



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
AİLE HEKİMLİĞİ A.D.
İNTÖRN DOKTOR AİLE HEKİMLİĞİ
STAJ KARNESİ

İNTÖRN DOKTORUN ADI-SOYADI	
İNTÖRN DOKTOR İLETİŞİM BİLGİLERİ	GSM:
	e-mail:
AİLE HEKİMLİĞİ STAJI BAŞLAMA TARİHİ	
AİLE HEKİMLİĞİ STAJI BİTİŞ TARİHİ	
AİLE HEKİMLİĞİ A.D. BAŞKANI	Prof. Dr. Altuğ KUT
AİLE HEKİMLİĞİ A.D. ÖĞRETİM ELEMANLARI	
AİLE HEKİMLİĞİ A.D. İNTÖRN STAJ SORUMLUSU	Dr. Funda SALGÜR

Başkent Üniversitesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı

Aile Hekimliği kendine özgü eğitim içeriği, araştırması, kanıt temeli ve klinik uygulaması olan akademik ve bilimsel bir disiplin, birinci basamak yönelimli klinik bir uzmanlık dalıdır.

1986 yılında Avrupa Birliği birinci basamak sağlık hizmetlerinin, alanında uzmanlaşmış hekimler tarafından yürütülmesi gerekliliğini ortaya koymuştur. 2001 yılında Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinde çalışacak hekimlerin Tıp Fakültesi mezuniyeti sonrası en az 3 yıl Aile Hekimliği hizmeti eğitimi alması gerektiğini karara bağlamıştır.

Aile Hekimliği, ilk olarak 1920'li yıllarda Avrupa'da, 1950'lerde ABD'de tartışılmaya başlanmış ve uygulamaya geçmiştir. Ülkemizde bu yeni bakış açısının tıbbı yansımaları ilk kez 1960'larda 224 sayılı yasa ve Toplum Hekimliği Modeli kapsamında "Bütünleştirilmiş Bakım" başlığı altında gündeme gelmiştir. Basamaklandırılmış sağlık hizmeti sunum modelinde birinci basamak sağlık hizmetleri içerisine yerleşmiş bulunan bu anlayış zaman içerisinde gelişim göstermiş ve tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de yaygınlık kazanmıştır. Ülkemizde 1983 yılında ayrı bir uzmanlık dalı olarak "Tababet Uzmanlık Tüzüğü"nde yer alan Aile Hekimliği Uzmanlığı, basamaklı sağlık hizmeti sunum modelinde birinci basamağın klinik uzmanlık dalı olarak yerini almıştır.

A) Dönem VI Aile Hekimliği Stajı Çalışma Koşulları ve Kuralları

Dönem VI Aile Hekimliği Stajı Üniversitemiz Yenikent Polikliniği'nde bulunan İntörn Polikliniği, Bağlıca Kampüsünde bulunan Medikososyal Merkezi, Ankara Hastanemiz içinde bulunan Sigara Bırakma Merkezi ve Çankaya İlçesi'nde yer alan Aile Sağlığı Merkezleri'nde rotasyonlardan oluşmaktadır. Bu rotasyonlar arasında intörn doktorların staj süresince toplam dört gün birinci basamak sağlık hizmetleri ve aile hekimliğine özgün konularda ders ve toplantılara katılmaları gerekmektedir.

1) İlk Gün: Aile Hekimliği intörn doktor çalışma programı, staj öncesi Anabilim Dalı tarafından belirlenip Dekanlık Binasındaki duyuru panosunda ilan edilir. Her intörn doktor bu program doğrultusunda ilgili birimde hazır bulunmalıdır. Bu programın ilk günü belirlenen saatte tüm intörn doktorlar Aile Hekimliği Anabilim Dalı'nda toplanıp çalışma programı, stajın amaçları, ders programı, çalışma koşulları ve kuralları hakkında bilgilendirilecektir.

2) Günlük çalışma koşulları: Hafta içi günlerde 08:00 – 17:00 ve Cumartesi günleri 08:00 – 12:30 şeklinde çalışılır.

a. İntörn Doktor Polikliniğinde (Yenikent) çalışma koşulları: İntörn Doktor Polikliniği 2 modülden oluşur.

