

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ
AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI



AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİ
ASİSTAN KARNESİ

İÇİNDEKİLER

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİ	
1. HOŞ GELDİNİZ	7
2. BAŞLARKEN	7
3. AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI EĞİTİM KADROSU	8
4. AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİM PROGRAMI GENEL İLKELERİ	8
5. TANIMLAR	10
A. AİLE HEKİMLİĞİNİN TANIMI	10
B. AİLE HEKİMLİĞİ UZMANININ TANIMI	12
6. AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİ BİLEŞENLERİ	14
A. AMAÇ VE HEDEFLER	14
B. EĞİTİM PROGRAMININ YAPISI	14
C. EĞİTİM YÖNTEMİ	17
D. DEĞERLENDİRME	17
7. AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİ UYGULAMALARI	20
KLİNİK YETKİNLİK TANIM VE KISALTMALARI	21
A.1. AİLE HEKİMLİĞİ BECERİLERİNDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRME	31
A.2. TUTUM DEĞERLENDİRME	34
A.3. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	35
B.1. EĞİTİM AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ AİLE HEKİMLİĞİ HİZMETİNE İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK	36
B.2. EĞİTİM AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ AİLE HEKİMLİĞİ HİZMETİNE İLİŞKİN BECERİLERDE İŞ BAŞINDA GÖZLEM VE DEĞERLENDİRME FORMU	38
B.3. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	39
C.1. SİGARA BIRAKMA POLİKLİNİĞİNE İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRME	40
C.2. SİGARA BIRAKMA POLİKLİNİK SONU TUTUM DEĞERLENDİRME	42
C.3. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	43
C.4. İŞ SAĞLIĞI GÜVENLİĞİ POLİKLİNİĞİNE İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRME	44

C.5. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	46
8. AİLE HEKİMLİĞİ ROTASYONLARI	47
A. İÇ HASTALIKLARI	48
1. İÇ HASTALIKLARI ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ	50
2. İÇ HASTALIKLARI ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRME	54
3. İÇ HASTALIKLARI ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME ...	56
4. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	57
B. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI	58
1. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ	59
2. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRME	61
3. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME	63
4. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	64
C. KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM	65
1. KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ	67
2. KADIN DOĞUM ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRME	69
3. KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME	71
4. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	72
D. RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI	73
1. RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ	75
2. RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ	77
3. RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME	78
4. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	79

E. GÖĞÜS HASTALIKLARI	80
1. GÖĞÜS HASTALIKLARI ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ ...	79
2. GÖĞÜS HASTALIKLARI ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRME	83
3. GÖĞÜS HASTALIKLARI ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME	85
4. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	86
F. KARDİYOLOJİ	87
1. KARDİYOLOJİ ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ	88
2. KARDİYOLOJİ ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRME	90
3. KARDİYOLOJİ ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME	92
4. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	93
G. ACİL TIP	94
1. ACİL TIP ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ	95
2. ACİL TIP ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRME	97
3. ACİL TIP ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME	99
4. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	100
H. DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLARI (DERMATOLOJİ) ROTASYONU	101
1. DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ	102
2. DERMATOLOJİ ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRME	104
3. DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME..	105
4. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	106
I. GENEL CERRAHİ (SEÇMELİ ROTASYON)	107
1. GENEL CERRAHİ ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ	108
2. GENEL CERRAHİ ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRME	110
3. GENEL CERRAHİ ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME ...	112
4. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	113

J. FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON (SEÇMELİ ROTASYON)	114
1. FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ	115
2. FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRME	117
3. FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME.. ..	118
4. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	119
K. NÖROLOJİ (SEÇMELİ ROTASYON)	118
1. NÖROLOJİ ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ.. ..	120
2. NÖROLOJİ ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRME	123
3. NÖROLOJİ ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME.. ..	124
4. EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU	125
9. KAYNAKLAR	126
10. EKLER	127

1. HOŞGELDİNİZ

Sevgili Aile Hekimliği Araştırma Görevlisi,

Aile Hekimliği Uzmanlığını tercih ettiğiniz için tebrik ederiz. Uzmanlık eğitiminiz süresince size rehber olması amacıyla bu kitapçık hazırlanmıştır. Bu kitapçıkta aile hekimliği uzmanlığının temel tanımı, disiplinimizin yeterlilikleri hakkında kısa bilgiler ve uzmanlık eğitiminiz süresince çalışacağınız bölümlerdeki amaç ve hedefleriniz ile eğitiminizin sonunda tamamlamanız gereken, **asistan karnesi** yer almaktadır.

2. BAŞLARKEN

Anabilim dalımız 16 Temmuz 1993 tarih ve 12547 sayılı YÖK kararı ile kurulmuş olup 1995 yılında ilk uzmanlık öğrencisinin alınması ile birlikte Türkiye’de aktif eğitim vermeye başlayan ilk anabilim dallarından birisidir.

Anabilim dalımızın amacı sizlere çağdaş eğitim anlayışına uygun ve beklentilerinizi en iyi şekilde karşılayabilecek bir uzmanlık eğitimi verilmesini sağlamaktır.

Bu amaçla, uzmanlık eğitim sürecinizde hoca, öğrenci, çalışan hep birlikte bir ekip ruhu içinde toplumumuza en üst düzeyde sağlık hizmeti sunmayı, toplumumuzun sağlık seviyesini yükseltmeyi ve eğitim ile kendimizi geliştirmeyi ve bilimin ışığında sürekli yenilenmeyi sağlayacak bir eğitim ortamı sağlamak için çalışmaktayız.

Bu yolda sizlerden beklentimiz de birlik duygusu içinde çalışmaya gayret göstererek topluma ve hastalarımıza faydalı olmayı amaç edinmeniz ve eğitiminizi en üst düzeyde alabilmeniz için çok çalışmalı, motivasyonunuzu yüksek tutmanızdır.

Anabilim dalımıza hoş geldiniz.

Prof. Dr. Yeşim Uncu
BUÜTF Aile Hekimliği AD Başkanı

3. AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI EĞİTİM KADROSU

Anabilim Dalı Başkanı

Prof. Dr. Yeşim UNCU (Kurum Uzmanlık Eğitim Sorumlusu)

Öğretim Üyeleri

Prof. Dr. Alis ÖZÇAKIR (Uzmanlık Eğitim Sorumlusu)

Prof. Dr. Züleyha ALPER (Uzmanlık Eğitim Sorumlusu)

Doktor Öğretim Görevlisi Canan TUZ YILMAZ (Uzmanlık Eğitim Sorumlusu)

4. AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİM PROGRAMI GENEL İLKELERİ

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi (BUÜTF) Aile Hekimliği Anabilim Dalı'nda uzmanlık eğitimi 18.07.2009 tarihinde resmi gazetede yayınlanan, 03.09.2022 tarihinde yenilenen Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'ne göre uygulanmaktadır. Bu yönetmelik doğrultusunda aile hekimliği uzmanlık eğitim süresi 3 (üç) yıldır. Bu süre gerektiğinde 6 (altı) ay daha uzatılabilir.

<https://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2009/07/20090718-5.htm>

<https://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2022/09/20220903-2.htm>

Ülkemizde ilk defa 1985 yılında Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde başlayan aile hekimliği uzmanlık eğitimi, 16 Temmuz 1993 tarih ve 12547 sayılı YÖK kararı ile Tıp Fakültelerinde aile hekimliği anabilim dallarının kurulması ile uzmanlık eğitimi üniversitelerde de verilmeye başlanmıştır. Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun 21-23.06.2010 tarih ve 82 sayılı kararı ile birlikte yeniden düzenlenmiş ve uzmanlık eğitiminde zorunlu rotasyonlar 18 (on sekiz) ay; Aile Hekimliği disiplininin ilke ve esaslarına uygun özgün öğretilerine ayrılan süre 18 (on sekiz) ay olarak belirlenmiştir.

Tüm uzmanlık öğrencileri eğitimleri süresince "BUÜTF Tıpta Uzmanlık Eğitim Öğretim Yönergesi'nin (Ek.1) genel kurallarına tabidirler.

Uzmanlık eğitimine başlayan her araştırma görevlisi uzmanlık eğitimi süresinin tamamını (3 yıl) Ek.2'deki örnek program dâhilinde, Aile Hekimliği Anabilim Dalı'na ait her bir birimde ve ilgili rotasyon programlarının uygunluk durumlarına göre planlanan şekilde belli sürelerde görev alarak tamamlar. Araştırma görevlisinin değerlendirmesi "BUÜTF Tıpta Uzmanlık Eğitim-Öğretim Yönergesi" gereği altı ayda bir düzenlenen anabilim dalı kurulu kararlarıyla yapılır ve sonuçlar ilgili uzmanlık öğrencisine bildirilir.

Düşüncelerinizi ve beklentilerinizi bilmemiz bu amacı gerçekleştirmede bize yardımcı olacaktır. Aşağıdaki sorulara cevaplarınızı ayrıntılı olarak en az iki A4 sayfası olacak şekilde yazınız.

- 1.Bize kendinizi biraz tanıtır mısınız? (Serbest metin halinde kısa özgeçmişiniz, ilgi alanlarınız, hobileriniz...)
- 2.Sizi aile hekimliği uzmanlık eğitimini seçmeye yönlendiren sebepler nelerdir?
- 3.Aile hekimliği uzmanlık eğitiminden beklentileriniz nelerdir? (Uzmanlık eğitiminiz boyunca neleri öğrenmeyi hedefliyorsunuz, özellikle geliştirmek istediğiniz yönleriniz nelerdir?)
- 4.Uzmanlık eğitiminden sonra edindiğiniz bilgi ve becerilerinizi nerede ve nasıl kullanmayı planlıyorsunuz? (Eğitiminizi bitirdikten sonra ne yapmayı düşünüyorsunuz, nerelerde çalışmayı düşünüyorsunuz, uzun vadeli planlarınız nelerdir?)

5. TANIMLAR

A. AİLE HEKİMLİĞİNİN TANIMI

Aile Hekimliği, birey, aile ve toplum sağlığına katkıda bulunmak üzere, çocukluk, ergenlik, erişkinlik ve ileri yaş gibi yaşamın bütün evrelerinde ve süreklilik içinde, cinsiyet, yakınma, hastalık gibi herhangi bir ayırım yapmaksızın, sağlığın korunması ve geliştirilmesi ile karşılaşılabilir tüm sağlık sorunlarının birinci basamakta erken tanı, tedavi, izlem ve rehabilitasyonuna yönelik olarak, tıp etiği ilkeleri ile uyum içinde çağdaş, nitelikli, kanıta dayalı bir sağlık hizmeti sunabilmek için gerekli bilgi, beceri ve tutumları edinmiş olmayı gerektiren bir uzmanlık dalıdır.

Disiplini tanımlayan 12 temel özellik, her uzman aile hekiminin ustalaşması gereken 12 temel yeteneği belirler. Bunlar 6 çekirdek yeterlik başlığı altında toplanmıştır.

Disiplinin Temel Özellikleri

1. Sağlık sistemiyle ilk tıbbi temas noktasını oluşturur; hizmet almak isteyenlere açık ve sınırsız bir giriş sağlar. Yaş, cinsiyet ya da kişinin başka herhangi bir özelliğine bakmaksızın tüm sağlık sorunlarıyla ilgilenir.
2. Sağlık kaynaklarının verimli kullanımını sağlar. Bunu bireylere sunulan bakımı koordine ederek, birinci basamakta diğer sağlık çalışanlarıyla birlikte çalışarak ve gerektiğinde hasta adına üstlendiği savunuculuk göreviyle diğer uzmanların sunduğu hizmetlerle teması yöneterek yapar.
3. Bireye, ailesine ve içinde yaşadığı topluma yönelik kişi-merkezli bir yaklaşım geliştirir.
4. Hastanın kendi sağlık sorumluluğunu almasına yardımcı olarak hastanın güçlenmesini sağlar.
5. Kendine özgü bir hastayla görüşme süreci vardır. Bu süreç, etkili bir iletişimle hekim ve hasta arasında zaman içinde gelişen bir ilişki kurulmasını sağlar.
6. Sağlık hizmetlerinin hastanın gereksinimleriyle belirlenen boylamsal (longitudinal) sürekliliğini sağlamaktan sorumludur.
7. Rahatsızlıkların toplum içindeki prevalans ve insidansının belirleyici olduğu özgün bir karar verme süreci vardır.
8. Hastaların akut ve kronik sağlık sorunlarını aynı anda yönetir.
9. Gelişimlerinin erken evresinde henüz ayrılmamış bir şekilde sunulan ve ivedi girişim gerektirebilen rahatsızlıkları yönetir.
10. Uygun ve etkili girişimlerle sağlık ve iyilik durumunu geliştirir.
11. Toplumun sağlığı için özel bir sorumluluk üstlenir.
12. Sağlık sorunlarını fiziksel, ruhsal, toplumsal, kültürel ve varoluş boyutlarıyla ele alır.

Çekirdek yeterlik

I. Birinci basamak yönetimi

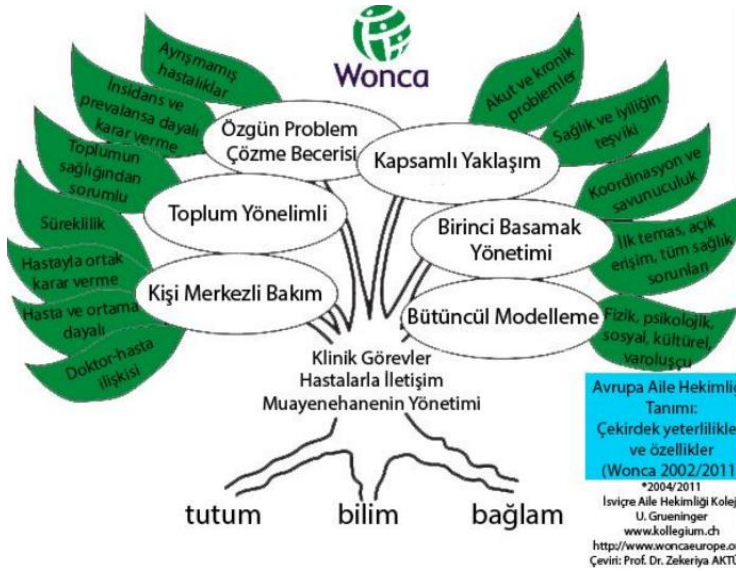
II. Kişi merkezli bakım

III. Özgün problem çözme becerileri

IV. Kapsamlı yaklaşım

V. Toplum yönelimli olma

VI. Bütüncül yaklaşım-modelleme



Aile hekimliği uzmanlarının bu yeterlilikleri 3 alan üzerinde gerçekleştirmesi gerekmektedir:

- Klinik yönetim
- Hastalarla iletişim
- Uygulama merkezinin yönetimi

Kişi merkezli bir disiplin olarak 3 özellik çekirdek yeterliliklerin uygulanmasında temel kabul edilmelidir:

- Bağlamsal: Kişi, aile, toplum ve kültürleri arasındaki bağlantısal ilişkileri kullanma.
- Tutumla ilgili: Doktorun mesleki yeteneklerine, değerlerine ve etiğe dayalı olma.
- Bilimsel: Tıbbi uygulamaya eleştirel ve araştırmaya dayalı bir yaklaşım gösterme ve sürekli öğrenme ve kalite geliştirme yoluyla bunu sürdürme.

B.AİLE HEKİMLİĞİ UZMANININ TANIMI

WONCA (World Organization of National Colleges, Academies and Academic Associations of General Practitioners/Family Physicians) (Genel Pratisyenler/Aile Hekimleri Ulusal Dernek, Akademi ve Akademik Birliklerinin Dünya Örgütü; kısaca Dünya Aile Hekimleri Birliği) Avrupa Bölgesi tarafından yapılan tanıma göre; Genel Pratisyenlik/Aile Hekimliği kendi eğitim içeriği, araştırmaları, kanıta dayalı klinik uygulamaları olan akademik ve bilimsel bir disiplin ve birinci basamağa odaklı bir klinik uzmanlıktır. Terminolojide Genel Pratisyenlik ve Aile Hekimliği birlikte ve aynı anlamda kullanılsa da burada bahsi geçen, mezuniyet öncesi tıp eğitimini (MÖE) tamamlayan ve mezuniyet sonrası en az üç yıl süreli uzmanlık eğitimi almış hekimlerdir.

Aile Hekimleri, disiplinin ilkelerine göre eğitilmiş, yaş, cinsiyet ve rahatsızlık ayırımı yapmayan, kişilere toplum ve kültürleri bağlamında hizmet sunan, hastaların bağımsız kişiliklerine saygı duyan uzman hekimlerdir ve etkili ve güvenli bir hasta bakımı için, kendi becerilerini, kişisel yaşamlarındaki dengeleri ve değerleri sürdürme ve geliştirme sorumluluğunu üstlenmek zorundadırlar. Klinisyen, araştırmacı, eğitici ve yönetici aile hekimi kimlikleri ile aşağıdaki özellikleri taşırlar.

I. Klinisyen Aile Hekimi: Aile hekimliğinde tüm klinik uygulamalar multidisipliner bir ekip çalışması ile biyopsikososyal yaklaşımla ve kişi merkezli yürütülür.

