültesi / Eğitimden Sorumlu Akademik Birim – Klinik Uygulama Alanları

3. GÖREVİN ÖZETİ:

İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi doğrultusunda, tıp eğitiminin ilk beş yılında edinilmiş teorik ve pratik bilgilerin, klinik uygulama ortamlarında öğretim üyesi, uzman hekim ya da asistan hekim gözetiminde uygulanması ve geliştirilmesi amacıyla intörnlük süresince aktif klinik katılım sağlanır. Bu kapsamda intörn doktor, hem teorik hem girişimsel uygulamalara eğitim amacıyla katılır.

4. TEMEL SORUMLULUKLAR:

İntörn doktor, klinik görevlerini ilgili Anabilim Dalı'nın sorumlu öğretim üyesi, uzman ya da asistan hekimin gözetimi altında yerine getirir:

- Görevli olduğu klinikteki hastaların başvuru sürecinden taburculuğuna kadar olan tanı, tedavi, bakım ve takip süreçlerine aktif olarak katılır.
- Hastaya ait dosyaların düzenlenmesi, ilaç istemlerinin hazırlanması ve epikriz süreci gibi işlemlerde gözetmen hekimin yönlendirmesiyle destek sağlar.
- Hasta sunumlarında, vizitlerde ve klinik toplantılarda aktif rol alır.
- İdari ve tıbbi kayıtların düzenlenmesine ilişkin verilen görevleri eksiksiz yerine getirir.
- Klinik içinde verilen görevler doğrultusunda hasta nakli, sevk süreçlerine katılım sağlar.
- Tıbbi cihaz, dokümantasyon ve hasta bilgi formlarının korunmasına özen gösterir.

- Kendisine tanımlanan tıbbi işlemleri zamanında ve dikkatli biçimde yürütür.
- Klinik, teorik ve araştırma etkinliklerine düzenli katılım sağlar.
- Nöbet görevlerine zamanında gelir, devrini yaparak sorumluluğu bir sonraki ekibe düzenli şekilde teslim eder.
- Anabilim Dalları ve Dekanlık tarafından düzenlenen seminer, konferans, vaka sunumu ve literatür değerlendirme toplantılarına katılır.
- Hekimlik uygulamalarında hasta haklarına ve etik ilkelere uygun davranır ve hizmet kalitesinin artırılması yönünde katkı sağlar.
- Meslektaşları ve sağlık ekibiyle uyumlu, saygılı ve işbirliğine açık bir iletişim kurar.
- Kurumsal kıyafet ve işe devam kurallarına riayet eder.
- Yasal mevzuatlar ile Kalite Yönetim Sistemi prosedür ve talimatlarına uygun davranır.

5. ORGANİZASYONDAKİ YERİ:

Üst: İlgili Anabilim Dalı Başkanı

Alt: –

6. GÖREV DEVRİ:

Staj süresinin sona ermesiyle birlikte görev, bir sonraki intörn doktora devredilir.

7. ALMASI GEREKEN EĞİTİMLER:

7.1. Oryantasyon Eğitimi

- Kurum ve bölüm bazlı intörn oryantasyon eğitimi
- Kalite Yönetim Sistemi Tanıtımı
- Hasta Güvenliği ve Güvenlik Hedefleri

- Enfeksiyon Kontrol Önlemleri
- İlaç ve Tıbbi Malzeme Güvenliği
- Yangın Güvenliği ve Acil Durum Yönetimi
- Temel Yaşam Desteği Eğitimi

7.2. Hizmet İçi Eğitimler

- İntörn Eğitim Programı çerçevesinde tanımlanmış teorik ve uygulamalı hizmet içi eğitimler.

Yukarıda yazan görev, yetki ve sorumlulukları okudum ve anladım.

İntörn

Adı-Soyadı:

İmza:

EK-2: STAJLAR

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI

Stajın Amacı:

Bu stajın temel amacı, intörn doktorların ülkemizde çocuk sağlığı alanında sık karşılaşılan hastalıkları tanıyabilen, çocukluk çağı acillerine doğru yaklaşım sergileyebilen ve koruyucu-önleyici sağlık hizmetlerini önemseyen hekimler olarak yetiştirmelerini sağlamaktır. İntörnler, klinik sorumluluk ve mesleki becerilerini geliştirerek mezuniyet öncesi hekimlik yeterliliklerini pekiştirirler.

Staj Süresi ve Rotasyonlar:

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları İntörnlük Stajı toplam 6 hafta sürer. Bu sürede intörnler, aşağıdaki birimlerde dönüşümlü olarak görev alırlar:

- Çocuk Servisi
- Yenidoğan Yoğun Bakım Servisi
- Yenidoğan Polikliniği
- Çocuk Acil Servisi/Polikliniği
- Genel Pediatri Polikliniği

İntörnler her rotasyonda sorumlu öğretim üyesi gözetiminde aktif olarak görev alırlar.

Öğrenim ve Öğretim Yöntemleri

İntörnlük stajı süresince eğitim şu yöntemlerle yürütülür:

- **Seminer sunumları:** İntörn doktorlardan en az bir bilimsel sunum yapmaları beklenir.
- **Hasta başı eğitim:** Öğretim üyeleri ve asistan hekimler eşliğinde interaktif hasta başı tartışmalar (öykü alma, fizik muayene, dosya hazırlama ve sunma, klinik karar verme) gerçekleştirilir.
- **Poliklinik uygulamaları:** Günlük hasta kabulü sırasında, intörnler öğretim üyeleri, uzman veya asistan doktorların denetiminde aktif gözlem ve uygulama yapar.
- **Bilimsel toplantılar:** Anabilim Dalı tarafından düzenlenen klinik olgu sunumları, güncel literatür toplantıları ve vaka değerlendirme oturumlarına katılım sağlanır.

Değerlendirme Yöntemleri

İntörnlerin değerlendirmesi çok yönlü yapılır:

- İntörn Karnesi kapsamında gözlenen klinik bilgi ve beceriler,
- Poliklinik ve servis çalışmalarındaki aktif katılım düzeyi,
- Hasta ve hasta yakınıyla iletişim becerileri, ekip çalışmasına uyum,
- Seminer sunumu ve bilimsel toplantılara katılım,
- Mesleki tutum ve davranışlar, etik ilkelere ve hasta mahremiyetine uyum, kapsamlı bir biçimde öğretim üyeleri ve klinik eğitmenler tarafından değerlendirilir.

Çalışma Koşulları ve Kurallar

Genel Kurallar:

1. **Rotasyon Süresi:** Servis ve poliklinik rotasyonları ikişer haftalık sürelerle gerçekleştirilir.
2. **Nöbetler:** Haftalık program dahilinde hem hafta içi hem de hafta sonu nöbet tutulur. Nöbet esnasında intörn doktorların görevli oldukları alanda hazır bulunmaları beklenir. Geçerli bir mazeret durumunda durum derhal ilgili eğitim sorumlusuna bildirilmelidir.
3. **Profesyonel Tutum:** İntörn doktorlar, görev süresince uygun kılık-kıyafet, etik tutum ve hasta gizliliğine azami özen göstermek zorundadır.
4. **Zaman Yönetimi:** Eğitim ve klinik uygulamalar, belirlenen saatlerde kesintisiz yürütülür; görüşmelerin bölünmemesi ve toplantılara zamanında katılım esastır.

Klinik Çalışma Kuralları:

- Serviste görev alan intörnler, bir ya da daha fazla hastadan ikincil sorumlu olacak şekilde görev alır ve bu süreçte bir uzman veya asistan hekimle birlikte çalışır.
- Sorumlu olduğu hastanın öyküsünü alır, muayenesini yapar, tedavi planını izler ve vizitlerde hastasını sunar.
- Hastalık süreciyle ilgili gelişmeleri tartışır ve öğrendiklerini uzman hekim veya öğretim üyesiyle birlikte gözden geçirerek pekiştirir.

Poliklinik Uygulamaları:

- Poliklinikte görevli intörn doktorlar, hastadan önceden izin alınması koşuluyla önce gözlemci olarak görüşmelere katılır.

- Gözlem sürecinden sonra, öğretim üyesi ve uzman rehberliğinde hasta görüşmelerini bireysel olarak gerçekleştirirler.
- Poliklinikte uygulanan işlemlere aktif olarak dahil olmaları teşvik edilir.

İntörn Eğitim Toplantıları:

- İntörnlere yönelik bilimsel eğitim programı kapsamında belirlenen gün ve saatlerde düzenlenen vaka tartışmaları, literatür saatleri, temel cerrahi beceri oturumları gibi toplantılara katılım zorunludur.
- Her intörn, en az bir toplantıda sunum yaparak aktif katkı sağlamalıdır. Sunum konuları eğitim sorumlusu tarafından belirlenebilir ya da öneriyle şekillenebilir.
- **Not:**
Tüm intörn doktorların staj süresi boyunca Anabilim Dalı tarafından planlanan tüm bilimsel etkinliklere katılmaları zorunludur.

Genel / Klinik Yetkinlikler

Genel/Klinik Yetkinlik	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Dosya hazırlama	U			TP1.1
Hasta takibi	U			TP1.2
Anamnez alma	U			TP1.3
Fizik muayene yapma	U			TP1.4
Epikriz yazma	U			TP1.5
Muayene bulgularını kaydetme	U			TP1.6
Vizitte sunum yapma	Y			TP1.7
Hasta izlemi yapabilme	U			TP1.8
Soruna yönelik klinik yaklaşım	Y			TP1.9
Tanıya ulaşabilme	Y			TP1.10
Laboratuvar tetkiki isteme ve değerlendirme	Y			TP1.11
Tedavi planlama ve izlem	Y			TP1.12

Literatür tarama, makale sunumu ve yorumlama	Y			TP1.13
--	---	--	--	--------

Pratik Beceri Yetkinlikleri

Pratik Beceri Yetkinliği	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Kan alma	U			TP2.1
Venöz kan alımı	U			TP2.2
Damar yolu açma	U			TP2.3
Kültür alma	U			TP2.4
Gece nöbeti tutma	G			TP2.5
Aşı planlaması	Y			TP2.6
Beslenme planlaması	Y			TP2.7
Aşı uygulaması	U			TP2.8
Tam kan analizi değerlendirme	Y			TP2.9
Periferik yayma değerlendirme	Y			TP2.10
Tam idrar analizi değerlendirme	Y			TP2.11
Fenilketonüri için kan örneği alma	U			TP2.12
Nazogastrik sonda koyma	U			TP2.13
Gastrik lavaj	G			TP2.14
Kapiller glukoz ölçümü	U			TP2.15
İnsülin enjeksiyonu	U			TP2.16
Kemik iliği aspirasyonu izleme	G			TP2.17
Kemik iliği biyopsisi izleme	G			TP2.18
İntratekal tedavi izleme	G			TP2.19
Port kateter izleme	G			TP2.20
Deri testi izleme	G			TP2.21
Seminer sunumu	Y			TP2.22

Makale sunumu	Y			TP2.23
Kas içi enjeksiyon	U			TP2.24
Akciğer grafisi yorumlama	Y			TP2.25
Transkutan bilirubin ölçümü	U			TP2.26
İdrar sondası takma	U			TP2.27
Oksijen ve nebül tedavisi uygulama	U			TP2.28
EKG çekme ve değerlendirme	Y			TP2.29

UÇEP Öğrenim Düzeyi Açıklamaları:

- B = Bilme
- Y = Yorumlama / Açıklama
- U = Uygulama
- G = Gözlem

Pediatric İntörnlüğü Tematik Eğitim Başlıkları (UÇEP Kodlu)

Eğitim Başlığı	UÇEP Düzeyi	Kapsam ve Açıklama	Tarih	Onay	UÇEP Kodu
Yenidoğan Canlandırması ve İlk Müdahale	U	Yenidoğanın değerlendirilmesi, Apgar skoru, resüsitasyon basamakları			TPÇ-14.2
Ateşli Çocuğa Yaklaşım	Y	Febril çocukta anamnez, fizik muayene, ayırıcı tanı ve yönetim			TPÇ-14.4
Solunum Sıkıntılı Çocuğa Yaklaşım	Y	Wheezing, stridor, takipne ve respiratuvar aciller			TPÇ-14.6
Konvülziyonlu Çocuk ve Febril Konvülziyon	Y	Nöbet tipi tanımlama, acil yaklaşım ve ileri tetkik			TPÇ-14.7
Diyabetik Ketoasidozda Tanı ve Sıvı Yönetimi	Y	DKA tanı kriterleri, sıvı-			TPÇ-14.8

		elektrolit dengesi, insülin tedavisi			
Anafilaksi ve Ürtiker Yönetimi	U	Acil tedavi, adrenalin oto-enjektör uygulaması, gözlem süreci			TPÇ-14.9
Yenidoğanın Beslenmesi ve Emzirme Eğitimi	U	Emzirme teknikleri, sık karşılaşılan sorunlar ve danışmanlık			TPÇ-14.3
Çocukluk Çağı Aşı Takvimi ve Uygulama İlkeleri	U	Ulusal takvim, kontrendikasyonlar ve intramüsküler uygulama			TPÇ-14.5
Sıvı-Elektrolit Tedavi İlkeleri	Y	Dehidratasyon tipleri, sıvı seçim ve planlama			TPÇ-14.10
Pediyatrik Reçete Yazımı ve İlaç Doz Hesaplama	U	Yaş/kilo göre doz hesaplama, antibiyotik reçetesi örnekleri			TPÇ-14.11
Yabancı Cisim Aspirasyonu ve Acil Müdahale	U	Heimlich manevrası, bronkoskopi endikasyonu			TPÇ-14.12
Pediyatrik Aritmilere Acil Yaklaşım	G	Bradikardi, taşikardi tanısı ve EKG değerlendirme			TPÇ-14.13

UÇEP Öğrenim Düzeyi Açıklamaları:

- B = Bilme
- Y = Yorumlama / Açıklama
- U = Uygulama
- G = Gözlem

İntörn Doktorun Sorumluluk Aldığı Hastalar

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

İntörn Doktor Eğitim Toplantısı

Anlatılacak Konu	Tarih	Sunum Türü	Onay	Notlar

İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi
İntörn Yeterlilik Değerlendirme Formu

1. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

2. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

Değerlendirme Kriteri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Bilgi Düzeyi				
2. Görev ve Sorumluluk Bilinci				
3. Hastaya Yaklaşımı ve İletişimi				
4. Psikososyal Uyum ve Profesyonel Tutum				
<i>a. Kendi sorumluluğunu alma</i>				
<i>b. Hastayla iletişimi</i>				
<i>c. Öğretim üyeleri asistan ve uzmanlarla ilişkisi</i>				
<i>d. Ekip arkadaşlarıyla ilişkisi</i>				
<i>e. Yardımcı sağlık personeliyle ilişkisi</i>				
5. Nöbet Sırasındaki Tutumu ve İlgisi				
6. Devam Durumu				

Öğretim Üyesi Tarafından Verilen Not (100 üzerinden):

Değerlendiren Öğretim Üyesi:

İmza / Kaşe:

Tarih:

GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI

Stajın Amacı

Bu stajın temel amacı, intörn doktorların ülkemizde sık karşılaşılan erişkin cerrahi hastalıklarını tanıyabilen, cerrahi acillerde uygun ve hızlı yaklaşım sergileyebilen, cerrahi tedavi süreçlerini izleyebilen ve koruyucu cerrahi yaklaşımların önemini kavrayabilen hekimler olarak yetişmelerini sağlamaktır. Staj süresince intörnlr, hasta sorumluluğu olarak klinik karar verme becerilerini geliştirir ve mezuniyet öncesi hekimlik yetkinliklerini pekiştirirler.