Poliklinik Modülü: Hastaların ilk kabullerinin olduğu ve rutin muayenelerinin yapılarak tedavilerinin düzenlendiği bölümdür.

Küçük cerrahi müdahale ve minör travma modülü: Küçük cerrahi girişimler, pansuman, yara takibi, acil müdahaleler, aşılama ve enjeksiyonların yapıldığı bölümdür.

b. İntörn Doktor Polikliniğinde (Medikososyal) çalışma koşulları: Medikososyal Merkezi üç modülden oluşur.

Poliklinik modülü: Hastaların ilk kabullerinin olduğu ve rutin muayenelerinin yapılarak tedavilerinin düzenlendiği bölümdür.

Küçük cerrahi müdahale ve minör travma modülü: Küçük cerrahi girişimler, pansuman, yara takibi, acil müdahaleler, aşılama ve enjeksiyonların yapıldığı bölümdür.

Gözlem modülü: Hastaların kısa süreli yatırılarak izlemlerinin yapıldığı bölümdür.

c. Sigarayı Bırakma Polikliniğinde çalışma koşulları: Sigarayı Bırakma Polikliniği iki modülden oluşur.

Poliklinik modülü: Hastaların ilk kabullerinin olduğu ve rutin muayenelerinin yapılarak sigarayı bırakma tedavilerinin düzenlendiği bölümdür.

Check-Up muayene modülü: Tanısı ayrışmamış hastaların sağlık muayeneleri için ilk kabullerinin olduğu ve rutin muayenelerinin yapılarak tedavilerinin düzenlendiği bölümdür.

d. Aile Sağlığı Merkezi (ASM) çalışma koşulları: Aile Sağlığı Merkezi süreci çalışma modülü içermez. ASM ziyaretinin amacı, işleyişteki bir birinci basamak sağlık biriminde görev dağılımını, iş yükünü, çalışma koşullarını ve yasal yetki ve sorumlulukları yerinde görebek için çalışmakta olan hekimlerle deneyim alış verişinde bulunmaktır.

Aile Hekimliği Stajı Süresince İntörn Doktorların Görev, Yetki ve Sorumlulukları:

- İntörn doktorlar çalışma saatlerinde başvuru yapan tanısı ayrışmamış hastaların muayenelerini gerçekleştirirler.
- Talep edildiğinde muayene ettikleri/takip ettikleri hastalarını sunarlar.
- Muayene/takip edilmesi için verilen hastaların öyküsü alır, fizik muayenesini yapar, ön tanıları belirlerler.
- Küçük cerrahi müdahale ve minör travma ve gözlem bölümlerine alınmış hastaların tıbbi bakımında, Öğretim Görevlisi Dr. / Uzman Dr. / Asistan Dr. ile birlikte çalışırlar.
- Hasta için gerekebilecek tetkikler hakkında Öğretim Görevlisi Dr. / Uzman Dr. / Asistan Dr. ile görüş alışverişinde bulunur, Öğretim Görevlisi Dr. / Uzman Dr. / Asistan Dr. onayından sonra tetkiklerin istemlerini yapar, Öğretim Görevlisi Dr. / Uzman Dr. / Asistan Dr. onayı olmadan tetkik istemezler.
- Hasta için gereken tedavileri tanısına uygun olarak planlayabilir, ancak Öğretim Görevlisi Dr. / Uzman Dr. / Asistan Dr. Onayından geçtikten sonra Öğretim Görevlisi Dr. / Uzman Dr. / Asistan Dr.'a imzalatmak üzere yazabilir. İntörn doktor danışmadan tedavi düzenleyemez, hastaya reçete veremez.
- Gözlem altında tutulmasına karar verilen hastaların; tedavisinin planlanmasında ve bakımında Öğretim Görevlisi Dr. / Uzman Dr. /Asistan Dr. ile işbirliğinde bulunurlar. Öğretim Görevlisi Dr. / Uzman Dr. /Asistan Dr. gözetiminde girişimlere yardımcı olurlar.
- İntörn doktor, hangi nedenle olursa olsun Öğretim Görevlisi Dr. / Uzman Dr. /Asistan Dr.'a danışmadan hastaya tanısının ayrıntıları ve hastalık prognozu ile ilgili bilgi veremez, Hasta kararlarını veya tıbbi işlemlerin yönlendirilmesini etkileyebilecek açıklamalarda bulunamaz.
- Aile Hekimliği Anabilim Dalı İntörn Doktor Eğitim ve Öğretim Programı'na katılırlar.
- Hastanenin ve ilgili bölüm ve birimlerin çalışma ilkelerine tamamen uyar, çalıştığı yerin tertip ve düzenini sağlar, kullandıkları malzemeleri korur, işlerini zamanında tamamlarlar.
- Hastane ilgili bölüm ve birimler ile iyi ilişkiler kurarak görevini işbirliği ve uyum içinde yürütürler.
- Hastane ve çalıştığı bölüm ve birimlerdeki görevi ile ilgili mevzuata uyar ve A.D. tarafından alınan kararları eksiksiz uygularlar, uygulanmasını sağlarlar.
- Çalışma saatlerinde yaka kartlarını taşımakla yükümlüdürler.
- İntörn doktorlar çalışılan zaman dilimlerinde temiz, düzenli ve yönetmeliklere uygun kıyafet içinde olmak zorundadırlar.
- Görev yeri izinsiz olarak terkedilemez.