- a) Bireyin Sağlık Yönetimi (Koruyucu/Tedavi edici hekimlik)
 1. Sağlığın geliştirilmesi ve korunması
 2. Sağlıklı bireyin izlenmesi
 3. Hasta yönetimi
 4. Toplumun sağlık eğitimi
- b) Hastalık yönetimi
 1. Kişileri risk etmenlerine göre değerlendirmek, riskli bireyleri saptamak (birincil koruma)
 2. Kanıta dayalı birinci basamak rehberlerinin kullanımı
 3. Riskli bireylere danışmanlık vermek (birincil koruma)
 4. Riskli bireylere belli aralıklarla kanser tarama programı uygulamak
 5. Hasta kişileri belirlemek-Tanı koymak
 6. Tedavi uygulamak
 7. Hastalığın komplikasyonlarını önlemek (ikincil korunma)
 8. Rehabilitasyon (üçüncül koruma)
 9. Bireyi sağlık sistemi içinde gereksiz tanı ve tedaviye maruz kalmasından korunak (dördüncül koruma)

II. Araştırmacı Aile Hekimi

1. Epidemiyolojide Temel Kavram, İlke ve Yöntemleri Benimseme
2. Araştırma Planlama ve Yürütme

3. Eleştirel Makale Okuma
4. Bilimsel Makale Yazma
5. Bildiri ve Poster Hazırlama
6. Kanıta Dayalı Tıp Yaklaşımı

III. Eğitici Aile Hekimi: Bireye ve topluma yönelik sağlık eğitimi, hizmet içi eğitim, saha eğitimciliği

1. Danışmanlık
2. Yetişkin Eğitimi İlkeleri
3. Etkileşimli Eğitim Yöntemleri
4. Yeterliğe Dayalı Eğitim
5. Probleme Dayalı Öğrenim
6. Kurs Planlama ve Yürütme
7. Hasta Hekim İletişimi:
 - Aile hekimliğinde iletişim
 - Görüşme teknikleri
 - Zor hasta
 - Hasta eğitimi ve danışmanlık
 - Kötü haber verme

IV. Yönetici Aile Hekimi

1. Hasta kayıtları ve rapor oluşturma
2. Personel yönetimi
3. Kriz afet yönetimi

6. AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİ BİLEŞENLERİ

A) AMAÇ VE HEDEFLER:

Aile Hekimliği uzmanlık eğitimi, uzmanlık öğrencisinin, aile hekimliği tanımı içinde yer alan temel prensipler doğrultusunda, klinik bilgi, beceri, tutum ve davranışlarının yanı sıra eğiticilik, araştırmacılık ve yöneticilik niteliklerinin geliştirilmesi için uygun olanaklar sağlamayı ve sürekli gelişimi amaçlamaktadır.

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı olarak WONCA'nın tanımladığı disiplinin temel prensipleri doğrultusunda, aklın ve bilimin öncülük ettiği çağdaş, demokratik, özgür düşünceli ve kişisel sorumluluk duyguları gelişmiş, toplumun inanç ve değerlerine saygılı, kültürel ve tarihi değerlerini benimsemiş aile hekimliği uzmanları yetiştirmeyi hedeflemekteyiz.

B) EĞİTİM PROGRAMININ YAPISI

1. Portfolyo: Uzmanlık eğitimine başlayan tüm asistanlar ile elektronik ortamda hazırlanmış '*Aile Hekimliği Asistan Bilgi Paketi*' klasörünün linki paylaşılır. Bu klasörün içinde; Aile Hekimliği Asistan Karnesi, BUÜTF Tıpta Uzmanlık Eğitim Öğretim Yönergesi, Tıpta Uzmanlık Eğitim Süreci Sunumu, Tıpta Uzmanlık Eğitim Süreç Özeti Dosyası, TUKMOS Aile Hekimliği Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı ve BUÜ Tez Yazım İlkeleri yer almaktadır. Araştırma görevlisi asistanlık eğitimi süresince gerçekleştirdiği bütün eğitim aktivitelerini asistan karnesinde yer alan sanal deftere kaydeder ve ilgili kişilerin onaylamasını sağlar. Araştırma görevlisinin sorumluluğunda olan bu defterler/belgeler, her yıl iki kez yapılacak olan araştırma görevlisi değerlendirme toplantılarında incelenir ve bu bilgilere göre adayın gelişimi hakkında fikir sahibi olunur. Portfolyonun amacı, uzmanlık öğrencisinin Aile Hekimliği Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredat'ında yer alan başlıklar konusunda eğitimini denetlemek ve eksik kalan öğrenim hedeflerine ulaşmaya yönelik araştırma görevlisi ile birlikte çözümler üretmektir. Eğitim sonunda eksiksiz hazırlanmış portfolyonun uzmanlık dosyasında bulunması zorunludur.

2. Seminerler: Tüm araştırma görevlileri her eğitim döneminde bir öğretim üyesi rehberliğinde en az bir seminer hazırlamalı ve sunmalıdır. Mevcut sunumlar yazılı metinler haline getirilerek uzmanlık dosyasına eklenmelidir.

3. Makale Saatleri: Tüm araştırma görevlileri her eğitim döneminde bir öğretim üyesi rehberliğinde en az bir defa makale sunumu yapmalı ve makaleler liste halinde uzmanlık dosyasında bulunmalıdır.

4. Diğer Bilimsel Toplantılar: Her araştırma görevlisi eğitim süresi boyunca en az 3 farklı alanda kongre veya bilimsel toplantıya katılmış olmalı ve en az birinde kendine ait bir çalışma sunmalıdır.

Tez: Her araştırma görevlisi uzmanlık tezini Bursa UÜTF Tıpta Uzmanlık Eğitim Öğretim Yönergesine göre hazırlar. Tezin yazılmasında BUÜ tez yazım ilkeleri esas alınır (Ek.3). Araştırma görevlisi, uzmanlık eğitiminin birinci yılı tamamlanmadan Aile Hekimliği Anabilim Dalı Kurulu'nda belirlenmiş olan tez danışmanının rehberliğinde tez konusunu belirlemekle yükümlüdür. Kararlaştırılan tez konusu, tez değerlendirme toplantılarında sunulup, diğer araştırma görevlileri ve öğretim üyelerinin de görüşleri alındıktan sonra, nihai haline getirilerek BUÜTF Yönetim Kuruluna girmesi için Tıp Fakültesi Dekanlığına iletilir. BUÜTF Klinik Araştırmalar Etik Kuruluna başvurularak resmi izin alındıktan sonra tezle ilgili tüm gelişmeler BUÜTF Akademik Personel Takip Sisteminde yer alan tez izleme sistemine kaydedilir ve her 3 ayda bir yapılan ara değerlendirmeler sonrası düzenlenen raporlar tez danışmanı ve anabilim dalı başkanı imzası ile dekanlığa iletilir. Hazırlanan tez, basılmadan önce bir kez daha anabilim dalı kurulunda değerlendirilerek son kontrolleri yapılır. Tezin BUÜTF Tıpta Uzmanlık Eğitim Öğretim Yönergesi gereği sınavdan en az 3 ay önce tamamlanması gerekmektedir. Gerekçeli bir nedenle uzmanlık eğitimi sırasında tez konusunun değiştirilmesi zorunluluğu doğarsa, söz konusu değişiklik eğitim süresinin tamamlanmasından 1 yıl önce yapılmış olmalıdır. Tez konusunda bir değişiklik olması durumunda 'Yeni Tez' olarak değerlendirilmeli ve süreç usul ve esaslara uygun olarak işlemeli ve bu durum dekanlığa bildirilmelidir. Eğitim süresinin tamamlanmasına bir yıldan az süre kalmışsa tez konusu değiştirilemez.

5. Rotasyonlar: Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun 15.11.2017 tarih ve 1029 No'lu TUK kararı ile uzmanlık eğitimi sırasında araştırma görevlisi toplam 18 ay sürecek bir rotasyon programını tamamlar. Araştırma görevlisinin rotasyon programı, göreve başladığı ilk ayın sonunda belirlenir. İlgili rotasyondaki görev ve sorumluluklar, aile hekimliği ve söz konusu klinik ile düzenlenmiş protokolle belirlenmiştir. Bu protokole göre nöbet hizmeti olan bölümlerde nöbet, ilgili bölümün kliniğinde yerine getirilir. Rotasyon sonunda ise 'Rotasyon Değerlendirme Formu'nun söz konusu bölümün anabilim dalı başkanı tarafından onaylanması sağlanır. Bir rotasyon süresi içinde çeşitli nedenlerle programda aksaklık olursa mevcut rotasyon yetersiz kabul edilir; rotasyon süresi uzatılır veya rotasyon tekrarı gerekir.

Aile Hekimliği Uzmanlık Eğitimi'ndeki rotasyonlar ve süreleri:

Rotasyon Dalı	Rotasyon Süresi
İç Hastalıkları Anabilim Dalı	4 Ay
Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı	3 Ay
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı	4 Ay
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı	2 Ay
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı	1 Ay
Kardiyoloji Anabilim Dalı	1 Ay
Acil Tıp Anabilim Dalı	1 Ay
Deri ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı	1 Ay
Seçmeli (<i>Nöroloji/Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon/Genel Cerrahi Anabilim Dallarından biri seçilir</i>)	1 Ay

6. Kurslar:

- Araştırma görevlisi, rotasyon programına başlamadan önce Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Oryantasyon Kursu'na katılır. İki tam gün süren kursta hastanenin fiziki yapısı, birimleri tanıtılır ve aile hekimliği uygulama alanları hakkında bilgi verilir.
- Araştırma görevlisi, eğitimine başladığı tarihten itibaren bir yıl içinde 'Temel ve İleri Yaşam Desteği (KPR) Kursu' ve 'Travmalı Hastaya Acil Yaklaşım Kursu'na katılır. Acil Tıp Anabilim Dalı ile Anestezi ve Reanimasyon Anabilim Dalı'nın koordinasyonunda yürütülen kurslar her eğitim-öğretim yılında iki kez düzenlenir. Teorik derslerin yanında pratik uygulamaların da bulunduğu beş günlük kursların sonunda başarılı olan araştırma görevlisi sertifika alır.
- Tıp fakültesi klinik bilimlerden herhangi birinde görevine başlayan araştırma görevlisi, ilk üç ay içinde 'Klinik-Laboratuvar İlişkileri Kursu' ve 'Kan Merkezleri ve Kan Ürünlerinin Kullanımı Kursu' ve başladığı tarihten itibaren bir yıl içinde de 'Hastane Enfeksiyonları Kursu'nu tamamlayarak sertifika alır. Bu kurslar 1-5 iş günü sürer, ilgili anabilim dalları tarafından hazırlanır ve her eğitim-öğretim yılında iki kez tekrarlanır.

d) Tıp fakültesi klinik bilimlerden herhangi birinde görevine başlayan araştırma görevlisi eğitim süresi sırasında bir gün sürecek olan 'Enteral-Parenteral Beslenme Kursu'na katılır.

e) Tıp fakültesi bünyesindeki tüm araştırma görevlileri bilimsel çalışma ve uzmanlık tezlerini yürütme konusunda yardımcı olmak amacıyla düzenlenen 'Klinik Araştırmalar' kursuna ve 'Temel Biyoistatistik' kursuna katılır.

Bursa Uludağ Üniversitesi Mezuniyet Sonrası Tıp Eğitimi Komisyonu tarafından önerilerek yürürlüğe girmiş olan söz konusu kurslara katılmak mecburidir. Kurs programları ve katılımcı listeleri tıp fakültesi dekanlığı tarafından organize edilerek anabilim dallarına bildirilmektedir. Katılımcı listesinde adı geçen araştırma görevlisinin belirlenen tarihler arasında mazereti mevcutsa ve kursa katılamayacaksa bir dilekçe ile dekanlığa bireysel olarak başvurması gerekir. Tüm kurslara katılım için gereğinin yapılmasını sağlamak araştırma görevlisinin kendi sorumluluğundadır. Söz konusu kursları uzmanlık eğitimi süresince tamamlayamayan araştırma görevlisi uzmanlık sınavı için başvuramaz.

C) EĞİTİM YÖNTEMİ

Anabilim dalındaki eğitim yöntemi, modern eğitim tekniklerine uygun ve sürekli güncellenen eğitim anlayışıyla yürütülmektedir. Güncel eğitim prensipleri etkileşimli öğrenmeyi, koçluk uygulamalarını, küçük grup çalışmalarını ve problem çözmeye yönelik eğitimi ön plana çıkarmaktadır. Anabilim dalımızda eğiticiler tarafından gerçekleştirilen yüz yüze eğitimlerin yanında öğretim üyelerinin moderatörlüğünde asistan seminer ve makale sunumları, hasta başı eğitimler, bire bir poliklinik uygulamaları ve beceri eğitimleri uygulanır. Eğitimde katılımcı odaklı bir yaklaşımla bireysel öğrenen ihtiyaçlarının belirlenmesi ve karşılanması sağlanır. Her araştırma görevlisine anabilim dalı başkanı tarafından görevlendirilen bir danışman öğretim üyesi rehberlik etmektedir.

D) DEĞERLENDİRME

BUÜTF Aile Hekimliği uzmanlık eğitimi sürecinde belirli aralıklarla uygulanan, başarı kriterleri belirlenmiş, geri bildirim için açık bir değerlendirme sistemi mevcuttur. Yapılan değerlendirmeler; ölçme değerlendirme bileşenleri belirlenmiş, yapılandırılmış yazılı sınavlar ve klinik eğitim süreçlerinde beklenen gelişimlerin değerlendirildiği, kayıt altına alındığı ve uzmanlık öğrencisine geri bildirim verilen iş başında gözlem türündeki değerlendirmelerdir. Bu değerlendirmeler Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği ve BUÜTF Tıpta Uzmanlık Eğitim Yönergesi ile uyumludur. Bu yönergede uzmanlık öğrencisinin eğitim-öğretimine ilişkin genel esaslar, eğitim süreleri, rotasyonlar, kurslar ve kongreler ile ilgili esaslar, uzmanlık tezinin değerlendirilmesi ve uzmanlık eğitimini bitirme sınavına yönelik esaslar yer almaktadır.

Anabilim Dalının her yıl güncellenen, içeriğindeki eğitim ve uygulamaların çekirdek müfredat ile uyumlu olduğu, eğitim sürecinde öğrencinin ulaşması gereken yetkinlik düzeylerinin belirli olduğu bu karnede aile hekimliği uygulamalarının değerlendirme ölçütleri ve öğretim üyelerinin yaptığı formatif değerlendirmelere yönelik bölümler bulunmaktadır. Karne uzmanlık öğrencisinin eğitime başladığı gün kendisine tanıtımı yapılarak verilir ve uzmanlık öğrencisinin

tüm eğitimi boyunca katıldığı eğitim etkinliklerini izlemesi istenir. Uzmanlık öğrencilerinin eğitim sürecinin izlenmesinden birinci derecede danışman öğretim üyesi ve anabilim dalı başkanı sorumludur. Ayrıca rotasyona gittikleri bölümlerdeki anabilim dalı başkanları, öğretim üyeleri, uzmanlık eğitiminden sorumlu dekan yardımcısı ve dekan bu süreçten sorumludurlar. Tüm uzmanlık öğrencilerinin Türkiye Aile Hekimliği Yeterlilik Kurulu tarafından açılan yeterlik sınavlarına girmeleri özendirilmektedir.

Uzmanlık eğitiminin takibi ve değerlendirilmesi asistan karnesi, BUÜTF Akademik Personel Takip Sistemi (APTS) ve Bakanlık tarafından elektronik ağ ortamı kullanılarak kurulan Uzmanlık Eğitimi Takip Sistemi (UETS) çerçevesinde yapılır. UETS hâlihazırda aktif olmadığı için bu dönemde uzmanlık öğrencilerinin takibinde BUÜTF APTS kullanılmaktadır. UETS yeniden aktive olduğunda kullanımına devam edilecektir.

Uzmanlık eğitimine başlayan tüm asistanlara elektronik ortamda hazırlanmış bir portfolyo açılmaktadır. Uzmanlık öğrencileri eğitim süresince gerçekleştirdiği bütün eğitim aktivitelerini sanal deftere kaydetmekte ve ilgili kişilerin onaylamasını sağlamaktadır. Uzmanlık öğrencisinin sorumluluğunda olan bu defterler/belgeler, her yıl iki kez yapılacak olan uzmanlık öğrencisi değerlendirme toplantılarında incelenmekte ve bu bilgilere göre adayın gelişim süreci hakkında bilgi sahibi olunmaktadır. Eğitim sonunda eksiksiz hazırlanmış portfolyonun uzmanlık dosyasında bulunması zorunludur.

BUÜTF Aile Hekimliği AD'nda eğitim alan uzmanlık öğrencilerinin gelişimlerinin değerlendirilmesi kısa sınavlardan uzmanlık sınavına kadar çok geniş bir yelpazede gerçekleştirilmektedir. Eğitim etkinliklerinin ölçme değerlendirme süreci şu şekilde özetlenebilir;

1.Uzmanlık öğrencileri, BUÜTF Tıpta Uzmanlık Eğitim Yönergesinde yer aldığı şekilde, yazılı sınavlar aracılığı ile altı ayda bir değerlendirilmektedir. Bu değerlendirmeler her eğitim öğretim yılında güz ve bahar dönemi olmak üzere yarıyıl başlangıcında yapılmaktadır. Önceden belirlenen konular kapsamında Anabilim Dalı Soru İstek Formuna göre hazırlanan sorular anabilim dalı kurulundan onay alındıktan sonra uygulanmaktadır. Her sınavdan sonra yapılan ortak bir toplantı ile asistanlardan sözlü geri bildirim alınmakta, kişiye özgü spesifik geri bildirim ve gelişime yönelik planlama ise her uzmanlık öğrencisi için kendi danışman öğretim üyesi tarafından yapılmaktadır.

2.BUÜTF Aile Hekimliği uzmanlık öğrencilerine eğitim öğretim yılı içinde farklı aralıklarla, genellikle ilgili eğitim döneminde anlatılmış seminerler ya da vaka, makale saatlerinde yer verilmiş konulara yönelik çevrimiçi kısa sınavlar uygulanmaktadır. Burada amaçlanan eğitim sonu uzun erim edinilen bilginin değerlendirilmesi ile birlikte öğrenilen bilginin kalıcılığının sağlanmasıdır.

3.Uzmanlık öğrencisinin Aile Hekimliği Anabilim Dalında geçirdiği sürenin (EASM, Aile Hekimliği Polikliniği, ISG Polikliniği, Sigara Bırakma Polikliniği) değerlendirilmesine yönelik iş başında gözlem, dosya incelemesi veya vaka analizleri de BUÜTF Aile Hekimliği AD'nda uygulanan formatif değerlendirmelerdendir. Bu süreçler asistan karnesinde yer aldığı şekilde uzmanlık öğrencisinin kazanması hedeflenen yetkinlik düzeylerine yönelik işlemektedir.

