

T.C

AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ DÖNEM VI

AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

Yapılandırılmış İntörn Hekim

Eğitim Programı

2026-2027

GENEL BİLGİLER

Ana Bilim Dalı Başkanı: Prof. Dr. Ayfer GEMALMAZ

İntörn Eğitim Sorumlusu: Prof. Dr. Ayfer GEMALMAZ

Eğiticiler:

Prof. Dr. Ayfer GEMALMAZ

Prof. Dr. Serpil DEMİRAG

Dr. Öğr. Üyesi Melda DİBEK

Dr. Öğr. Üyesi Funda EKİMCİ DENİZ

Aile Sağlığı Merkezlerindeki Aile Hekimliği Alan Eğiticileri

Eğitim süresi: 1 ay

Öğrenme ortamları: 25 Nolu Eğitim Aile Sağlığı Merkezi, Aile Hekimliği Polikliniği, Sigara Bırakma Polikliniği, Aile Sağlığı Merkezleri

İntörn doktorların eğitim aldığı birimler; anabilim dalına ait Aile hekimliği Polikliniği, Sigara Bırakma polikliniği, 25 Nolu Eğitim Aile Sağlığı Merkezi ve Aydın İl Sağlık Müdürlüğü ile yapılan protokol gereği eğitimimize katılan Aile Sağlığı Merkezleridir.

EĞİTİM AMAÇ VE HEDEFLERİ

Programın Amacı

Sağlık sisteminin birinci basamağında hekimlik uygulaması kendine özgü özellikler taşımaktadır. İkinci ve üçüncü basamak hastane ortamlarındaki hekimlik uygulamalarından farklı oluşu, birinci basamakta çalışan aile hekimlerinin özgün yeterlikler kazanmasını gerektirmektedir. Bunların en önemlilerinden bir tanesi problem çözme becerisi olup üçüncü basamak üniversite hastanesi ortamında görülen sağlık sorunları temelinde edinildiğinde birinci basamak ortamlarında karşılaşılan sorunların çözümü için yeterli olmamaktadır. Bu nedenle öncelikli amaçlarımızdan biri öğrencilerimize problem çözme becerisini kazandırmaktır. Bunun yanısıra, Birinci Basamakta Aile Hekimliği uygulaması yapmaya hazırlanan intörn doktorların, birinci basamak hekimlik uygulaması ortamını ve hekimlik uygulamasını tanımaları, aile hekimliği uygulamasında deneyim yaşamaları ve yaparak öğrenmeleri hedeflenmektedir. Buradan hareketle, topluma yönelik sağlık sorunlarını ele alabilen, mesleğini etik kurallarını gözeterek uygulayabilen, ekip yönetimi ve liderliğini gerçekleştirebilen uluslararası standartlara uygun hekimler yetiştirmeyi amaçlamaktayız.

Program Çıktıları

1. Hekimlik mesleğini en iyi şekilde yerine getirmek için gerekli bilgi, beceri ve tutumlara sahiptir ve bu unsurları uygulamakla yetkindir; öz-düzenleme becerisi gelişmiştir.
2. Meslek yaşantısında yer aldığı ekiplerde, ekibin bir üyesi olduğunun bilincinde, görevinin gereklilik, sorumluluk ve sınırlarını bilerek ekibi ile uyumlu ve etkili çalışır.
3. Hekimlik mesleğini yerine getirirken etkili ve nitelikli iletişim kurar.
4. Hekimlik mesleğini yerine getirirken hizmet sunduğu toplum ve bireylerin sağlık düzeyi, gereksinimlerini belirler ve ihtiyaçlarını giderir; iyilik halinin korunması ve geliştirilmesi için çaba gösterir.
5. Öğrenme, çalışma ve gelişimini etkin bir şekilde kendi yönetebilir.
6. Sağlık hizmetlerinin planlanması, yürütülmesi ve değerlendirilmesi ile etkinliğinin artırılmasını hedefleyen tüm çalışmalarında aktif rol alabilir.
7. Sürekli öğrenme yolu ile mesleki gelişimini sağlar; bilimsel araştırma becerisini geliştirir; öğrendiği bilgilerin kanıta dayalı, güncel ve bilimsel olmasına önem verir.
8. Hekimlik mesleğini yerine getirirken etik tutum sergiler.
9. Meslek yaşamı boyunca değişen koşullara uyum sağlar.
10. Kültürel olarak donanımlı olur ve toplumun kalkınmasına öncülük eder.
11. Hasta ile çalışan sağlığı ve güvenliğini en üst düzeyde gözeterek sağlık hizmeti sunar.