- İzin alınmak istendiği zaman, önce Aile Hekimliği staj sorumlusundan onay alınıp A.D. Başkanlığı'na istek iletilecektir. İzin talebi ancak A.D. Başkanlığı'nın onayı alındıktan sonra uygulanabilir.
- Tüm birimlerde ve bölümler bünyesindeki odalarda sigara içilmesi kesinlikle yasaktır.
- Yazılı olmayan ancak ortak payda olarak kabul edilen adab-ı muâşeret kurallarına uyulması beklenmektedir.
- Hasta ve hasta yakınlarına hastanın takip süreci ile ilgili bilgilendirme yapılabilir. Ancak, hasta ve hasta yakınlarına ya da üçüncü şahıslara hastanın sağlık bilgileri (şikayetlerinin içeriği, ön tanımlar, ileri tetkik ihtiyacı, tedavi kararı, adli vaka durumu vb. gibi) hakkında yüz yüze ya da telefonla bilgilendirme yapılmayacaktır.

B) Aile Hekimliği AD Dönem VI Eğitimi İçeriği

1) Amaç:

Tıp eğitiminin klinik öncesi ve klinik eğitim dönemlerinde kazandıkları bilgi, beceri ve tutumları aile hekimliği hizmeti sunum alanlarında uygulayabilir hale gelmelerini sağlamaktır. Öğrenciler bu amaçla, üniversitemiz birinci basamak sağlık hizmeti sunulan alanlarında sorumlu öğretim üyesi/leri gözetiminde, çalışma ilkeleri ve kuralları doğrultusunda intörlük dönemi için tanımlanan görev ve sorumlulukları yerine getirmektedirler. Öğrencilerin mezuniyet sonrasında, birinci basamakta etkin, kaliteli hizmet üretebilecek donanıma sahip olmalarını sağlamak, birinci basamakta sık gözlenen semptomlar ve bu semptomlara odaklı yaklaşımlar hakkında bilgi edinmelerini sağlamak ve öğrenciye birinci basamağa yönelik klinik bilgi, beceri, tutum ve davranışlarının geliştirilmesi için uygun olanaklar sağlamak başlıca amaçlardır.

2) Öğrenme Hedefleri:

- I) Aile hekimliğinde temel klinik yaklaşımları bilir ve uygular.
- II) Birinci basamakta sık görülen akut ve kronik ayaktan tedavi edilebilir tıbbi durumları değerlendirir ve yönetir.
- III) Birinci basamak sağlık hizmetlerinin mevzuatını, yapısını, kapsama alanını ve diğer tıp uzmanlıkları ile etkileşimini bilir ve tartışır.
- IV) Bireyin, ailenin ve toplumun sağlık risklerini tespit eder, taramalar için gereken önerilerde bulunur.
- V) Hasta ve ailesi ile hasta merkezli iletişim becerilerini kullanarak etkin ilişki kurar.
- VI) Hekimler ve diğer sağlık personeli ile etkili iletişim kurar ve etik kurallarına uygun olarak çalışır.
- VII) Anamnez ve fizik muayene bulgularının sonucuna göre patolojik semptom ve bulguları saptar, ön tanımları belirler, gerekli tanı testlerini sıralar, sonuçlara göre ayırıcı tanı yapar. Gerekli hallerde multidisipliner yaklaşım gösterir.
- VIII) Hastaların sevk kriterlerini bilir ve savunuculuğunu yapar.
- IX) Birinci basamak sağlık hizmetinin kalitesini arttıracak araştırmalar planlar, yapılmış araştırmalardan etkin olarak yararlanır.
- X) Anabilim dalı tarafından intörn doktor karnesinde belirlenen uygulamaları yapar.