4.Uzmanlık öğrencisi uzmanlık eğitimi boyunca iç ve dış eğitimlerde katıldığı eğitim etkinliklerini, anlattığı seminer, vaka ve makaleleri kayıt altına alarak sorumlu öğretim üyesine onaylatması gerekmektedir.

5.Uzmanlık öğrencilerinin değerlendirilmesine eğitim programında yer alan tüm anabilim dalları dahil edilmektedir. Her rotasyon bitiminde ilgili anabilim dalından (asistan karnelerinde yer alan) uzmanlık öğrencisinin kazanması hedeflenen yetkinlik düzeylerine yönelik **rotasyon sonu summatif değerlendirme** yapımları istenmektedir. Ayrıca uzmanlık öğrencisinin o rotasyon döneminde katıldığı eğitim etkinliklerini kayıt altına alarak sorumlu öğretim üyesine onaylatması da beklenmektedir. Bir rotasyon süresi içinde çeşitli nedenlerle programda aksaklık olursa ve uzmanlık öğrencisinin mevcut rotasyonu yetersiz kabul edilirse rotasyon süresi uzatılmakta veya rotasyon tekrarı yapılması sağlanmaktadır.

6. BUÜTF Akademik Personel Takip Sisteminde yer alan **6 aylık değerlendirmeler** de uzmanlık öğrencisinin değerlendirilmesinde önemli bir bileşendir (**Şekil 4.1**). Bu değerlendirmeler asistanın süreç içinde gösterdiği performansa göre anabilim dalı başkanı tarafından yapılmaktadır.

BUÜTF Aile Hekimliği AD uzmanlık öğrencilerinin **tez süreçleri** de tez konusu belirlenmesi dahil ölçme değerlendirme kapsamına alınmıştır. Bu süreç üç başlıkta özetlenebilir;

1. Uzmanlık eğitimi süresinin ilk yılı içerisinde olan asistan, eğitim sorumlusu öğretim üyesi ile birlikte öncelikli olarak aile hekimliği uygulama alanına yönelik bir tez konusu belirlemektedir. Konu, başlık ve yöntem taslağını oluşturan uzmanlık öğrencisi Anabilim Dalı Tez İzlem toplantısında sunum yapmakta ve bu toplantı sonucu getirilen öneriler doğrultusunda hazırlanan etik kurul dosyası ile etik onay alınmakta ardından AD kurul kararı ile birlikte Fakülte Yönetim Kurulunda görüşülmek üzere dekanlığa sunulmaktadır. Fakülte kurul kararının olumlu çıkması ile birlikte tezin yasal süreci başlamış olmaktadır. Tez süreci BUÜ Akademik Personel Takip Sisteminde yer alan 3 aylık değerlendirmeler üzerinden eğitim sorumlusu tarafından yapılmaktadır.
2. Uzmanlık öğrencisi tez süreci boyunca AD Tez İzlem Toplantılarında iki kez sunum yapmakla yükümlüdür. İlki tez süreci başlamadan önce, diğeri ise veri toplama tamamlandıktan sonra yazma aşamasında yaptığı sunumdur. Bu sunumlarda uzmanlık öğrencisine öğretim üyeleri ve diğeri tüm uzmanlık öğrencileri tarafından geri bildirim verilmektedir. Bu toplantılara danışman öğretim üyesinin uygun görmesi durumunda ilgili başka öğretim üyeleri de davet edilebilmektedir.
3. Tez sınavı, tezini tamamlayan uzmanlık öğrencisinin danışmanı tarafından 'sınava girebilir' kararı verilmesinden sonra dekanlığa bildirilmesi ve Fakülte Kurulu tarafından tez değerlendirme jürisinin belirlenmesi ile gerçekleşen sınavlardır.

Son olarak Uzmanlık Sınavı, yasal süresini tamamlayan, rotasyonlarını başarı ile tamamlayan ve tez sınavında başarılı olan uzmanlık öğrencisinin girdiği sözlü ve yazılı değerlendirmedir. Sınav jürisi Fakülte Yönetim Kurulu tarafından 5 Asil 2 Yedek olarak belirlenir. Asil üyelerden üçünün Aile Hekimliği alanından olması şartı vardır. Sözlü sınav sonunda jüri tarafından belirlenen tek soruluk bir yazılı sınavla değerlendirme tamamlanır. Sözlü ve yazılı değerlendirme ve uzmanlık öğrencisinin yanıtları salonda bulunan yazıcı tarafından tutanak olarak yazılmakta, sınavda görevlendirilen öğretim üyeleri tarafından onaylandıktan sonra sınav evrakı olarak Dekanlığa iletilmektedir.

7. AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİ UYGULAMALARI

Genel Amaç ve Öğrenim Hedefleri

Genel Amaç:

Aile Hekimliği uzmanlık eğitimi, uzmanlık öğrencisinin, aile hekimliği tanımı içinde yer alan temel prensipler doğrultusunda, klinik bilgi, beceri, tutum ve davranışlarının yanı sıra eğiticilik, araştırmacılık ve yöneticilik niteliklerinin geliştirilmesi için uygun olanaklar sağlamayı amaçlamaktadır.

Öğrenim Hedefleri:

- Aile Hekimliğinin temel özelliklerini bilmeli.
- Aile hekimliği çekirdek yeterliliklerine sahip olmalı.
- Aile hekimliğinde temel klinik yaklaşımları benimsemeli.
- Birinci basamak sağlık hizmetlerinde idari konuları bilmeli.
- Birinci basamakta araştırma planlayabilmeli ve yürütebilmeli.
- Sağlık ölçütlerini yorumlayabilmeli ve kullanabilmeli.
- Ayrışmamış hasta yönetimini bilmeli.
- Düşük prevalans hekimliği uygulamalarını bilmeli
- Birinci basamakta tanı testlerini akılcı ve etkin kullanabilmeli
- Toplum yönelimli birinci basamak hekimliği yapabilmeli
- Tüm hastaların her ziyaretinde tütün kullanımını sorgulamalı
- Kanıta dayalı tıp yaklaşımı ile hastalara yaklaşmalı
- Hastaları tıbbi yönden izlemeli
- Elektronik sağlık kayıtlarını düzenleyebilmeli
- Sigara bırakma konusunda motivasyonel görüşme yapabilmeli
- İlgili yönetmeliklere uygun hareket etmeli

Aile hekimliği uzmanlık eğitim süresi 18 aydır. Süreç, Aile Hekimliği Anabilim Dalı Başkanı ve/veya eğitim sorumlusu tarafından ilk bölümü uzmanlık eğitiminin başlangıcında olacak şekilde planlanır. Araştırma görevlisi eğitim aile sağlığı merkezi, iş sağlığı ve güvenliği polikliniği, sigara bırakma polikliniği ve aile hekimliği polikliniğinde sırayla görevlendirilir.

Programın Bileşenleri ve Süreleri-Toplam Süre 18 ay

KLİNİK YETKİNLİK TANIM VE KISALTMALARI

Klinik yetkinlikler için; üç ana düzey ve iki adet ek düzey tanımlanmıştır. Öğrencinin ulaşması gereken düzeyler bu üç ana düzeyden birini mutlaka içermelidir. T, ETT ve TT düzeyleri A ve K ile birlikte kodlanabilirken B düzeyi sadece K düzeyi ile birlikte kodlanabilir. B, T ve TT düzeyleri birbirlerini kapsadıkları için birlikte kodlanamazlar.

B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.

T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.

TT: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

ETT: Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir:

A: Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.

K: Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

Hastalık Yönetimi			
Ailevi Akdeniz Ateşi	K, TT, A	1, 3	BE-UE-YE
Akut Batın	T, A	1,2, 3, 4, 5	BE-UE-YE
Akut Romatizmal Ateş (ARA)	K, TT, A	1, 3	BE-UE-YE
Akut Solunum Yetmezliği	K, TT, A	1,2, 3	BE-UE-YE
Akut ve Kronik Böbrek Yetmezliği	K, TT, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Alerjisi Olan Hasta	K, TT, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Alt solunum yolu Enfeksiyonları	K, TT, A	1,2, 3	BE-UE-YE
Amfizem	K, TT, A	1,2, 3	BE-UE-YE
Anemi	K, TT, A	1, 2, 3, 4	BE-UE-YE
Anksiyete bozuklukları, Somatoform bozukluklar	TT, A	1, 6	BE-UE-YE
Anormal Vajinal Kanama	K, TT, A	1, 4	BE-UE-YE
Asit	K, TT, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Astım	K, TT, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Bağ Dokusu Hastalıkları	K, T, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Benign Prostat Hipertrofisi	TT, A	1, 5	BE-UE-YE
Beslenme bozuklukları	K, TT	1, 2, 3, 5	BE-UE-YE
Bronşiektazi	K, TT, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Çevre Kaynaklı Hastalıklar	K, TT	1, 2, 3	BE-UE-YE
Demans	T	1, 3, 6	BE-UE-YE
Depresyon	TT, A	1, 2, 4, 6	BE-UE-YE

Deri ve Yumuşak Doku Enfeksiyonları	K, TT, A	1, 2, 3, 4	BE-UE-YE
Diğer Cinsel Yolla Bulaşan Hastalık Olan Hasta	K, T, A	1, 4	BE-UE-YE
Disk Hernisi (Komplikasyonsuz)	K, TT, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Dislipidemi	K, TT, A	1, 3	BE-UE-YE
Dismenore	K, TT, A	1, 4	BE-UE-YE
Diyabet	K, TT, A	1, 2, 3, 4	BE-UE-YE
Doğum ve Doğum Sonrası Komplikasyonları	K, TT, A	1, 2, 4	BE-UE-YE
Döküntülü Hasta	K, TT, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Ensefalit	K, T, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Fibromiyalji	K, TT, A	1, 3, 6	BE-UE-YE
Gastrit ve Peptik Ülser	K, TT, A	1, 2, 3, 5	BE-UE-YE
Gastrointestinal Sistem Enfeksiyonu	K, TT, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Gebelik Komplikasyonları	K, TT, A	1, 2, 4	BE-UE-YE
GİS Kanaması	K, TT, A	1, 2, 3, 5	BE-UE-YE
HIV (+) Hasta	K, T, A	1, 3, 4	BE-UE-YE
Hipertansiyon	K, TT, A	1, 2, 3, 4	BE-UE-YE
İdrar Yolu Enfeksiyonu	K, TT	1, 2, 3, 4	BE-UE-YE
İnfertilite	T	1, 2, 3	BE-UE-YE
İnme	T	1, 3	BE-UE-YE
İskemik Kalp Hastalığı	K, TT, A	1	BE-UE-YE
Jinekolojik Enfeksiyonlar	K, TT, A	1, 4	BE-UE-YE
Kalp Kapak Hastalıkları	K, T	1, 3	BE-UE-YE
Kalp Yetmezliği	K, TT, A	1, 3	BE-UE-YE
Karaciğer Yağlanması	K, TT	1, 2, 3	BE-UE-YE
Kaza, Zehirlenme ve Yaralanma	K, T	1, 2, 3, 5	BE-UE-YE
KOAH	K, TT, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Konjenital Anomalili Hasta	K, T, A	1, 2, 4	BE-UE-YE
Leiomyoma Uteri	K, T	1, 2, 3, 5	BE-UE-YE
Malignite	K, T	1, 2, 3, 5	BE-UE-YE
Menenjit	K, T, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Meslek Hastalıkları	K, T	1, 2, 3, 5	BE-UE-YE
Nefrit	K, T, A	1, 2, 3, 4	BE-UE-YE
Nefrotik Sendrom	K, T, A	1, 2, 3, 4	BE-UE-YE
Obezite	K, TT	1, 2, 3, 4	BE-UE-YE
Osteoartrit	K, TT, A	1, 3	BE-UE-YE

Osteoporoz	K, TT, A	1, 3, 4	BE-UE-YE
Periferik Damar Hastalıkları	K, TT, A	1, 3, 5	BE-UE-YE
Perinatal Enfeksiyonlar	K, T, A	1, 2, 4	BE-UE-YE
Pnömotoraks	T, A	1, 2, 3, 5	BE-UE-YE
Psikoz	T, A	1, 3	BE-UE-YE
Ritim Bozuklukları	K, TT, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Romatoid Artrit	K, TT, A	1, 3	BE-UE-YE
Safra Kesesi Hastalıkları	K, TT, A	1, 2, 3, 5	BE-UE-YE
Somatoform Bozukluk	TT, A	1, 6	BE-UE-YE
Talasemi	K, T	1, 2, 3, 4	BE-UE-YE
Tiroid Hastalıkları	K, TT, A	1, 2, 3, 5	BE-UE-YE
Tüberküloz	K, TT	1, 2, 3	BE-UE-YE
Üst Solunum Yolu Hastalıkları	K, TT, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Viral Hepatit	K, TT, A	1, 2, 3	BE-UE-YE
Yabancı Cisim Aspirasyonu	K, T, A	1, 2, 3, 5	BE-UE-YE
Yeme Bozukluğu	T	1, 6	BE-UE-YE

Girişimsel yetkinlikler için dört düzey tanımlanmıştır.

- 1: Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- 2: Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- 3: Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- 4: Karmaşık olsun veya olmasın, her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

Girişimsel Yetkinlikler		Yeterlilik Beceri Düzeyi*	Eğitim Birimi**	Yöntem
	Ateşli Hasta	3	1, 2, 3, 4, 5	YE-UE-BE
	Baş Ağrısı	3	1, 2, 3, 4, 5	YE-UE-BE
	Bel Ağrısı	3	1, 2, 3, 4, 6	YE-UE-BE
	Boğaz Ağrısı	3	1, 2, 3, 4	YE-UE-BE
	Boyun Ağrısı	3	1, 2, 3, 4, 6	YE-UE-BE
	Çarpıntı	3	1, 2, 3, 6	YE-UE-BE
	Davranış Sorunları Olan Hasta	3	1, 2, 3, 4, 6	YE-UE-BE

Semptom ve Başvuru Nedenlerinin Yönetimi	Dispeptik Yakınmalar	3	1, 2, 3, 4, 6	YE-UE-BE
	Diz Ağrısı	2	1, 2, 3, 4, 6	YE-UE-BE
	Eklem Ağrısı	2	1, 2, 3	YE-UE-BE
	Ele Gelen Kitle	2	1, 2, 3, 4, 5	YE-UE-BE
	Galaktore	2	1, 2, 3	YE-UE-BE
	Göğüs Ağrısı (Kardiyak ve Kardiyak Olmayan)	3	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Halsizlik/Yorgunluk	3	1, 2, 3, 4, 6	YE-UE-BE
	Hematüri	3	1, 2, 3, 4, 5	YE-UE-BE
	Hirsutismus	2	1, 2, 3, 4, 6	YE-UE-BE
	İdrar Kaçırma	3	1, 2, 3, 4, 6	YE-UE-BE
	Ishalli Hasta	3	1, 2, 3, 6	YE-UE-BE
	İştahsızlık	3	1, 2, 3, 6	YE-UE-BE

	Jinekomasti	1	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Kabızlık Yakınması	3	1, 2, 3, 6	YE-UE-BE
	Kanamalı Hasta	2	1, 2, 3	YE-UE-BE
	Karın Ağrısı	3	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Kırık	2	1, 5	YE-UE-BE
	Kilo Kaybı (İstemsiz)	3	1, 2, 3, 4, 6	YE-UE-BE
	Konvülsiyon	2	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Kronik Ağrı	3	1, 2, 3, 4, 5	YE-UE-BE
	Lenfadenopati	2	1, 2, 3	YE-UE-BE
	Malnütrisyon	2	1, 2, 3	YE-UE-BE
	Odem	2	1, 2, 3, 4, 5,	YE-UE-BE
	Oksürük	3	1, 2, 3, 4	YE-UE-BE
	Parestezi/Paralizi	2	1, 2, 3, 4, 6	YE-UE-BE
	Pelvik Ağrı	2	1, 2, 3, 4, 5	YE-UE-BE
	Sarılık	3	1, 2, 3, 4, 5	YE-UE-BE
	Solunum Sıkıntısı	3	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Unutkanlık	2	1, 3, 6	YE-UE-BE
	Vajinal Kanama	2	1, 2, 3, 4	YE-UE-BE
	Yumuşak Doku Travması	3	1, 2, 3, 5	YE-UE-BE
	Aile Görüşmesi	3	1, 6	YE-UE-BE
	Beslenmenin Değerlendirilmesi	3	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE

Uygulama Becerileri	Danışmanlık Verebilme (Sigara Bırakma, Beslenme, Kontrasepsiyon, Genetik, vb. Konularında)	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Dekontaminasyon-Dezenfeksiyon-Sterilizasyon	4	1, 2, 3, 4, 5	YE-UE-BE
	EKG Çekebilme ve Değerlendirebilme	3	1, 2, 3, 5	YE-UE-BE
	Görüntüleme Yöntemlerinin Etkin Kullanımı ve Sonuçlarının Değerlendirilmesi	2	1, 2, 3, 4, 6	YE-UE-BE

	Göz Dibine Bakma ve Normalden Ayırt Edebilme	2	1, 3, 6	YE-UE-BE
	İlgili Konularda Hasta Eğitimi	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Jinekolojik Muayene	3		YE-UE-BE
	Kötü Haber Verebilme	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Kültür-Antibiyogram İçin Örnek Alma ve Sonuçlarını Değerlendirme	3	1, 2, 3, 4, 5	YE-UE-BE
	Laboratuvar Tetkiklerinin Etkin Kullanımı ve Sonuçlarının Değerlendirilmesi	3	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Mental Durum Değerlendirmesi	3	1, 2, 3, 5, 6	YE-UE-BE
	Nörolojik ve Kas İskelet Sistemi Muayenesi	3	1, 2, 3, 6	YE-UE-BE
	Pap Sürüntüsü ve HPV Örneklemesi Yapabilme ve Raporlarını Değerlendirebilme	3	1, 4	YE-UE-BE
	Peak-Flowmeter Yapma ve Sonuçları Değerlendirme	3	3	YE-UE-BE
	PPD Değerlendirme	3	3	YE-UE-BE
	Psikiyatrik Görüşme	3	1, 6	YE-UE-BE
	Sevk ve Konsültasyon	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE

	Spirometre Kullanabilme ve Sonuçlarını Değerlendirme	3	3	YE-UE-BE
	Yanık Bakımı	2	1, 2	YE-UE-BE
	Yara Bakımı, Apse Açma, Drene Etme	2	1, 2, 5	YE-UE-BE
	Damar Yolu Açılması (Çocuk Ve Erişkin)	4	1, 2, 3, 4, 5	YE-UE-BE
	Aşıları Uygulayabilme	4	1, 2	YE-UE-BE
	Atel Uygulaması ve Hasta Transportu	3	1	YE-UE-BE

	Yenidoğandan Topuk Kanı Alma	4	1, 2	YE-UE-BE
	RIA Uygulanması ve Çıkarılması	4	1, 5	YE-UE-BE
	Üriner Sonda Takma ve Çıkarma	3	1, 3, 4, 5	YE-UE-BE
	Sütür Atma/Alma	3	1, 5	YE-UE-BE
	Nazogastrik Sonda Takma ve Çıkarma	3	1, 2, 3, 5	YE-UE-BE
Yönetmelik Uygulama Becerileri	Çağdaş İletişim Tekniklerini Kullanabilme	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Birinci Basamak Sağlık Kurumlarını Yönetme	4	1	YE-UE-BE
	Sürekli Mesleki Gelişimi Planlayabilme	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Veri Analizi Yapabilen Programların Temel Özelliklerini Tanıma ve Kullanma	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
Eğitim ve Danışmanlık Uygulamaları/ Görevleri	Bağışıklama	4	1, 2, 3, 4	YE-UE-BE
	Bireye Özgü Gerekli Tarama Testlerinin Belirlenmesi	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Bireyin Sağlık İnanışlarının Ortaya Çıkarılması, Sağlık Kararlarına Katılımının Sağlanması	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Bireyin Sağlık Risklerinin Belirlenmesi	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE

	Engelli Hastanın ve Aile Etkileşiminin Yönetimi	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Evde Sağlık Hizmeti Sunumu ve Evde hasta Yönetimi	4	1, 2, 3 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Farklı Durumlara Uygun Eğitim Planı Yapma ve Uygulama	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Gebelik Yönetimi	3	1, 3, 4, 6	YE-UE-BE
	Hastalar İçin Eğitim Materyali Hazırlanması	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Kronik Hastalık Yönetimi	3	1, 2, 3 4, 6	YE-UE-BE

	Menopoz Yönetimi	3	1, 2, 4, 6	YE-UE-BE
	Multimorbiditenin Yönetimi	3	1, 2, 3 4, 6	YE-UE-BE
	Ölmekte Olan Hasta ve Ailesine Yaklaşım Sağlık Danışmanlığı Yapma	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Sağlıklı Birey/Hasta Eğitimi Planlama ve Uygulama	4		YE-UE-BE
	Sağlıklı Cinsel Yaşam Danışmanlığı	4	1, 4, 6	YE-UE-BE
	Tütün Bağımlılığı Yönetimi	4	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
Bireyin Sağlık Yönetimi	Çocuk ve Ergen Sağlığının Korunması ve Geliştirilmesi	3	1, 2, 3, 4, 6	YE-UE-BE
	Fiziksel, Duygusal ve Cinsel İstismarın ve Şiddetin Önlenmesi	3	1, 2, 3, 4, 5, 6	YE-UE-BE
	Seyahat Tıbbı (Dini, Sosyal ve Kültürel Turizm, Göçerler, Yurt İçi ve Dışında Çalışanlar) Yönetimi	3	1, 2, 3, 4, 6	YE-UE-BE
	Yaşlı Sağlığının Yönetimi	3	1, 3, 6	YE-UE-BE

***YETERLİLİK**

- A: Acil müdahale
B: Bilir
K: Koruyucu hekimlik hizmeti verme
T: Tanı koyma
TT: Tanı koyup tedavi etme
U: Uygular

****EĞİTİM BİRİMİ**

1. Aile Hekimliği
2. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
3. İç Hastalıkları
4. Kadın Hastalıkları ve Doğum
5. Genel Cerrahi
6. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları

ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA		Yeterlilik*	Eğitim Birimi**
1. Tıbbi Bakımda Kanıta Dayalı Yaklaşım		B, U	Aile Hekimliği
1.1	Aranılan bilgiye bağlı olarak, farklı öğrenme stratejileri geliştirebilme		
1.2	Sunulan tıbbi bilginin yararlılığını değerlendirme		
1.3	Uygun kaynakları kullanarak literatür taraması Yapabilme		
1.4	Bir araştırma makalesini eleştirel olarak değerlendirebilme		
2. Araştırma Becerileri		B, U	Aile Hekimliği
2.1	Bir araştırma konusu belirleyebilme / hipotez Kurabilme		
2.2	Saptanan konu için uygun gereç ve yöntemi belirleyebilme		
2.3	Veri toplama ve analiz etme		
2.4	Araştırma sonuçlarını uygun biçimde tartışabilme		
2.5	Bir araştırma makalesi yazabilme		
2.6	Yayın için doğru, kurallara uygun bilimsel dil Kullanma		
2.7	Sunum yöntemini seçme ve uygulama		
3. Sunum Becerileri		B, U	Aile Hekimliği
3.1	Sunumun amaç ve öğrenim hedeflerini belirleme		
3.2	Sunum planı hazırlayabilme		
3.3	Sunum için uygun yöntem ve materyali seçebilme		
3.4	Görsel işitsel araçları uygun biçimde Kullanabilme		
3.5	Etkili sunum yapabilme		

EĞİTİM VE DANIŞMANLIK BECERİLERİ			
1. Sağlık Danışmanlığı		B, U	Aile Hekimliği
1.1	Eğitim gereksinim ve önceliklerini belirleyebilme		
1.2	Eğimin amaç ve öğrenim hedeflerini Belirleyebilme		
1.3	Eğitim mesajlarını belirleyebilme ve hedef gruba yönelik olarak ifade edebilme		
1.4	Eğitim öncesi ve sonrası olumlu bir eğitim atmosferini oluşturan etkenleri tartışabilme		
1.5	Etkileşimli eğitim yöntemlerini bilme ve kullanma		
1.6	Kontrol listeleri gibi yeterliğe dayalı eğitim araçlarını tanıma, geliştirebilme ve kullanma		
1.7	Bir eğitim programı (örneğin kurs) planlama, düzenleme ve yürütme		
2. Hasta Eğitimi		B, U	Aile Hekimliği
2.1	Hastanın gereksinim ve önceliklerini Belirleyebilme		
2.2	Hasta ve/veya yakınlarını tanı, tedavi seçenekleri, yan etkiler vb. konularda açık ve duyarlı bir biçimde aydınlatabilme		
2.3	Akut hastalık durumunda hastanın kısa süre içinde bilgilendirilmesini sağlayabilme		
2.4	Kronik hastalıklar durumunda hastanın bilgilendirilmesi için aşamalı ve uzun dönemli planlama yapabilme		
2.5	Verilecek eğitimi, eğitim düzeyi ve kültürel özelliklerini dikkate alarak hastaya göre biçimlendirebilme		
2.6	Soru sorması konusunda hastayı yüreklendirme ve soruları uygun biçimde yanıtlama		
2.7	Görsel-işitsel ve bilgisayar destekli eğitim materyalini etkin biçimde kullanabilme		
3. Sağlık Geliştirilmesi		B, U	Aile Hekimliği
3.1	Hastanın sağlık risklerini belirleyebilme		
3.2	Hastanın gereksinim ve önceliklerini ve davranış değişikliği konusunda hazır olup olmadığını saptayabilme		
3.3	Hastanın tedavi planına katılımını sağlayabilme		
3.4	Yetişkinin davranış değişikliği aşamalarını bilme ve uygulayabilme		

3.5	Egzersiz programı önerisi gibi hastanın muayene amacı dışındaki isteklerine yanıt verebilme		
3.6	Açık, üzerinde çalışılmış eğitim mesajlarına sahip olma		
3.7	Sağlığın geliştirilmesi ile ilgili çalışmalarda görev yapan, diyetisyen, hemşire, sağlık eğitimcisi ve benzeri ekipler ile etkileşim içinde olma		
4. Hastalar İçin Eğitim Materyali Hazırlanması		B, U	Aile Hekimliği
4.1	Broşür, kitapçık, videokaset, internet materyali gibi eğitim kaynaklarını değerlendirebilme		
4.2	Eğitim materyalinin hasta eğitim ve kültürel özelliklerine uygunluğunu belirleyebilme		
4.3	Günlük uygulamada, hastaların eğitim materyaline kolaylıkla ulaşabileceği bir sistem oluşturma		
4.4	Aile hekimliği hizmetinden yararlanan aileler için konferans vb. toplantılar düzenleme		
4.5	Konuyla ilgili yeni teknolojilerden haberdar olma		
5. Temel Bilgisayar Uygulamaları		B, U	Aile Hekimliği
5.1	Bilgisayar destekli iletişim olanaklarından Yararlanabilme		
5.2	Bilgisayar erişimine açık (online) veri tabanlarını Kullanabilme		
5.3	Veri analizi yapabilen programların temel özelliklerini tanıma ve kullanabilme		
YÖNETSEL BECERİLER		B, U	Aile Hekimliği
1. Hizmet Sunumunda Planlama ve Organizasyon			
2. Ofis Yönetimi			
3. Yasal Sorumlulukların Gözetilmesi			
4. Kalite Yönetimi			
4. 1	Etkin tıbbi kayıt		
4. 2	Hizmetin standardizasyonu		
5. Etkin Konsültasyon			

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ AİLE HEKİMLİĞİ BECERİLERİNDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ

Adı- Soyadı:

Tarih:

Önemli Not: Bu formun sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

<u>Değerlendirme ölçeği:</u>	0	gözlem yok /değerlendirilemedi
	1	yetersiz
	2	yeterli
	3	iyi
	4	çok iyi

A. İnvaziv Olmayan İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Tüm yaş gruplarında tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme, öykü alabilme	0	1	2	3	4
Jinekolojik öykü alma	0	1	2	3	4
Genogram hazırlayabilme	0	1	2	3	4
Psikiyatrik görüşme yapabilme	0	1	2	3	4
Mental durum değerlendirmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Gestasyonel yaş tayini yapabilme	0	1	2	3	4
Tüm yaş gruplarında tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Jinekolojik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Sağlam çocuk muayenesi ve takibi yapabilme	0	1	2	3	4
Apgar skorunu saptama ve değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Büyüme gelişme değerlendirmesi	0	1	2	3	4
Dehidratasyonun değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Rektal tuşe yapma ve değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Meme muayenesi yapabilme ve değerlendirme	0	1	2	3	4
Gebelik takibi yapabilme	0	1	2	3	4
Göz dibi bakma ve değerlendirme	0	1	2	3	4
Görüntüleme yöntemlerinin etkin kullanabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme tetkiklerinin değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Oral glukoz testini uygulayabilme	0	1	2	3	4
Oral glukoz testini değerlendirebilme	0	1	2	3	4

Kan şekeri ölçümü yapabilme	0	1	2	3	4
Kan şekeri takibi değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Periferik yayma hazırlayabilme	0	1	2	3	4
Periferik yayma değerlendirebilme	0	1	2	3	4
EKG çekebilme	0	1	2	3	4
EKG değerlendirebilme	0	1	2	3	4
PPD uygulayabilme	0	1	2	3	4
PPD değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram için örnek alabilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram sonucunu değerlendirebilme	0	1	2	3	4
PAP sürüntüsü alabilme	0	1	2	3	4
PAP sürüntü sonuçlarını değerlendirebilme	0	1	2	3	4
İdrar sedimentinin mikroskopik değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Vajinal akıntının mikroskopik değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Gaitadan taze preparat hazırlayabilme	0	1	2	3	4
Gaita direk mikroskopisini değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Sıvı tedavisi planlayabilme	0	1	2	3	4
Sıvı tedavisi izleyebilme	0	1	2	3	4
Tüm yaş gruplarında yeniden canlandırma (CPR) yapabilme	0	1	2	3	4
Diyabet ketoasidozuna müdahale edebilme	0	1	2	3	4
Akut astım atağı tedavisini düzenleyebilme	0	1	2	3	4
Febril konvülsiyon acil tedavisini düzenleyebilme	0	1	2	3	4
Konvülsiyon acil tedavisini düzenleyebilme	0	1	2	3	4
Zehirlenmelerde ilk müdahaleyi yapabilme	0	1	2	3	4
Temel konularda genetik danışmanlık verebilme ve hizmetten yararlananı doğru yönlendirebilme	0	1	2	3	4
Aşıları bilme, planlayabilme	0	1	2	3	4
Beslenme danışmanlığı verebilme	0	1	2	3	4
İlgili konularda hasta eğitimi yapabilme	0	1	2	3	4
Aile görüşmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Kötü haber verebilme	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanımı	0	1	2	3	4
Birinci basamakta evde bakım hizmet organizasyonunu Bilme	0	1	2	3	4
Hastaneye yatış ve sevk koşullarını bilme	0	1	2	3	4

İnvaziv İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
İleri yaşam desteği verebilme (CPR)	0	1	2	3	4
Yara ve yanık bakımı yapabilme	0	1	2	3	4
Alçı, atel uygulaması, hasta nakli yapabilme	0	1	2	3	4
Nazogastrik lavaj yapabilme	0	1	2	3	4
Intravenöz ve arteriyel kan alabilme	0	1	2	3	4
Yeni doğanda topuk kanı alabilme	0	1	2	3	4
RIA uygulaması yapabilme ve çıkarabilme	0	1	2	3	4
Üriner kateterizasyon ve bakımı yapabilme	0	1	2	3	4
Lavman yapabilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda damar yolu açabilme	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

TUTUM DEĞERLENDİRMESİ

Değerlendirme ölçeği:

0	gözlem yok /değerlendirilemedi
1	yetersiz
2	yeterli
3	iyi
4	çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
	0	1	2	3	4
1. İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2. Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3. Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5. Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6. Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10. Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıta dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11. Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12. Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13. Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14. İzlemede süreklilik	0	1	2	3	4
15. Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4
16. Hizmetten yararlananların haklarını koruyuculuk ve savunuculuk	0	1	2	3	4
17. Sağlık eğitimi ve danışmanlığını günlük uygulamanın bir parçası kılma	0	1	2	3	4
18. Koruyucu hekimliği günlük uygulamanın bir parçası yapma	0	1	2	3	4
19. Sağlıklı yaşam biçimlerinin desteklenmesi	0	1	2	3	4
20. Eksiksiz dosyalama	0	1	2	3	4
21. İlgili konularda ulusal gelişim, öncelik ve politikalardan haberdar olma	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

**EĞİTİM AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ AİLE HEKİMLİĞİ HİZMETİNE
İLİŞKİN BECERİLERDE
GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ**

Adı- Soyadı:

Başlangıç-bitiş tarihi:

1. GENEL İSTATİSTİKLER

..... NO'LU BİRİM	VERİ SAYISI
Kesin kayıtlı Toplam nüfus	
Kesin kayıtlı Toplam Kadın sayısı	
Kesin kayıtlı Toplam Erkek sayısı	
Toplam gebe sayısı	
Toplam bebek sayısı	
Toplam çocuk sayısı	
Toplam 15-49 yaş kadın sayısı	
65 yaş üstü hasta sayısı	

2. BİREYSEL İSTATİSTİKLER

.....NO'LU BİRİM	VERİ SAYISI
Kaydedilen hasta sayısı	
Gebe takip sayısı	
Çocuk izlem sayısı	
Aşı yapılan çocuk sayısı	
Kanser taraması için KETEM'e yönlendirilen hasta sayısı	
Sigara bırakma konusunda motivasyonel görüşme yapılan hasta sayısı	
15-49 yaş takip sayısı	
Emzirme eğitimi verilen hasta sayısı	
65 yaş üzeri başvuran hasta sayısı	
Aşı yapılan gebe sayısı	
Sevk edilen hasta sayısı/Aylık sevk oranı	
Kullanılan sarf malzeme	
Toplamda istenen tetkik sayısı ve yüzdesi	
Kaydını silen hasta sayısı	
Kaydını sildirme nedenleri yüzdesi	

3. ÖZEL İSTATİSTİKLER

..... NO'LU BİRİM BİRİM	VERİ SAYISI
Bağlı nüfusun yaş ve cinsiyetlere göre dağılımı	
Kişilerin aylık başvuru sayıları, yıllık ortalama hekime başvuru	
Günlük poliklinik sayıları	
En sık konulan ilk 10 tanı	
En çok yazılan ilk 10 ilaç	
15-49 yaş evli kadınların kullandıkları aile planlaması	
Yaşlara göre kronik hastalık dağılımları	
Sağlığın geliştirilmesine yönelik hizmetler	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

**EĞİTİM AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ AİLE HEKİMLİĞİ HİZMETİNE İLİŞKİN
BECERİLERDE İŞ BAŞINDA GÖZLEM VE DEĞERLENDİRME FORMU**

UZMANLIK ÖĞRENCİSİ:
AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ:
AİLE SAĞLIĞI ELEMANI:
HASTA/KONU:

TARİH:/...../.....