Staj Süresi ve Rotasyonlar

Genel Cerrahi İntörnlük Stajı toplam 4 hafta sürer. Bu süre içinde intörn doktorlar aşağıdaki birimlerde dönüşümlü olarak görev alırlar:

- Genel Cerrahi Servisi
- Genel Cerrahi Polikliniği
- Ameliyathane/Endoskopi ve Girişimsel İşlem Ünitesi
- Acil Cerrahi Ünitesi

Her rotasyonda intörnlr, ilgili öğretim üyeleri ve uzman hekimlerin gözetiminde aktif sorumluluk üstlenerek klinik gözlem ve uygulama becerilerini geliştirirler.

Öğrenim ve Öğretim Yöntemleri

Genel Cerrahi intörnlük stajı süresince eğitim aşağıdaki yöntemlerle yürütülür:

- **Seminer sunumları:** Her intörn doktorun, genel cerrahi ile ilgili belirlenen bir konuda bilimsel sunum yapması beklenir. Sunumlarda literatür taraması, vaka örnekleri ve güncel kılavuzlar dikkate alınır.
- **Hasta başı eğitim:** Öğretim üyeleri ve uzman hekimler eşliğinde hasta vizitleri sırasında anamnez alma, fizik muayene, dosya değerlendirme ve klinik karar verme süreçleri interaktif biçimde yürütülür.
- **Poliklinik uygulamaları:** Günlük muayenelerde intörnlr gözlemci rolüyle başlar, ardından öğretim üyelerinin veya uzman doktorların denetiminde öykü alma, muayene ve işlem planlama becerilerini uygulamalı olarak geliştirir.

- **Ameliyathane ve girişimsel işlem birimi:** Cerrahi müdahalelere gözlemci ya da sınırlı uygulayıcı olarak katılım sağlanır. Sterilizasyon, pre-op hazırlık ve post-op takip süreçlerine aktif katılım teşvik edilir.
- **Bilimsel toplantılar:** Anabilim Dalı tarafından düzenlenen vaka tartışmaları, literatür saatleri, morbidite-mortalite toplantılarına düzenli katılım beklenir. Aktif katkı sağlayan intörnlerin gelişimi desteklenir.

Değerlendirme Yöntemleri

Genel Cerrahi stajındaki intörn doktorların performansı çok yönlü olarak değerlendirilir:

- İntörn Karnesi kapsamında gözlemlenen klinik bilgi ve pratik beceri düzeyleri
- Poliklinik, servis ve ameliyathane rotasyonlarındaki aktif katılım, hasta sorumluluğu ve uygulama istekliliği
- İletişim becerileri, ekip çalışmasına uyum, hasta ve hasta yakınıyla doğru etkileşim
- Sunum performansı ve bilimsel toplantılara katılım düzeyi
- Mesleki tutum, etik davranışlar ve hasta mahremiyetine gösterilen özen

Bu değerlendirmeler, öğretim üyeleri ve klinik eğitmenlerin ortak gözlemlerine dayanarak objektif biçimde yapılır.

Çalışma Koşulları ve Kurallar

Genel Kurallar

1. **Rotasyon Süresi:** Servis, poliklinik, ameliyathane ve girişimsel birimlerde rotasyonlar, haftalık program dahilinde planlanır. Her bir intörn, her rotasyonda en az bir hafta geçirerek farklı klinik alanlarda deneyim kazanır.
2. **Nöbetler:** İntörn doktorlardan en az bir hafta içi ve bir hafta sonu nöbetine katılmaları beklenir. Staj süresince tutacağı nöbet sayısı ve günler staj başında belirlenir ve kendisine bildirilir. Nöbet esnasında görevli oldukları birimde fiziksel olarak bulunmaları ve aktif görev almaları esastır. Mazeretli durumlar önceden eğitim sorumlusuna bildirilmelidir.
3. **Profesyonel Tutum:** İntörn doktorlar meslek etiğine uygun davranmalı, hasta mahremiyetine ve gizliliğine özen göstermeli, üniforma ve kişisel hijyen kurallarına uymalıdır.

4. **Zaman Yönetimi:** Eğitim saatleri, vizitler, ameliyatlar ve toplantılara zamanında ve eksiksiz katılım beklenir. Gecikmeler ya da devamsızlık durumları eğitim koordinatörüne bildirilmelidir.

Klinik Çalışma Kuralları

- Serviste görev alan intörn doktorlar, bir veya daha fazla hastadan ikincil sorumlu olacak şekilde atanır. Bu süreçte sorumlu öğretim üyesi rehberliğinde hasta takibi, dosya yazımı ve vizitlerde hasta sunumu görevlerini yerine getirir.
- Sorumlu oldukları hastaların tüm klinik sürecini izlemek, gelişmeleri tartışmak ve tıbbi karar süreçlerine aktif katkı sağlamaları beklenir.
- Vizitler öncesi hasta dosyalarının hazırlanması, tedavi planlarının öğretim üyeleriyle birlikte gözden geçirilmesi ve öğrenilenlerin pekiştirilmesi teşvik edilir.

Poliklinik Uygulamaları

- Polikliniklerde görevli intörn doktorlar, hasta onamı alındıktan sonra önce gözlemci olarak görüşmelere katılır, ardından öğretim üyesi veya uzman doktor rehberliğinde bireysel hasta görüşmesi ve fizik muayene uygular.
- Tanı, tetkik ve tedavi planlamasında klinik eğitmenlerle birlikte çalışır.
- Poliklinik içinde yapılan basit cerrahi işlemlerde (dikiş alma, dren pansumanı vb.) aktif katılım ve gözlem teşvik edilir.

Ameliyathane ve Girişimsel Uygulama Kuralları

- İntörn doktorlar, günlük ameliyat listesine göre ilgili vakalara gözlemci olarak katılır.
- Pre-op hazırlık, sterilizasyon süreci, hasta pozisyonlandırma, post-op bakım gibi aşamalarda aktif görev alır.
- Uygun durumlarda, öğretim üyesi izniyle bazı temel girişimsel işlemlerde uygulayıcı ya da yardımcı rolü üstlenebilir.

İntörn Eğitim Toplantıları

- İntörnlere yönelik bilimsel eğitim programı kapsamında belirlenen gün ve saatlerde düzenlenen vaka tartışmaları, literatür saatleri, temel cerrahi beceri oturumları gibi toplantılara katılım zorunludur.
- Her intörn, en az bir toplantıda sunum yaparak aktif katkı sağlamalıdır. Sunum konuları eğitim sorumlusu tarafından belirlenebilir ya da öneriyle şekillenebilir.

Not:

Staj süresince tüm intörn doktorların, Anabilim Dalı tarafından planlanan bilimsel etkinliklere, vaka tartışmalarına ve eğitsel faaliyetlere eksiksiz katılımı zorunludur. Devamsızlık durumunda telafi uygulamaları yapılabilir.

Genel / Klinik Yetkinlikler

Genel/Klinik Yetkinlik	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Dosya hazırlama	U			A1.1
Hasta takibi	U			A1.2
Anamnez alma	U			A1.3
Fizik muayene yapma	U			A1.4
Epikriz yazma	U			A1.5
Muayene bulgularını kaydetme	U			A1.6
Vizitte sunum yapma	Y			A1.7
Hasta izlemi yapabilme	U			A2.1
Cerrahi soruna yönelik klinik yaklaşım	Y			A2.2
Tanıya ulaşabilme	Y			A2.3
Laboratuvar ve radyolojik tetkik isteme ve yorumlama	Y			A3.1
Tedavi planlama ve cerrahi karar verme sürecine katkı	Y			A3.2
Literatür tarama, makale sunumu ve yorumlama	Y			A4.1

Pratik Beceri Yetkinlikleri

Pratik Beceri Yetkinliği	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Kan alma	U			B1.1
Venöz yol açma	U			B1.2
Dren çıkarma gözlemi	G			B1.3

Yara pansumanı ve yara değerlendirilmesi	U			B1.4
Sütür alma	U			B1.5
Sütür atma (temel cilt dikişi uygulaması)	U			B1.6
Abse drenajı izleme	G			B1.7
Ameliyat öncesi hazırlık ve sterilizasyon	G			B2.1
Cerrahi girişimlerde gözlem	G			B2.2
NG sonda yerleştirme	U			B3.1
Kateter takma izleme	G			B3.2
Rektal tuşe gözlemi	G			B3.3
Reçete yazımı ve cerrahi analjezik seçimi	Y			C1.1
Akciğer grafisi yorumlama	Y			C1.2
Batın ultrasonu değerlendirme (rapor üzerinden)	Y			C1.3
Seminer sunumu	Y			C2.1
Makale sunumu	Y			C2.2
Gece nöbeti tutma	G			C2.3

UÇEP Öğrenim Düzeyi Açıklamaları:

- B = Bilme
- Y = Yorumlama / Açıklama
- U = Uygulama
- G = Gözlem

Genel Cerrahi İntörnlüğü Tematik Eğitim Başlıkları

Eğitim Başlığı	UÇEP Düzeyi	Kapsam ve Açıklama	Tarih	Onay	UÇEP Kodu
Akut Batın ve Acil Cerrahi Müdahale	U	Akut batın tanısı, acil müdahale basamakları, triyaj öncelikleri			GC1.1
Apandisit ve Laparoskopik Yaklaşım	Y	Akut apandisit tanısı, klinik			GC1.2

		bulgular ve laparoskopik cerrahi			
İnguinal Herni ve Skrotal Aciller	Y	Hidrosel, varikosel, testis torsiyonu gibi durumlara yaklaşım			GC1.3
Ülseratif Hastalıklar ve Perforasyon	Y	Peptik ülser perforasyonu, tanı ve acil cerrahi yönetim			GC1.4
İleus ve Obstrüksiyonların Yönetimi	Y	Mekanik ileus, paralitik ileus, tanı ve tedavi planlaması			GC1.5
Travma Hastasına Yaklaşım	U	Travma triyajı, BAT/TSH değerlendirmesi ve cerrahi hazırlık			GC2.1
Safra Kesesi Hastalıkları ve Kolesistektomi	Y	Kolesistit, kolelitiazis ve cerrahi endikasyonlar			GC2.2
Perianal Hastalıklar ve Tedavi Seçenekleri	Y	Hemoroid, fissür, fistül gibi hastalıkların tanı ve tedavi ilkeleri			GC2.3
Malignite ve Preoperatif Değerlendirme	G	Gastrointestinal maligniteler, staging ve cerrahi planlama			GC3.1
Sterilizasyon ve Cerrahi Asepsi	U	Steril alan oluşturma, cerrahi el yıkama ve örtüleme			GC3.2
Dren Yerleştirme ve Takibi	U	Aktif-pasif dren sistemleri, endikasyonlar ve takip protokolü			GC3.3

İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi
İntörn Yeterlilik Değerlendirme Formu

1. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

2. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

3. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

4. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

Değerlendirme Kriteri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Bilgi Düzeyi				
2. Görev ve Sorumluluk Bilinci				
3. Hastaya Yaklaşımı ve İletişimi				
4. Psikososyal Uyum ve Profesyonel Tutum				
<i>a. Kendi sorumluluğunu alma</i>				
<i>b. Hastayla iletişimi</i>				
<i>c. Öğretim üyeleri, uzman ve asistanlarla ilişkisi</i>				
<i>d. Ekip arkadaşlarıyla ilişkisi</i>				

<i>e. Yardımcı sağlık personeliyle ilişkisi</i>				
5. Nöbet Sırasındaki Tutumu ve İlgisi				
6. Devam Durumu				

Öğretim Üyesi Tarafından Verilen Not (100 üzerinden):

Değerlendiren Öğretim Üyesi:

İmza / Kaşe:

Tarih:

ACİL TIP ANABİLİM DALI

Stajın Amacı

Acil Tıp İntörnlük Stajının temel amacı, intörn doktorların acil serviste sık karşılaşılan klinik tabloları tanıyabilmeleri, zamanında ve uygun ilk müdahaleleri yapabilmeleri, yaşamı tehdit eden durumlara hızlı ve etkili şekilde yaklaşabilmeleri için gerekli bilgi, beceri ve tutumları kazanmalarını sağlamaktır. Bu staj kapsamında intörnler, travma, kardiyopulmoner resüsitasyon, akut batın, solunum sıkıntısı, bilinç değişikliği gibi temel acil durumlarla ilgili sistematik yaklaşım geliştirme fırsatı bulurlar. Ayrıca, ekip çalışmasına katılım ve profesyonel iletişim becerileri konusunda deneyim kazanırlar.

Staj Süresi ve Rotasyonlar

Acil Tıp İntörnlük Stajı toplam 6 hafta sürer. Bu süre boyunca intörnler, aşağıdaki birimlerde dönüşümlü olarak görev alırlar:

- Erişkin Acil Servis
- Resüsitasyon Odası ve Acil Müdahale Alanı
- Triaaj ve Gözlem Alanı
- Acil Poliklinik Hizmetleri

İntörn doktorlar her bir rotasyonda ilgili öğretim üyesi ya da sorumlu acil hekimi gözetiminde aktif olarak çalışır; hasta kabulünden taburculuğa kadar olan tüm klinik süreçlerde yer alırlar.

Öğrenim ve Öğretim Yöntemleri

Acil Tıp intörnlük stajı süresince eğitim aşağıdaki yöntemlerle yürütülür:

- **Seminer** **Sunumları:**
Her intörn doktordan, staj süresince en az bir bilimsel konu başlığında seminer hazırlayıp sunması beklenir. Konular, acil serviste sık karşılaşılan durumlar veya güncel yaklaşımlar çerçevesinde belirlenir.
- **Hasta** **Başı** **Eğitim:**
Erişkin acil servisinde, öğretim üyeleri ve acil servis hekimleri eşliğinde yürütülen hasta başı uygulamalar yapılır. Bu uygulamalar; öykü alma, fizik muayene, triaj değerlendirmesi, tanısal yaklaşım, acil müdahale kararları ve girişimsel işlemleri içerir.
- **Poliklinik** **ve** **Müdahale** **Alanı** **Uygulamaları:**
İntörnler, ayaktan başvuran hastaların muayene, tedavi ve izlem süreçlerinde görev alır. Gözlem ve uygulama basamakları, öğretim üyesi veya sorumlu hekimin gözetiminde gerçekleştirilir.
- **Klinik** **Vaka** **Tartışmaları:**
Acil serviste karşılaşılan olgular üzerinden yapılan interaktif vaka tartışmaları ile tanı ve tedavi algoritmaları pekiştirilir. İntörnlerden aktif katılım ve hazırlıklı gelmeleri beklenir.
- **Bilimsel** **Toplantılar** **ve** **Güncel** **Literatür** **Paylaşımları:**
Anabilim Dalı tarafından düzenlenen olgu sunumları, vaka bazlı eğitimler ve literatür toplantılarına katılım zorunludur.