12. Sağlık hizmetlerinin planlanması, uygulanması ve değerlendirilmesinde yer alırken; kaynakları maliyet-etkin, toplum yararına ve mevzuata uygun şekilde kullanır.
13. Sağlıkta eğitim, hizmet ve araştırma süreçlerinde bilişim teknolojilerini etik ve etkili biçimde kullanır.
14. Sağlığın korunması ve geliştirilmesi amacıyla birey ve toplum sağlığına yönelik eğitim ve danışmanlık hizmetlerini planlar ve yürütür.

Öğrenme Çıktıları

ÖÇ 1: Kayıtlı nüfusun tamamına yaş ve cinsiyet ayırt etmeksizin sürekli ve kapsamlı sağlık hizmeti bakımı planlar ve gerçekleştirir

ÖÇ 2: Birinci basamakta ayrışmamış rahatsızlıkla gelen hastaları değerlendirir, ayırıcı tanı sevk ve koordinasyon süreçlerini yönetir

ÖÇ 3: Toplumda sık görülen sağlık sorunlarını tanımlar

ÖÇ 4: Hasta yönetiminde biyopsikososyal yaklaşımı benimser

ÖÇ 5: Birinci basamakta çalışan ekibin görev ve işlevlerini açıklar ve ekip çalışması kapsamında diğer sağlık çalışanları arasındaki iletişimi yönetir

ÖÇ 6: Sağlığın korunması ve geliştirilmesi amacıyla danışmanlık, bağışıklama, erken tanı ve tarama faaliyetlerini yürütür

ÖÇ 7: Etkin dinleme ve empati tekniklerini kullanarak güvene dayalı, işlevsel bir hasta-hekim iletişim süreci yürütür

ÖÇ 8: Hastaların sağlık sorunlarını, içinde yaşadıkları fiziksel, psikolojik ve sosyal bağlamı dikkate alarak değerlendirip kişi merkezli hasta yaklaşımı kullanır

ÖÇ 9: Hastaların rahatsızlık algısını, beklentilerini ve kaygılarını ortaya çıkarır

ÖÇ 10: Klinik karar verme sürecinde hastalıkların toplumdaki insidans ve prevalansına göre karar verir

ÖÇ 11: Öykü, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını sentezleyerek hastayla işbirliği içinde bireye yönelik bakım planı sunar

ÖÇ 12: Acil ve gerekli durumları ayırt eder sevk öncesi gerekli acil tıbbi girişimleri uygular

ÖÇ 13: Aynı hastada bir arada bulunan akut ve kronik sağlık problemlerini eş zamanlı yönetir

ÖÇ 14: Aile Sağlığı Merkezi yönetim süreçlerini bilir, Aile Hekimliği Sistemi yazılımlarının kayıt, izlem reçete düzenleme fonksiyonlarını kullanır

ÖÇ 15: Sağlığı geliştirme, koruma, tedavi, bakım, palyasyon ve rehabilitasyon girişimlerini uygular ve koordine eder

ÖÇ 16: Bireyin sağlık gereksinimlerini, toplumun kaynakları ve sağlığı ile ilişkilendirerek yönetir

ÖÇ 17: Bölgeye özgü sağlık sorunlarını saptayarak çözüm süreçlerine katkı sağlar

ÖÇ 18: Kısa klinik görüşme (3Ö-TK) kapsamında başvuran her hastayı değerlendirerek sigara ile mücadelede toplumsal bir rol alır

ÖÇ/PÖÇ	PÖÇ-1	PÖÇ-2	PÖÇ-3	PÖÇ-4	PÖÇ-5	PÖÇ-6	PÖÇ-7	PÖÇ-8	PÖÇ-9	PÖÇ-10	PÖÇ-11	PÖÇ-12	PÖÇ-13	PÖÇ-14	Ölçü Değerlendirme Yöntemi
ÖÇ-1	3	5	0	5	0	1	2	0	1	5	0	4	0	4	Performans
ÖÇ-2	3	5	0	3	0	1	2	0	1	3	2	5	2	5	Performans
ÖÇ-3	0	3	0	4	2	0	4	3	0	4	2	4	2	4	Performans
ÖÇ-4	5	5	0	0	0	3	2	2	3	3	0	5	0	5	Performans
ÖÇ-5	4	0	0	5	0	2	2	0	3	5	1	0	1	0	Performans
ÖÇ-6	3	5	0	2	0	0	2	1	0	3	2	5	2	5	Performans
ÖÇ-7	5	3	0	0	0	2	2	0	0	0	0	5	0	5	Performans
ÖÇ-8	3	5	0	0	0	3	2	2	2	2	0	5	0	5	Performans
ÖÇ-9	5	5	0	0	0	0	3	0	0	2	0	4	0	4	Performans
ÖÇ-10	0	4	0	0	3	0	5	2	0	3	0	0	0	0	Performans
ÖÇ-11	2	4	0	0	0	1	2	0	0	3	2	2	2	2	Performans
ÖÇ-12	0	4	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	2	0	Performans
ÖÇ-13	2	4	0	0	0	1	1	0	0	2	0	2	0	2	Performans
ÖÇ-14	0	0	0	2	0	0	2	1	0	2	5	0	5	0	Performans
ÖÇ-15	2	5	0	2	2	0	2	0	2	3	3	5	3	5	Performans
ÖÇ-16	0	4	0	3	0	2	2	2	0	3	0	2	0	2	Performans
ÖÇ-17	0	1	1	3	2	0	3	3	0	4	0	2	0	2	Performans
ÖÇ-18	4	5	0	0	0	0	0	2	0	3	0	5	0	5	Performans