	Hasta Başı	Dosya	Evde Bakım
YENİDOĞAN TARAMALARI			
BEBEK İZLEMLERİ			
SAĞLAM BEBEK MUAYENESİ			
ÇOCUK İZLEMLERİ			
SAĞLAM ÇOCUK MUAYESİ			
ERİŞKİN HASTA PERİYODİK İZLEM			
ERİŞKİN HASTA AKUT HASTALIK DEĞERLENDİRMESİ			
KRONİK HASTALIK YÖNETİMİ			
PREKONSEPSİYONEL DANIŞMANLIKLAR			
ÜREME SAĞLIĞI DANIŞMANLIKLARI			
GEBE İZLEMLERİ			
GERİYATRİK HASTA PERİYODİK İZLEM			
GERİYATRİK HASTA YÖNETİMİ			
YATAĞA BAĞIMLI HASTA BAKIMLARI			
TÜTÜN VE ÜRÜNLERİ BAĞIMLILIK DANIŞMANLIKLARI			
ACİL HAL VE DURUMLAR MÜDAHALELERİ			

PERFORMANS:

ÖĞRENCİNİN KENDİ PERFORMANSINA YÖNELİK DEĞERLENDİRMESİ:

EĞİTİCİNİN REFLEKSİYONU:

GELİŞME PLANI:

EĞİTİCİ:

EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler Varsa <i>katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

SİGARA BIRAKMA POLİKLİNİĞİNE İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ

Adı -

Soyadı:

Tarih:

Önemli Not: Bu formun sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

<u>Değerlendirme ölçeği:</u>	0	gözlem yok /değerlendirilemedi
	1	yetersiz
	2	yeterli
	3	iyi
	4	çok iyi

TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Tüm yaş gruplarında tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme, öykü alabilme	0	1	2	3	4
Mental durum değerlendirmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Laboratuvar tetkiklerini değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme yöntemlerini etkin kullanabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme tetkiklerinin değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
CO Ölçümü yapabilme	0	1	2	3	4
SFT değerlendirebilme	0	1	2	3	4
EKG çekebilme ve değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Sigara bağımlılığı değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Sigara bırakma sürecinde bireylere yaklaşım	0	1	2	3	4
Bırakmayı sürdürme ve izlem	0	1	2	3	4
Sigara bırakmada motivasyon oluşturma	0	1	2	3	4
Özellikli hastaların değerlendirilmesi	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanabilme	0	1	2	3	4
Hastaneye yatış ve sevk koşullarına uygun hasta sevk edebilme	0	1	2	3	4

YAPILAN İŞLEMLER VE SAYILARI

İşlem	Sayı
Bakılan hasta	
Motivasyonel görüşme yapılan hasta	
Nikotin replasman tedavisi düzenlenen hasta	
Buprapion tedavisi düzenlenen hasta	
Vareniklin tedavisi düzenlenen hasta	
Sigarayı bırakan hasta	
Sigarayı bırakmayan hasta	
İzlem yapılan hasta	
1. ay Sigara bırakma oranı (%)	
3. ay Sigara bırakma oranı (%)	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

SİGARA BIRAKMA POLİKLİNİK SONU TUTUM DEĞERLENDİRME FORMU

Değerlendirme ölçeği:

0	gözlem yok /değerlendirilemedi
1	yetersiz
2	yeterli
3	iyi
4	çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
	0	1	2	3	4
1.İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2.Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3.Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4.Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5.Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6.Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7.Zamana uyum	0	1	2	3	4
8.Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9.Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10.Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıta dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11.Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12.Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13.Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14.İzlemde süreklilik	0	1	2	3	4
15.Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

**İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ (İSG) POLİKLİNİĞİNE
İLİŞKİN BECERİLERDE
GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ**

Adı- Soyadı:

Tarih:

Önemli Not: Bu formun sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

Değerlendirme ölçeği:0: gözlem yok / değerlendirilemedi,

1: yetersiz,

2: geliştirilmesi gerekir,

3: gözlem altında uygulayabilir,

4: kendi başına uygulayabilir

TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
İş sağlığı konusunda ayrıntılı görüşme yapabilme ve öykü alabilme	0	1	2	3	4
Meslek hastalıklarına yönelik değerlendirme yapabilme	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Laboratuvar tetkiklerini değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme tetkiklerinin değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
İş sağlığı açısından özellikli çalışan grubunu değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Mesleki riskler konusunda eğitim ve etkin görüşme yapabilme	0	1	2	3	4
İş kazası yönetimini yapabilme	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

YAPILAN İŞLEMLER VE SAYILARI

İşlem	Sayı
Bakılan personel	
Mesleki riskler konusunda görüşme/danışmanlık yapılan kişi	
Periyodik muayene	
İş kazası	
İşe giriş muayenesi	
İşe dönüş muayenesi	
Risk değerlendirmesi	
Diğer:	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

8. AİLE HEKİMLİĞİ ROTASYONLARI

Uzmanlık eğitimi aile hekimliği rotasyonları ve rotasyonların süreleri Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) tarafından belirlenmektedir. TUK 15/11/2017 tarihli kararına göre aile hekimliği uzmanlık eğitiminde öngörülen rotasyonlar:

- İç Hastalıkları AD Rotasyonu: 4 ay
- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD Rotasyonu: 4 ay
- Kadın Hastalıkları ve Doğum AD Rotasyonu: 3 ay
- Psikiyatri AD Rotasyonu: 2 ay
- Göğüs Hastalıkları AD Rotasyonu: 1 ay
- Kardiyoloji AD Rotasyonu: 1 ay
- Acil Tıp Rotasyonu: 1 ay
- Deri ve Zührevi Hastalıklar AD Rotasyonu:1 ay
- Seçmeli Rotasyon: 1 ay (*Nöroloji / Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon / Genel Cerrahi dallarından birinde seçmeli olarak planlanmıştır*)

İÇ HASTALIKLARI

1. Genel Amaç ve Öğrenim Hedefleri

Genel Amaç:

Birey, aile ve toplum sağlığına katkıda bulunmak üzere; ergenlik sonrası, erişkinlik ve ileri yaş dönemlerinde sağlığı korumak, geliştirmek ve karşılaşılabilecek sağlık sorunlarının tanı, tedavi, takip ve rehabilitasyonu ile ilgili uygulamalarda görev almak için gerekli bilgi, beceri ve tutumlarını yenilemiş, gözden geçirmiş ve/veya edinmiş olmalıdır.

Öğrenim Hedefleri:

Program süresince aile hekimliği uzmanlık öğrencisinin kuramsal olarak sorumlu olduğu minimum çerçeveyi belirlemektedir. Bu çerçevenin oluşmasında sık karşılaşılan yakınma, belirti, bulgular, morbidite ve/veya mortalitesi yüksek hastalıklar, aciller, gibi başlıklar yol gösterici olacaktır. Temel konularda edinilmesi gereken bilgi ile ilgili ayırtılma ayrıca yapılacaktır.

2. Programın Bileşenleri ve Süreleri -Toplam Süre 4 Ay

A. Genel Dahiliye – Poliklinik:

Amaç ve Öğrenim Hedefleri

Amaç; müfredat içeriğine uygun öğrenim hedefleri doğrultusunda ayaktan hasta değerlendirmesi ve yönetimi konusunda deneyim sahibi olmak.

- Dahili yakınmaları tanımalı, ayırıcı tanısını yapabilmeli.
- Müfredatta iç hastalıkları rotasyonu kapsamında yer alan semptom ve hastalıkların yönetimi konusunda deneyim kazanmalı.
- Tanı testlerinin etkin kullanılmasında deneyim kazanmalı.
Hastaneye yatırma kriterlerini bilmeli.
- Hasta eğitimi ve danışmanlık deneyimi kazanmalı.
- Sevk ve konsültasyon kriterlerini ve sınırlılıklarını bilmeli.

Süresi: 1 ay

B. Dahiliye - Poliklinik (Nefroloji, Endokrinoloji, Gastroenteroloji, Romatoloji):

Amaç ve Öğrenim Hedefleri

Amaç; müfredat içeriğine uygun öğrenim hedefleri doğrultusunda ayaktan hasta değerlendirmesi ve yönetimi konusunda deneyim sahibi olmak.

- İlgili uzmanlık alanlarına ait yakınmaları tanımalı, ayırıcı tanısını yapabilmeli.
- Müfredatta iç hastalıkları rotasyonu kapsamında yer alan semptom ve hastalıkların yönetimi konusunda deneyim kazanmalı.
- Tanı testlerinin etkin kullanılmasında deneyim kazanmalı.
Hastaneye yatırma kriterlerini bilmeli.
- Hasta eğitimi ve danışmanlık deneyimi kazanmalı.
- Sevk ve konsültasyon kriterlerini ve sınırlılıklarını bilmeli.

Süresi: 2 ay

C. Genel Dahiliye – Klinik:

Amaç ve Öğrenim Hedefleri

İç hastalıklarına yönelik yatan hasta yönetimi konusunda deneyim kazanmak.

- Yatan hastanın tedavisini ve izlemine öğrenmeli.
- Hasta ve yakınını yapılacak işlemler hakkında bilgilendirmeli ve bakım kararlarına dahil etmeli. Klinik uygulamalarda, ilaç ve ilaç kombinasyonlarının kullanımını bilmeli.
- Etkin konsültasyon isteyebilmeli.
- Hastanın taburcu edilme kriterlerini bilmeli.
Taburcu notu (epikriz) yazmayı bilmeli.
- Terminal dönem hasta ve ailesine yaklaşımı bilmeli, tıbbi ve psikolojik destek sağlayabilmeli.

Süresi:1 ay

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ İÇ HASTALIKLARI ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ

Klinik Yetkinlik İçin Kullanılan Tanımlar ve Kısaltmalar

- B:** Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.
- T:** Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.
- TT:** Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.
- ETT:** Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir;

- A:** Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- K:** Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

Girişimsel Yetkinlikler İçin Tanımlanan Düzeyler

- 1- Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- 2- Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- 3- Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- 4- Karmaşık olsun veya olmasın, her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

İÇ HASTALIKLARI ROTASYONU KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ

Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
ADRENAL BEZ HASTALIKLARI	ETT
AİLEVİ AKDENİZ ATEŞİ	ETT
AKUT KARACİĞER YETMEZLİĞİ	B
AKUT ROMATİZMAL ATEŞ (ARA)	ETT
AKUT VE KRONİK BÖBREK YETMEZLİĞİ	ETT
ALERJİ	ETT
ANEMİ	ETT
ASİT	ETT
BAĞ DOKUSU HASTALIKLARI	ETT
BEHÇET HASTALIĞI	T
BİLİYER SİSTEM HASTALIKLARI	ETT
BÖBREK TAŞ HASTALIĞI	ETT
ÇEVRE KAYNAKLI HASTALIKLAR	ETT
DEJENERATİF EKLEM HASTALIKLARI, OSTEOARTRİT	ETT
DİSLİPİDEMİLER	ETT
DİYABET	ETT
ENDOKRİN ACİLLER	B
HİPERTANSİYON	ETT
ENFEKSİYÖZ BAĞIRSAK HASTALIKLARI	ETT
ENFEKSİYÖZ VE POSTENFEKSİYÖZ ARTRİTLER VE REAKTİF İNFLAMATUAR HASTALIKLAR	ETT
FİBROMİYALJİ	ETT
GASTRİT, DUODENAL ÜLSER	ETT
GASTROİNTESTİNAL SİSTEM ENFEKSİYONU	ETT
GASTROÖZOFAGEAL REFLÜ HASTALIĞI ve ÖZOFAJİT	ETT
GEBELİKTE HİPERTANSİYON	ETT
GLOMERÜLONEFRİT, NEFROTİK SENDROM	ETT
GONAD HASTALIKLARI	ETT
GUT ARTRİTİ	ETT
HİPOFİZ-HİPOTALAMUS HASTALIKLARI	ETT
HİPOGLİSEMİ	TT
İNFLAMATUAR EKLEM HASTALIKLARI	ETT
İNFLAMATUAR BAĞIRSAK HASTALIKLARI	B
İRRİTABL BAĞIRSAK SENDROMU	ETT
İSKEMİK KALP HASTALIĞI	ETT
KALP KAPAK HASTALIKLARI	ETT

KALP YETMEZLİĞİ	ETT
METABOLİK KEMİK HASTALIKLARI	ETT
OBEZİTE	ETT
BESLENME BOZUKLUKLARI	TT
OSTEOPOROZ	ETT
OTOİMMÜN BAĞ DOKUSU HASTALIKLARI	B
PERİFERİK DAMAR HASTALIKLARI	ETT
ROMATOİD ARTRİT	ETT
SIVI VE ELEKTROLİT DENGE BOZUKLUKLARI	B
TALASEMİ	ETT
TİROİD HASTALIKLARI	ETT
TİROİD NODÜLÜ	ETT
ÜRİNER SİSTEM ENFEKSİYONLARI	ETT
ÜRİNER SİSTEM OBSTRÜKSİYONU	ETT
VİRAL HEPATİT	ETT
YUMUŞAK DOKU ROMATİZMALARI	ETT

GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ

Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
AKINTIDAN; YARADAN, DOKUDAN; SÜRÜNTÜ ALMA VE SONUÇLARI DEĞERLENDİRME	3
ARTER KANI ALMA VE SONUÇLARI DEĞERLENDİRME	2
DERİN YARA KÜLTÜRÜ ALINMASI	2
ENTERAL BESLENME PLANI YAPABİLME	2
HEMODİYALİZ TEDAVİSİ ALAN HASTANIN YÖNETİMİ	1
GİS KANAMASI OLAN HASTA YÖNETİMİ	2
GASTROİNTESTİNAL HASTALIKLARDA BESLENME	2
KEMİK MİNERAL DENSİTOMETRİ SONUÇLARININ YORUMLANMASI	3
KORUYUCU İLAÇ UYGULAMALARI (ASETİLSALİSİLİK ASİT, PRENATAL FOLİK ASİT, VB)	3
KRONİK YARA (DİYABETİK AYAK, VENÖZ ÜLSER, BASI YARASI VB.) ÖNLENMESİ, DEĞERLENDİRİLMESİ, BAKIMI, TAKİBİ	3
NAZOGASTRİK TÜP YERLEŞTİRME	2
NUTRİSYON TARAMA TESTLERİ YAPMA VE DEĞERLENDİREBİLME	2
ORAL GLUKOZ TOLERANS TESTİ YAPILMASI VE YORUMLANMASI	3
PARENTERAL BESLENME PLANI YAPABİLME	2

PERİFERİK YAYMA VE KALIN YAYMA YAPMA ve SONUÇLARI DEĞERLENDİRME	2
TOTAL VÜCUT YAĞ MİKTARI- ORANI ÖLÇÜMÜ (TANİTA İLE)	3
VÜCUT SIVILARINDAN ÖRNEK ALMA VE SONUÇLARI DEĞERLENDİRME	2

İÇ HASTALIKLARI ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ

Adı- Soyadı:

Tarih:

Önemli Not: Bu formun sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

<u>Değerlendirme ölçeği:</u>	0	gözlem yok /değerlendirilemedi
	1	yetersiz
	2	yeterli
	3	iyi
	4	çok iyi

TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ

A. İnvaziv Olmayan İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme, öykü alabilme	0	1	2	3	4
Mental durum değerlendirmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Dehidratasyon değerlendirmesi	0	1	2	3	4
Rektal tuşe yapma ve değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Meme muayenesi yapma ve değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme yöntemlerinin etkin kullanabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme tetkiklerinin değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Oral glukoz testini uygulayabilme	0	1	2	3	4
Oral glukoz testini değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Kan şekeri ölçümü yapabilme	0	1	2	3	4
Kan şekeri takibi değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Periferik yayma hazırlayabilme	0	1	2	3	4
Periferik yayma değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram için örnek alabilme	0	1	2	3	4

Kültür-antibiyoqram sonucunu değerlendirebilme	0	1	2	3	4
İdrarın mikroskobik tanısını yapabilme	0	1	2	3	4
Gaitadan taze preparat hazırlama ve değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Sıvı tedavisi planlayabilme	0	1	2	3	4
Sıvı tedavisini izleyebilme	0	1	2	3	4
Resüsitasyon (CPR) yapabilme	0	1	2	3	4
Diyabet ketoasidozunu tanıma ve müdahalesi	0	1	2	3	4
Erişkin aşı planını yapabilme	0	1	2	3	4
Temel konularda genetik danışmanlık verebilme ve hizmetten yararlananı doğru yönlendirebilme	0	1	2	3	4
Beslenme danışmanlığı verebilme	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanımı	0	1	2	3	4

B. İNVAZİV İŞLEMLER

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Nazogastrik lavaj	0	1	2	3	4
İntravenöz ve arteryel kan alma	0	1	2	3	4
Üriner kateterizasyon ve bakımı / mesane aspirasyonu	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ
İÇ HASTALIKLARI ROTASYON SONU
TUTUM DEĞERLENDİRME FORMU

Değerlendirme ölçeği:

0	gözlem yok /değerlendirilemedi
1	yetersiz
2	yeterli
3	iyi
4	çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
	0	1	2	3	4
1. İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2. Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3. Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5. Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6. Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10. Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıta dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11. Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12. Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13. Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14. İzlemede süreklilik	0	1	2	3	4
15. Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İÇİN
EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU**

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğitcilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i>	
<ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i>	
<ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

1. Genel Amaç ve Öğrenim Hedefleri

Genel Amaç:

Birey, aile ve toplum sağlığına katkıda bulunmak üzere; tüm çocukluk döneminde sağlığı korumak, geliştirmek ve karşılaşılabilecek çocukluk çağı sağlık sorunlarının çözümü için gerekli bilgi, beceri ve tutumlarını yenilemiş, gözden geçirmiş ve/veya edinmiş olmalıdır.

Öğrenim Hedefleri:

Program süresince aile hekimliği uzmanlık öğrencisinin kuramsal olarak sorumlu olduğu minimum çerçeveyi belirlemektedir. Bu çerçevenin oluşmasında sık karşılaşılan yakınma, belirti, bulgular, morbidite ve/veya mortalitesi yüksek hastalıklar, aciller, gibi başlıklar yol gösterici olacaktır. Temel konularda edinilmesi gereken bilgi ile ilgili ayrıntılandırma ayrıca yapılacaktır.

2. Programın Bileşenleri ve Süreleri: Toplam süre 4 ay

A. Acil Poliklinik*

Amaç ve Öğrenim Hedefleri

Amaç; ciddi, major ve yaşamı tehdit eden durumları, minör durumlardan erken dönemde ayırabilmek.

- Acil durumlarda ayırıcı tanı ve ilk müdahaleyi yapabilmeli.
- Hastanın bir üst merkeze nakli konusunda karar verebilmeli ve uygun koşulları sağlayabilmeli.

Süresi: 1 Ay

**(Uzmanlık eğitimi veren kurumun özelliğine göre, Pediatri Acil Polikliniğinde veya Acil Anabilim Dalına ait Acil Serviste tamamlanır.)*

B. Poliklinik

Amaç ve Öğrenim Hedefleri

Amaç; müfredat içeriğine uygun öğrenim hedefleri doğrultusunda ayaktan hasta değerlendirmesi yapabilmek ve pediatrik hasta yönetimi konusunda deneyim sahibi olmak.