Değerlendirme Yöntemleri

Acil Tıp stajı süresince intörn doktorların değerlendirmesi çok yönlü bir yaklaşımla gerçekleştirilir:

- İntörn Karnesi Değerlendirmesi; klinik gözlem kapsamında intörnün tanı koyma, klinik karar verme, müdahale planlama ve uygulama becerileri kayıt altına alınır. Her uygulama, sorumlu öğretim üyesi veya klinik eğitmen tarafından onaylanır.

- Klinik ve Poliklinik Katılım Düzeyi; servis ve poliklinik çalışma alanlarına düzenli katılım, acil müdahalelere zamanında ve sorumluluk alarak dahil olma, hastaya yaklaşım ve görev paylaşımı ölçüt olarak değerlendirilir.
- İletişim Becerileri ve Profesyonel Tutum; hasta ve hasta yakınıyla doğru iletişim kurabilme, ekip içi iş birliği, etik kurallara ve hasta gizliliğine uyum, klinik süreçlerdeki tutum ve davranışlar göz önünde bulundurularak değerlendirilir.
- Bilimsel Katkı ve Aktif Katılım; seminer sunumu, vaka toplantılarına hazırlıklı katılım, literatür paylaşımı gibi etkinliklerdeki katkı düzeyi öğretim üyeleri tarafından değerlendirilir.
- Sürekli Gözlem ve Geri Bildirim; staj süresi boyunca yapılan sözlü geri bildirimlerle intörnlerin gelişim süreci izlenir. Gerekğinde bireysel rehberlik sağlanır.

Çalışma Koşulları ve Kurallar

Genel Kurallar

1. **Rotasyon** **Süresi:**
Acil Tıp İntörnlük Stajı süresince klinik uygulamalar 7/24 esasına göre düzenlenmiştir. Gündüz ve gece olmak üzere farklı vardiya dilimlerinde eğitim sağlanır.
2. **Nöbetler:**
İntörn doktorlar, klinik program kapsamında hafta içi ve hafta sonu olacak şekilde belirlenen nöbetlerde aktif olarak görev alır. Her nöbet, klinik sorumlu tarafından organize edilir. Mazeret durumları derhal ilgili öğretim üyesine bildirilmelidir.
3. **Profesyonel** **Tutum:**
Tüm intörn doktorlar etik ilkelere uygun hareket etmek, hasta mahremiyetine özen göstermek, temiz ve profesyonel görünümlü bir kıyafetle görev almak zorundadır.
4. **Zaman** **Yönetimi** **ve** **Disiplin:**
Eğitim saatlerine tam zamanında katılım beklenir. Vizit, vaka değerlendirme ve toplantıların bölünmeden sürdürülmesi esastır.

Klinik Çalışma Kuralları

- İntörn doktorlar, sorumlu oldukları hastaların ilk değerlendirmesini yapar, gerekli temel müdahaleleri başlatır ve klinik gelişmeleri takip eder.

- Olgu takibi, anamnez alma, fizik muayene, temel tanı ve tedavi planlarının oluşturulması süreçlerine doğrudan katılım beklenir.
- Vizitlerde hasta sunumları, tetkik yorumları ve tedavi önerileri intörn tarafından yapılır.

Poliklinik ve Yeşil Alan Uygulamaları

- Acil servis içinde ayaktan hasta yönetimi yapılan “yeşil alan” uygulamalarında intörn doktorlar gözlemci rolünden uygulayıcı rolüne geçiş yaparlar.
- Hastadan izin alınarak anamnez alma ve muayene yapma becerileri pekiştirilir. Süreç, öğretim üyesi veya kıdemli hekimin gözetiminde yürütülür.

Sarı ve Kırmızı Alan Uygulamaları

İntörn doktorlar, acil servis içinde yüksek öncelikli vakaların yönetildiği sarı ve kırmızı alanlarda aktif gözlemci ve uygulayıcı rol üstlenir. Kardiyak arrest, politravma, solunum yetmezliği gibi yaşamı tehdit eden olgularda temel değerlendirme ve ileri yaşam desteği yaklaşımlarına yönelik klinik becerilerini geliştirmeleri teşvik edilir. Müdahale sürecinde öğretim üyesi veya deneyimli acil hekimi rehberlik eder.

İntörn Eğitim Toplantıları

- Günlük sabah toplantıları, vaka tartışmaları, travma senaryoları, resüsitasyon pratiği ve güncel kılavuz eğitimi toplantılarına katılım zorunludur.
- Staj süresince her intörn doktor, en az bir olgu sunumu veya kısa bilimsel sunum gerçekleştirmekle yükümlüdür.

Not:

Tüm intörn doktorlar, Anabilim Dalı tarafından planlanan klinik, bilimsel ve uygulamalı etkinliklere eksiksiz olarak katılmakla yükümlüdür.

Genel / Klinik Yetkinlikler

Genel/Klinik Yetkinlik	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Dosya hazırlama	U			A1.1
Hasta takibi	U			A1.2
Anamnez alma	U			A1.3
Fizik muayene yapma	U			A1.4
Epikriz yazma	U			A1.5

Muayene bulgularını kaydetme	U			A1.6
Vizitte sunum yapma	Y			A1.7
Hasta izlemi yapabilme	U			A2.1
Acil duruma yönelik klinik yaklaşım	Y			A2.2
Taniya ulaşabilme	Y			A2.3
Lab ve radyolojik tetkik isteme ve yorumlama	Y			A3.1
Tedavi planlama ve acil müdahale sürecine katkı	Y			A3.2
Literatür tarama, makale sunumu ve yorumlama	Y			A4.1

Pratik Beceri Yetkinlikleri

Pratik Beceri Yetkinliği	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Kan alma	U			B1.1
Venöz yol açma	U			B1.2
Temel resüsitasyon uygulaması (BLS)	U			B1.3
Travma hastasına yaklaşım	Y			B1.4
Enjektabl ilaç hazırlama ve uygulama	U			B1.5
Nazogastrik sonda yerleştirme	U			B1.6
Kateter takma (erkek/kadın) gözlemi	G			B1.7
İntravenöz sıvı tedavi planlama ve uygulama	U			B2.1
Acil EKG çekme ve yorumlama	Y			C1.1
Oksijen ve nebül tedavisi uygulama	U			C1.2

Akciğer grafisi yorumlama	Y			C1.3
Seminer sunumu	Y			C2.1
Makale sunumu	Y			C2.2
Gece nöbeti tutma	G			C2.3

UÇEP Öğrenim Düzeyi Açıklamaları:

- B = Bilme
- Y = Yorumlama / Açıklama
- U = Uygulama
- G = Gözlem

Acil Tıp İntörnlüğü Tematik Eğitim Başlıkları

Eğitim Başlığı	UÇEP Düzeyi	Kapsam ve Açıklama	Tarih	Onay	UÇEP Kodu
Acil Servis Triyaj İlkeleri	Y	Trijaj renk kodları, öncelik sıralaması ve hızlı değerlendirme			AT1.1
Bilinç Bozukluklarına Yaklaşım	Y	Bilinç düzeyi değerlendirmesi, GKS kullanımı, ayırıcı tanı			AT1.2
Acil Kardiyak Arrest Yönetimi (CPR)	U	Temel ve ileri yaşam desteği algoritmaları			AT1.3
Göğüs Ağrısı ve Kardiyak Aciller	Y	STEMI/NSTEMI, pulmoner emboli, akut perikardit ayırıcı tanı			AT1.4
Travma Hastasında İlk Değerlendirme	U	ABC yaklaşımı, vital bulgu takibi, hızlı stabilize etme			AT1.5

Multitravma ve BAT/TSH Yaklaşımı	Y	Multitravma hastasında görüntüleme, kanama kontrolü			AT1.6
Solunum Yetmezliğine Yaklaşım	Y	Oksijen tedavisi, nebulizasyon, entübasyon endikasyonları			AT2.1
Şok ve Sıvı Tedavi Yönetimi	U	Şok tipleri, IV erişim, sıvı resüsitasyonu			AT2.2
Zehirlenme ve Toksikolojik Aciller	Y	Antidotlar, mideden boşaltım yöntemleri, klinik yönetim			AT2.3
Konvülsiyon ve Status Epileptikus	Y	Antiepileptik tedavi, acil izlem ve ayırıcı tanı			AT3.1
Anafilaksi ve Alerjik Reaksiyonlar	U	Adrenalin otoenjektör kullanımı, acil gözlem ve destek			AT3.2
Koma, Hipoglisemi ve Glukoz Takibi	Y	Acil glukoz ölçümü, IV glukoz uygulaması, izlem			AT3.3
Acil EKG Yorumlama	Y	Ritim, aks, segment ve dalga değerlendirmesi			AT4.1
Hipertermi, Isı ve Güneş Çarpmaları	Y	Sıvı elektrolit dengesizliği, soğutma protokolleri			AT4.2
Acil Doz Hesaplama ve Reçeteleme	U	Yaşa/kilo göre doz hesaplama, acil reçete düzenleme			AT4.3

İntörn Doktorun Sorumluluk Aldığı Hastalar

[illegible]

İntörn Doktor Eğitim Toplantısı

[illegible]

İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi
İntörn Yeterlilik Değerlendirme Formu

1. Rotasyon: Bilim Dalı:

.....

2. Rotasyon: Bilim Dalı:

.....

3. Rotasyon: Bilim Dalı:

.....

4. Rotasyon: Bilim Dalı:

.....

Değerlendirme Kriteri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Bilgi Düzeyi				
2. Görev ve Sorumluluk Bilinci				
3. Hastaya Yaklaşımı ve İletişimi				
4. Psikososyal Uyum ve Profesyonel Tutum				
a. Kendi sorumluluğunu alma				
b. Hastayla iletişimi				
c. Öğretim üyeleri ve asistanlarla ilişkisi				
d. Ekip arkadaşlarıyla ilişkisi				
e. Yardımcı sağlık personeliyle ilişkisi				
5. Nöbet Sırasındaki Tutumu ve İlgisi				
6. Devam Durumu				

Öğretim Üyesi Tarafından Verilen Not (100 üzerinden):

Değerlendiren Öğretim Üyesi:

İmza / Kaşe:

Tarih:

İÇ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI

Stajın Amacı

Bu stajın temel amacı, intörn doktorların erişkin hastalarda sık görülen dahili hastalıkları tanıyabilme, ayırıcı tanı yapabilme, uygun tetkik ve tedavi yaklaşımlarını planlayabilme, hasta izlem süreçlerini etkin biçimde sürdürebilme ve kronik hastalık yönetimi konusunda bilgi ve deneyim kazanmış hekimler olarak yetişmelerini sağlamaktır. İntörnler, bu staj süresince birinci basamaktan üçüncü basamağa kadar olan klinik karar süreçlerine aktif olarak katılır, hasta yönetiminde sorumluluk alarak mezuniyet öncesi klinik yetkinliklerini pekiştirirler.

Staj Süresi ve Rotasyonlar

İç Hastalıkları İntörnlük Stajı toplam 6 hafta sürer. Bu süre içinde intörn doktorlar aşağıdaki birimlerde dönüşümlü olarak görev alırlar:

- Servis (Yataklı Klinik)
- Poliklinik (Genel Dahiliye)
- Acil Dahiliye Kliniği / Konsültasyon Ekibi
- Yoğun Bakım Ünitesi

Her rotasyonda intörnler, ilgili öğretim üyeleri ve uzman hekimlerin gözetiminde aktif sorumluluk üstlenerek klinik gözlem ve uygulama becerilerini geliştirirler.

Öğrenim ve Öğretim Yöntemleri

İç Hastalıkları intörnlük stajı süresince eğitim aşağıdaki yöntemlerle yürütülür:

- **Seminer Sunumları:** Her intörn doktorun, iç hastalıkları ile ilgili belirlenen bir konuda bilimsel sunum yapması beklenir. Sunumlarda güncel literatür, hasta örnekleri ve rehberler temel alınır.
- **Hasta Başı Eğitim:** Öğretim üyeleri ve uzman hekimler eşliğinde hasta vizitleri sırasında anamnez alma, fizik muayene, tanı-tedavi süreci değerlendirme ve klinik karar verme aşamaları birlikte yürütülür.

- **Poliklinik Uygulamaları:** Gözlemci olarak başlayan intörnler, öğretim üyeleri ve uzman hekim denetiminde bireysel olarak hasta görüşmeleri yapar, anamnez ve fizik muayene uygular. Tanı ve tedavi planlamasında aktif katılım beklenir.
- **Konsültasyon Gözlemleri ve Acil Dahiliye:** Servis dışı çağrılara katılan intörnler, sistemik yaklaşım becerilerini geliştirerek farklı uzmanlık alanlarıyla iş birliği yapmayı öğrenirler.
- **Yoğun Bakım ve Kritik Hasta Yönetimi:** Klinik karar verme, sıvı-elektrolit dengesi, ventilasyon desteği ve multidisipliner izlem konularında gözlem ve katılımcı uygulama fırsatları sunulur.
- **Bilimsel Toplantılar:** Anabilim Dalı tarafından düzenlenen olgu sunumları, literatür değerlendirme toplantıları ve tanı-tedavi protokol oturumlarına katılım zorunludur. İntörnlerin bu toplantılarda aktif katılım göstermesi ve gerektiğinde vaka sunumu yapması beklenir.

Değerlendirme Yöntemleri

İç Hastalıkları stajı süresince intörn doktorların performansı çok yönlü olarak değerlendirilir:

- **İntörn Karnesi:** Klinik bilgi ve becerilerin gelişimi, gözlemlenebilir öğrenim çıktıları doğrultusunda düzenli olarak takip edilir ve ilgili eğitmenler tarafından değerlendirme formlarına işlenir.
- **Klinik Katılım ve Sorumluluk:** Servis, poliklinik ve yoğun bakım rotasyonlarında gösterilen aktif katılım, sorumluluk alma isteği ve hasta yönetim süreçlerine katkı düzeyi dikkate alınır.
- **İletişim ve Profesyonel Davranış:** Hasta ve hasta yakınlarıyla iletişim, ekip içi iş birliği, etik tutum ve hasta gizliliğine saygı gibi mesleki davranış göstergeleri değerlendirme sürecine dâhil edilir.
- **Seminer Performansı:** İntörnün gerçekleştirdiği sunumlar; içerik kalitesi, bilimsel kaynak kullanımı, ifade ve sunum becerileri yönünden gözlemlenir.
- **Bilimsel Etkinliklere Katılım:** Vaka tartışmaları, literatür saatleri ve diğer akademik etkinliklere devamlılık ve katkı düzeyi notlandırılır.
- **Nöbet Sorumluluğu ve Pratik Uygulamalar:** Nöbetlerde görev bilinci, klinik refleksler ve pratik uygulama becerileri değerlendirilir.

Bu değerlendirmeler, öğretim üyeleri ve sorumlu eğitimcilerin gözlemleri ile nesnel kriterlere dayalı olarak yapılır. Gerekli durumlarda geribildirim görüşmeleri ile intörn gelişimi desteklenir.