DERSLER VE ÖĞRENME HEDEFLERİ

1. Birinci basamakta hasta yönetiminde temel yeterlik kazanma

- Kendi bölgesindeki kayıtlı nüfusun birinci basamak sağlık hizmetlerinden yararlanmalarını, uygun ve etkili sağlık bakımı almalarını sağlayabilmeli
- Seçilmemiş sağlık problemleriyle gelen hastalarla ilk teması yönetebilmeli

- Birinci basamakta hastalar tarafından en sık sunulan sağlık problemlerini bilmeli
- Tüm sağlık problemlerini karşılamada yeterli kazanmalı
- Başta aile sağlığı elemanı olmak üzere birinci basamak ekibinin görev ve işlevlerini tanımlamalı, birinci basamaktaki diğer sağlık çalışanlarıyla ve hastane uzmanlarıyla koordinasyonu sağlayabilmeli
- Gerektiğinde hastalara danışmanlık yapmalı ve onların sağlıklarını savunmalı
- Acil ve yatarak tedavi gerektiren durumlarda diğer sağlık kuruluşlarına (hastanelere) sevk öncesi gerekli girişimleri yapabilmeli ve uygun transportu sağlayabilmeli
- ASM yönetebilmeli
- AHBS programını kullanabilmeli

2. Kişi merkezli bakım sunmada temel yeterlik kazanma

- Hastalarla ve yaşadıkları ortamlarda ortaya çıkan problemleriyle ilgilenmede kişi merkezli bir yaklaşım benimsemeli
- Hastalığı tanımanın yanı sıra hastanın rahatsızlığına bakışını ortaya ıkarabilmeli ve bunun önemini tartışmalı
- Hastanın kişiliğine saygı temelinde etkili bir ortaklık ilişkisi oluşturabilmeli ve iyi iletişim kurabilmeli
- Öncelikleri belirleyebilmeli
- Bakımda sürekliliği sağlayabilmeli

3. Spesifik problem çözme becerileri kazanma

- Spesifik karar verme sürecini rahatsızlıkların toplum içindeki prevalans ve insidansıyla ilişkilendirebilmeli
- Hastanın öyküsünden, fizik bakışından ve laboratuvar incelemelerinden elde edilen bilgileri yorumlama ve bunları kullanarak hastayla işbirliği içinde uygun bir yönetim planı oluşturabilmeli
- Laboratuvar incelemelerini basamaklandırma, zamanı bir araç olarak kullanmalı, belirsizliği kabullenmeli ve onunla baş etmenin önemini tartışmalı
- Doğal gelişimlerinin erken döneminde ayrımlaşmamış bir şekilde kendini gösteren tıbbi durumları yönetebilmeli
- Gerektiğinde hemen girişimde bulunabilmeli
- Tanı ve tedavi girişimlerini etkili ve verimli kullanabilmeli

4. Kapsamlı yaklaşım göstermede temel yeterlik kazanma

- Kişide var olan çok sayıda yakınma ve patolojiyi, hem akut hem kronik sağlık sorunlarını aynı anda yönetebilmeli
- Uygun stratejiler uygulayarak sağlığı ve iyilik halini geliştirmenin önemini tartışmalı
- Sağlığı geliştirme, koruma, tedavi, bakım, palyasyon ve rehabilitasyon girişimlerini birlikte uygulama ve koordine etme stratejisini benimsemeli ve uygulayabilmeli

5. Toplum yönelimli hekimlik uygulaması yapmada temel yeterlik kazanma

- Bireyin sağlık gereksinimleriyle onun içinde yaşadığı topluluğun sağlık gereksinimlerini karşılamada, var olan kaynakları dengeli bir şekilde kullanabilmeli ve bunun önemini benimsemeli
- Bölgeye özgü sağlık sorunlarını değerlendirebilmeli ve yönetimine katkı verebilmeli

6. Bütüncül yaklaşım göstermede temel yeterlik kazanma

- Kültürel ve varoluş boyutlarını da dikkate alarak biyopsikososyal bir yaklaşım gösterebilmeli ve önemini benimsemeli

Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) Uyum Tablosu

Hastalık-Durum-Semptom	Bilgi Derecesi (UÇEP’de yer alan derecesi)	Sistem/ler
Sağlığın geliştirilmesi, periyodik sağlık bakısı ve taramalar	TT-K-İ	Sağlıklılık durumları Çevresel/küresel durumlar
Birinci basamakta kardiyovasküler risk değerlendirmesi (Koroner arter hastalığı)	TT-K-İ	Dolaşım
Sigara ve sigara bırakma danışmanlığı	TT-K-İ	Sağlıklılık durumları Çevresel/küresel durumlar
Birinci basamakta hipertansiyonlu hasta yönetimi (Esansiyel hipertansiyon)	TT-A-K-İ	Dolaşım
Birinci basamakta solunum yolu enfeksiyonları ve antibiyotik kullanımı (ÜSYE)	TT-K	Solunum
Birinci basamakta halsizlik yakınmasıyla gelen hastaya yaklaşım (Depresyon)	T-K-İ	Ruh Sağlığı
Birinci basamakta halsizlik yakınmasıyla gelen hastaya yaklaşım (Anemiler)	TT-A-K-İ	Hematopoetik Sistem
Birinci basamakta halsizlik yakınmasıyla gelen hastaya yaklaşım (Enfeksiyon)	TT-K-İ	Mültisistem
Aile hekimliği uygulama özellikleri ve klinik yöntem	Problem Çözme	Yeterlilik

Birinci Basamakta Baş ağrısı olan hastaya yaklaşım	TT	Sinir-Davranış
Aile dinamikleri	1.1.7, 2.2.2	Yeterlilik
Aile içi şiddet (Şiddet)	T-K-İ	Adli/psikososyal durumlar
Birinci basamakta karın ağrısı olan hastaya yaklaşım	A, ÖnT, T, TT, İ, K	Mültisistem
Birinci basamakta sık görülen jinekolojik yakınmalara yaklaşım	A, ÖnT, T, TT, İ, K	Genitoüriner
Kanıtı dayalı tıp ve Hastalıkların kökeni	3.1.3.	Yeterlilik
Evde bakım, palyatif bakım	T-K-İ	Yeterlilik
Kronik hastalıkları olan hasta yönetimi	1.1.3.	Yeterlilik
Birinci basamakta geriatrik değerlendirme	ÖnT-A-K-İ	Sağlıklılık durumları
Birinci basamakta diyabetli hasta yönetimi (Diyabetes Mellitus)	TT-A-K-İ	Endokrin
Aile hekimliğinde doğum öncesi bakım (Hayatın farklı evreleri)	T-K-İ	Sağlıklılık durumları
GETAT	3.1.23.h	
Birinci basamakta bağışıklama	3.1.25.1	Yeterlilik

ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ VE TEKNİKLERİ

Aile Sağlığı Merkezleri

- Yakın gözetim altında hastayla görüşme ve bire-bir eğitim. Her intörn hekimin Aile Sağlığı Merkezinde bağlı olduğu hekim gözetiminde, gelen hastalar içinden uygun olanlar ile görüşmesinin sağlanması. Görüşmeden hemen sonra öğrenciye geribildirim verilmesi ve yaşadığı deneyim üzerinde yansıtma yapılması.
- Diğer sağlık çalışanlarıyla ekip çalışması yapma.

Aile Hekimliği Anabilim Dalı

Görevlendirilen her birimde genel hatlarıyla; hasta görüşmesi ve sunumu, küçük grup çalışması veya bireysel çalışma temelinde araştırma planlama ve seminer sunmaları, bulundukları birimlerde yapılandırılmış günlük eğitim programlarına önceden hazırlanarak aktif katılmaları beklenmektedir. Ayrıca anabilim dalında haftalık makale ve seminer saatlerine katılmaları istenmektedir. Ayrıntılar aşağıda verilmiştir.

Aile Hekimliği Polikliniği

- Yakın gözetim altında hastayla görüşme ve bire-bir eğitim. Polikliniğe gelen hastalar içinden uygun olanların seçilerek intörn hekimin bunlarla görüşmesinin sağlanması.

Görüşmeden hemen sonra öğrenciye geribildirim verilmesi ve yaşadığı deneyim üzerinde yansıtma yapılması

- Diğer sağlık çalışanlarıyla ekip çalışması yapma
- Danışmanlık becerileri kazanmasını ve geliştirmesini sağlamak

Eğitim Aile Sağlığı Merkezi

- Yakın gözetim altında hastayla görüşme ve bire-bir eğitim. Polikliniğe gelen hastalar içinden uygun olanların seçilerek intörn hekimin bunlarla görüşmesinin sağlanması. Görüşmeden hemen sonra öğrenciye geribildirim verilmesi ve yaşadığı deneyim üzerinde yansıtma yapılması
- Diğer sağlık çalışanlarıyla ekip çalışması yapma
- Danışmanlık becerileri kazanmasını ve geliştirmesini sağlamak