- Sağlıklı çocuk gelişimi ve izlenmesini bilmeli.
- Aşılama, tarama test ve muayeneleri gibi koruyucu hekimlik yaklaşımlarını bilmeli.

Süresi: 3 Ay

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ

Klinik Yetkinlik İçin Kullanılan Tanımlar ve Kısaltmalar

- B:** Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.
- T:** Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.
- TT:** Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.
- ETT:** Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir:

- A:** Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- K:** Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

Girişimsel Yetkinlikler İçin Tanımlanan Düzeyler:

- 1- Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- 2- Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- 3- Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- 4- Karmaşık olsun veya olmasın, her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYONU KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
PEDİATRİK NÖROLOJİK HASTALIKLAR	B
GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
AŞI VE ENJEKSİYON YAPMA	3
DAMAR YOLU AÇMA	3
ENTERAL BESLENME	1
FOTOTERAPİ	1
GAİTA MİKROSKOBİSİ SONUÇLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ	2
GASTRİK LAVAJ	2
GÖZ DİBİ MUAYENESİ	2
MESANE KATETERİZASYONU	2
NAZOGASTRİK TÜP YERLEŞTİRME	2
NONİNVAZİV VENTİLASYON	2
OTOSKOPİK MUAYENE	3
PEDİATRİK ACİL DURUMLARIN YÖNETİMİ	2
SAĞLIKLI ÇOCUK GELİŞİMİ VE İZLENMESİ	3
TÜBERKÜLİN DERİ TESTİ	3
YENİDOĞAN CANLANDIRMASI	2
YENİDOĞAN MUAYENESİ	2
YENİDOĞAN TARAMALARI	3
REAKTİF HAVAYOLU HASTALIKLARININ TANI VE TEDAVİSİ	2

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ İÇİN ÇOCUK SAĞLIĞI VE
HASTALIKLARI ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI
YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ**

Adı- Soyadı:

Tarih:

Önemli Not: Bu formun sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

Değerlendirme ölçeği:	0	gözlem yok /değerlendirilemedi
	1	yetersiz
	2	yeterli
	3	iyi
	4	çok iyi

TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ

A. İnvaziv Olmayan İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Çocuklarda tüm yaş gruplarında tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme, öykü alabilme	0	1	2	3	4
Mental durum değerlendirmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda tüm yaş gruplarında tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Sağlam çocuk takibi yapabilme	0	1	2	3	4
Apgar skorunu saptama ve değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Büyüme gelişme değerlendirmesi	0	1	2	3	4
Dehidratasyonun değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Rektal tuşe yapma ve değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme yöntemlerinin etkin kullanabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme tetkiklerinin değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda oral glukoz testini uygulayabilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda oral glukoz testini değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda kan şekeri ölçümü yapabilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda kan şekeri takibi değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Periferik yayma hazırlayabilme	0	1	2	3	4
Periferik yayma değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda EKG çekebilme	0	1	2	3	4

Çocuklarda EKG değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda PPD uygulayabilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda PPD değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram için örnek alabilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram sonucunu değerlendirebilme	0	1	2	3	4
İdrar sedimentinin mikroskopik değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Gaitadan taze preparat hazırlayabilme	0	1	2	3	4
Gaita direk mikroskopisini değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda sıvı tedavisi planlayabilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda sıvı tedavisi izleyebilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda yeniden canlandırma (CPR) yapabilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda diyabet ketoasidozuna müdahale edebilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda akut astım atağı tedavisini düzenleyebilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda febril konvülsiyon acil tedavisini düzenleyebilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda konvülsiyon acil tedavisini düzenleyebilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda zehirlenmelerde ilk müdahaleyi yapabilme	0	1	2	3	4
Temel konularda genetik danışmanlık verebilme ve hizmetten yararlananı doğru yönlendirebilme	0	1	2	3	4
Çocukluk aşılarını planlayabilme	0	1	2	3	4
Beslenme danışmanlığı verebilme	0	1	2	3	4
İlgili konularda hasta eğitimi yapabilme	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanımı	0	1	2	3	4

B. İnvaziv İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
İleri yaşam desteği verebilme (CPR)	0	1	2	3	4
Nazogastrik lavaj yapabilme	0	1	2	3	4
Çocuklarda damar yolu açabilme	0	1	2	3	4
Yenidoğanda topuk kanı alabilme	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYON SONU
TUTUM DEĞERLENDİRME FORMU

Önemli Not: Bu formun sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

<u>Değerlendirme ölçeği:</u>	0	gözlem yok /değerlendirilemedi
	1	yetersiz
	2	yeterli
	3	iyi
	4	çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
	0	1	2	3	4
1. İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2. Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3. Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5. Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6. Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10. Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıta dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11. Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12. Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13. Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14. İzlemede süreklilik	0	1	2	3	4
15. Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İÇİN EĞİTİM
ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU**

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman
Öğretim Üyesi

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM

1. Genel Amaç ve Öğrenim Hedefleri

Genel Amaç:

Birey, aile ve toplum sağlığına katkıda bulunmak üzere; tüm çocukluk, ergenlik, erişkinlik ve ileri yaş dönemlerinde sağlığı korumak, geliştirmek ve karşılaşılabilecek kadın sağlığı, ana-çocuk sağlığı ve üreme sağlığı ile ilgili sağlık sorunlarının çözümü için gerekli bilgi, beceri ve tutumlarını yenilemiş, gözden geçirmiş ve/veya edinmiş olmaktır.

Öğrenim Hedefleri:

Program süresince aile hekimliği uzmanlık öğrencisinin kuramsal olarak sorumlu olduğu minimum çerçeveyi belirlemektedir. Bu çerçevenin oluşmasında sık karşılaşılan yakınma, belirti, bulgular, morbidite ve/veya mortalitesi yüksek hastalıklar, aciller, gibi başlıklar yol gösterici olacaktır. Temel konularda edinilmesi gereken bilgi ile ilgili ayrıntılandırma ayrıca yapılacaktır.

2. Programın Bileşenleri ve Süreleri: Toplam Süre 3 Ay

A. Acil Poliklinik

Amaç ve Öğrenim Hedefleri

- Obstetrik ve/veya jinekolojik acil durumlarda ayırıcı tanı ve ilk müdahaleyi yapabilmeli.
- Hastanın bir üst merkeze nakli konusunda karar verebilmeli ve uygun koşulları sağlayabilmeli.

Süresi: Klinik ve poliklinik hizmetler sırasında ve nöbetler boyunca bu alandaki acil olgulara yaklaşım konusunda deneyim sahibi olunmalıdır.

B. Poliklinik

Amaç ve Öğrenim Hedefleri:

Amaç; müfredat içeriğine uygun öğrenim hedefleri doğrultusunda ayaktan hasta değerlendirmesi ve yönetimi konusunda deneyim sahibi olmak.

- Obstetrik ve/veya jinekolojik yakınmaları tanımalı, ayırıcı tanısını yapabilmeli.
- Jinekolojik birincil ve ikincil koruyucu hekimlik yaklaşımlarını bilmeli ve hastayı bu konuda eğitebilmeli.
- Cinsel sağlık ve üreme sağlığı danışmanlığı, hizmeti ve eğitimini verebilmeli.

- Gebe muayenesi ve gebe takibini yapabilmeli.
- Gebelikte güvenli ilaç kullanımını bilmeli.
- Riskli gebelikleri tanımalı.
- Lohusalık döneminde oluşabilecek sağlık sorunlarını yönetebilmeli.
- Müfredatta kadın hastalıkları ve doğum rotasyonu kapsamında yer alan semptom ve hastalıkların yönetimi konusunda deneyim kazanmalı.
- Girişimsel ve girişimsel olmayan işlemlere ait becerileri kazanmalı. Tanı testlerinin etkin kullanılmasında deneyim kazanmalı.
- Hastaneye yatırma kriterlerini bilmeli.
- Hasta eğitimi ve danışmanlık deneyimi kazanmalı.
- Sevk ve konsültasyon kriterlerini ve sınırlılıklarını bilmeli.

Süresi: 2 ay

C. Klinik

Amaç ve Öğrenim Hedefleri:

Amaç; Obstetrik ve jinekolojik problemlere yönelik yatan hasta yönetimi konusunda deneyim kazanmak.

- Jinekolojik ve/veya obstetrik nedenlerle yatan hastanın tedavisini ve izlemine öğrenmeli. Normal vajinal doğum yaptırabilmeli.
- Hasta ve yakınına yapılacak işlemler hakkında bilgilendirmeli ve bakım kararlarına dahil etmeli.
- Klinik uygulamalarda, ilaç ve ilaç kombinasyonlarının kullanımını bilmeli.
- Etkin konsültasyon isteyebilmeli.
- Hastanın taburcu edilme kriterlerini bilmeli.
- Taburcu notu (epikriz) yazmayı bilmeli.
- Terminal dönem hasta ve ailesine yaklaşımı bilmeli, tıbbi ve psikolojik destek sağlayabilmeli.

Süresi: 1 ay

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ROTASYONU
YETKİNLİK HEDEFLERİ**

Klinik Yetkinlik İçin Kullanılan Tanımlar ve Kısaltmalar

- B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.
- T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.
- TT: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.
- ETT: Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir:

- A: Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- K: Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

Girişimsel Yetkinlikler İçin Tanımlanan Düzeyler:

- 1- Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- 2- Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- 3- Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- 4- Karmaşık olsun veya olmasın, her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ROTASYONU	
GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
AMNİYOSENTEZ, KORYON VİLLÜS BİYOPSİSİ VE FETAL KAN ÖRNEKLEMESİ HAKKINDA DANIŞMANLIK VEREBİLME	1
ANORMAL VAJİNAL KANAMA TEDAVİSİ	2
BENİGN MEME HASTALIKLARI YÖNETİMİ	2
CİNSEL YOLLA BULAŞAN ENFEKSİYONLARIN TANISI, TEDAVİSİ VE KORUNMA	2
DOĞUM VE DOĞUM SONRASI KOMPLİKASYONLARI	2
ENDOMETRİOZİS TANI VE TEDAVİSİ	1
GEBE MUAYENESİ VE GEBE TAKİBİ YAPABİLME	2
GEBELİK KOMPLİKASYONLARI	1
GEBELİKTE GÜVENLİ İLAÇ KULLANIMI	2
GENETİK DANIŞMANLIK	2
GENİTAL TRAVMALAR	2
İNFERTİLİTE TANISI VE TEDAVİSİ	2
JİNEKOLOJİK ENFEKSİYONLAR TANISI, TEDAVİSİ VE	2
JİNEKOLOJİK MALİGNİTELERDE TANI VE KORUNMA	1
JİNEKOLOJİK MUAYENE YAPABİLME	2
LEİOMİYOMA UTERİ TANISI VE TEDAVİSİ	1
NORMAL VAJİNAL DOĞUM YAPTIRABİLME	2
OBSTETRİK VE JİNEKOLOJİK GİRİŞİMLER VE BECERİLER (ACİL DOĞUM, SPEKULUMLA VAJİNAL MUAYENE, SEKSÜEL SUİSTİMAL OLGUSUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ)	2
PEDİATRİK VE ADOLESANIN JİNEKOLOJİK DEĞERLENDİRMESİ	2
PERİMENOPAZ DÖNEM YÖNETİMİ	3
PERİNATAL ENFEKSİYONLARIN TANISI VE TEDAVİSİ	2
RİSKLİ GEBELİKLERİN TANISI	2
TANISAL JİNEKOLOJİK GİRİŞİMLER (ENDOMETRİYAL BİYOPSİ, KOLPOSKOPİ, HİSTEROSKOPİ)	1
TIBBİ NEDENLERLE GEBELİK SONLANDIRILMASI	1

KADIN DOĞUM ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ

Adı- Soyadı:

Tarih:

Önemli Not: Bu formun sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

Değerlendirme ölçeği	0	gözlem yok /değerlendirilemedi
	1	yetersiz
	2	yeterli
	3	iyi
	4	çok iyi

TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ

A. İnvaziv Olmayan İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme	0	1	2	3	4
Jinekolojik öykü alabilme	0	1	2	3	4
Mental durum değerlendirmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Gestasyonel yaş tayini yapabilme	0	1	2	3	4
Jinekolojik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Apgar skorunu saptama ve değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Meme muayenesi yapma ve değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Gebelik takibi ve danışmanlığı yapabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme yöntemlerini etkin kullanabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme tetkiklerinin değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Oral glukoz testini uygulayabilme	0	1	2	3	4
Oral glukoz testini değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Kan şekeri ölçümü yapabilme	0	1	2	3	4
Kan şekeri takibini değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram için örnek alabilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram sonucunu değerlendirebilme	0	1	2	3	4
PAP sürüntüsü alabilme	0	1	2	3	4
PAP sürüntüsü sonucunu değerlendirebilme	0	1	2	3	4
İdrarın mikroskopik tanı incelemesini yapabilme	0	1	2	3	4
Vajinal akıntının mikroskopik tanı incelemesini yapabilme	0	1	2	3	4

Dekontaminasyon-dezenfeksiyon-sterilizasyon kriterlerine göre davranabilme	0	1	2	3	4
Gebelerde NST yapabilme	0	1	2	3	4
Dehidratasyon değerlendirmesi	0	1	2	3	4
Sıvı tedavisi planlayabilme	0	1	2	3	4
Sıvı tedavisini izleyebilme	0	1	2	3	4
Resüsitasyon (CPR) yapabilme	0	1	2	3	4
Diyabet ketoasidozunu tanıma ve müdahalesi	0	1	2	3	4
Temel konularda genetik danışmanlık verebilme ve hizmetten yararlananı doğru yönlendirebilme	0	1	2	3	4
Gebelerde aşı planını yapabilme	0	1	2	3	4
Beslenme danışmanlığı verebilme	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanımı	0	1	2	3	4

B. İnvaziv İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
RIA uygulayabilme	0	1	2	3	4
RIA çıkarabilme	0	1	2	3	4
MR yapabilme*	0	1	2	3	4
Kürtaj yapabilme*	0	1	2	3	4
Normal doğum yaptırabilme	0	1	2	3	4
Epizyotomi yapabilme	0	1	2	3	4
Üriner kateterizasyon ve bakımı / mesane aspirasyonu	0	1	2	3	4
Lavman yapabilme	0	1	2	3	4

*Sertifikalı olarak; Kadın-doğum uzmanının bulunduğu tam teşekküllü sağlık kurumunda uygulanmak üzere.

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM DIŞ ROTASYON SONU
TUTUM DEĞERLENDİRME FORMU

Değerlendirme ölçeği:

0	gözlem yok /değerlendirilemedi
1	yetersiz
2	yeterli
3	iyi
4	çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
	0	1	2	3	4
1. İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2. Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3. Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5. Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6. Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10. Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıta dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11. Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12. Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13. Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14. İzlemde süreklilik	0	1	2	3	4
15. Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İÇİN
EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU**

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

Genel Amaç ve Öğrenim Hedefleri

Genel Amaç:

Birey, aile ve toplum sağlığına katkıda bulunmak üzere; tüm yaş gruplarında ruh sağlığını korumak, geliştirmek ve karşılaşılabilecek ruh sağlığı ile ilgili sorunların tanı, tedavi, takip ve rehabilitasyonu ile ilgili uygulamalarda görev almak için gerekli bilgi, beceri ve tutumlarını yenilemiş, gözden geçirmiş ve/veya edinmiş olmaktır.

Öğrenim Hedefleri:

Program süresince aile hekimliği uzmanlık öğrencisinin kuramsal olarak sorumlu olduğu minimum çerçeveyi belirlemektedir. Bu çerçevenin oluşmasında sık karşılaşılan yakınma, belirti, bulgular, morbidite ve/veya mortalitesi yüksek hastalıklar, aciller, gibi başlıklar yol gösterici olacaktır. Temel konularda edinilmesi gereken bilgi ile ilgili ayrıntılandırma ayrıca yapılacaktır.

Programın Bileşenleri ve Süresi - Toplam 2 ay

A. Poliklinik

Amaç ve Öğrenim Hedefleri:

Müfredat içeriğine uygun öğrenim hedefleri doğrultusunda ayaktan hasta değerlendirmesi ve yönetimi konusunda deneyim sahibi olmak.

- Psikiyatrik yakınmaları tanımalı, ayırıcı tanısını yapabilmeli.
- Müfredatta psikiyatri rotasyonu kapsamında yer alan semptom ve hastalıkların yönetimi konusunda deneyim kazanmalı.
- Acil durumlarda ayırıcı tanı ve ilk müdahaleyi yapabilmeli.
- Psikiyatride sık kullanılan ilaç ve kombinasyonlarının etkinliğini, güvenliğini, etkileşimlerini ve yan etkilerini bilmeli.
- Hastaneye yatırma kriterlerini bilmeli.
- Hasta eğitimi ve danışmanlık deneyimi kazanmalı.
- Sevk ve konsültasyon kriterlerini ve sınırlılıklarını bilmeli.

Süresi: 1 ay

B. Klinik

Amaç ve Öğrenim Hedefleri:

- Psikiyatrik nedenlerle yatan hasta yönetimi konusunda deneyim kazanmak.
- Yatan hastanın tedavisini ve izlemine öğrenmeli.
- Hasta ve yakınını yapılacak işlemler hakkında bilgilendirmeli ve bakım kararlarına dahil etmeli. Klinik uygulamalarda, ilaç ve ilaç kombinasyonlarının kullanımını bilmeli.
- Etkin konsültasyon isteyebilmeli.
- Hastanın taburcu edilme kriterlerini bilmeli.
Taburcu notu (epikriz) yazmayı bilmeli.
- Psikiyatrik hasta ve ailesine yaklaşımı bilmeli, tıbbi ve psikolojik destek sağlayabilmeli.

Süresi: 1 ay

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ

Klinik Yetkinlik İçin Kullanılan Tanımlar ve Kısaltmalar

B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.

T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.

TT: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

ETT: Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir.

A: Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.