Çalışma Koşulları ve Kurallar

Genel Kurallar

1. Rotasyon Süresi:

İç Hastalıkları İntörnlük Stajı toplam 6 hafta sürer. Bu süre boyunca intörnlere servis, poliklinik, acil dahiliye kliniğı / konsültasyon ekibi, yoğun bakım ünitesinde rotasyonlara katılır.

2. Nöbetler:

İntörn doktorların staj süresince en az bir hafta içi ve bir hafta sonu olmak üzere toplamda en az iki nöbet tutmaları beklenir. Nöbet sırasında klinik içinde hazır bulunmaları ve aktif görev almaları zorunludur. Mazeretli durumlar en kısa sürede eğitim sorumlusuna bildirilmelidir.

3. Profesyonel Tutum ve Etik Davranış:

İntörn doktorlar, hasta gizliliğine, profesyonel davranış kurallarına ve kurumun belirlediğı kıyafet/hijyen standartlarına uymakla yükümlüdür. İletişimde saygı, güvenilirlik ve sorumluluk bilinci esastır.

4. Zaman Yönetimi:

Klinik vizitler, eğitim toplantıları, poliklinik uygulamaları ve hasta sunumları gibi tüm eğitsel süreçlere zamanında ve eksiksiz katılım beklenir. Gecikme veya devamsızlık durumlarında telafi gerekebilir.

Klinik Çalışma Kuralları

• Servis Sorumluluğı:

Serviste görev alan intörn doktorlar, bir ya da birden fazla hastadan ikincil sorumlu olacak şekilde atanır. Bu hastaların öyküsünü alma, muayene, tetkik izleme, tedavi planlama ve vizitlerde sunma görevleri intörnlüğünün sorumluluğundadır.

• Poliklinik Görevleri:

Poliklinikte intörn doktorlar önce öğretim üyesi ve uzmanların gözetiminde gözlem yapar, ardından bireysel hasta değerlendirmeleri yaparak öykü alma, fizik muayene ve olgu sunumu becerilerini geliştirir.

- **Yoğun Bakım ve Konsültasyonlar:**
Kritik hasta yönetimi, temel izlem ilkeleri ve multidisipliner yaklaşım gibi alanlarda gözlem ve uygulamalı öğrenim desteklenir. Konsültasyonlara katılan intörnlerden hızlı değerlendirme ve geri bildirim sunmaları beklenir.

İntörn Eğitim Toplantıları

- **Bilimsel Etkinlikler:**
Haftalık vaka sunumları, güncel literatür toplantıları, tanı algoritması çalışmaları gibi etkinliklere katılım zorunludur. Her intörn, en az bir bilimsel sunum gerçekleştirmelidir.
- **Geri Bildirim Toplantıları:**
Eğitici-intörn geri bildirim görüşmeleri, stajın ilk ve son haftalarında birebir ya da grup halinde planlanır. Bu görüşmeler gelişim takibi açısından önemlidir.

Genel / Klinik Yetkinlikler

Genel/Klinik Yetkinlik	UÇEP Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Dosya hazırlama	U			IM1.1
Anamnez alma	U			IM1.2
Fizik muayene yapma	U			IM1.3
Vizitte sunum yapma	Y			IM1.4
Hasta izlemi yapabilme	U			IM1.5
Laboratuvar tetkiki isteme ve yorumlama	Y			IM2.1
Radyolojik görüntüleme yorumlama	Y			IM2.2
Tanıya ulaşabilme	Y			IM2.3
Tedavi planlayabilme ve izlem	Y			IM2.4

Konsültasyon isteyebilme	U			IM2.5
Literatür tarama, makale sunumu ve yorumlama	Y			IM3.1
Tıbbi kayıtları düzenli ve eksiksiz tutabilme	U			IM3.2

Pratik Beceri Yetkinlikleri

Pratik Beceri Yetkinliği	UÇEP Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Kan alma (venöz)	U			IM-B1
Damar yolu açma	U			IM-B2
EKG çekme ve değerlendirme	Y			IM-B3
Tam idrar testi değerlendirme	Y			IM-B4
Tam kan sayımı ve periferik yayma değerlendirme	Y			IM-B5
Arteriyel kan gazı yorumlama	Y			IM-B6
Glukometre ile kan şekeri ölçümü	U			IM-B7
Oksijen tedavisi uygulama	U			IM-B8
İnsülin uygulaması	U			IM-B9
Seminer sunumu	Y			IM-C1
Makale sunumu	Y			IM-C2
Gece nöbeti tutma	G			IM-C3

UÇEP Öğrenim Düzeyi Açıklamaları:

- B = Bilme
- Y = Yorumlama / Açıklama
- U = Uygulama
- G = Gözlem

İç Hastalıkları İntörnlüğü Tematik Eğitim Başlıkları

Eğitim Başlığı	UÇEP Düzeyi	Kapsam ve Açıklama	Tarih	Onay	UÇEP Kodu
Anemi ve Hematolojik Değerlendirme	Y	Anemi sınıflaması, laboratuvar testleri ve tedavi yaklaşımları			IH1.1
Diabetes Mellitus ve Komplikasyonları	Y	Tip 1 ve Tip 2 diyabet tanısı, tedavi ilkeleri, DKA ve hipoglisemi yönetimi			IH1.2
Hipertansiyon ve Kardiyovasküler Risk Yönetimi	Y	HT tanı ve evreleme, hedef organ hasarı değerlendirmesi, tedavi algoritmaları			IH1.3
Akut ve Kronik Böbrek Yetmezliği	Y	AKI tanımı, evreleri, kronik böbrek hastalığı evreleri ve nefroprotektif yaklaşımlar			IH2.1
Karaciğer Hastalıklarında Klinik Yaklaşım	Y	Hepatitler, siroz ve karaciğer fonksiyon testleri değerlendirmesi			IH2.2
Tiroid Bozuklukları ve Metabolik Hastalıklar	Y	Hipotiroidi, hipertiroidi, tiroid nodülü ve metabolik sendrom			IH2.3
Solunum Sistemi Enfeksiyonları ve KOAH	Y	Pnömoni, bronşit, KOAH tanısı, evreleme ve tedavi			IH3.1
Romatolojik Hastalıklara Giriş	Y	RA, SLE, ankilozan spondilit tanı ölçütleri ve semptomatoloji			IH3.2

İntörn Doktor Eğitim Toplantısı

Anlatılacak Konu	Tarih	Sunum Türü	Onay	Notlar

İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Yeterlilik Değerlendirme Formu

1. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....
2. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....
3. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....
4. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

Değerlendirme Kriteri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Bilgi Düzeyi				

2. Görev ve Sorumluluk Bilinci				
3. Hastaya Yaklaşımı ve İletişimi				
4. Psikososyal Uyum ve Profesyonel Tutum				
<i>a. Kendi sorumluluğunu alma</i>				
<i>b. Hastayla iletişimi</i>				
<i>c. Öğretim üyeleri ve asistanlarla ilişkisi</i>				
<i>d. Ekip arkadaşlarıyla ilişkisi</i>				
<i>e. Yardımcı sağlık personeliyle ilişkisi</i>				
5. Nöbet Sırasındaki Tutumu ve İlgisi				
6. Devam Durumu				

Öğretim Üyesi Tarafından Verilen Not (100 üzerinden):

Değerlendiren Öğretim Üyesi:

İmza / Kaşe:

Tarih:

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI

Stajın Amacı

Kadın Hastalıkları ve Doğum intörnlük stajının temel amacı, intörn doktorların kadın sağlığının korunması, jinekolojik ve obstetrik hastalıkların tanı, tedavi ve takibinde temel klinik bilgi ve becerilere sahip, etik ve profesyonel tutum geliştirmiş hekimler olarak yetiştirmelerini sağlamaktır. Bu staj süresince intörnlere; gebelik izleminden doğum yönetimine, sık karşılaşılan jinekolojik patolojilerden acil kadın hastalıklarına kadar geniş bir yelpazede klinik gözlem ve uygulamalarda bulunarak mezuniyet öncesi hekimlik yetkinliklerini pekiştirirler.

Staj boyunca öğrencilere hasta ile etkili iletişim kurma, kadın mahremiyetine saygı gösterme, fizik muayene uygulama, laboratuvar ve görüntüleme sonuçlarını yorumlama, obstetrik ve jinekolojik prosedürlerde gözlemci veya uygulayıcı olarak yer alma fırsatları sunulur.

Staj Süresi ve Rotasyonlar

Kadın Hastalıkları ve Doğum İntörnlük Stajı toplam 6 hafta sürer. Bu süre zarfında intörn doktorlar, kadın sağlığına yönelik temel obstetrik ve jinekolojik hizmetlerin yürütüldüğü farklı klinik birimlerde dönüşümlü olarak görev alırlar.

- **Kadın Doğum Servisi:**
Gebelik takibi, preeklampsi, erken doğum tehdidi, postpartum izlem ve sezaryen sonrası bakım gibi konularda hasta takibi ve klinik yönetim.
- **Kadın Doğum Polikliniği :**
Gebelik izlemi, rutin doğum öncesi kontroller, riskli gebelik takibi, doğum öncesi eğitimler.
- **Jinekoloji Polikliniği:**
Menstrual düzensizlikler, vajinal enfeksiyonlar, pelvik ağrı, kitle gibi şikayetlerle başvuran hastalarda anamnez, muayene ve tedavi planlama.
- **Doğumhane:**
Normal doğum süreci gözlemi, eylem takibi, doğum eyleminde temel uygulamalar ve yenidoğana ilk yaklaşım.
- **Jinekolojik Ameliyathane:**
Histerektomi, laparoskopik girişimler, miyomektomi, kist eksizyonları gibi cerrahilerde gözlem veya yardımcı katılım.

- **Üreme Sağlığı ve Aile Planlaması Birimi:**

Kontrasepsiyon danışmanlığı, rahim içi araç uygulaması gözlemi, infertilite değerlendirmesi.

Her rotasyon için intörn doktorların sorumlu öğretim üyeleri/uzman hekimler gözetiminde aktif görev alması ve gözlem yaparak klinik karar süreçlerine katılması beklenir.

Öğrenim ve Öğretim Yöntemleri

Kadın Hastalıkları ve Doğum stajı süresince intörn doktorların bilgi, beceri ve klinik karar verme yeterliliklerini geliştirmeye yönelik çeşitli öğretim yöntemleri kullanılır:

1. Hasta Başı Eğitim:

- Klinik vizitlerde intörnlerin aktif katılımı sağlanır.
- Anamnez alma, jinekolojik/obstetrik muayene bulgularını değerlendirme, tedavi planı oluşturma gibi adımlar uygulamalı biçimde yürütülür.

2. Poliklinik Uygulamaları:

- Gebelik takibi, jinekolojik muayene ve danışmanlık süreçlerine gözlemci veya yardımcı rolüyle katılım sağlanır.
- Uygun olgularda öykü alma ve muayene uygulamaları intörnlerce yapılır.

3. Doğumhane Eğitimi:

- Normal doğum sürecinin tüm aşamaları gözlemlenir.
- Eylem yönetimi, perine bakımı, aktif üçüncü evre yönetimi, doğum sonrası kanama kontrolü gibi uygulamalarda görev alınır.

4. Ameliyathane Gözlemi:

- Jinekolojik ameliyatlarda sterilizasyon, hasta hazırlığı ve cerrahi tekniklere dair bilgi edinilir.
- Bazı cerrahilerde aktif gözlemci ya da sınırlı uygulayıcı olarak yer alınabilir.

5. Seminer ve Sunumlar:

- İntörnlerden belirlenen konularda kısa bilimsel sunum yapmaları beklenir.

- Konular: gebelik komplikasyonları, jinekolojik kanamalar, maligniteler, doğum eylemi yönetimi vb.
- Literatür taraması, kılavuz bilgileri ve klinik örneklerle desteklenir.

6. Simülasyon ve Beceri Eğitimleri:

- Pelvik muayene maketi, doğum simülasyonları veya acil obstetrik senaryolar ile temel beceri eğitimi verilebilir.

Değerlendirme Yöntemleri

İntörn doktorların Kadın Hastalıkları ve Doğum stajı süresince gösterdiği klinik bilgi, beceri ve tutumlar çok yönlü olarak aşağıdaki yöntemlerle değerlendirilir:

1. İntörn Karnesi Değerlendirmeleri:

- Klinik gözlem formları ve uygulama tabloları üzerinden, her intörnün bireysel performansı kaydedilir.
- Anamnez, muayene, hasta izleme, epikriz yazımı gibi temel yeterlilikler düzenli aralıklarla gözden geçirilir.

2. Rotasyon Performansı:

- Poliklinik, servis, doğumhane ve ameliyathane birimlerinde intörnün aktif katılım düzeyi değerlendirilir.
- Sorumluluk alma, ekip çalışmasına uyum ve hasta yönetimindeki etkinlik göz önüne alınır.

3. Sunum ve Bilimsel Katkı:

- Sunum yapma becerisi, içerik hazırlığı, güncel literatür bilgisi kullanımı ve aktarım yeterliliği değerlendirilir.
- Bilimsel toplantılara düzenli katılım teşvik edilir ve geri bildirim sağlanır.

4. İletişim ve Mesleki Tutum:

- Hasta ve hasta yakınlarıyla doğru, duyarlı ve etik iletişim kurma yeteneği izlenir.
- Öğretim üyeleri, uzmanlar, hemşireler ve diğer sağlık personeliyle olan ilişkilerde profesyonellik değerlendirilir.

5. Devamlılık ve Disiplin:

- Staj süresince düzenli katılım, nöbetlere devam ve zaman yönetimi davranışları dikkate alınır.
- Gecikmeler, mazeretsiz devamsızlıklar ve staj sorumluluklarına uyumsuzluk durumları performans değerlendirmesine etki eder.

Çalışma Koşulları ve Kurallar

Genel Kurallar

1. Rotasyon Süresi:

Servis, poliklinik, ameliyathane ve girişimsel birimlerde rotasyonlar haftalık program dahilinde planlanır. Her intörn doktor, her birimde en az bir hafta geçirerek farklı klinik alanlarda deneyim kazanır.

2. Nöbetler:

İntörn doktorlardan en az bir hafta içi ve bir hafta sonu nöbetine katılmaları beklenir. Nöbet günleri staj başında belirlenir. Nöbet sırasında görevli olunan birimde fiziksel olarak bulunmak ve aktif görev almak esastır. Mazeretli durumlar önceden ilgili eğitim sorumlusuna bildirilmelidir.

3. Profesyonel Tutum:

İntörn doktorların meslek etiğine uygun davranışları, hasta mahremiyetine ve gizliliğine özen göstermeleri; üniforma ve kişisel hijyen kurallarına uymaları zorunludur.

4. Zaman Yönetimi:

Eğitim oturumları, vizitler, ameliyathane ve toplantılara zamanında ve eksiksiz katılım beklenir. Gecikmeler ve devamsızlık durumları eğitim koordinatörüne bildirilmelidir.

Klinik Çalışma Kuralları

- Serviste görev alan intörn doktorlar, bir veya daha fazla hastadan sorumlu olacak şekilde atanır. Hasta takibi, dosya yazımı ve vizitlerde hasta sunumu görevleri sorumlu öğretim üyesi rehberliğinde yürütülür.
- Hastaların klinik süreci düzenli olarak takip edilir, gelişmeler gözlemlenir ve tartışılır.