3) İntörn Doktor Eğitimi Kapsamı:

Tıp Fakültesi Dönem VI öğrencilerinin Aile Hekimliği stajı öğrenme hedefleri doğrultusunda eğitimlerini kapsar.

4) Öğretim Yöntemleri:

İntörn doktorlara staj dönemi içerisinde belirlenen eğitim gün ve saatinde düzenlenen İntörn Eğitim ve Öğretim Programı'na ve/veya Tıpta Uzmanlık Öğrencisi Eğitim Programına katılımları sağlanır.

5) Ölçme Değerlendirme Yöntemleri:

Tıp Fakültesi Dönem VI Karnesinde yer alan “Çalışma Ortamındaki Etkinlik Durumu ve Tutumunun Değerlendirilmesi” kriterlerine göre Sorumlu Öğretim Üyeleri ve Anabilim Dalı Başkanı tarafından değerlendirilir.

**AİLE HEKİMLİĞİ STAJ YETERLİĞİ İÇİN
TAMAMLANMIŞ OLMASI GEREKEN UYGULAMALAR VE KODLARI**

KOD	ASGARİ SAYI	UYGULAMA
AHK 01	5	TANISI AYRIŞMAMIŞ YETİŞKİN HASTA DOSYASI HAZIRLAMA
AHK 02	5	TANISI AYRIŞMAMIŞ ÇOCUK HASTADA HASTA DOSYASI HAZIRLAMA
AHK 03	2	GERİATRİK HASTA DOSYASI HAZIRLAMA
AHK 04	2	KRONİK HASTA İZLEMİ YAPMA
AHK 05	2	AKUT HASTALIĞIN KONTROLÜNÜ YAPMA
AHK 06	1	YENİDOĞAN/ÇOCUK VE ADÖLESAN MUAYENESİ
AHK 07	5	ANTROPOMETRİK ÖLÇÜMLERİ YAPMA
AHK 08	12	GENEL DURUM VE VİTAL BULGULARIN DEĞERLENDİRİLMESİ
AHK 09	12	TAM SİSTEMİK FİZİK MUAYENE
AHK 10	12	ÖN TANIYA VE TANIYA UYGUN LABORATUAR FORMU DOLDURMA
AHK 11	12	AYIRICI TANI-ÖN TANI İLE HASTA DOSYASI HAZIRLAMA
AHK 12	12	TEDAVİ PLANLAMA
AHK 13	5	REÇETE YAZMA
AHK 14	1	DURUMU BİLDİRİR, İSTİRAHAT VE HASTALIK RAPORLARI DÜZENLEME
AHK 15	12	HASTALIK TANISI KODLAMA
AHK 16	2	IM, IV, SC VEYA ID ENJEKSİYON YAPMA
AHK 17	1	ÇOCUK VE ERİŞKİN AŞI PLANLAMA VE UYGULAMA
AHK 18	2	PERİYODİK SAĞLIK MUAYENESİ/TARAMA TESTLERİ PLANLAMA VE YAPMA
AHK 19	1	SİGARA BIRAKTIRMA YÖNTEMLERİ UYGULAMA
AHK 20	2	AİLE İÇİ ŞİDDET TARAMASI/YÖNETİMİ
AHK 21	3	HASTA DOSYASI SUNMA
AHK 22	2	UYGUN SEVK YAPMA/KONSÜLTASYON PLANLAMA