K: Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

Girişimsel Yetkinlikler İçin Tanımlanan Düzeyler:

- Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olsun veya olmasın, her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYON	
GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
ACİL DURUMLARDA AYIRICI TANI VE İLK MÜDAHALE	2
DEPRESYON VE ANKSİYETE BOZUKLUKLARINDA TANI VE TEDAVİSİ	2
HASTA DEĞERLENDİRME (PSİKİYATRİK ÖYKÜ ALMA, RUHSAL DURUM MUAYENESİ, OLGU FORMÜLASYONU, RİSK DEĞERLENDİRMESİ)	3
İLAÇ TEDAVİLERİ (GENEL İLAÇ TEDAVİLERİ, ÖZEL DURUMLARDA İLAÇ TEDAVİLERİ, ACİL DURUMLARDA İLAÇ TEDAVİLERİ)	2
KİŞİLİK TESTLERİ (OBJEKTİF TESTLER (MMPI VB TESTLER), PROJEKTİF TESTLER (RORSCHACH, TAT, VB)	1
NÖROPSİKİYATRİK MUAYENE	2
PSİKİYATRİK DEĞERLENDİRME ÖLÇEKLERİNİN KULLANIMI (GÖRÜŞMECİNİN DEĞERLENDİRDİĞİ ÖLÇEKLER; HAMİLTON DEPRESYON ÖLÇEĞİ, MİNİ MENTAL DURUM DEĞERLENDİRMESİ, PANSS, MADRS, KLİNİK GLOBAL İZLENİM ÖLÇEĞİ, VB.)	3
PSİKİYATRİK HASTA VE AİLESİNE YAKLAŞIM, TIBBİ VE PSİKOLOJİK DESTEĞİN PLANLANMASI	3
PSİKOZ TANISI VE TEDAVİSİ	2
RAPOR DÜZENLEME (ADLİ RAPORLAR, TIBBİ RAPORLAR)	2
YEME BOZUKLUKLUĞU TANISI VE TEDAVİSİ	1
ZEKÂ TESTLERİ	1

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE
GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ

Adı- Soyadı:

Tarih:

Önemli Not: Bu formun sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

Değerlendirme ölçeği:	0	gözlem yok /değerlendirilemedi
	1	yetersiz
	2	yeterli
	3	iyi
	4	çok iyi

TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ

A. İnvaziv Olmayan İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Tüm yaş gruplarında tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme, öykü alabilme	0	1	2	3	4
Psikiyatrik görüşme yapabilme	0	1	2	3	4
Mental durum değerlendirmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Kötü haber verebilme	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanabilme	0	1	2	3	4
Aile görüşmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Psikiyatrik acil / akut durumları tanıyabilme, yönlendirebilme	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
DIŞ ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME FORMU**

Değerlendirme ölçeği:

0	gözlem yok /değerlendirilemedi
1	yetersiz
2	yeterli
3	iyi
4	çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
	0	1	2	3	4
1. İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2. Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3. Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5. Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6. Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10. Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıt dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11. Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12. Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13. Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14. İzlemde süreklilik	0	1	2	3	4
15. Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

.....

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İÇİN
EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU**

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğitcilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

GÖĞÜS HASTALIKLARI

Göğüs Hastalıkları Polikliniği ve Göğüs İmmünoloji Alerji Bilim Dalı

Amaç:

Müfredat içeriğine uygun öğrenim hedefleri doğrultusunda ayaktan hasta değerlendirmesi ve yönetimi konusunda deneyim sahibi olmak.

Öğrenim hedefleri:

- Solunum sistemi hastalıklara ait yakınmaları tanımalı, ayırıcı tanısını yapabilmeli.
- Müfredatta göğüs hastalıkları rotasyonu kapsamında yer alan semptom ve hastalıkların yönetimi konusunda deneyim kazanmalı.

Programın Bileşenleri ve Süresi -Toplam Süre 1 Ay

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ GÖĞÜS HASTALIKLARI ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ

Klinik Yetkinlik İçin Kullanılan Tanımlar ve Kısaltmalar

B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.

T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.

TT: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

ETT: Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir:

A: Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.

K: Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

Girişimsel Yetkinlikler İçin Tanımlanan Düzeyler:

- Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olsun veya olmasın, her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

GÖĞÜS HASTALIKLARI ROTASYONU	
GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
AKCİĞER GRAFİSİ YORUMLAMA	2
AKUT SOLUNUM YETMEZLİĞİ YÖNETİMİ	2
ALERJİK DERİ TESTLERİ	2
ALT SOLUNUM YOLU ENFEKSİYONLARININ TANISI, TEDAVİSİ VE KORUNMA	2
ÇEVRE KAYNAKLI SOLUNUMSAL HASTALIKLARIN TANISI, TEDAVİSİ VE KORUNMA	2
KAN GAZI TAYİNİ VE OKSİMETRİ UYGULAMA VE YORUMLAMA	2
KEMOTERAPİ VE İMMÜNÖTERAPİ UYGULAMALARI	1
KRONİK OBSTRÜKTİF AKCİĞER HASTALIĞININ TANISI, TEDAVİSİ VE KORUNMA	2
MİKROBİYOLOJİK TESTLERİ YORUMLAMA	2
PNÖMOTORAKS TANISI VE TEDAVİSİ	1
PULMONER REHABİLİTASYON VE AKCİĞER FİZYOTERAPİSİ	2
SOLUNUMSAL MESLEK HASTALIKLARI TANISI, TEDAVİSİ VE	2
SPIROMETRİ KULLANABİLME VE SONUÇLARINI YORUMLAMA	2
TRAKEOSTOMİ	2
TÜBERKÜLİN DERİ TESTİ	3
TÜBERKÜLOZ TANISI, TEDAVİSİ VE KORUNMA	2

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ GÖĞÜS HASTALIKLARI
ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI
YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ**

Adı- Soyadı:

Tarih:

Önemli Not: Bu formun sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

<u>Değerlendirme ölçeği:</u>	0	gözlem yok /değerlendirilemedi
	1	yetersiz
	2	yeterli
	3	iyi
	4	çok iyi

TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ

A. İnvaziv Olmayan İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme, öykü alabilme	0	1	2	3	4
Mental durum değerlendirmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme yöntemlerinin etkin kullanabilme	0	1	2	3	4
Akciğer grafisi değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
PPD değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Direk balgam yayması yapabilme	0	1	2	3	4
Balgam tetkiki değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Solunum fonksiyon testlerini uygulayabilme	0	1	2	3	4
Solunum fonksiyon test sonuçlarını değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyogram için örnek alabilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyogram sonucunu değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Akut astım atağı tedavisi	0	1	2	3	4
Oksijen tedavisi yapabilme	0	1	2	3	4
Erişkin aşı planını yapabilme	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanımı	0	1	2	3	4
Sigara bırakma danışmanlığı verebilme	0	1	2	3	4

B. İnvaziv İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
PPD uygulayabilme	0	1	2	3	4
Acil hasta müdahalesi yapabilme	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ GÖĞÜS HASTALIKLARI DIŞ
ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME FORMU**

Değerlendirme ölçeği:

- 0 gözlem yok /değerlendirilemedi
1 yetersiz
2 yeterli
3 iyi
4 çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
	0	1	2	3	4
1. İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2. Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3. Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5. Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6. Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10. Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıta dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11. Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12. Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13. Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14. İzlemde süreklilik	0	1	2	3	4
15. Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İÇİN
EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU**

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer • Olgu Sunumu • Makale • Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer • Olgu Sunumu • Makale • Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

KARDİYOLOJİ

Kardiyoloji Polikliniği

Amaç ve Öğrenim hedefleri:

Müfredat içeriğine uygun öğrenim hedefleri doğrultusunda ayaktan hasta değerlendirmesi ve yönetimi konusunda deneyim sahibi olmak.

- Kardiyovasküler hastalıklara ait yakınmaları tanımalı, ayırıcı tanısını yapabilmeli.
- Müfredatta kardiyoloji rotasyonu kapsamında yer alan semptom ve hastalıkların yönetimi konusunda deneyim kazanmalı.
- Tanı testlerinin etkin kullanılmasında deneyim kazanmalı.
- Sevk ve konsültasyon kriterlerini ve sınırlılıklarını bilmeli.
- Hastaneye yatırma kriterlerini bilmeli.
- Hasta eğitimi ve danışmanlık deneyimi kazanmalı.

Programın Bileşenleri ve Süresi - Toplam Süre 1 Ay

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ KARDİYOLOJİ ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ

Klinik Yetkinlik İçin Kullanılan Tanımlar ve Kısaltmalar

- B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.
- T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.
- TT: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.
- ETT: Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir;

- A: Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- K: Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

Girişimsel Yetkinlikler İçin Tanımlanan Düzeyler:

- Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olsun veya olmasın, her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

KARDİYOLOJİ ROTASYONU	
KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
AKUT ROMATİZMAL ATEŞ (ARA)	TT
AORT ANEVİZMASI	B
DİSLİDEMİ	ETT
İSKEMİK KALP HASTALIĞI	ETT
KALP KAPAK HASTALIKLARI	ETT
KALP YETMEZLİĞİ	ETT
MİYOKARDİT/ENDOKARDİT/PERİKARDİT	B
PERİFERİK DAMAR HASTALIKLARI	ETT, K
RİTİM BOZUKLUKLARI	ETT, K
GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
EKG ÇEKME VE DEĞERLENDİRME	3
EKO RAPOR DEĞERLENDİRME	2

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ KARDİYOLOJİ ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ

Adı- Soyadı:

Tarih:

Önemli Not: Bu formun sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

<u>Değerlendirme ölçeği:</u>	0	gözlem yok /değerlendirilemedi
	1	yetersiz
	2	yeterli
	3	iyi
	4	çok iyi

TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ

A. İnvaziv Olmayan İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme, öykü alabilme	0	1	2	3	4
Mental durum değerlendirmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme yöntemlerinin etkin kullanabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme tetkiklerinin değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
EKG çekebilme	0	1	2	3	4
EKG değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram için örnek alabilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram sonucunu değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Beslenme danışmanlığı verebilme	0	1	2	3	4
Sağlıklı yaşam prensipleri ile ilgili hasta eğitimi yapabilme	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanımı	0	1	2	3	4

B. İnvaziv İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
İntravenöz ve arteriyel kan alma	0	1	2	3	4
Resüsitasyon (CPR) yapabilme	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ KARDİYOLOJİ
DIŞ ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME FORMU**

Değerlendirme ölçeği:

0	gözlem yok /değerlendirilemedi
1	yetersiz
2	yeterli
3	iyi
4	çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
1. İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2. Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3. Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5. Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6. Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10. Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıta dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11. Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12. Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13. Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14. İzlemde süreklilik	0	1	2	3	4
15. Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

.....

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İÇİN EĞİTİM
ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU**

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

ACİL TIP

Acil Tıp Polikliniği

Amaç:

Müfredat içeriğine uygun öğrenim hedefleri doğrultusunda ayaktan hasta değerlendirmesi ve yönetimi konusunda deneyim sahibi olmak.

Öğrenim hedefleri:

- Acil durumlarda ayırıcı tanı ve ilk müdahaleyi yapabilmeli. Hastanın bir üst merkeze nakli konusunda karar verebilmeli ve uygun koşulları sağlayabilmeli.
- Sık görülen acil hastalıklara yaklaşımı tanı, ayırıcı tanı, müdahale ve stabilizasyon, tedavi ve temel girişimsel işlemleri yapabilmelidir.
- Acil Servise gelen hastada öykü ve fizik muayeneden yararlanarak hayatı tehdit edici bir hastalık ihtimali olup olmadığı değerlendirebilmeli, uygun tanısal tetkikleri isteyebilmelidir.
- Göğüs ağrısı, karın ağrısı, baş ağrısı, akut solunum güçlüğü, bilinç bozukluğu olan ve zehirlenme sebebiyle gelen hastaya yaklaşımı bilmeli, çoklu yaralanmalı hastaya yaklaşımı bilmeli, temel yaşam desteği ve ileri kalp yaşam desteği sağlayabilmeli, temel yara bakımı ve sütür yöntemlerini uygulayabilmelidir.

Programın Bileşenleri ve Süresi -Toplam Süre 1 Ay

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ ACİL TIP ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ

Klinik Yetkinlik İçin Kullanılan Tanımlar ve Kısaltmalar

- B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.
- T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.
- TT: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.
- ETT: Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir;

- A: Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- K: Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

Girişimsel Yetkinlikler İçin Tanımlanan Düzeyler:

1. Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
2. Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
3. Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
4. Karmaşık olsun veya olmasın, her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

ACİL TIP ROTASYONU	
GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
ABSE İNSİZYON VE DRENAJ, YUMUŞAK DOKU YARALANMALARI VE LASERASYONLARIN TEDAVİSİ VE PRİMER YARA KAPAMA	2
ACİL HAVA YOLU AÇMA, ENTÜBASYON, TREAKEOSTOMİ	2
ACİL TETKİK VE TESTLERİN ETKİN KULLANIMI VE YORUMLANMASI	3
ADLİ TIP (UYGUN ADLİ BİLDİRİMLERİ YAPMA)	2
ALERJİ, ANAFİLAKSİ TANI VE TEDAVİSİ	2
GASTRİK LAVAJ	2
GEREĞİ HALİNDE İLERİ TETKİK VE TESTLERİN, HIZLI VE ETKİN BİR BİÇİMDE PLANLANMASI VE UYGULANMASI	2
KAS-İSKELET SİSTEM GİRİŞİMLERİ (FRAKTÜR İMMOBİLİZASYONU, SPLİNT UYGULAMA (FLASTER, BANT, SPANCH, BANDAJ)	2
KRİTİK HASTANIN DEĞERLENDİRİLMESİ VE TRANSPORTU	2
NÖROLOJİK GİRİŞİM VE BECERİLER (GKS DAHİL BİLİNÇ KAYBI DEĞERLENDİRMESİ)	2
OFTALMİK GİRİŞİM VE BECERİLER (GÖZDEN YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI, GÖZÜN KAPATILMASI)	2
SICAK ÇARPMALI HASTANIN MONİTORİZASYONU, HİPER-HİPOTERMİ ÖNLEME VE TEDAVİSİ)	2
SOLUNUM VE VENTİLASYONUN DEĞERLENDİRİLMESİ, ARTER KAN GAZI SONUCUN DEĞERLENDİRİLMESİ	2
TEMEL YAŞAM VE İLERİ KARDİYAK YAŞAM DESTEĞİ	3
ZEHİRLENME VE TRAVMA HASTASININ İLK DEĞERLENDİRMESİ VE STABİLİZASYONU	2

ACIL TIP ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ

Adı- Soyadı:

Tarih:

Önemli Not: Bu formun sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

<u>Değerlendirme ölçeği:</u>	0	gözlem yok /değerlendirilemedi
	1	yetersiz
	2	yeterli
	3	iyi
	4	çok iyi

TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ

A. İnvaziv Olmayan İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme, öykü alabilme	0	1	2	3	4
Bilinç durumu değerlendirmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme yöntemlerinin etkin kullanabilme	0	1	2	3	4
Akciğer grafisi değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Balgam tetkiki değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram için örnek alabilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram sonucunu değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Akut astım atağı tedavisi	0	1	2	3	4
Oksijen tedavisi yapabilme	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanımı	0	1	2	3	4
Konvülsiyon acil tedavisi	0	1	2	3	4
Zehirlenmelere ilk müdahaleyi yapabilme	0	1	2	3	4

B. İNVAZİV İŞLEMLER

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Acil hasta müdahalesi yapabilme	0	1	2	3	4
Acil hava yolu açma, entübasyon, trakeostomi	0	1	2	3	4
Alçı uygulayabilme	0	1	2	3	4
Atel uygulayarak hastayı sevk edebilme	0	1	2	3	4
İntravenöz ve arteryel kan alabilme	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

.....

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

ACİL TIP DIŞ ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME FORMU

Değerlendirme ölçeği:

0	gözlem yok /değerlendirilemedi
1	yetersiz
2	yeterli
3	iyi
4	çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
	0	1	2	3	4
1. İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2. Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3. Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5. Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6. Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10. Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıta dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11. Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12. Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13. Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14. İzlemede süreklilik	0	1	2	3	4
15. Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İÇİN EĞİTİM
ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU**

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

.....

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLARI (DERMATOLOJİ) ROTASYONU

Dermatoloji Polikliniği

Amaç:

Müfredat içeriğine uygun öğrenim hedefleri doğrultusunda ayaktan hasta değerlendirmesi ve yönetimi konusunda deneyim sahibi olmak.

Öğrenim hedefleri:

- Dermatolojik hastalıklara ait yakınmaları tanınmalı, ayırıcı tanısını yapabilmeli.
- Müfredatta dermatoloji rotasyonu kapsamında yer alan semptom ve hastalıkların yönetimi konusunda deneyim kazanmalı.
- Tanı testlerinin etkin kullanılmasında deneyim kazanmalı.
- Sevk ve konsültasyon kriterlerini ve sınırlılıklarını bilmeli.
- Hastaneye yatırma kriterlerini bilmeli.
- Hasta eğitimi ve danışmanlık deneyimi kazanmalı.