- Vizitlerden önce hasta dosyalarının hazırlanması ve tedavi planlarının öğretim üyeleriyle birlikte gözden geçirilmesi beklenir.

Poliklinik Uygulamaları

- Hasta onamı alınarak görüşmelere ilk olarak gözlemci, sonrasında bireysel uygulayıcı olarak katılım sağlanır.
- Öykü alma, fizik muayene yapma ve tedavi planlamada aktif rol alınır.
- Basit jinekolojik işlemlere (smear, NST, kontraseptif uygulamalar vb.) katılım teşvik edilir.

Ameliyathane ve Girişimsel Uygulama Kuralları

- Günlük ameliyat listesine göre gözlemci olarak ameliyatlara katılım sağlanır.
- Preoperatif hazırlık, sterilizasyon, pozisyonlama ve postoperatif takip gibi aşamalarda aktif görev alınır.
- Gerekli durumlarda, öğretim üyesi onayıyla temel cerrahi işlemlerde uygulayıcı ya da yardımcı rol üstlenilebilir.

İntörn Eğitim Toplantıları

- Belirlenen saatlerde vaka tartışmaları, literatür saati, pratik eğitim gibi bilimsel etkinliklere katılım zorunludur.
- Her intörn, en az bir seminer veya vaka sunumu gerçekleştirerek aktif katkı sağlar. Konular eğitim sorumlusu tarafından belirlenebilir veya öğrenci önerisiyle şekillenebilir.

Not:

Staj süresince tüm intörn doktorların, Anabilim Dalı tarafından planlanan bilimsel etkinliklere, vaka tartışmalarına ve eğitsel faaliyetlere eksiksiz katılımı zorunludur. Devamsızlık durumunda telafi eğitimi uygulanabilir.

Genel / Klinik Yetkinlikler

Genel/Klinik Yetkinlik	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Dosya hazırlama	U			KHD1.1
Hasta takibi	U			KHD1.2
Anamnez alma	U			KHD1.3
Obstetrik muayene yapma	U			KHD1.4
Jinekolojik muayene yapma	G/U			KHD1.5
NST değerlendirmesi	Y			KHD1.6
Vizitte sunum yapma	Y			KHD1.7
Tanıya ulaşabilme	Y			KHD1.8
Laboratuvar ve radyolojik tetkik isteme ve yorumlama	Y			KHD1.9
Tedavi planlama ve izlem	Y			KHD1.10
Literatür tarama, makale sunumu ve yorumlama	Y			KHD1.11

Pratik Beceri Yetkinlikleri

Pratik Beceri Yetkinliği	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Spekulum muayenesi izleme / uygulama	G/U			KHD2.1
Pap smear alınması	U			KHD2.2
NST uygulaması	U			KHD2.3
Vaginal muayene gözlemi	G			KHD2.4
Fundus yüksekliği ölçümü	U			KHD2.5
Gebelik haftası ve fetal gelişim değerlendirme	Y			KHD2.6
Doğum eyleminin takibi	G			KHD2.7
Sezaryen gözlemi	G			KHD2.8
Normal doğum gözlemi	G			KHD2.9
Postpartum hemşirelik uygulamaları izleme	G			KHD2.10
Aile planlaması danışmanlığı	Y			KHD2.11
Seminer sunumu	Y			KHD2.12
Makale sunumu	Y			KHD2.13

UÇEP Öğrenim Düzeyi Açıklamaları:

- B = Bilme
- Y = Yorumlama / Açıklama
- U = Uygulama
- G = Gözlem

Kadın Hastalıkları ve Doğum İntörnlüğü - Tematik Eğitim Başlıkları

Eğitim Başlığı	UÇEP Düzeyi	Kapsam ve Açıklama	Tarih	Onay	UÇEP Kodu
Gebelik Takibi ve Riskli Gebelikler	U	Trimester bazlı takip, preeklampsi, gestasyonel diyabet, IUGR			KHD1.1
Doğum ve Postpartum Bakım	U	Normal doğum, sezaryen, postpartum hemoraji yönetimi			KHD1.2
Acil Obstetrik Durumlara Yaklaşım	Y	Ektopik gebelik, erken membran rüptürü, ablasyo plasenta			KHD1.3
Jinekolojik Muayene ve Temel Yaklaşım	U	Spekulum muayenesi, bimanuel muayene, pelvik organ prolapsusu			KHD1.4
Jinekolojik Kanamalar ve Amenore	Y	Disfonksiyonel uterin kanama, primer/sekonder amenore			KHD1.5
Üreme Sağlığı ve Aile Planlaması	Y	Doğum kontrol yöntemleri, danışmanlık, kontrasepsiyon			KHD2.1
Enfeksiyonlar ve Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar	Y	Vajinit, servisit, pelvik inflamatuvar hastalık			KHD2.2
İnfertiliteye Yaklaşım	Y	Temel infertilite nedenleri, anamnez, tetkik			KHD2.3
Jinekolojik Onkolojiye Giriş	G	Serviks, endometrium ve			KHD3.1

		over maligniteleri, tanı ve yönlendirme			
Adolesan Jinekolojisi	Y	Primer dismenore, polikistik over sendromu, menstrüel düzensizlik			KHD3.2
Menopoz ve Osteoporoz	Y	Menopozal semptomlar, HRT, kemik sağlığı			KHD3.3

İntörn Doktor Eğitim Toplantısı

Anlatılacak Konu	Tarih	Sunum Türü	Onay	Notlar

İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Yeterlilik Değerlendirme Formu

1. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....
2. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....
3. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....
4. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

Değerlendirme Kriteri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Bilgi Düzeyi				
2. Görev ve Sorumluluk Bilinci				

3. Hastaya Yaklaşımı ve İletişimi				
4. Psikososyal Uyum ve Profesyonel Tutum				
<i>a. Kendi sorumluluğunu alma</i>				
<i>b. Hastayla iletişimi</i>				
<i>c. Öğretim üyeleri ve asistanlarla ilişkisi</i>				
<i>d. Ekip arkadaşlarıyla ilişkisi</i>				
<i>e. Yardımcı sağlık personeliyle ilişkisi</i>				
5. Nöbet Sırasındaki Tutumu ve İlgisi				
6. Devam Durumu				

Öğretim Üyesi Tarafından Verilen Not (100 üzerinden):

Değerlendiren Öğretim Üyesi:

İmza / Kaşe:

Tarih:

GÖĞÜS HASTALIKLARI ANABİLİM DALI

Stajın Amacı

Göğüs Hastalıkları İntörnlük Stajı'nın temel amacı, intörn doktorların erişkin yaş grubunda sık karşılaşılan solunum sistemi hastalıklarını tanıma, tanı ve tedavi süreçlerine katılma, klinik gözlem becerilerini geliştirme ve multidisipliner yaklaşım konusunda farkındalık kazanmalarını sağlamaktır.

Staj süresince intörnlerin, özellikle kronik obstrüktif akciğer hastalıkları (KOAH), astım, pnömoni, tüberküloz, interstisyel akciğer hastalıkları ve akciğer kanseri gibi temel göğüs hastalıklarında aktif katılımıla pratik bilgi ve klinik becerilerini pekiştirmeleri amaçlanır.

Staj Süresi ve Rotasyonlar

Göğüs Hastalıkları İntörnlük Stajı toplam **2 hafta** sürer.

Bu süre zarfında intörn doktorlar aşağıdaki birimlerde dönüşümlü olarak klinik uygulamalara katılır:

- Göğüs Hastalıkları Servisi
- Göğüs Hastalıkları Polikliniği
- Solunum Fonksiyon Testleri ve Bronkoskopi Ünitesi

Her rotasyonda intörnler, ilgili öğretim üyeleri ve uzman hekimlerin gözetiminde gözlem ve uygulama yaparak klinik sorumluluk alırlar.

Rotasyonların amacı; teorik bilgilerin pekiştirilmesi, tanı–tedavi süreçlerinin izlenmesi ve klinik karar verme becerilerinin desteklenmesidir.

Öğrenim ve Öğretim Yöntemleri

Göğüs hastalıkları stajı süresince intörn doktorlar aşağıdaki eğitim ve uygulama yöntemleriyle mesleki bilgi ve becerilerini geliştirir:

- **Hasta Başı Eğitim**
Öğretim üyeleri eşliğinde servis vizitlerinde anamnez alma, fizik muayene yapma, tetkik yorumlama ve tedavi planı değerlendirme pratiği kazanılır.
- **Poliklinik Uygulamaları**
Polikliniklerde gözlemle başlayan süreçte, öğretim üyesi veya uzman denetiminde hasta görüşmesi, sistemik sorgulama, solunum sistemi muayenesi ve raporlamaya katılım sağlanır.

- **Solunum Fonksiyon Testi ve Bronkoskopi Ünitesi Eğitimi**
İntörnler bu birimlerde testlerin endikasyonları, uygulama prensipleri ve sonuçlarının yorumlanması konularında gözlem ve rehberli uygulamalara dahil edilir.
- **Vaka Sunumları ve Bilimsel Toplantılar**
Haftalık vaka toplantıları, literatür değerlendirme oturumları ve kısa seminerler aracılığıyla klinik düşünme becerisi ve güncel literatüre dayalı yaklaşım desteklenir.

Değerlendirme Yöntemleri

Göğüs Hastalıkları stajında intörn doktorların bilgi, beceri ve tutumları çok yönlü olarak değerlendirilir:

- **İntörn Karnesi Değerlendirmesi:**
Uygulanan klinik gözlem ve pratik beceri değerlendirme formları doğrultusunda intörnün görev bilinci, bilgi düzeyi ve hasta ile etkileşimi gözlemlenir.
- **Klinik Performans:**
Servis ve poliklinik uygulamalarına aktif katılım, sorumlu olduğu hasta takibi, epikriz hazırlama, hasta sunumu ve ekip çalışmasına uyum düzeyi değerlendirilir.
- **Bilimsel Katılım:**
Vaka tartışmalarında, seminer sunumlarında ya da literatür oturumlarında aktif katılım göstermesi ve hazırladığı içeriklerin bilimsel yeterliliği dikkate alınır.
- **Tutum ve İletişim:**
Mesleki etik, hasta haklarına saygı, hasta-hekim iletişimi, ekip içi işbirliği ve profesyonel davranış kriterleri değerlendirme sürecine dahil edilir.
- **Nöbet ve Devam Durumu:**
Planlanan nöbetlere katılım ve eğitsel faaliyetlere düzenli devam, intörnün sorumluluk duygusu ve zaman yönetimi açısından değerlendirilir.

Çalışma Koşulları ve Kurallar

Genel Kurallar

1. **Rotasyon Süresi:**
Göğüs Hastalıkları İntörnlük Stajı toplam 2 haftadır. İntörnler bu sürede servis, poliklinik ve gerektiğinde bronkoskopi ünitesi gibi birimlerde aktif olarak görev

alırlar. Her bir intörn, rotasyonlar sırasında farklı klinik ortamlarda deneyim kazanacak şekilde planlanır.

2. Nöbetler:

İntörn doktorlardan en az bir hafta içi nöbeti tutmaları beklenir. Nöbet planlaması staj başında yapılır ve ilgili birim sorumlusu tarafından bildirilir. Nöbetlerde intörnlerin birimde fiziksel olarak bulunmaları ve gerektiğinde destek sağlamaları beklenir.

3. Profesyonel Tutum:

İntörnler meslek etiğine uygun davranmalı, hasta gizliliğine ve mahremiyetine dikkat etmeli, temiz ve profesyonel kıyafetlerle görev yapmalı, iletişimde saygılı ve duyarlı olmalıdır.

4. Zaman Yönetimi:

Tüm vizit, seminer ve eğitsel oturumlara zamanında katılım zorunludur. Devamsızlık durumlarında gerekçeli mazeret bildirilmesi gerekir.

Klinik Çalışma Kuralları

- **Servis Uygulamaları:**

Serviste görevli intörnler en az bir hastadan ikincil sorumlu olarak atanır. Hastanın anamnezini alma, fizik muayenesini yapma, tanı ve tedavi sürecini izleme, vizitlerde sunma görevleri vardır. Öğretim üyeleri veya klinik eğitmenlerle birlikte hasta sürecini değerlendirmeleri beklenir.

- **Poliklinik Uygulamaları:**

Poliklinikte gözlemle başlayan süreç, hasta onamı alındıktan sonra bireysel görüşme ve fizik muayene uygulamalarıyla devam eder. İntörnler, ayaktan başvuran hastalarda öykü alma, tanı planlama ve tedavi stratejilerini belirleme süreçlerine katılır.

Eğitim Toplantılarına Katılım

- Tüm intörn doktorlar, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı tarafından düzenlenen bilimsel toplantılara (vaka tartışmaları, literatür sunumları vb.) eksiksiz katılmakla yükümlüdür.
- Her intörn, en az bir eğitim oturumunda aktif sunum yaparak katkı sağlamalıdır.
- Seminer konuları önceden belirlenerek staj başında duyurulur.

Genel/Klinik Yetkinlikler

Genel/Klinik Yetkinlik	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Hasta dosyası hazırlama	U			A1.1
Anamnez alma	U			A1.3
Fizik muayene yapma	U			A1.4
Vizitte hasta sunumu	Y			A1.7
Hasta izlemi yapma	U			A2.1
Dispne ve öksürük gibi temel semptomları değerlendirme	Y			A2.2
Göğüs hastalıklarına yönelik tanı planı oluşturma	Y			A2.3
Akciğer grafisi ve toraks BT raporlarını yorumlama	Y			A3.1
Tedavi planlama ve izlem	Y			A3.2
Literatür tarama, makale sunumu ve yorumlama	Y			A4.1

Pratik Beceri Yetkinlikleri

Pratik Beceri Yetkinliği	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Kan alma	U			B1.1
Venöz yol açma	U			B1.2
Nazogastrik sonda gözlemi	G			B3.1
Arter kan gazı alma gözlemi	G			B3.4
Oksijen tedavisi uygulama	U			B4.1
Nebül tedavisi uygulama	U			B4.2
Spirometri testi izleme	G			B4.3

Akciğer grafisi yorumlama	Y			C1.2
Pulmoner rehabilitasyon ilkeleri hakkında sunum yapma	Y			C2.1
Seminer sunumu	Y			C2.2
Gece nöbeti tutma	G			C2.3

UÇEP Öğrenim Düzeyi Açıklamaları:

- B = Bilme
- Y = Yorumlama / Açıklama
- U = Uygulama
- G = Gözlem

Göğüs Hastalıkları Tematik Eğitim Başlıkları (UÇEP Kodlu)

Eğitim Başlığı	UÇEP Düzeyi	Kapsam ve Açıklama	Tarih	Onay	UÇEP Kodu
KOAH ve Astımda Klinik Yaklaşım	Y	Kronik obstrüktif akciğer hastalığı ve astımda tanı, tedavi ve hasta eğitimi			GH1.1
Pnömoni ve Solunum Yolu Enfeksiyonları	Y	Toplum kökenli ve hastane kaynaklı pnömonilerde ayırıcı tanı ve tedavi			GH1.2
Pulmoner Emboli ve Derin Ven Trombozu	Y	PE ve DVT'nin risk faktörleri, tanı yöntemleri ve acil yaklaşım			GH1.3
İnterstisyel Akciğer Hastalıkları	Y	İdyopatik ve sekonder interstisyel akciğer hastalıklarında klinik özellikler			GH1.4

İntörn Doktor Eğitim Toplantısı

Anlatılacak Konu	Tarih	Sunum Türü	Onay	Notlar

İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Yeterlilik Değerlendirme Formu

1. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

2. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

3. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

4. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

Değerlendirme Kriteri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Bilgi Düzeyi				
2. Görev ve Sorumluluk Bilinci				

3. Hastaya Yaklaşımı ve İletişimi				
4. Psikososyal Uyum ve Profesyonel Tutum				
<i>a. Kendi sorumluluğunu alma</i>				
<i>b. Hastayla iletişimi</i>				
<i>c. Öğretim üyeleri ve asistanlarla ilişkisi</i>				
<i>d. Ekip arkadaşlarıyla ilişkisi</i>				
<i>e. Yardımcı sağlık personeliyle ilişkisi</i>				
5. Nöbet Sırasındaki Tutumu ve İlgisi				
6. Devam Durumu				

Öğretim Üyesi Tarafından Verilen Not (100 üzerinden):

Değerlendiren Öğretim Üyesi:

İmza / Kaşe:

Tarih:

KARDİYOLOJİ ANABİLİM DALI

Stajın Amacı

Kardiyoloji intörn stajının amacı, intörn doktorların sık karşılaşılan kardiyovasküler hastalıkları tanıyabilmesini, temel tanısal ve izlem yöntemlerini uygulayabilmesini ve acil kardiyak durumlarda uygun yaklaşım sergileyebilmesini sağlamaktır. Staj süresince intörnler, servis, poliklinik ve yoğun bakım ortamlarında klinik gözlem yapar, hasta yönetimi süreçlerine aktif olarak katılır ve temel kardiyoloji becerilerini geliştirirler.