**AİLE HEKİMLİĞİ STAJ YETERLİĞİ İÇİN
EN AZ BİRİ TAMAMLANMIŞ OLMASI GEREKEN UYGULAMALAR VE KODLARI**

KOD	ASGARI SAYI	UYGULAMA
AHK 23	1	AİLE DANIŞMANLIĞI VERME
AHK 24	1	GEBE MUAYENESİ
AHK 25	1	CİNSEL SAĞLIK ÖYKÜSÜ ALMA
AHK 26	1	AİLE ZİYARETİ (ASM)
AHK 27	1	KENDİ KENDİNE MEME/TESTİS MUAYENESİNİ ÖĞRETEBİLME

**AİLE HEKİMLİĞİ STAJI YETERLİĞİ İÇİN SERGİLENMESİ GEREKEN
TUTUM VE DAVRANIŞLAR**

TUTUM VE DAVRANIŞLAR	ÖLÇME-DEĞERLENDİRME
Hasta ve hasta yakınları ile etkili iletişim kurabilmek, kendini tanıtmayı unutmamak, kriz yönetebilmek, sorumluluk alabilmek, hasta haklarına saygı göstermek	ÖĞRETİM ÜYELERİNİN KLİNİK İZLEMİ
Sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurabilmek, yapıcı ve sorun çözümleyici tutum alabilmek, ekip çalışmasına ve işbirliğine açık olmak	ÖĞRETİM ÜYELERİNİN KLİNİK İZLEMİ
A.d öğretim üyeleri ile etkili iletişim kurmak, verilen görevleri yerine getirmek, saygı ihlali yapmamak, işbirliğine açık olmak	ÖĞRETİM ÜYELERİNİN KLİNİK İZLEMİ
A.d. tarafından belirlenmiş akademik etkinliklere ve toplantılara katılmak	ÖĞRETİM ÜYELERİNİN KLİNİK İZLEMİ
Başkent üniversitesi tıp fakültesi tarafından belirlenmiş kılık- kıyafet kurallarına ve yazılı olmayan ancak ortak payda kabul edilen adab-ı muaşeret kurallarına uymak	ÖĞRETİM ÜYELERİNİN KLİNİK İZLEMİ
A.d. tarafından belirlenmiş poliklinik/birimler işleyiş esaslarına uyum sağlamak, işleyişi aksatacak tutumlardan kaçınmak, istemsiz gelişen aksaklıklar için ilgili mekanizmaları hızla aktive etmek	ÖĞRETİM ÜYELERİNİN KLİNİK İZLEMİ
Başkent üniversitesi tıp fakültesi tarafından belirlenmiş staj devam mecburiyeti kuralına uymak	<input type="checkbox"/> DEVAMLILIK TAM
	<input type="checkbox"/> DEVAMSIZSIZLIK ≤ %20 TELAFİ <input type="checkbox"/> VAR <input type="checkbox"/> YOK
	<input type="checkbox"/> DEVAMSIZSIZLIK >%20

AİLE HEKİMLİĞİ STAJI İNTÖRN DOKTOR DEĞERLENDİRME ESASLARI		
DEĞERLENDİRİLEN BECERİLER	TOPLAM PUAN	AİLE HEKİMLİĞİ STAJI GEÇME NOTUNA ETKİSİ
Aile hekimliği staj yeterliliği için tamamlanmış olması gereken <u>uygulamalar</u>	100	%50
Aile hekimliği stajı yeterliliği için sergilenmesi gereken <u>tutum ve davranışlar</u>	100	%50
AİLE HEKİMLİĞİ STAJI İNTÖRN DOKTOR DEĞERLENDİRMESİ		
DEĞERLENDİRİLEN BECERİLER	TOPLAM PUAN	AİLE HEKİMLİĞİ STAJI GEÇME NOTUNA ETKİSİ
Aile hekimliği staj yeterliliği için tamamlanmış olması gereken <u>uygulamalar</u>		
Aile hekimliği stajı yeterliliği için sergilenmesi gereken <u>tutum ve davranışlar</u>		
İntörn doktorun “Aile Hekimliği Stajı” notu	Rakam ile	
	Yazı ile	

**DÖNEM VI AİLE HEKİMLİĞİ STAJI
EĞİTİM PROGRAMINDAN SORUMLU
ÖĞRETİM ÜYESİ İÇİN NOTLAR**

PRATİK UYGULAMALAR	TUTUM VE DAVRANIŞLAR