Sigara Bırakma Polikliniği

- Yakın gözetim altında hastayla görüşme ve bire-bir eğitim. Polikliniğe gelen hastalar içinden uygun olanların seçilerek intörn hekimin bunlarla görüşmesinin sağlanması. Görüşmeden hemen sonra öğrenciye geribildirim verilmesi ve yaşadığı deneyim üzerinde yansıtma yapılması.
- Diğer sağlık çalışanlarıyla ekip çalışması yapma.
- Danışmanlık becerileri kazanmasını ve geliştirmesini sağlamak

Aile Hekimliği Uygulaması Eğitimi Sırasındaki İntörn Etkinlikleri

İNTÖRN DOKTOR STAJ SONU DENEYİM FORMU

Değerlendirme ölçeğini kullanarak öğrencinin kendini değerlendirmesi hedeflenmektedir.

DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ

- I. Hasta/durumla karşılaşmadım.
- II. Hastanın problemini çözümlerken / girişimi uygularken eğiticimi gözlemledim.
- III. Hastanın problemini çözümlerken / girişimi uygularken eğitime yardım ettim.
- IV. Staj süresince alan eğiticimin gözetiminde bir ya da iki kez problemi yönettim / girişimi uyguladım.
- V. Staj süresince alan eğiticimin gözetiminde üç ya da daha fazla problemi yönettim / girişimi uyguladım.

	Koruma ve Hasta Eğitimi Becerileri	I	II	III	IV	V
1	Evlilik ve aile danışmanlığı, aile toplantısı yapma					
2	Doğum öncesi bakım					
3	Normal doğum ve doğum sonrası bakım					
4	Sağlam çocuk bakımı (0-12 yaş); beslenme ve bağışıklama hizmetleri					
5	Adölesan ve yetişkinlere koruyucu sağlık bakımı sunma					

6	Yaşlılara koruyucu sağlık bakımı sunma ve günlük yaşam etkinliklerini belirleyebilme					
7	Sağlık için risk etkenlerinin belirlenmesi ve taramalar					
8	Sigarayı bırakma, kilo verme, yaşam tarzı değişikliği gibi davranış değişikliği oluşturma					
9	Aile planlaması danışmanlığı ve kontraseptif yönetimi					
10	Düzenli sağlık kontrolü					
11	Kişilere sağlık eğitimi verme – sağlık anlayışlarını geliştirme					
12	Özellikli hastaların (engelli, felçli) bakımı için aile ve sosyal destek sağlama					

	Klinik Problemler	I	II	III	IV	V
1	ÜSYE – akut otitis media, sinüzit, strep boğazı					
2	Alt solunum yolu enfeksiyonu – akut bronşit, toplum kökenli pnömoniler					
3	İdrar yolu enfeksiyonları					
4	Ekzema ya da dermatit – deri döküntüleri					
5	Deri enfeksiyonları – fronkul, karbunkul, impetigo, sellülit vb.					

6	Vajinit ve diğer genital enfeksiyonlar					
7	Çocukta kusma ya da diyare					
8	Erişkinde diyare					
9	KOAH ve astma					
10	Konjestif kalp yetmezliği					
11	Koroner arter hastalığı					
12	Diabetes mellitus					
13	Hipertansiyon					
14	Anemiler					
15	Kronik baş ağrısı					
16	Yeni başlayan karın ağrısı					
17	Yeni başlayan göğüs ağrısı					
18	Kronik ağrı yönetimi – osteoartrit, romatoid artrit					
19	Bel ağrısı					
20	Akut yüklenme/zorlama					
21	Depresyon					

22	Anksiyete bozuklukları					
23	Menopoz semptomları					
24	Düzensiz adet kanamaları					
25	Sigara, alkol ya da madde bağımlılığı					
26	Kanserler					
27	Sık görülen tıbbi aciller					
28	Sık görülen enfeksiyonlar					
29	Geriatrik sendromlar					
30	Ani bebek ölümü					
31	Çocuk istismarı					
32	Aile problemleri					
33	Kişilik bozuklukları, intihar eğiliminde olan hasta					
34	Reçete yenileme					
35	Kronik karın ağrısı – dispepsi, IBS					
36	Hiperkolesterolemi					
37	Deri mantar hastalıkları					

38	Endokrin bozukluklar					
39	Sağlık raporu düzenleme					

	Girişimsel Beceriler	I	II	III	IV	V
1	Klinik meme bakışı					
2	Pelvik muayene					
3	Prostat muayenesi					
4	Dışkıda gizli kan testi					
5	Basit dikiş atma-yara kapama					
6	Kültür için boğaz sürüntüsü alma					
7	Dış kulak yolundan buşon ya da yabancı cisim çıkarma					
8	Strip ile idrar testi					
9	İM/SC enjeksiyonlar – aşı uygulama					
10	Lab. incelemeleri – Periferik yayma					
11	Bandaj ve atel yapma					
12	İşitme değerlendirilmesi					
13	Görme değerlendirilmesi					
14	Gözden yabancı cisim çıkarma					
15	Abse drenajı					