Staj Süresi ve Rotasyonlar

Kardiyoloji İntörnlük Stajı toplam 2 hafta sürer. Bu süre içinde intörn doktorlar aşağıdaki klinik alanlarda dönüşümlü olarak görev yapar:

- Kardiyoloji Servisi
- Kardiyoloji Polikliniği
- EKG ve ritim holter değerlendirme birimi
- Ekokardiyografi ve efor testi laboratuvarı
- Koroner Yoğun Bakım Ünitesi (gözlemci olarak)

İntörnler her alanda en az birkaç gün geçirecek şekilde planlanır ve gözlem, aktif katılım ile hasta izlem süreçlerinde sorumluluk alırlar.

Öğrenim ve Öğretim Yöntemleri

Staj süresince intörnlerin eğitimi aşağıdaki yöntemlerle gerçekleştirilir:

- **Hasta Başı Eğitim:** Serviste veya poliklinikte öğretim üyeleri ve uzman doktorlar eşliğinde yürütülür. Anamnez alma, fizik muayene, tanı-tedavi planı oluşturma ve ziyaret sunumları yapılır.
- **Seminer Sunumu:** Her intörn, sık görülen bir kardiyovasküler hastalıkla ilgili sunum yapar.
- **Poliklinik Uygulamaları:** Hastaların ilk değerlendirmeleri, tanı ve izlem planı oluşturulması süreçlerinde görev alırlar.
- **Klinik Gözlem:** Yoğun bakım, eko laboratuvarı ve EKG birimlerinde tanısal süreçleri izlerler.

Değerlendirme Yöntemleri

İntörn doktorlar aşağıdaki ölçütlere göre değerlendirilir:

- İntörn Karnesi kapsamındaki klinik bilgi ve beceri düzeyleri
- Aktif katılım ve hasta takibi
- Vizit ve toplantılarda sunum yapabilme
- Mesleki etik ve tutum davranışları
- Zaman yönetimi ve ekip içi uyum

Çalışma Koşulları ve Kurallar

Genel Kurallar

1. **Rotasyon Süresi:** Poliklinik, servis ve tanısal birimlerde dönüşümlü olarak planlanır.
2. **Nöbetler:** Kardiyoloji İntörnlük Stajı süresince intörn doktorlardan en az bir hafta içi veya hafta sonu günü, Koroner Yoğun Bakım Ünitesi veya Acil Kardiyoloji Ünitesi gibi kritik birimlerde nöbet tutmaları beklenir. Nöbetler, staj başında planlanarak intörne bildirilir. Nöbet sırasında görevli oldukları birimde fiziksel olarak bulunmaları, ekip çalışmasına katılmaları ve acil kardiyak durumlara tanıklık etmeleri beklenir. Mazeretli durumlarda, intörnün en az 24 saat önceden eğitim sorumlusuna bilgi vermesi zorunludur.
3. **Profesyonel Tutum:** Tüm intörn doktorlar hasta mahremiyetine, iletişim kurallarına ve hijyen kurallarına dikkat etmekle yükümlüdür.
4. **Zaman Yönetimi:** Tüm vizit, toplantı ve eğitim saatlerine zamanında katılım zorunludur.

Klinik Uygulamalar ve Gözlem Kuralları

- Servis ve poliklinik hastalarında anamnez alma, fizik muayene ve EKG değerlendirmesi yapılır.
- Efor testi, ekokardiyografi, holter gibi incelemelere gözlemci olarak katılım sağlanır.
- Klinik karar verme süreçlerine aktif katkı beklenir.

Not: İntörn doktorların, Anabilim Dalı tarafından belirlenen bilimsel toplantı ve sunumlara eksiksiz katılımı beklenir.

Genel / Klinik Yetkinlikler

Genel/Klinik Yetkinlik	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Hasta dosyası hazırlama	U			A1.1
Anamnez alma	U			A1.3
Kardiyak odaklı fizik muayene yapma	U			A1.4
Vizitte hasta sunumu yapma	Y			A1.7
Kardiyak öykü ve takip planı oluşturma	Y			A2.1
EKG değerlendirme ve yorumlama	Y			A3.1
Kardiyak biyokimyasal testleri yorumlama	Y			A3.2
Tedavi planlama ve öneride bulunma	Y			A3.3
Literatür tarama / sunum yapma	Y			A4.1

Pratik Beceri Yetkinlikleri

Pratik Beceri Yetkinliği	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Kan basıncı ölçümü	U			B1.1
EKG çekimi ve değerlendirme	U			B1.2
Periferik damar yolu açma	U			B1.3
Kardiyoversiyon gözlemi	G			B1.4

Kalp seslerini stetoskopla ayırt edebilme	U			B1.5
Koroner Yoğun Bakım Ünitesi takibi gözlemi	G			B2.1
Akut Koroner Sendrom yönetimi (izleme)	G			B2.2
Kardiyoloji seminer sunumu	Y			C2.1
Bilimsel makale sunumu	Y			C2.2

UÇEP Öğrenim Düzeyi Açıklamaları:

- B = Bilme
- Y = Yorumlama / Açıklama
- U = Uygulama
- G = Gözlem

Kardiyoloji Stajı Tematik Eğitim Başlıkları (UÇEP Kodlu)

Eğitim Başlığı	UÇEP Düzeyi	Kapsam ve Açıklama	Tarih	Onay	UÇEP Kodu
Göğüs Ağrılı Hastaya Yaklaşım	U	Tipik/atipik göğüs ağrısı ayırımı, EKG ve troponin ile değerlendirme			K1.1
Akut Koroner Sendromlar	Y	STEMI, NSTEMI, instabil anjina ayırımı ve tedavi yaklaşımları			K1.2
Kalp Yetmezliği Yönetimi	U	Sistolik/diastolik yetmezlik tanısı, NYHA			K1.3

		sınıflaması, tedavi basamakları			
Aritmilere Yaklaşım	Y	Bradikardi, taşikardi, EKG analizi ve acil tedavi algoritmaları			K1.4
Hipertansif Aciller ve Yönetim	Y	Hedef organ hasarı, tanı, acil tedavi planlaması			K2.1
Kapak Hastalıkları	Y	Stenoz ve yetmezlik tabloları, eko bulguları ve tedavi yaklaşımı			K2.2
İskemik Kalp Hastalıklarında Risk Yönetimi	Y	Primer/sekonder korunma, yaşam tarzı değişiklikleri ve medikal tedavi			K3.1
Kardiyovasküler İlaçlar	Y	Beta blokerler, ACE inhibitörleri, diüretikler, antikoagülanlar			K3.2
Noninvaziv Kardiyak Görüntüleme Yöntemleri	G	Ekokardiyografi, efor testi, holter monitorizasyonu gözlemi			K4.1

İntörn Doktorun Sorumluluk Aldığı Hastalar

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

İntörn Doktor Eğitim Toplantısı

Anlatılacak Konu	Tarih	Sunum Türü	Onay	Notlar

Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Yeterlilik Değerlendirme Formu

1. Rotasyon: Bilim Dalı:

.....

2. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

3. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

4. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

Değerlendirme Kriteri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Bilgi Düzeyi				
2. Görev ve Sorumluluk Bilinci				
3. Hastaya Yaklaşımı ve İletişimi				
4. Psikososyal Uyum ve Profesyonel Tutum				
<i>a. Kendi sorumluluğunu alma</i>				
<i>b. Hastayla iletişimi</i>				
<i>c. Öğretim üyeleri ve asistanlarla ilişkisi</i>				
<i>d. Ekip arkadaşlarıyla ilişkisi</i>				
<i>e. Yardımcı sağlık personeliyle ilişkisi</i>				
5. Nöbet Sırasındaki Tutumu ve İlgisi				
6. Devam Durumu				

Öğretim Üyesi Tarafından Verilen Not (100 üzerinden):

Değerlendiren Öğretim Üyesi:

İmza / Kaşe:

Tarih:

PSİKİYATRİ ANABİLİM DALI

Stajın Amacı

Bu stajın temel amacı, intörn doktorların erişkin ve çocuk psikiyatrisine dair temel bilgi ve becerileri kazanmasını sağlamak; ruhsal hastalıkların tanı, ayırıcı tanı, tedavi ve izlem süreçlerine bütüncül bir yaklaşımla katılım göstermelerini temin etmektir. İntörnler, psikotik bozukluklardan duygudurum bozukluklarına, anksiyete bozukluklarından madde kullanımına kadar geniş bir yelpazede ruhsal hastalıkları tanıyabilmeli, psikiyatrik görüşme yapabilmeli ve tedavi yaklaşımlarını değerlendirebilmelidir. Staj süresince intörn doktorların mesleki iletişim becerilerini, empatik yaklaşımlarını ve etik farkındalıklarını geliştirmeleri hedeflenir. Ayrıca psikiyatride hasta hakları, mahremiyet ve hasta güvenliği gibi etik ilkeleri içselleştirmeleri beklenir.

Staj Süresi ve Rotasyonlar

Psikiyatri İntörnlük Stajı toplam 4 hafta sürmektedir. Bu süre zarfında intörn doktorlar, aşağıdaki birimlerde dönüşümlü olarak görev alarak farklı klinik deneyimler kazanırlar:

- Psikiyatri Servisi
- Psikiyatri Polikliniği
- Toplum Ruh Sağlığı Merkezi (TRSM) veya Bağımlılık Ünitesi (hastanenin olanaklarına göre)

Her rotasyonda intörn doktorlar; öğretim üyeleri ve uzman hekimlerin rehberliğinde, hasta takibinden klinik görüşmelere, psikoeğitimden vaka tartışmalarına kadar birçok faaliyete aktif olarak katılırlar.

Öğrenim ve Öğretim Yöntemleri

Psikiyatri İntörnlük Stajı boyunca intörn doktorların psikiyatrik değerlendirme, tanı koyma, tedavi planlama ve hasta izleme becerilerini geliştirmek amacıyla çeşitli öğretim yöntemleri uygulanır:

- **Hasta Başı Eğitim:** Psikiyatri servisinde yatan hastalarla birebir çalışarak anamnez alma, mental durum muayenesi yapma ve klinik gözlem gerçekleştirme.
- **Poliklinik Gözlemi ve Katılımı:** Ayaktan başvuran hastaların değerlendirilmesine gözlemci olarak eşlik etme.
- **Konsültasyon Etkileşimi:** Dahili ve cerrahi kliniklerden gelen psikiyatrik konsültasyonlara katılım ve multidisipliner yaklaşımın öğrenilmesi.
- **Vaka Tartışmaları:** Öğretim üyeleri eşliğinde günlük veya haftalık vaka tartışmaları yapılarak klinik düşünme ve karar verme becerilerinin desteklenmesi.

- **Psikoeğitim Oturumları:** Hasta ve ailelerine yönelik temel psikoeğitim etkinliklerine katılım ve gözlem.
- **Seminer ve Sunumlar:** Belirli psikiyatrik konular üzerinde araştırma yaparak kısa sunumlar hazırlama ve tartışmalara katılım.

Değerlendirme Yöntemleri

Psikiyatri intörnülüğü süresince öğrencinin mesleki bilgi, beceri, tutum ve iletişim düzeyi çok yönlü olarak değerlendirilir. Değerlendirme yöntemleri aşağıdaki unsurları kapsar:

- **İntörn Karnesi:** Klinik gözlem ve uygulamalara dair yetkinliklerin, öğrenim çıktılarıyla uyumlu olarak öğretim üyeleri tarafından düzenli değerlendirilmesi.
- **Klinik Uygulamalarda Performans:** Servis ve poliklinik rotasyonlarında hasta değerlendirme, izlem, iletişim ve raporlama süreçlerine aktif katılım düzeyi.
- **Etik ve Profesyonel Tutum:** Hasta mahremiyetine özen, ekip çalışmasına katılım, üstleri ve ekip arkadaşlarına karşı tutum, mesleki etik davranışlar.
- **Sözlü ve Yazılı Sunumlar:** Vaka sunumu, literatür paylaşımı ya da konu semineri gibi bilimsel etkinliklere aktif katılım ve sunum becerileri.
- **Devamlılık ve Sorumluluk:** Eğitim programına düzenli katılım, görevlerine zamanında ve sorumlulukla yaklaşım.

Her öğrenci için staj bitiminde genel bir puanlandırma yapılır ve başarı durumu hem niteliksel hem de niceliksel olarak öğretim üyesi değerlendirmesiyle kayıt altına alınır.

Çalışma Koşulları ve Kurallar

Genel Kurallar

1. **Rotasyon Süresi:** Psikiyatri intörnlük stajı 4 haftalık süreyi kapsar. Bu sürede intörnler; psikiyatri servisi, polikliniği, konsültasyon birimi gibi klinik alanlarda dönüşümlü olarak görev alırlar.
2. **Nöbetler:** Psikiyatri stajında intörn doktorların nöbet zorunluluğu yoktur; ancak gözlem nöbetleri açısından teşvik edilir.
3. **Profesyonel Tutum:** İntörn doktorlardan, hasta haklarına ve etik kurallara uygun davranmaları; hasta mahremiyetine azami özen göstermeleri, temiz, düzenli ve uygun kıyafetle çalışmaları beklenir.
4. **Zaman Yönetimi ve Devamlılık:** Klinik vizitler, vaka görüşmeleri ve eğitim toplantılarına zamanında ve eksiksiz katılım esastır. Geç gelme veya devamsızlık durumları sorumlu eğiticiye bildirilmelidir. Devamsızlık halinde telafi programı planlanabilir.