Programın Bileşenleri ve Süresi -Toplam Süre 1 Ay

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ

Klinik Yetkinlik İçin Kullanılan Tanımlar ve Kısaltmalar

- B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.
- T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.
- TT: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.
- ETT: Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir;

- A: Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- K: Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

Girişimsel Yetkinlikler İçin Tanımlanan Düzeyler:

- Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olsun veya olmasın, her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

DERMATOLOJİ ROTASYONU	
GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
BAKTERİYEL VE VİRAL CİLT ENFEKSİYONLARININ TANI VE TEDAVİSİ	2
CİNSEL YOLLA BULAŞAN HASTALIKLARIN TANI VE TEDAVİSİ	2
DERİNİN PARAZİTER HASTALIKLARI VE ENFESTASYONLARININ TANI VE TEDAVİSİ	2
DERİNİN PRİMER LEZYONLARININ TANINMASI	3
DERİNİN SEKONDER LEZYONLARININ TANI ve TEDAVİSİ	2
DERMATOFİT ENFEKSİYONLARINDA TANIYA YARDIMCI TAZE PREPARAT HAZIRLANMASI VE MİKROSKOBİK DEĞERLENDİRİLMESİ	1
EVDE VEYA AYAKTAN TAKİP VE TEDAVİ EDİLECEK HASTALARA HAZIRLANACAK MAJİSTRAL İLAÇLARIN KULLANIMI VE DANIŞMANLIK	1
İLAÇ REAKSİYONLARI (TOKSİDERMİLER) TANI VE TEDAVİSİ	1
KULLANILAN YEREL VE SİSTEMİK İLAÇLARIN POTENSLERİNİ SAYABİLME VE KLİNİĞE UYARLAYABİLME	2
ORAL MUKOZA DERMATOZLARININ TANI VE TEDAVİSİ	2
PEDİYATRİK DERMATOZLARIN TANI VE TEDAVİSİ	1
SAÇ HASTALIKLARI TANI VE TEDAVİSİ	2
SİSTEMİK HASTALIKLARIN CİLT BULGULARININ TANI VE TEDAVİSİ	2
STEROİD TEDAVİLERİNDE İLAÇTAN KESME PROTOKOLLERİNİN UYGULANMASI	2
TANISAL GİRİŞİMLER (ELEKTROKOTERİZASYON, KİMYASAL KOTERİZASYON, KRİYOTERAPİ, İNTRALEZYONEL ENJEKSİYON, DERİ LEZYONLARININ CERRAHİ EKZİZYONU, TIRNAK CERRAHİSİ, YARA BAKIMI VE YARA ÖRTÜSÜ UYGULAMALARI)	1
TIRNAK HASTALIKLARI TANI VE TEDAVİSİ	2
WOOD LAMBASI KULLANMA	1

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ DERMATOLOJİ ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ

Adı- Soyadı:

Tarih:

Önemli Not: Bu formun sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

Değerlendirme ölçeği:

0	gözlem yok /değerlendirilemedi
1	yetersiz
2	yeterli
3	iyi
4	çok iyi

TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ

A. İnvaziv Olmayan İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme, öykü alabilme	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme yöntemlerinin etkin kullanabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme tetkiklerinin değerlendirilmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram için örnek alabilme	0	1	2	3	4
Kültür-antibiyoqram sonucunu değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Sağlıklı yaşam prensipleri ile ilgili hasta eğitimi yapabilme	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanımı	0	1	2	3	4

B. İnvaziv İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Prick Testi yapabilme	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

.....

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR
DIŞ ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME FORMU**

Değerlendirme ölçeği:

0	gözlem yok /değerlendirilemedi
1	yetersiz
2	yeterli
3	iyi
4	çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
1. İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2. Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3. Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5. Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6. Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10. Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıta dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11. Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12. Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13. Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14. İzlemde süreklilik	0	1	2	3	4
15. Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İÇİN EĞİTİM
ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU**

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer • Olgu Sunumu • Makale • Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer • Olgu Sunumu • Makale • Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

.....

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

GENEL CERRAHİ (SEÇMELİ ROTASYON)

Genel Cerrahi Poliklinik

Amaç:

Tüm yaş gruplarında karşılaşılabilecek acil cerrahi sorunların tanı, tedavi, izlem, sevk ve hastaneye yatırma ile ilgili uygulamalarda görev almak için gerekli bilgi, beceri ve tutumlarını yenilemiş, gözden geçirmiş ve/veya edinmiş olmaktır.

Öğrenim Hedefleri:

- Program süresince aile hekimliği uzmanlık öğrencisinin kuramsal olarak sorumlu olduğu minimum çerçeveyi belirlemektedir.
- Bu çerçevenin oluşmasında sık karşılaşılan cerrahi acil durumlar, morbidite ve/veya mortalitesi yüksek hastalıklar gibi başlıklar yol gösterici olacaktır. Temel konularda edinilmesi gereken bilgi ile ilgili ayrıntılandırma ayrıca yapılacaktır.

Programın Bileşenleri ve Süresi - Toplam Süre 1 Ay

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ GENEL CERRAHİ ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ

Klinik Yetkinlik İçin Kullanılan Tanımlar ve Kısaltmalar

- B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.
- T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.
- TT: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.
- ETT: Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir;

- A: Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- K: Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

Girişimsel Yetkinlikler İçin Tanımlanan Düzeyler:

- Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olsun veya olmasın, her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

GENEL CERRAHİ ROTASYONU	
GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
ABSE DRENE ETME	3
CERRAHİ HASTALIKLARA ACİL YAKLAŞIM VE SEVK KRİTERLERİNİN UYGULANMASI	2
DEBRİDMAN UYGULAMA	2
LOKAL ANESTEZİ UYGULAMA	2
SÜTUR ATMA/ALMA	3

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ GENEL CERRAHİ ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ

Değerlendirme ölçeği:

0	gözlem yok /değerlendirilemedi
1	yetersiz
2	yeterli
3	iyi
4	çok iyi

TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ

A. *İnvaziv Olmayan İşlemler*

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Tüm yaş gruplarında tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme, öykü alabilme	0	1	2	3	4
Mental durum değerlendirmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Dehidratasyon değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Rektal tuşe yapma ve değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Meme muayenesi yapma ve değerlendirebilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme yöntemlerini etkin kullanabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme tetkiklerinin değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Sıvı tedavisi planlayabilme	0	1	2	3	4
Sıvı tedavisini izleyebilme	0	1	2	3	4
Resüsitasyon (CPR) yapabilme	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanabilme	0	1	2	3	4
Hastaneye yatış ve sevk koşullarına uygun hasta sevk edebilme	0	1	2	3	4

B. İnvaziv İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
İleri yaşam desteği (CPR) verebilme	0	1	2	3	4
Yara ve yanık bakımı yapabilme	0	1	2	3	4
Küçük cerrahi girişimleri yapabilme	0	1	2	3	4
Nazogastrik lavaj yapabilme	0	1	2	3	4
İntravenöz ve Arteryel kan alabilme	0	1	2	3	4
Üriner kateterizasyon yapabilme	0	1	2	3	4
Üriner kateterizasyon bakımı /mesane aspirasyonu yapabilme	0	1	2	3	4
Lavman yapabilme	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

.....

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ GENEL CERRAHİ DIŞ ROTASYON
SONU TUTUM DEĞERLENDİRME FORMU**

Değerlendirme ölçeği:

- 0 gözlem yok /değerlendirilemedi
1 yetersiz
2 yeterli
3 iyi
4 çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
1. İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2. Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3. Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5. Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6. Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10. Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıta dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11. Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12. Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13. Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14. İzlemde süreklilik	0	1	2	3	4
15. Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İÇİN EĞİTİM ETKİNLİKLERİ
KAYIT FORMU**

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON (SEÇMELİ ROTASYON)

Genel Amaç ve Öğrenim Hedefleri:

Genel Amaç:

Tüm yaş gruplarında karşılaşılabilecek yakınmaların tanı, tedavi, izlem, sevk ve hastaneye yatırma ile ilgili uygulamalarda görev almak için gerekli bilgi, beceri ve tutumlarını yenilemiş, gözden geçirmiş ve/veya edinmiş olmaktadır.

Öğrenim Hedefleri:

- Program süresince aile hekimliği uzmanlık öğrencisinin kuramsal olarak sorumlu olduğu minimum çerçeveyi belirlemektedir.
- Bu çerçevenin oluşmasında sık karşılaşılan cerrahi acil durumlar, morbidite ve/veya mortalitesi yüksek hastalıklar gibi başlıklar yol gösterici olacaktır. Temel konularda edinilmesi gereken bilgi ile ilgili ayrıntılandırma ayrıca yapılacaktır.

Programın Bileşenleri ve Süresi -Toplam Süre 1 Ay

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ

Klinik Yetkinlik İçin Kullanılan Tanımlar ve Kısaltmalar

- B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.
- T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.
- TT: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.
- ETT: Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir;

- A: Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- K: Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

Girişimsel Yetkinlikler İçin Tanımlanan Düzeyler:

- Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olsun veya olmasın, her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON ROTASYONU	
GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
AKUT VE KRONİK AĞRIYA YOL AÇAN FAKTÖRLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ VE AYIRICI TANISI	1
MONO VE POLİARTRİTLERİN AYIRICI TANISI	1
OSTEOARTRİTİN TANISI, TEDAVİSİ VE KORUNMA	2
ROMATOİD ARTRİTİN TANISI, TEDAVİSİ	2
DİSK HERNİSİ TANISI, TEDAVİSİ VE KORUNMA	2
AĞRI YÖNETİMİ	2
BASI YARALARININ TANISI, TEDAVİSİ VE ÖNLENMESİ	2
KAS İSKELET MUAYENESİ YAPABİLME	1
LABORATUVAR TESTLERİ VE GÖRÜNTÜLEME YÖNTEMLERİNİN UYGUN KULLANIMI VE SONUÇLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ	2
EGZERSİZ REÇETE EDEBİLME	2
İNME HASTASI REHABİLİTASYON	2

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON
ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK
DEĞERLENDİRMESİ**

Değerlendirme ölçeği:

0	gözlem yok /değerlendirilemedi
1	yetersiz
2	yeterli
3	iyi
4	çok iyi

TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ

A. İnvaziv Olmayan İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Tüm yaş gruplarında tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme, öykü alabilme	0	1	2	3	4
Mental durum değerlendirmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme yöntemlerini etkin kullanabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme tetkiklerinin değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanabilme	0	1	2	3	4
Hastaneye yatış ve sevk koşullarına uygun hasta sevk edebilme	0	1	2	3	4

B. İnvaziv İşlemler

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
İntravenöz ve Arteriyel kan alabilme	0	1	2	3	4
Üriner kateterizasyon yapabilme	0	1	2	3	4
Üriner kateterizasyon bakımı /mesane aspirasyonu yapabilme	0	1	2	3	4
Lavman yapabilme	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

.....

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ FİZİKSEL TIP VE
REHABİLİTASYON DIŞ ROTASYON SONU TUTUM DEĞERLENDİRME FORMU**

Değerlendirme ölçeği:

0	gözlem yok /değerlendirilemedi
1	yetersiz
2	yeterli
3	iyi
4	çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
	0	1	2	3	4
1. İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2. Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3. Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5. Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6. Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10. Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıta dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11. Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12. Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13. Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14. İzlemde süreklilik	0	1	2	3	4
15. Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

.....

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İÇİN
EĞİTİM ETKİNLİKLERİ KAYIT FORMU**

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

NÖROLOJİ (SEÇMELİ ROTASYON)

Nöroloji Poliklinik

Genel Amaç:

Tüm yaş gruplarında karşılaşılabilecek nörolojik yakınmaların tanı, tedavi, izlem, sevk ve hastaneye yatırma ile ilgili uygulamalarda görev almak için gerekli bilgi, beceri ve tutumlarını yenilemiş, gözden geçirmiş ve/veya edinmiş olmaktır.

Öğrenim Hedefleri:

- Nöroloji rotasyonu yapan aile hekimliği uzmanlık öğrencileri nörolojik hastalıklarda anamnez alabilmeli, ailesel ve etiyolojik risk faktörlerini açıklayabilmeli.
- Beyin damar tıkanıklıkları ve beyin kanamaları toplumumuzda sık olarak görülebilen hastalara yaklaşımı açıklayabilmelidir.
- Baş ağrısı ayırıcı tanısını yapabilmeli, tedavi ve sevk protokollerini uygulayabilmeli.
- Epilepsi hastalığı tanı yöntemlerini açıklayabilmeli. Ayırıcı tanısı konusunda bilgi sahibi olmalı.
- Takip ve tedavi protokollerini ve sevk kriterlerini açıklayabilmeli.
- Motor Nöron Hastalığının erken tanınması ve destek tedavilerinin uygulanması konusunda bilgi sahibi olmalı. Alzheimer vb. demans ile seyreden hastalıklara yaklaşımı bilmelidir.

Programın Bileşenleri ve Süresi -Toplam Süre 1 Ay

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ NÖROLOJİ ROTASYONU YETKİNLİK HEDEFLERİ

Klinik Yetkinlik İçin Kullanılan Tanımlar ve Kısaltmalar

- B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.
- T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.
- TT: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.
- ETT: Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir;

- A: Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- K: Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

Girişimsel Yetkinlikler İçin Tanımlanan Düzeyler:

- Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- Karmaşık olsun veya olmasın, her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

NÖROLOJİ ROTASYONU KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
BİLİNÇ BOZUKLUKLARI	ETT
DEMANS	ETT
DEMİYELİNİZAN HASTALIKLARI	ETT
EPİLEPSİ	ETT
HAREKET BOZUKLUKLARI	ETT
KAS HASTALIKLARI	ETT
KÖK VE PLEKSUS HASTALIKLARI	ETT
KRANİYAL SİNİR HASTALIKLARI	ETT
MENENJİT, ENSEFALİT	ETT
MOTOR NÖRON HASTALIKLARI	B
NÖROLOJİK HASTALIKLARI	ETT
NÖROMÜSKÜLER KAVŞAK HASTALIKLARI	ETT
PERİFERİK SİNİR HASTALIKLARI	ETT
SEREBROVASKULER HASTALIKLAR	ETT
SİNİR SİSTEMİ ENFEKSİYONLARI	ETT
UYKU BOZUKLUKLARI	ETT
GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
GLASGOW KOMA SKALASI	2
GÖZ DİBİNE BAKMA VE NORMALDEN AYIRIMI FARKEDEBİLME	2
AĞRI YÖNETİMİ	2

AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ NÖROLOJİ ROTASYONUNA İLİŞKİN BECERİLERDE GÖZLEME DAYALI YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ

Değerlendirme ölçeği:

0	gözlem yok /değerlendirilemedi
1	yetersiz
2	yeterli
3	iyi
4	çok iyi

TEMEL BECERİLER VE DÜZEYLERİ

A. *İnvaziv Olmayan İşlemler*

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
Tüm yaş gruplarında tam ve ayrıntılı tıbbi görüşme yapabilme, öykü alabilme	0	1	2	3	4
Mental durum değerlendirmesi yapabilme	0	1	2	3	4
Tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme yöntemlerini etkin kullanabilme	0	1	2	3	4
Görüntüleme tetkiklerinin değerlendirmesini yapabilme	0	1	2	3	4
Kötü haber verebilme	0	1	2	3	4
Etkin konsültasyon kullanabilme	0	1	2	3	4
Hastaneye yatış ve sevk koşullarına uygun hasta sevk edebilme	0	1	2	3	4

B. *İnvaziv İşlemler*

Beceri	Yeterlilik Değerlendirme Ölçeği				
	0	1	2	3	4
İleri yaşam desteği (CPR) verebilme	0	1	2	3	4
Acil durumlarda lomber ponksiyon yapabilme	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

.....

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ NÖROLOJİ DIŞ ROTASYON SONU
TUTUM DEĞERLENDİRME FORMU**

Değerlendirme ölçeği:

- 0 gözlem yok /değerlendirilemedi
1 yetersiz
2 yeterli
3 iyi
4 çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme				
	0	1	2	3	4
1. İnsancıl yaklaşım	0	1	2	3	4
2. Hasta merkezli yaklaşım	0	1	2	3	4
3. Kişilerarası ilişkilerde uyum	0	1	2	3	4
4. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
5. Motivasyon düzeyi	0	1	2	3	4
6. Verilen görevi tamamlama	0	1	2	3	4
7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
9. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4
10. Mesleki uygulamalarda bilimsel tutum ve kanıta dayalı yaklaşım	0	1	2	3	4
11. Meslek etiğine uygunluk	0	1	2	3	4
12. Hasta savunuculuğunun üstlenilmesi	0	1	2	3	4
13. Bütüncül yaklaşım	0	1	2	3	4
14. İzlemde süreklilik	0	1	2	3	4
15. Meslek ve uzmanlık onuruna uygun tutum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

.....

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

**AİLE HEKİMLİĞİ UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ İÇİN EĞİTİM ETKİNLİKLERİ
KAYIT FORMU**

Başlama-Bitiş Tarihi	
ARAŞTIRMA VE AKADEMİK ÇALIŞMA/ (Eğiticilik)	
Kendi Hazırladığı Sunumlar <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Katıldığı eğitim toplantıları <i>Toplantıların başlıkları, konuları, tarihleri belirtilmelidir</i> <ul style="list-style-type: none">• Seminer• Olgu Sunumu• Makale• Diğer	
Rotasyon süresince katıldığı kurs, kongre, konferans vb. etkinlikler <i>Varsa katılım belgeleri, bildiri özetleri vb. bu forma eklenmelidir.</i>	
Rotasyon süresince katkıda bulunulan araştırma / çalışma(lar) <i>Makale, özet vb. belgeler, eğer bunlar yoksa araştırma görevlisinin hazırladığı bir bilgi notu bu forma eklenmelidir.</i>	

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

.....

Eğitimden Sorumlu
Uzman/Öğretim Üyesi

Danışman Öğretim
Üyesi

9. KAYNAKLAR

1. TAHYK.<http://www.tahud.org.tr/hakkimizda/yeterlilik-kurulu/surekli-meslekigelisim/48>
2. Rakel RE. Textbook of FamilyPractice. 8th Edition. Philadephia, Saunders, 2011.
3. Taylor RB. FamilyMedicinePrinciplesandPractice. 6th Edition. New York, Springer, 2003.
4. McWhinney IR. A Textbook of FamilyMedicine. 3rd Edition. Oxford UniversityPress, Oxford 2009.
5. Aile Doktorları İçin Birinci Aşama Kurs Notları. T.C. Sağlık Bakanlığı, Ankara, 2004.
6. Basak O. Aile Hekimliği Genel Pratisyenlik Avrupa Tanımı. WONCA Europe 2002. Türkçe Çeviri Haziran 2003. TAHUD Yayınları-3, Ankara 2003.
7. Aktürk Z, Dağdeviren N. Aile Hekimliğinin Kilometre Taşları: Millis ve Willard Raporları. Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği Yayınları, İstanbul, 2004.
8. Türkiye İstatistik Kurumu. <http://www.tuik.gov.tr>
9. Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği AD. <http://ailehekimligi.trakya.edu.tr>

10. EKLER

Ek.1 : UÜTF Tıpta Uzmanlık Eğitim-Öğretim Yönergesi

EK Ek.2: Uzmanlık Öğrencisi Rotasyon Programı

Ek.3: Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Tez Yazım İlkeleri