16	Üriner kateterizasyon					
17	EKG çekme					
18	Spirometri					
19	Damar yolu açma					
20	Yara bakımı					
21	Yanık bakımı					
22	CPR					
23	Endotrakeal entübasyon – hava yolunu açma					
24	Zehirlenmede ilk yardım					
25	Yaralı hasta transportu – servikal kollar, travma tahtası					
26	Tansiyon ölçümü					

Yönetsel görev ve sorumluluklar

Raporlar – hastalık, ilaç, sağlık, evlilik öncesi vb

Defin ruhsatları

Bildirimler

Aile Sağlığı Merkezi yönetimi

AİLE HEKİMLİĞİ STAJI İÇİN
İNTÖRN KILAVUZU – GENEL İLKELER
AHAD (2026-2027)

1. Eğitim sürecine uyum sağlama

- Görevlendirildiğiniz birimlere her gidişinizde o günkü eğitim etkinliğinizle ilgili üç kişisel öğrenme hedefi belirleyin!
- Bu öğrenme hedeflerinizi eğiticinize sunun ve onunla birlikte programın amaç ve hedefleri ışığında gözden geçirin!
- Yazılı programda yer almamışsa bile bunu eğiticinizden talep edin!

AMAC. Bu eğitim etkinliği sizin kendi yeteneklerinizi kavramanızı ve mesleksen gelişiminizi hızlandıracaktır. Örnek hedef: Dinleme (oskültasyon) becerilerini geliştirmek.

2. Gelişme düzeyini belirleme

Gerçekleşecek eğitim etkinliğinin gelişme düzeyinizle uyumlu olması gerekir.

- Bunun için her etkinlik öncesinde beklenti ve hedeflerinizi eğiticinizle tartışarak, tıp eğitimi sürecinde gelmiş olduğunuz düzeyi anlamasını sağlayın

3. Birinci Basamak ortamına uyum sağlama

Klinik ortama uyum etkin bir öğrenme süreci sağlar ve öğrenmeyi kolaylaştırır. Bu nedenle;

- Görevlendirildiğiniz her birimde önce fiziksel çevreyi tanıyın ve diğer ekip üyeleriyle tanışın
- Eğiticinize klinik ortamı kavramaya yönelik sorular sorun

4. Görüşmeye hazırlanma

- Hasta görüşmeleriniz için önceden hazırlık yapın

5. Önceki kayıtları değerlendirme

- Hastayla görüşmeye başlamadan önce veya görüşme sırasında, varsa hastanın önceki dosya ya da kayıtlarını gözden geçirin

- Yoğun kayıt bilgileri içinden size gerekli olanları seçebilmeyi öğrenme konusunda eğiticiğinizden yardım isteyin

6. Yönetim planı oluşturma

- Görüştüğünüz ve hazırladığınız bir hastayı eğiticiinize sunarken hastanın sorunu, tanısı ve sağaltımıyla ilgili kendi görüşlerinizi belirtmekten ve geçerli hipotezinizi ifade etmekten kaçınmayın

AMAC. Bu şekilde hasta sorunları üzerinde düşünmeye alışacak ve karar verme sorumluluğunu tek başınıza üstleneceğiniz günlere hazırlanmış olacaksınız. Eğiticiğiniz sizin görüşlerinizi doğrulayacak ya da nedenlerini ortaya koyarak karşı çıkacaktır.

7. Düşüncelerin irdelenmesi ve yansıtılması

- Hastanızın sorunları, tanı ve sağaltımıyla ilgili olarak ulaştığınız kararların ve görüşlerinizin mantıksal nedenlerini belirtin

AMAC. Eğiticiğiniz uygun gerekçelerinizi destekleyecek, yanlış ve eksik düşünme tarzınızı ise düzeltecektir.

8. Geribildirim isteme

Geribildirim, etkili öğrenmenin zorunlu ve vazgeçilmez bir parçasıdır. Geribildirim almazsanız performansınızın ulaştığı düzeyi fark edemez, uygun olmayan davranışlarınızı tanıyamaz ve performansınızı geliştirmek için yapmanız gerekenleri belirleyemezsiniz. Geribildirim kendini değerlendirmeye başlar ve arkadaşlarınızın ve eğiticiğinizin sizi değerlendirmesiyle devam eder.

- Öncelikle kendinizi değerlendirmeyi öğrenin
- Uygulama sırasında neler hissettiğinizi, neleri iyi yaptığınızı, nelerde zorlandığınızı ve neleri geliştirmeniz gerektiğini genel ifadelerden çok, özgül bir şekilde belirtin
- Arkadaşlarınızın ve eğiticiğinizin vereceği yapıcı, tanımlayıcı ve performansınızı geliştirmenize yardımcı geribildirimlerden yararlanın. Geribildirim almada istekli olun, gerektiğinde size geribildirim verecek birini bulun.
- Verilen geribildirimleri olduğu gibi kabul edin, savunma yapmayın. Geribildirimleri dikkate alarak bireysel öğrenme planınızı gözden geçirin ve geliştirin.

9. Geribildirim zamanı

- Eğiticinizden geribildirim için size zaman ayırmasını isteyin. Geribildirim gerçekleşen deneyimin hemen sonrasında ya da aynı günün sonundaki eğitim oturumunda alınmalıdır.

AMAC. Uygun bir zaman belirlemek geribildirim için daha iyi bir ortam sağlayacaktır.

10. Genellemeyi ğrenme

- Her hasta deneyiminden elde ettiğiniz bilgileri genelleyici sorular sormasını ğrenin. Bu beceriyi okuyarak kazanamazsınız, ancak öğrenim sürecinden kendiniz çıkarabilirsiniz.
- Zaman kısıtlaması nedeniyle hastanızla ilgili yanıtlanmamış sorularınızı, günün sonunda eğiticinizle birlikte gözden geçirin.

Genellemeyi geliştirecek sorular:

1. ... ile ... arasındaki fark nedir?
2. Eğer ... olsaydı ne olurdu?
3. ... nin sonuçları-etkileri nelerdir?
4. nasıl etkiler?
5. ... niçin önemlidir?
6. ... ile ... birbirine nasıl benzer?
7. En iyi ... hangisidir ve niçin?
8. Nedenleri konusunda ne düşünüyorsunuz?
9. ... yapmaya nasıl karar verirsiniz?
10. ... yapmak niçin gereklidir?

11. Reflektif öğrenme

- Klinik deneyimlerinize ilişkin gözlem, soru ve kararlarınızı liste haline getirin ve uygun aralarda ya da günün sonunda bu listedekileri değerlendirerek yanıtını bulamadığınız sorular üzerinde düşünün ve klinik becerilerinizi nasıl geliştireceğinizi planlayın.
- Arkadaşlarınızdan ve eğiticinizden aldığınız geribildirimleri değerlendirerek, bunları kendi değerlendirmelerinizle ve daha önceden almış olduğunuz öğütlerle bütünleştirmeye çalışın.

12. Mesleki yeterliği geliştirme ve sürdürme sorumluluğu bireyin kendisindedir.

- Kendinizi değerlendirme ve yansıtma alışkanlığı geliştirin.
- Tuttuğunuz notlardan, yaptığınız yansıtmalardan “öğrenme konuları” çıkarın, ertesi gün arkadaşlarınızla ve eğiticinizle yapacağınız kısa tartışmalara, okuyarak hazırlanın.

BİR HASTA-HEKİM GÖRÜŞMESİNDE HEKİMİN BAŞLICA GÖREVLERİ **(FAMILYMED 2)**

1. Uygun bir görüşme ortamı oluşturma
2. Hastanın geliş nedenlerini açığa çıkarma
 - Tüm geliş nedenlerini daha baştan öğrenme
 - Erken hipotezlerden kaçınma (bir hipoteze erken bağlanmaktan kaçınma)
3. Hastayı tanıma (rahatsızlık bağlamı)
 - Hastanın rahatsızlık deneyiminin öyküsü
 - Hastanın sağlık anlayışını (görüş, beklenti ve kaygı/korkuları) araştırma
 - Toplumsal ve çalışma yaşamıyla ilgili bilgileri elde etme
4. Hasta sorunlarını tanımlama – tıbbi öykü
 - Sorunların niteliği, şiddeti ve gelişim öyküsü
 - Sorunların nedenleri

- Sorunların etkileri
- Fizik bakı ile hastanın durumunu değerlendirme
- Sorunlar üzerine hastayla ortak bir anlayış geliştirme

5. Sorunları çözümlleme ve hasta yönetimi

- Doğru tanı(lar) koyma
- Uygun bir yönetim biçimi belirleme
- Yönetime katılması ve sorumluluk alması için hastayı teşvik etme
- Elde edilen bulguları hastayla paylaşma ve hastayı bilgilendirme
- Ortak anlayış geliştirmeye yönelik açıklamalar yapma

6. Bakım fırsatlarını değerlendirme

- Yerinde (fırsat buldukça) sağlığın geliştirilmesi ve hastalıklardan korunma girişimleri – hasta eğitimi
- Süreğen sorunlar, risk etkenleri
- Sağlıklı yaşam tarzı değişiklikleri oluşturmak için hastanın işbirliğini sağlama

7. Görüşmenin etkili kullanımı

- Kaynakların etkili kullanımı (zaman, laboratuvar incelemeleri, diğer sağlık çalışanları, reçete yazma vb) – görüşme sırasında, uzun dönemde
- Hastayla etkili bir ilişki kurma ve bu ilişkinin sürekliliğini sağlama sorumluluğunu üstlenme

Hasta-merkezli sürecin birbiriyle etkileşen dört bileşeni:

- Hem hastalığın hem de rahatsızlık deneyiminin araştırılması
- Bireyi bir bütün olarak anlama
- Hastanın ve rahatsızlıklarının yönetimi için hastayla ortak bir zemin arama
- Hasta-hekim ilişkisini geliştirme

İntörn Doktor:

HASTA GÖRÜŞMESİ KAYIT FORMU

No: 1

Tarih:

	Hasta Adı/Soyadı:	E / K	Yaş:	İş:
S	Başvuru yakınması: Acil ☐ / Akut ☐ / Periyodik ☐ / Kronik ☐ Diğer geliş neden(ler)i: Kısa öykü:			
O	Eşlik eden bulgular: Ateş: Nabız: Tansiyon: SS:			
T	Ön tanı(lar): 1. 2. 3.			
İ	Tanı girişimleri: Kesin tanı(lar): 1. 2. 3.			
Y	<u>Hastanın yönetimi:</u> Konsültasyon ☐ Girişim ☐ Tıbbi ☐ Hasta eğitimi: İzlem planı: Kontrol:			

KAYNAK ÖNERİLERİ

1. McWhinney’in Aile Hekimliği. Ed. Thomas R. Freeman. Çeviri Ed. A. Dilek Güldal. Dördüncü Baskı. Adana Nobel Tıp Kitabevi, 2017, Adana.
2. Klinik İletişim Becerileri Notları. Okay Başak
3. Hekimin Başucu Kitabı. Serpil Demirağ. 2022.
4. Hekimin Başucu Kitabı Örneklerle Reçete. Serpil Demirağ. 2023.
5. Rakel Aile Hekimliği Textbook. 2019.
6. Taylor Aile Hekimliği El Kitabı. Okay Başak-Serpil Demirağ. 2011.

7. Current Aile Hekimliği Tanı ve Tedavi. 2019.
8. Aile Hekimliğinde Hastayla Görüşmeden Öğrenme. FamilyMed AB Projesi. 2009, Aydın.
9. Türk Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği Kılavuzları
10. T.C. Sağlık Bakanlığı Doğum öncesi bakım rehberi
11. T.C. Sağlık Bakanlığı Doğum sonrası bakım rehberi
12. European Society of Cardiology
13. Yaşlı Sağlığına Bütüncül Yaklaşım: Aile Hekimleri İçin

İNTÖRNLÜK DÖNEMİ AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMASI

EĞİTİCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Staj Dönemi :

Önemli Not: Bu formun sorumlu Aile Hekimliği Eğitici tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Anabilim Dalı Başkanlığı İntörn Eğitim Sorumlusuna ulaştırılması gerekmektedir.

Değerlendirme ölçeği :

0 Gözlem yok/Değerlendirilemedi, 1 Yetersiz, 2 Yeterli, 3 İyi, 4 Çok iyi

Ölçütler	Değerlendirme
1. Motivasyon düzeyi	0 1 2 3 4
2. Genel tıbbi bilgi düzeyi	0 1 2 3 4
3. Genel mesleksel beceri düzeyi	0 1 2 3 4
4. Bilgisayar kullanma	0 1 2 3 4
5. Araştırma ve kaynak kullanma	0 1 2 3 4
6. Verilen görevi tamamlama	0 1 2 3 4

7. Zamana uyum	0	1	2	3	4
8. Ekip çalışmasına uyum	0	1	2	3	4
9. Yönetime uyum	0	1	2	3	4
10. Çalışma saatlerine uyum	0	1	2	3	4

Diğer görüş ve değerlendirmeler:

.....

.....

.....

.....

Tarih:

Değerlendirmeyi Yapan

Anabilim Dalı İntörn Sorumlusu

Eğitici

ADÜ TIP FAKÜLTESİ AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

İNTÖRN DOKTOR DEĞERLENDİRME VE DEVAM KARNESİ

İNTÖRN DR ADI SOYADI:

Tarih	Eğitici İmza	Staj Uygulamaları (Bkz. İnt. Karnesi)	İnt Dr. İmza

Anabilim Dalı İntörn Sorumlusu

ADÜ TIP FAKÜLTESİ AİLE HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

İNTÖRN DOKTOR ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME PARAMETRELERİ

İntörn doktorların staj sonun yeterlilikleri aşağıda adı verilen dört form ile birlikte staj sonunda yapılacak genel bir değerlendirme sonucunda belirlenir.

- Hasta Görüşmesi Kayıt Formu
- İntörn Doktor Staj Sonu Deneyim Formu
- Eğitici Değerlendirme Formu
- Anabilim Dalı İntörn Doktor Değerlendirme ve Devam Karnesi