Klinik Uygulama Kuralları

- **Servis Çalışmaları:** İntörnler, serviste sorumlu öğretim üyesi eşliğinde hasta görüşmelerine katılır, biyopsikososyal öykü alır, gözlem yapar ve tanı süreçlerine katkı sağlar.
- **Poliklinik Gözlemleri:** Polikliniklerde hastaların ilk görüşmesine katılarak ön değerlendirme, görüşme teknikleri ve psikiyatrik muayene uygulamalarını gözlemler veya uygular.
- **Konsültasyon Psikiyatrisi:** Konsültasyon istenen hastalara multidisipliner yaklaşım çerçevesinde değerlendirme yapma becerileri kazandırılır.

Eğitim Toplantıları

- **Vaka Sunumları ve Literatür Saatleri:** İntörnlere vaka sunumu ya da literatür aktarımı görevi verilir. Aktif katılım beklenir.
- **Psikoeğitim ve Toplum Ruh Sağlığı Yaklaşımları:** Staj süresince topluma yönelik hizmetler ve psikoeğitim uygulamaları hakkında bilgilendirme yapılır.

Genel / Klinik Yetkinlikler

Genel/Klinik Yetkinlik	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Hasta gözlemi ve değerlendirme	U			PSY1.1
Psikiyatrik anamnez alma	U			PSY1.2
Mental durum muayenesi yapma	U			PSY1.3
Psikiyatrik tanı koymaya katkı sağlama	Y			PSY1.4
Kriz durumunda yaklaşım	Y			PSY1.5
Hasta yakınıyla empatik iletişim kurma	Y			PSY2.1
Epikriz yazma	U			PSY2.2
Semptom ve bulguları gözleme	G			PSY2.3

Pratik Beceri Yetkinlikleri

Pratik Beceri Yetkinliği	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Psikiyatrik muayene gözlemi	G			PSYB1.1
Elektrokonvülsif tedavi gözlemi	G			PSYB1.2
Psikoterapi seansına gözlemci olarak katılım	G			PSYB1.3
DSM-5 sınıflamasına göre olgu tanılama	Y			PSYB2.1
İntörn semineri sunumu	Y			PSYB2.2
Makale sunumu	Y			PSYB2.3

UÇEP Öğrenim Düzeyi Açıklamaları:

- B = Bilme
- Y = Yorumlama / Açıklama
- U = Uygulama
- G = Gözlem

Psikiyatri İntörnlüğü Tematik Eğitim Başlıkları

Eğitim Başlığı	UÇEP Düzeyi	Kapsam ve Açıklama	Tarih	Onay	UÇEP Kodu
Psikotik Bozukluklara Yaklaşım	Y	Şizofreni, sanrısız bozukluk, akut psikotik epizod tanı ve tedavi yaklaşımı			PS1.1
Duygudurum Bozukluklarında Tanı ve Yönetim	Y	Depresyon, bipolar bozukluk; semptomatoloji,			PS1.2

		ayırıcı tanı ve tedavi			
Anksiyete Bozuklukları ve Fobiler	Y	Yaygın anksiyete, panik bozukluk, sosyal fobi, özgül fobi tanı ve tedavi yaklaşımı			PS1.3
Somatoform ve Dissosiyatif Bozukluklar	Y	Somatizasyon bozukluğu, konversiyon bozukluğu ve tanı basamakları			PS1.4
Madde Kullanım Bozuklukları	Y	Bağımlılık kriterleri, yoksunluk sendromları, müdahale stratejileri			PS1.5
Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi	Y	DEHB, otizm spektrum bozuklukları, öğrenme güçlüğü, çocukluk çağı depresyonu			PS2.1
Kişilik Bozuklukları	Y	Küme A-B-C kişilik bozukluklarının klinik özellikleri			PS2.2
Acil Psikiyatrik Müdahaleler	U	Kriz müdahalesi, saldırgan hastaya yaklaşım, intihar riski değerlendirmesi			PS3.1
Psikofarmakolojik Tedavi Prensipleri	Y	Antidepresan, antipsikotik, anksiyolitik ilaçlar ve yan etkiler			PS3.2

Psikiyatrik Görüşme Teknikleri	U	Hasta ile terapötik iletişim, yapılandırılmış görüşme uygulamaları			PS3.3
--------------------------------	---	--	--	--	-------

İntörn Doktorun Sorumluluk Aldığı Hastalar

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

İntörn Doktor Eğitim Toplantısı

Anlatılacak Konu	Tarih	Sunum Türü	Onay	Notlar

Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakóltesi
İntörn Yeterlilik Değerlendirme Formu

1. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

2. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

3. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

4. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

Değerlendirme Kriteri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Bilgi Düzeyi				
2. Görev ve Sorumluluk Bilinci				
3. Hastaya Yaklaşımı ve İletişimi				
4. Psikososyal Uyum ve Profesyonel Tutum				
<i>a. Kendi sorumluluğunu alma</i>				
<i>b. Hastayla iletişimi</i>				
<i>c. Öğretim üyeleri ve asistanlarla ilişkisi</i>				
<i>d. Ekip arkadaşlarıyla ilişkisi</i>				
<i>e. Yardımcı sağlık personeliyle ilişkisi</i>				

5. Nöbet Sırasındaki Tutumu ve İlgisi				
6. Devam Durumu				

Öğretim Üyesi Tarafından Verilen Not (100 üzerinden):

Değerlendiren Öğretim Üyesi:

İmza / Kaşe:

Tarih:

HALK SAĞLIĞI STAJI

Stajın Amacı

Bu stajın temel amacı, intörn doktorların birey, aile ve toplum sağlığını bir bütün olarak değerlendirebilme; sağlık sorunlarını epidemiyolojik temelde analiz edebilme; koruyucu sağlık hizmetlerinin önemini kavrayarak bu hizmetlerin sunumuna aktif olarak katılabilme yeterliliği kazanmalarını sağlamaktır. Ayrıca sağlık yönetimi, sağlık eğitimi, çevre sağlığı, aşılama ve tarama programları gibi halk sağlığının temel bileşenlerini uygulamalı olarak öğrenmeleri hedeflenir.

Staj Süresi ve Rotasyonlar

Halk Sağlığı İntörnlük Stajı toplam 4 hafta sürer. Bu süre boyunca intörn doktorlar aşağıdaki alanlarda dönüşümlü görev alırlar:

- İl/İlçe Sağlık Müdürlükleri
- Toplum Sağlığı Merkezleri
- Aile Sağlığı Merkezleri
- Okul Sağlığı ve Bağışıklama Hizmetleri
- Çevre Sağlığı ve Denetim Birimleri

Her rotasyonda intörnlükler, ilgili halk sağlığı uzmanları ve saha sorumlularının gözetiminde görev alarak halk sağlığına yönelik uygulama becerilerini geliştirirler.

Öğrenim ve Öğretim Yöntemleri

Staj süresince eğitim aşağıdaki yöntemlerle yürütülür:

- **Saha Gözlemleri ve Aktif Katılım:** İntörnlükler sahada yürütülen sağlık taramaları, bağışıklama faaliyetleri, hane ziyaretleri, çevre sağlığı denetimleri gibi uygulamalara aktif olarak katılır.
- **Vaka Temelli Tartışmalar:** Toplumda sık karşılaşılan halk sağlığı sorunları vaka temelli olarak tartışılır.
- **Seminer Sunumları:** Her intörnlük, belirlenen bir halk sağlığı konusunda kısa bir sunum yaparak literatür tarama ve ifade becerilerini geliştirir.
- **Veri Toplama ve Analiz Uygulamaları:** Mevcut sağlık verileri üzerinden değerlendirme, grafik oluşturma ve kısa rapor hazırlama gibi epidemiyolojik analiz çalışmaları yapılır.

Değerlendirme Yöntemleri

İntörn doktorların performansı şu başlıklar altında değerlendirilir:

- Sahadaki aktif katılım ve görev bilinci
- Verilen görevleri zamanında ve eksiksiz yerine getirme
- Etkili iletişim ve halkla ilişkiler
- Sunum kalitesi ve bilimsel içerik düzeyi
- Mesleki tutum, etik ilkelere bağlılık ve gizliliğe özen

Çalışma Koşulları ve Kurallar

Genel Kurallar

- **Profesyonel Tutum:** İntörn doktorlar, halk sağlığı kurumlarında ve sahada görev yaparken meslek etiğine uygun, topluma örnek olacak biçimde davranmalıdır.
- **Kılık-Kıyafet ve Kimlik:** Temiz ve düzenli forma ile görev yapılmalı; gerektiğinde kurum kimliği takılmalıdır.
- **İletişim:** Halkla, sağlık personeliyle ve kurum yetkilileriyle kurulan iletişim açık, nazik ve bilgilendirici olmalıdır.

Saha Uygulamaları

- İntörn doktorlar, rotasyon planına uygun olarak aile sağlığı merkezleri, toplum sağlığı merkezleri, il/ilçe sağlık müdürlükleri, çevre sağlığı ekipleri gibi birimlerde saha çalışmalarına katılır.
- Bağışıklama hizmetleri, okul sağlığı taramaları, ev ziyaretleri, çevre denetimleri gibi etkinliklere aktif katılım gösterilir.
- Görevli olunan günlerde fiziksel olarak sahada bulunmak ve belirlenen sorumlulukları yerine getirmek esastır.

Eğitim Toplantıları ve Sunumlar

- Haftalık planlanan vaka tartışmaları, halk sağlığı güncel konuları ve saha deneyimi paylaşımlarına katılım zorunludur.
- Her intörn, staj süresince belirlenen bir konuda kısa sunum yapmalı veya gözlemlediği saha uygulamasını rapor halinde sunmalıdır.

Zaman Yönetimi ve Devam

- Tüm saha ziyaretleri, toplantılar ve seminerlere zamanında katılım beklenir. Gecikme veya devamsızlık durumlarında gerekçeli bildirim yapılmalıdır.
- Devamsızlık durumlarında telafi çalışmaları planlanabilir.

Belgelendirme ve Değerlendirme

- Yapılan tüm uygulamalar ve gözlemler, intörn staj dosyasına düzenli olarak kaydedilmelidir.
- Görev alınan kurumların veya saha sorumlularının onayları eksiksiz şekilde alınmalı, staj sonunda ilgili öğretim üyelerine teslim edilmelidir.

Genel / Klinik Yetkinlikler

Genel/Klinik Yetkinlik	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Toplum sağlığına yönelik durum analizleri yapma	Y			HS1.1
Epidemiyolojik veri okuma ve yorumlama	Y			HS1.2
Bağışıklama programlarını izleme ve değerlendirme	U			HS2.1
Çevre sağlığı risklerini tanımlama ve gözlemlene	G			HS2.2
Ana çocuk sağlığı hizmetlerini izleme	G			HS2.3
Bulaşıcı hastalıkların sürveyans sistemine gözlemlerle katılma	G			HS3.1
Sigara, obezite vb. halk sağlığı sorunlarına yönelik danışmanlık	Y			HS3.2

Toplum temelli tarama programlarını tanıma ve yorumlama	Y			HS3.3
Basit epidemiyolojik analiz ve oran hesaplama	U			HS4.1
Sağlık eğitimi içeriği hazırlama ve sunma	U			HS4.2
Halk sağlığı ile ilgili kısa bir rapor hazırlama	U			HS5.1

Pratik Beceri Yetkinlikleri

Pratik Beceri Yetkinliği	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Aşı uygulaması gözlemi ve sürecin değerlendirilmesi	G			PB1.1
Toplum sağlığı taramasında ölçüm (boy-kilo, tansiyon vb.)	U			PB1.2
Sağlık eğitimi materyali hazırlama (afiş, broşür vb.)	U			PB2.1
Grup veya bireysel sağlık eğitimi sunma	U			PB2.2
Anket uygulama ve temel veri toplama	U			PB3.1
Epidemiyolojik oran (prevalans, insidans) hesaplama	U			PB3.2
Çevre sağlığı gözlemine (su, atık, gıda, hava) katılım	G			PB4.1
İl/ilçe sağlık müdürlüğünde sürveyans sistemi gözlemi	G			PB4.2

Ana çocuk sağlığı biriminde izlem ve kayıt değerlendirmesi	G			PB5.1
Tütün bağımlılığı/sigara bırakma danışmanlığı uygulama	Y			PB6.1

UÇEP Öğrenim Düzeyi Açıklamaları:

- B = Bilme
- Y = Yorumlama / Açıklama
- U = Uygulama
- G = Gözlem

Halk Sağlığı Stajı Tematik Eğitim Başlıkları

Eğitim Başlığı	UÇEP Düzeyi	Kapsam ve Açıklama	Tarih	Onay	UÇEP Kodu
Bağışıklama Hizmetleri ve Aşı Takvimi	U	Ulusal aşı takvimi, aşı endikasyonları, uygulama ve takibi			HS-T1
Bulaşıcı Hastalıkların Sürveyansı	Y	Bildirim sistemi, temaslı takibi, salgın yönetimi			HS-T2
Ana-Çocuk Sağlığı Hizmetleri	Y	Gebelik takibi, bebek izlemi, büyüme izlem basamakları			HS-T3
Çevre Sağlığı ve Koruyucu Hizmetler	Y	Temiz su, atık yönetimi, gıda güvenliği, hava kirliliği			HS-T4
Okul Sağlığı Uygulamaları	G	Okul taramaları, gelişim izleme, sağlık eğitimi			HS-T5
Toplum Tabanlı Tarama Programları	Y	Kanser taramaları,			HS-T6

İntörn Doktor Eğitim Toplantısı

Anlatılacak Konu	Tarih	Sunum Türü	Onay	Notlar

İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Yeterlilik Değerlendirme Formu

1. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

2. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

3. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

4. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

Değerlendirme Kriteri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Bilgi Düzeyi				
2. Görev ve Sorumluluk Bilinci				
3. Hastaya Yaklaşımı ve İletişimi				
4. Psikososyal Uyum ve Profesyonel Tutum				
<i>a. Kendi sorumluluğunu alma</i>				
<i>b. Hastayla iletişimi</i>				
<i>c. Öğretim üyeleri ve asistanlarla ilişkisi</i>				
<i>d. Ekip arkadaşlarıyla ilişkisi</i>				
<i>e. Yardımcı sağlık personeliyle ilişkisi</i>				
5. Nöbet Sırasındaki Tutumu ve İlgisi				
6. Devam Durumu				

Öğretim Üyesi Tarafından Verilen Not (100 üzerinden):

Değerlendiren Öğretim Üyesi:

İmza / Kaşe:

Tarih:

KIRSAL HEKİMLİK STAJI

Stajın Amacı

Bu stajın amacı, intörn doktorların birinci basamak sağlık hizmetlerinde aktif rol alarak özellikle kırsal bölgelerde sağlık hizmet sunumuna yönelik farkındalık kazanmalarını sağlamaktır. Kırsal hekimlik stajı, intörn doktorların toplum temelli koruyucu sağlık hizmetlerini, aile hekimliği uygulamalarını, yerel sağlık sorunlarına yönelik müdahale yaklaşımlarını ve kaynak kısıtlı ortamlarda etkili sağlık hizmeti sunum becerilerini geliştirmeyi hedefler.

Staj süresince intörnler, aile sağlığı merkezleri, toplum sağlığı merkezleri, kırsal hastaneler ve gerektiğinde saha hizmetlerine katılım sağlayarak, saha gerçekliğini bizzat deneyimler. Böylece halk sağlığı, epidemiyoloji, birinci basamak tanı-tedavi süreci ve yerel sağlık yönetimi konularında bilgi ve becerilerini artırır.

Staj Süresi ve Rotasyonlar

Kırsal Hekimlik İntörnlük Stajı, toplam 4 hafta sürelidir ve dış rotasyon şeklinde uygulanır. İntörn doktorlar, üniversite ile iş birliği bulunan sağlık kurumlarında aşağıdaki alanlarda dönüşümlü olarak görev alırlar:

- Aile Sağlığı Merkezi (ASM)
- Toplum Sağlığı Merkezi (TSM)
- İlçe Devlet Hastanesi / Entegre Hastane
- Saha Hizmetleri (mobil sağlık taramaları, bağışıklama kampanyaları vb.)

Her birim rotasyonunda intörnler, ilgili kurum sorumluları eşliğinde sağlık hizmeti sunumuna katılır, toplum sağlığını etkileyen temel dinamikleri yerinde gözlemler ve raporlar. Uygun durumda aktif hasta yönetimi, danışmanlık hizmeti verme ve sağlık eğitimi etkinliklerinde görev alabilirler.

Öğrenim ve Öğretim Yöntemleri

Kırsal Hekimlik stajı süresince intörn doktorların eğitimleri, aşağıdaki yöntemlerle desteklenir:

- **Saha Uygulamaları:** İntörnler, kırsal bölgelerde sağlık hizmeti sunumuna doğrudan katılarak hasta muayenesi, aşılama, gebe ve bebek izlemi gibi temel hizmetlerde görev alırlar.
- **Gözlem ve Katılım:** Halk sağlığı müdahaleleri, bulaşıcı hastalıkların izlenmesi, fiyasyon çalışmaları ve çevresel sağlık uygulamaları yerinde gözlemlenir ve uygun durumlarda katkı sağlanır.
- **Eğitici Toplantılar:** Sağlık kurumlarında görevli uzmanlar ve saha sorumluları tarafından verilen seminer ve vaka değerlendirme oturumlarına katılım sağlanır.

- **Toplum Eğitimi Faaliyetleri:** İntörn doktorlardan, halkı bilinçlendirme amacıyla düzenlenen sağlık eğitimlerine aktif katılım beklenir.
- **Raporlama ve Geri Bildirim:** Her intörn, görev aldığı kurumlarda gözlemlediği uygulamalar ve önerilerini içeren kısa bir değerlendirme raporu hazırlar.

Değerlendirme Yöntemleri

Kırsal Hekimlik stajında intörn doktorların değerlendirilmesi aşağıdaki ölçütlere göre yapılır:

- **İntörn Karnesi:** Öğrenim hedefleri doğrultusunda klinik bilgi, beceri ve tutum düzeyleri karnede belirtilen kriterlere göre değerlendirilir.
- **Saha Performansı:** Sahada aktif görev alma, iletişim becerileri, ekip çalışmasına katkı ve yerel sağlık hizmetlerine adaptasyon becerileri gözlemlenir.
- **Raporlama Yetkinliği:** Staj sonunda teslim edilen gözlem ve değerlendirme raporlarının içeriği, analiz yeteneği ve çözüm önerileri bakımından incelenir.
- **Eğitim Toplantılarına Katılım:** Yerel eğitim toplantılarına düzenli katılım, sunum yapma veya tartışmalara katılma becerileri değerlendirilir.
- **Mesleki Tutum ve Etik:** Hasta ve toplumla olan etkileşimde etik ilkelere uygunluk, gizlilik ve mahremiyete saygı düzeyi dikkate alınır.

Çalışma Koşulları ve Kurallar

Genel Kurallar

1. **Görev Yeri:** İntörn doktorlar, Sağlık Bakanlığı veya üniversite tarafından belirlenmiş kırsal aile sağlığı merkezleri, toplum sağlığı merkezleri veya entegre ilçe hastanelerinde görev yapar.
2. **Görev Süresi:** Staj süresi boyunca intörnler hafta içi tam gün çalışır. Gerekli hallerde hafta sonu görev alabilirler.
3. **Profesyonel Tutum:** Meslek etiğine uygun davranmak, toplumun kültürel değerlerine saygı göstermek ve sağlık çalışanı kimliğini her ortamda sorumluluk bilinciyle sürdürmek esastır.
4. **Gizlilik ve Mahremiyet:** Tüm hasta bilgileri gizli tutulmalı, hasta mahremiyetine azami özen gösterilmelidir.
5. **Zaman Yönetimi:** Belirlenen görev saatlerine uyum ve disiplinli çalışma beklenir. Geç kalma veya mazeretli devamsızlık durumları hem yerel sorumlu hekime hem de üniversite eğitim sorumlusuna bildirilmelidir.

Saha Görevleri

- İntörn doktorlar; birinci basamak hizmetlerde hasta muayenesi, bağışıklama, gebe-bebek izlemi, kronik hastalık takibi ve basit girişimler gibi görevleri yerine getirir.
- Toplum sağlığını ilgilendiren konularda (aşı reddi, bulaşıcı hastalık bildirimi, çevresel sağlık problemleri gibi) aktif rol alır.
- Yerel sağlık eğitimlerine (anne eğitimi, kronik hastalık yönetimi eğitimi vb.) katılır veya katkı sağlar.

Raporlama ve Geri Bildirim

- Her intörn, staj sonunda bireysel bir saha deneyimi raporu hazırlar. Bu rapor; gözlem, sorun tespiti, öneri ve mesleki kazanımlar bölümlerini içerir.
- Yerel saha sorumlusu ve üniversitedeki eğitim koordinatörü tarafından geri bildirim oturumu yapılır.

Genel / Klinik Yetkinlikler

Genel/Klinik Yetkinlik	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Anamnez alma	U			KH1.1
Fizik muayene yapma	U			KH1.2
Hasta takibi ve dosya kaydı	U			KH1.3
Aile öyküsü değerlendirme	Y			KH1.4
Koruyucu hekimlik önerileri sunma	Y			KH1.5
Ev ziyareti planlama ve yürütme	U			KH1.6
Toplum sağlığı verisi yorumlama	Y			KH1.7
Sağlık eğitimi sunumu yapma	U			KH1.8

Pratik Beceri Yetkinlikleri

Pratik Beceri Yetkinliği	UÇEP Öğrenim Düzeyi	Uygulama Sayısı	Onaylayan	UÇEP Kodu
Kan basıncı ölçümü	U			KH2.1
Kan şekeri ölçümü	U			KH2.2
Aşı uygulaması gözlemi	G			KH2.3
Gebelik testi uygulama	U			KH2.4
Bebek izlem protokolü uygulama	U			KH2.5
Hasta eğitimi sunma	U			KH2.6
Kronik hastalık izlemi yapma	U			KH2.7
Seminer sunumu	Y			KH2.8

UÇEP Öğrenim Düzeyi Açıklamaları:

- B = Bilme
- Y = Yorumlama / Açıklama
- U = Uygulama
- G = Gözlem

Kırsal Hekimlik Tematik Eğitim Başlıkları (UÇEP Kodlu)

Eğitim Başlığı	UÇEP Düzeyi	Kapsam ve Açıklama	Tarih	Onay	UÇEP Kodu
Kırsal Sağlık Hizmetleri Yapılanması	Y	Aile sağlığı merkezi ve toplum sağlığı merkezi işleyişi, saha hizmetlerinin organizasyonu			KH1.1
Ev Ziyaretleri ve Koruyucu Sağlık Hizmetleri	U	Aile bireyleriyle ev ortamında sağlık			KH1.2

		değerlendirmesi, risk faktörlerinin belirlenmesi			
Çocukluk Çağı Aşılamaları ve Takibi	U	Aşı kartı değerlendirme, eksik aşıların belirlenmesi ve uygulama			KH1.3
Kronik Hastalıkların Kırsalda İzlemi	Y	Hipertansiyon, diyabet, KOAH gibi hastalıkların birinci basamakta izlem protokolleri			KH2.1
Gebe Takibi ve Doğum Öncesi Danışmanlık	U	Gebelik izlem çizelgeleri, temel laboratuvar izlemleri, eğitim ve danışmanlık			KH2.2
Sağlık Okuryazarlığı ve Hasta Eğitimi	Y	Kırsal bölgelerde eğitim materyali geliştirme, sağlıkla ilgili davranış değişimi			KH3.1
Sosyal Destek Sistemlerinin Kullanımı	Y	Evde sağlık hizmetleri, sosyal hizmet başvuruları, yaşlı ve engelli birey takibi			KH3.2
Kırsalda Acil Durum Yönetimi	U	Ambulans çağırma, temel yaşam desteği, ilk müdahale			KH4.1

İntörn Doktor Eğitim Toplantısı

Anlatılacak Konu	Tarih	Sunum Türü	Onay	Notlar

İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Yeterlilik Değerlendirme Formu

1. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

2. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

3. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

4. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

Değerlendirme Kriteri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Bilgi Düzeyi				
2. Görev ve Sorumluluk Bilinci				
3. Hastaya Yaklaşımı ve İletişimi				
4. Psikososyal Uyum ve Profesyonel Tutum				
<i>a. Kendi sorumluluğunu alma</i>				
<i>b. Hastayla iletişimi</i>				
<i>c. Öğretim üyeleri ve asistanlarla ilişkisi</i>				
<i>d. Ekip arkadaşlarıyla ilişkisi</i>				
<i>e. Yardımcı sağlık personeliyle ilişkisi</i>				
5. Nöbet Sırasındaki Tutumu ve İlgisi				
6. Devam Durumu				

Öğretim Üyesi Tarafından Verilen Not (100 üzerinden):

Değerlendiren Öğretim Üyesi:

İmza / Kaşe:

Tarih:

SEÇMELİ STAJLAR

Stajın Amacı:

Seçmeli stajın amacı, intörn doktorların kendi ilgi alanları doğrultusunda uzmanlık öncesi deneyim kazanmalarını sağlamak, temel ya da klinik bilimlerde derinleşmelerine fırsat sunmak ve mesleki karar süreçlerine katkı sunmaktır. Bu staj süresince öğrenci, seçtiği birim veya alanda aktif katılımıla bilgi ve becerilerini pekiştirir.

Staj Süresi:

4 hafta

Staj Alanları:

Seçmeli stajlar aşağıdaki alanlardan bir veya birkaçında yürütülebilir:

- Dahili Tıp Bilimleri (ör: Nefroloji, Endokrinoloji, Enfeksiyon Hastalıkları)
- Cerrahi Tıp Bilimleri (ör: Ortopedi, KVC, Göz, KBB)
- Temel Tıp Bilimleri (ör: Farmakoloji, Histoloji, Tıbbi Genetik)
- Toplum Sağlığı (ör: Kırsal Hekimlik, Halk Sağlığı Projeleri)

Eğitim Yöntemleri:

- Klinik gözlem ve hasta takibi
- Poliklinik uygulamaları
- Temel bilim laboratuvar uygulamaları
- Seminerler ve sunumlar
- Literatür tarama ve vaka analizi

Değerlendirme:

- İntörn Karnesi üzerinden pratik ve teorik katkı
- Katılım, iletişim becerileri ve ekip çalışmasına uyum
- Sunum yapma ve literatür katkısı

NOT: Bu seçmeli staj, farklı tıp fakültelerinde ve sağlık kurumlarında çeşitli anabilim dallarında yapılabileceği için, içerik ve uygulamalar kurumdan kuruma farklılık gösterebilir. Bu nedenle, bu staj için Genel/Klinik Yetkinlikler, Pratik Beceriler ve Tematik Eğitim Başlıkları standart tablo biçiminde sunulmamıştır. Ancak, bulunduğunuz kurumda görevli öğretim üyesi veya eğitmeninizle birlikte, stajın başında bu yetkinlikleri belirleyebilir ve sürece özel bir plan oluşturabilirsiniz. Böylece staj boyunca hem bireysel öğrenme hedeflerinizi takip edebilir hem de değerlendirme sürecini sağlıklı biçimde yürütebilirsiniz. Gerekğinde danışman eğitmeninizden destek almanız önerilir.

İntörn Doktorun Sorumluluk Aldığı Hastalar

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

İntörn Doktor Eğitim Toplantısı

Anlatılacak Konu	Tarih	Sunum Türü	Onay	Notlar

İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi
İntörn Yeterlilik Değerlendirme Formu

1. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

2. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

3. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

4. Rotasyon: Bilim Dalı:
.....

Değerlendirme Kriteri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Bilgi Düzeyi				
2. Görev ve Sorumluluk Bilinci				
3. Hastaya Yaklaşımı ve İletişimi				
4. Psikososyal Uyum ve Profesyonel Tutum				
a. Kendi sorumluluğunu alma				
b. Hastayla iletişimi				
c. Öğretim üyeleri ve asistanlarla ilişkisi				
d. Ekip arkadaşlarıyla ilişkisi				

<i>e. Yardımcı sağlık personeliyle ilişkisi</i>				
5. Nöbet Sırasındaki Tutumu ve İlgisi				
6. Devam Durumu				

Öğretim Üyesi Tarafından Verilen Not (100 üzerinden):

Değerlendiren Öğretim Üyesi:

İmza / Kaşe:

Tarih:

EK 3: GERİ BİLDİRİM FORMU

İstanbul Nişantaşı Üniversitesi Tıp Fakültesi – İntörn Geri Bildirim Formu

Öğrencinin Adı Soyadı

Öğrenci Numarası

Stajın Adı

Staj Tarihleri Başlangıç: Bitiş:

I. Eğitim Ortamı ve Süreci Değerlendirme

Aşağıdaki ifadeleri 1 (Kesinlikle Katılmıyorum) – 5 (Kesinlikle Katılıyorum) arasında puanlayınız.

Değerlendirme Başlığı	1	2	3	4	5
Eğitim ortamı yeterliydi	☐	☐	☐	☐	☐
Eğiticiler ilgili ve yönlendiriciydi	☐	☐	☐	☐	☐
Hasta çeşitliliği öğrenim açısından yeterliydi	☐	☐	☐	☐	☐
Klinik görev dağılımı adildi	☐	☐	☐	☐	☐
Nöbet organizasyonu eğitime katkı sağladı	☐	☐	☐	☐	☐
Akademik etkinlikler (vizit, sunum, tartışma vb.) yeterliydi	☐	☐	☐	☐	☐

II. Serbest Geri Bildirim

Stajın güçlü yönleri:

.....

.....

.....

.....

Geliştirilmesi gereken alanlar:

.....

.....

.....

.....

Önerileriniz:

.....

.....

.....

.....

Formu Dolduran Öğrenci

İmza:

Tarih: