



**T.C.
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ**

**2024–2025
EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**

DÖNEM VI

**HALK SAĞLIĞI ÖN HEKİMLİK STAJI
EĞİTİM PROGRAMI**



KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

2024 - 2025
EĞİTİM - ÖĞRETİM YILI

DÖNEM VI
HALK SAĞLIĞI ÖN HEKİMLİK STAJI

DEKAN	Prof. Dr. Fatma Emel KOÇAK
BAŞ KOORDİNATÖR	Doç. Dr. Ayşe KOÇAK SEZGİN
DÖNEM VI KOORDİNATÖRÜ	Dr. Öğr. Üyesi Murtaza KAYA
DÖNEM VI KOORDİNATÖR YARDIMCISI	Dr. Öğr. Üyesi Aycan ACET
DÖNEM VI KOORDİNATÖR YARDIMCISI	Dr. Öğr. Üyesi Harun YILDIRIM
STAJ SORUMLUSU	Prof. Dr. İnci ARIKAN

STAJ SÜRESİ : 8 Hafta

AKTS KREDİSİ : 10 Kredi

STAJ ÖĞRETİM ÜYELERİ
Prof. Dr. İNCİ ARIKAN
Dr. Öğr. Üyesi MUAMMER YILMAZ
Dr. Öğr. Üyesi ÖMER FARUK TEKİN

HALK SAĞLIĞI ÖN HEKİMLİK STAJI EĞİTİM YERİ

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi, Evliya Çelebi Eğitim Uygulama ve Araştırma Hastanesi derslikleri, toplum sağlığı merkezleri aile sağlığı merkezleri, il sağlık müdürlüğüne bağlı birimler.

HALK SAĞLIĞI ÖN HEKİMLİK STAJININ AMACI

Daha önceki dönemlerde edinilen bilgi, beceri ve tutumlar temelinde, toplumda sık görülen sağlık sorunlarının fiziksel, ruhsal ve toplumsal belirleyicileri doğrultusunda, epidemiyolojik yöntemleri kullanarak var olan sağlık sorunlarının önceliklerini ve korunma önlemlerini belirleme, Türkiye'deki sağlık örgütlenmesini tanıyarak ve bu örgütlenme içinde çalışarak toplumun sağlık düzeyinin geliştirilmesi ve sürdürülmesi için gerekli halk sağlığı müdahalelerini planlama ve uygulama yetkinliklerini kazandırmaktır

HALK SAĞLIĞI ÖN HEKİMLİK STAJININ ÇALIŞMA İLKE, KOŞUL VE KURALLARI

GENEL BİLGİ

Halk Sağlığı Stajı süresi 8 haftadır.

Staj süresince Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyeleri ve araştırma görevlileri gözetiminde sorumluluk alarak aktif çalışırlar. Halk Sağlığı Ön Hekimlik Eğitim Programı, Dönem I ve Dönem III'te verilen teorik eğitimin devamı olup, aşağıda belirtilen amaçları içermektedir.

1. Toplum sağlığı merkezi, Aile Sağlığı Merkezi ve İş Sağlığı Merkezi rotasyonları,
2. Sağlıkla ilgili kurumların ziyaretleri,
3. Epidemiyoloji ve araştırma yöntemleri uygulamaları.

İLK GÜN

Ön hekimlere, Halk Sağlığı stajının ilk gününde çalışma düzeni, görev ve sorumlulukları konusunda staj sorumlu öğretim üyesi tarafından oryantasyon programı düzenlenir.

GÜNLÜK ÇALIŞMA KOŞULLARI

Ön hekimler, sorumlu asistan ve öğretim üyesinden oluşan ekibin parçasıdır. Her gün saat 08:00 ve 17:00 saatleri arasında görevli oldukları birimde çalışırlar. Ön hekimlerin Halk Sağlığı stajındaki uygulama ve çalışmalarında Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Doktor Eğitim ve Çalışma Yönergesi esas alınır.

Ön hekimlerin başta İl Sağlık Müdürlüğü ve bağlı kurumlardaki uygulamalara katılımının yanında, yazışmalara, topluma yönelik ve hizmet içi eğitim çalışmalarına katılmaları gerekmektedir. Saha uygulama ve denetim çalışmalarını belirlenen sayılarda uygulamak ve çalışmalarını ilgili formlara işleyerek teslim etmek zorundadırlar.

HALK SAĞLIĞI ÇALIŞMA ALANLARI

- Toplum Sağlığı Merkezi
- Aile Sağlığı Merkezi
- İş Sağlığı Merkezi

ÖN HEKİMLERİN UYMASI GEREK KURALLAR, GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

- İntörn doktorun çalışma ortamındaki giyimi ve öz bakımı sağlık çalışanına yakışır özende olmalıdır.
- İntörn doktorlar, Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Evliya Çelebi Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve ek birimlerinde kimlik kartlarını görünür biçimde takmak zorundadırlar.
- Hastane içinde eğitim aktiviteleri esnasında beyaz hekim önlüğü giyilmelidir.
- Hekim önlüğü ve benzeri sağlık çalışanına özgü giysilerin hastane ya da sağlık kurumları dışında kullanılması yasaktır.
- İntörn doktor hastasına kendini "İntörn doktor" olarak tanıtmalıdır.
- Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Evliya Çelebi Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve diğer sağlık kurumlarında, kurumun kurallarına, yönetmelik ve yönergelerine uymak zorundadır.
- İntörn doktor görevli olduğu servisteki hastanın hastaneye başvurusundan çıkışına kadar tüm muayene, tedavi, klinik uygulama, bakım ve yönetimine, sorumlu asistan ve öğretim üyesi denetiminde bizzat katılır. Bu nedenle hastanın poliklinik kartı ve dosyasının düzenlenmesi, tıbbi öyküsü, fizik muayenesi, hastanın bilgilendirilmesi ve rızasının alınması, istenilen tetkiklerin takibi ve sonuçlarının hasta dosyasına/otomasyon programına kaydedilmesi, hastalığın seyir bilgilerinin dosyaya konması, hastanın alması gereken ilaçların hasta tabelasına yazılması, taburcu işlemlerinin yapılmasına sorumlu asistan ve öğretim üyesi denetiminde katılır. Bu görevlerin tam olarak yürütülmesi, ilgili öğretim üyesinin sorumluluğundadır.
- İntörn doktor, hasta ile ilgili bilgileri sorumlu asistanının eşliğinde, sorumlu olduğu öğretim üyesine sunmak zorundadır. Bunun için serviste yapılmakta olan tüm vizitlere Anabilim Dalı Başkanlığının belirlediği program dâhilinde katılır.

- İntörn doktor, hastanın takibinde gerekli olan tüm tetkikleri, ancak sorumlu asistan, uzman doktor veya öğretim üyesine onaylatarak isteyebilir.
- İntörn doktor doğrudan reçete imzalama yetkisine sahip değildir.
- İntörn doktor, buldukları kliniğin çalışma düzenine uygun olarak nöbetlere belirtilen kriterlere göre katılır.
- İntörn doktor hastane içindeki çalışmalarında kalite dokümanlarına uymak zorundadır.
- İntörn doktor hasta ve yakınlarının haklarını bilmek, bunlara saygılı olmak ve hasta bilgileri gizliliği ilkesine uymak zorundadır.
- İntörn doktor hiçbir şekilde hastaya, hasta yakınlarına ve diğer şahıslara hasta ile ilgili sorumlu asistan ve öğretim üyesinin bilgisi dışında açıklama yapamaz, hasta hakkında tıbbi bilgileri aktaramaz.
- İntörn doktor hasta ve yakınlarına sorumlu asistan ve öğretim üyesi bilgisi dışında eğitim veremez.
- İntörn doktor acil durumlar dışında hasta taşıyamaz. Ancak hasta bir personel tarafından taşınır iken ona eşlik edebilir.
- İntörn doktor, acil durumlar dışında, hiç bir şekilde hastaya ait numuneleri (kan, idrar, gaita, vs.) laboratuvarlara taşımakla yükümlü değildir.
- İlgili Anabilim Dalı çalışma karnelerinde belirtilen invaziv işlemleri hastadan sorumlu Öğretim Üyesinin izniyle araştırma görevlisinin eşliğinde yapabilir. Yapılan invaziv işlemle ilişkili ortaya çıkacak tüm komplikasyonlardan ilgili Öğretim Üyesi sorumludur.
- İntörn doktor, acil durumlar dışında, eğitim amacının dışına çıkacak biçimde görevlendirilemez.

EĞİTİMSEL VE AKADEMİK ETKİNLİKLER, BAŞARI DURUMU

- Stajlara devam zorunludur.
- Ön hekimler seminere, makale saati veya asistan derslerine katılmakla yükümlüdürler.
- Sorumlu öğretim üyeleri tarafından yapılacak ölçme ve değerlendirme ile başarılı olup olmadıkları belirlenir. Başarılı veya başarısızlık durumu, devamsızlık ve yeterlilik ile ilgili ölçütlere bağlı olarak belirlenir. Başarısızlık durumunda intörn doktorlar stajı tekrar alırlar. Tekrar süresi, stajın toplam süresi kadardır.

HALK SAĞLIĞI ÖN HEKİMLİK STAJININ ÖĞRENİM HEDEFLERİ

1. Türkiye’de sağlık hizmetlerinin sunulduğu örgütlenmeyi tanır, bu örgütlenme içinde sağlık ekibinin üyesi olarak görev alır.
2. Toplumun sağlık düzeyinin korunması ve geliştirilmesine yönelik hizmetleri planlar ve yürütür.
3. Toplumun sağlık düzeyini gösteren temel tıbbi ve toplumsal göstergeleri tanımlar, hesaplar, yorumlar ve sağlık hizmetlerinin planlanması ve yürütülmesinde kullanır.
4. Çevresel faktörlerin (fiziksel, biyolojik, kimyasal, sosyal) sağlık üzerindeki etkilerini açıklar, korunma ve kontrol önlemlerini alır, sonuçları değerlendirir.
5. Bulaşıcı hastalıklarla ilgili korunma ve kontrol önlemlerini, özellikle bağışıklama hizmetlerini planlar, uygular ve sonuçlarını değerlendirir.
6. Kronik hastalıklarla ilgili korunma ve kontrol önlemlerini planlar, uygular ve sonuçlarını değerlendirir.
7. İş sağlığı, iş güvenliği ve meslek hastalıkları ile ilgili sorunları tanımlar, çözüm yollarını uygular ve sonuçlarını değerlendirir.
8. Afetlerde ve kimyasal, biyolojik, radyolojik ve nükleer yaralanma durumlarında sağlık hizmetlerini planlar ve yürütür.
9. Bağışıklama hizmetlerini izleme ve değerlendirmesini yapar, soğuk zincirin ilkelerini sayar, kurallara uygun aşı yapar.
10. Toplum sağlığı merkezlerinin görev, yetki ve sorumluluklarını açıklayabilir.
11. Aile sağlığı merkezlerinin görev, yetki ve sorumluluklarını açıklayabilir.
12. Bir toplum sağlığı/aile sağlığı merkezinde yönetsel süreci yerinde uygulama yaparak açıklayabilir.
13. Gebe, loğusa, bebek ve çocuk izlemlerini yapar.
14. Acil kontrasepsiyon dahil, bütün geri dönüşümlü ve dönüşümsüz gebelikten korunma yöntemlerini açıklar ve danışmanlık yapabilir.
15. Veri toplama formunu hazırlayabilir, verileri toplayabilecek, paket programlara veri girebilir, veri kontrolü yapabilir.
16. Her yaştan cinsten ve meslekten kişilere sağlık eğitimi yapabilir.
17. Sağlıklı beslenme ve yaşam tarzı konusunda topluma ve bireylere danışmanlık ve eğitim verebilir.
18. Değerlendirme için içme suyu örneği alır, içme suyunun mikrobiyolojik ve kimyasal değerlendirilmesini yapar, su arıtımı ve klorlama bilgi sahibi olur.
19. Hava kirliliği ölçümlerini gözlemler ve yorumlar.
20. Gıda satışı yapılan yerleri denetleyebilir.
21. Güncel istatistik paket programlarını ve önemlilik testlerini kullanarak veri girişi ve tek değişkenli veri analizlerini öğrenir, bilimsel araştırma raporu yazabilir.
22. İnsan ve hasta haklarını göz önünde bulundurarak, mesleki ve etik değerleri gözeterek, yasal düzenlemeler çerçevesinde, güncel ve kanıta dayalı bilgilerle birey-toplum odaklı sağlık hizmeti sunar.

23. Sağlık hizmet sunumunda sağlığın korunması, geliştirilmesi ve hastalıkların önlenmesi yaklaşımına öncelik verir, sağlık hizmetine ulaşmakta fırsat eşitliğinin sağlanması, eşitsizlik ve ayrımcılığın önlenmesini savunabilir.
24. Bireysel ve ekip çalışmalarında aldığı sorumluluğu yerine getirebilecek temel yöneticilik ve liderlik becerilerine sahip olur.
25. Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurar, ekip çalışması yapar.
26. Hasta, hasta yakınları ve sağlık ekibi ile empati, saygı ve güven temelli etkin iletişim kurar.
27. Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygular, mesleği ile ilgili güncel literatür bilgisine ulaşır ve eleştirel değerlendirir.
28. Öğrenme alanlarına uygun yeterliliklerini geliştirmek amacıyla ilgi ve gereksinim alanlarının tespit ederek, yaşam boyu örgün, yaygın ve sürekli öğrenmeyi ilke haline getirir.

HALK SAĞLIĞI ÖN HEKİMLİK STAJININ ÖĞRENME YÖNTEMLERİ

Toplum Sağlığı Merkezi Uygulamaları

Aile Sağlığı Merkezi Uygulamaları

Seminer/Olgu Sunumu

Küçük grup çalışması

Serbest Çalışma

HALK SAĞLIĞI ÖN HEKİMLİK STAJININ ÖLÇME DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ

Uygulamaya yönelik becerilerin doğrudan gözlenmesi ve değerlendirilmesi

Olguya dayalı tartışma ve değerlendirme

Ön hekim karnesi

YETERLİLİK DEĞERLENDİRİLMESİ

Halk Sağlığı stajı değerlendirilmesi, öğretim üyeleri tarafında yapılandırılmış bir karne ile yeterlik değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır. Halk Sağlığı stajı süresince ön hekimlerin, öğrenim hedefleri ve yapılması zorunlu uygulamaları asgari sayıda yapması beklenmektedir. Ön hekimler katıldıkları uygulama ve etkinlikleri kayıt altına aldirmek için eğitim sorumlusu öğretim üyesine karnelerini düzenli olarak onaylatmalıdırlar. Bu uygulamalar yapılmadan yeterlilik sağlanamaz ve staj başarılı sayılmaz.

DÖNEM VI HALK SAĞLIĞI ÖN HEKİMLİK EĞİTİM PROGRAMININ ÖĞRENİM HEDEFLERİ VE KSBÜ TIP PROGRAM YETERLİKLERİ

Kazanım/Öğrenme Hedefi	Program Yeterlikleri	Düzye*
1. Türkiye’de sağlık hizmetlerinin sunulduğu örgütlenmeyi tanır, bu örgütlenme içinde sağlık ekibinin üyesi olarak görev alır.	1.1.4 1.1.5 1.1.9 2.4.1 2.4.2 2.4.3	5 5 5 5 5 5
2. Toplumun sağlık düzeyinin korunması ve geliştirilmesine yönelik hizmetleriplanlar ve yürütür.	1.1.3 2.2.1 2.2.2 2.2.3 2.2.4	5 5 5 5 5
3. Toplumun sağlık düzeyini gösteren temel tıbbi ve toplumsal göstergeleri tanımlar, hesaplar, yorumlar ve sağlık hizmetlerinin planlanması ve yürütülmesinde kullanır.	1.1.2 1.1.4 1.1.6 1.1.9 2.2.2 2.2.3	5 5 5 5 5 5
4. Çevresel faktörlerin (fiziksel, biyolojik, kimyasal, sosyal) sağlık üzerindeki etkilerini açıklar, korunma ve kontrol önlemlerini alır, sonuçları değerlendirir.	1.1.4 1.1.9	5 5
5. Bulaşıcı hastalıklarla ilgili korunma ve kontrol önlemlerini, özellikle bağışıklama hizmetlerini planlar, uygular ve sonuçlarını değerlendirir.	1.1.3	5
6. Kronik hastalıklarla ilgili korunma ve kontrol önlemlerini planlar, uygular ve sonuçlarını değerlendirir.	1.1.3	5
7. İş sağlığı, iş güvenliği ve meslek hastalıkları ile ilgili sorunları tanımlar, çözümyollarını uygular ve sonuçlarını değerlendirir.	1.1.8	5
8. Afetlerde ve kimyasal, biyolojik, radyolojik ve nükleer yaralanma durumlarında sağlık hizmetlerini planlar ve yürütür.	1.1.3	5
9. Bağışıklama hizmetlerini izleme ve değerlendirmesini yapar, soğuk zincirini kriterlerini sayar, kurallara uygun aşır yapar.	1.1.3 2.2.1 2.2.2 2.3.2	5 5 5 5
10. Toplum sağlığı merkezlerinin görev, yetki ve sorumluluklarını açıklayabilir.	2.2.1	5
11. Aile sağlığı merkezlerinin görev, yetki ve sorumluluklarını açıklayabilir.	2.2.1	5
12. Bir toplum sağlığı/aile sağlığı merkezinde yönetsel süreci yerinde uygulamayaparak açıklayabilir.	2.2.1 2.2.2	5 5
13. Gebe, lohusa, bebek ve çocuk izlemlerini yapar.	1.1.3 1.1.6	5 5
14. Acil kontrasepsiyon dahil, bütün geri dönüşümlü ve dönüşümsüz gebelikten korunma yöntemlerini açıklar ve danışmanlık yapabilir.	1.1.3 1.1.6	5 5
15. Veri toplama formunu hazırlayabilir, verileri toplayabilecek, paketprogramlara veri girebilir, veri kontrolü yapabilir.	3.1.1	5

	3.1.2	5
	3.1.3	5
	3.1.4	5
16. Her yaştan cinsten ve meslekten kişilere sağlık eğitimi yapabilir.	2.3.1	5
	2.3.2	5
	1.1.5	5
17. Sağlıklı beslenme ve yaşam tarzı konusunda topluma ve bireylere danışmanlık ve eğitim verebilir.	1.1.5	5
18. Değerlendirme için içme suyu örneği alır, içme suyunun mikrobiyolojik ve kimyasal değerlendirilmesini yapar, su arıtımı ve klorlama bilgi sahibi olur.	1.1.4	5
	1.1.6	5
19. Hava kirliliği ölçümlerini gözlemler ve yorumlar.	1.1.4	5
	1.1.6	5
20. Gıda satışı yapılan yerleri denetleyebilir.	1.1.4	5
	1.1.6	5
21. Güncel istatistik paket programlarını ve önemlilik testlerini kullanarak verigirişi ve tek değişkenli veri analizlerini öğrenir, bilimsel araştırma raporu yazabilir.	3.1.1	5
	3.1.2	5
	3.1.3	5
	3.1.4	5
22. İnsan ve hasta haklarını göz önünde bulundurarak, mesleksi ve etik değerleri gözeterek, yasal düzenlemeler çerçevesinde, güncel ve kanıtdayalı bilgilerle birey-toplum odaklı sağlık hizmeti sunar.	2.1.1	5
	2.1.2	5
	2.1.3	5
	2.1.4	5
23. Sağlık hizmet sunumunda sağlığın korunması, geliştirilmesi ve hastalıkların önlenmesi yaklaşımına öncelik verir, sağlık hizmetine ulaşmakta fırsat eşitliğinin sağlanması, eşitsizlik ve ayrımcılığın önlenmesini savunabilir.	2.2.1	5
	2.2.2	5
	2.2.3	5
	2.2.4	5
24. Bireysel ve ekip çalışmalarında aldığı sorumluluğu yerine getirebilecek temel yöneticilik ve liderlik becerilerine sahip olur.	2.3.1	3
	2.3.2	3
25. Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurar, ekip çalışması yapar.	2.4.1	5
	2.4.2	5
	2.4.3	5
26. Hasta, hasta yakınları ve sağlık ekibi ile empati, saygı ve güven temelli etkin iletişim kurar	2.5.1	5
	2.5.2	5
	2.5.3	5
27. Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygular, mesleği ile ilgili güncel literatür bilgisine ulaşır ve eleştirel değerlendirir.	3.1.1	5
	3.1.2	5
	3.1.3	5
	3.1.4	5
28. Öğrenme alanlarına uygun yeterliliklerini geliştirmek amacıyla ilgi ve gereksinim alanlarının tespit ederek, yaşam boyu örgün, yaygın ve sürekli öğrenmeyi ilke haline getirir.	3.2.1	5
	3.2.2	5
	3.2.3	5

*Yeterlik kazanım düzeyleri

1. Bilgi, beceri, tutum kazanma

2. Bilgi, beceri, profesyonel tutumlarını yeterliklere dönüştürme

3. Yeterliklere uygun davranışlar sergileme, temel hekimlik uygulamalarını tek başına yapma,

4. Davranışlarında / hekimlik uygulamalarında yetkinlik kazanma (gerçek ortamlarda / karmaşık ve belirsiz durumlarda bağlama uygun esnek davranış)

5. Profesyonelliğe yönelik (mesleki ve insani) değerleri içselleştirme

HALK SAĞLIĞI ÖN HEKİMLİK STAJI PROGRAMI (HAFTALIK)

HALK SAĞLIĞI ÖN HEKİMLİK STAJI PROGRAMI (HAFTALIK)				
PAZARTESİ	ANABİLİM DALI UYGULAMA	08:30	09:15	
		09:30	10:15	
		10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	ÖĞLE ARASI			
	SEMİNER/MAKALE/OLGU SUNUMU	13:00	13:45	
		14:00	14:45	
15:00		15:45		
SERBEST ÇALIŞMA	16:00	16:45		
SA	TSM ZİYARETİ	08:30	09:15	
		09:30	10:15	
		10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	ÖĞLE ARASI			
	TSM ZİYARETİ	13:00	13:45	
		14:00	14:45	
15:00		15:45		
16:00		16:45		
ÇARŞAMBA	ANABİLİM DALI UYGULAMA	08:30	09:15	
		09:30	10:15	
		10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	ÖĞLE ARASI			
	SEMİNER/MAKALE/OLGU SUNUMU	13:00	13:45	
		14:00	14:45	
15:00		15:45		
SERBEST ÇALIŞMA	16:00	16:45		
PERŞEMBE	ASM, İSM ZİYARETİ	08:30	09:15	
		09:30	10:15	
		10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	ÖĞLE ARASI			
	ASM, İSM ZİYARETİ	13:00	13:45	
		14:00	14:45	
15:00		15:45		
16:00		16:45		
CUMA	ANABİLİM DALI UYGULAMA	08:30	09:15	
		09:30	10:15	
		10:30	11:15	
		11:30	12:15	
	ÖĞLE ARASI			
	SEMİNER/MAKALE/OLGU SUNUMU	13:00	13:45	
		14:00	14:45	
15:00		15:45		
SERBEST ÇALIŞMA	16:00	16:45		

KSBÜ TIP FAKÜLTESİ HALK SAĞLIĞI ÖN HEKİMLİK STAJI EĞİTİMİNİN 2020 UÇEP BAŞLIKLARI

Davranışsal, Sosyal ve Beşeri Bilimler Durumlar Listesi

Adli Tıp Stajı Temel Hekimlik Uygulamaları
Ayrımcılık, yanlılık, damgalama a. Göçmenler b. İncinebilir gruplar (yaşlı, engelli, hükümlü ve tutuklu vb.) c. Toplumsal cinsiyet d. Hastalığı nedeniyle damgalanan bireyler
Bağımlılık a. Alkol b. Tütün c. Madde d. Davranışsal bağımlılık (kumar, alışveriş, teknolojik, internet bağımlılığı) e. Bağımlılığa bağlı ailesel ve toplumsal yük
Bilimsel araştırma yöntemleri ve etiği a. Bilimsel paradigma ve paradigma dönüşümü b. Kanıta dayalı tıp uygulamaları c. Araştırmacıların toplumsal hesap verebilirliği d. Nicel ve nitel araştırma yöntemleri e. Araştırma etiği, ihlalleri ve yasal boyutu
Çalışma ve sağlık etkileşimi a. Meslek hastalıkları b. İş ile ilgili hastalıklar c. Hastalığın işe etkisi ve hastalık sonrası işe dönüş (rehabilitasyon) d. İş stresi ve psikososyal riskler, mobbing, tükenmişlik sendromu e. Duyarlı gruplar (çocuk/göçmen/yaşlı/genç işçiler) f. İş kazaları g. İş güvenliği
Çevre ve sağlık etkileşimi a. Sağlıklı beslenme ve gıda politikaları b. Mekan ve sağlık c. Kentleşme d. Çevresel hastalıklar e. Zararlı çevresel etkenlere maruz kalım (hava kirliliği, su kirliliği, kimyasallar, biyosidalürünler, endokrin bozucu, atıklar vb.) f. Ekolojik tahribat ve sağlık etkileri g. Nükleer kazalarla ilgili ortaya çıkan sağlık problemleri h. Çevre ve ekoloji etiği i. Nüfus değişiklikleri ve politikaları j. Sosyal çevre ve sosyal iyilik hali k. Toplumda bulaşıcı hastalıklar ile mücadele
Göç a. Savaş/terör ve göç, mültecilik b. İç göç c. Ekonomik nedenlerle göç d. İklim göçü e. Sağlık çalışanlarının göçü
Hekimin iyilik hali a. Yıldırma b. Aşırı iş yükü ve tükenmişlik c. Mesleğe yabancılaşma d. Aidiyet duygusu e. Dayanıklılık f. Fiziksel ve ruhsal sağlık g. İş doyumunu h. Ekonomik iyilik hali i. Yönetimsel süreçler, iş sağlığı ve güvenliği j. Özlük haklarının kaybı
İnsan hakları ve sağlık a. Sağlık hakkı ihlalleri b. Hasta hakları ve sorumlulukları c. Hekim hakları ve sorumlulukları

d. Toplumsal yaşamda hak ihlallerinin yarattığı psikososyal yük
İşsizlik ve yoksulluk a. Toplumsal/küresel eşitsizlik ve sağlık göstergeleri b. Çocuk işçiliği c. Bireyin psiko-sosyal iyilik hali d. Toplum ve aile sağlığı
Kronik/ Bulaşıcı olmayan hastalıklar a. Risk faktörlerinin izlenmesi ve önlenmesi b. Yönetimi c. Multimorbidite d. Bakım alanının ve verenin yükü e. Kronik hastalıklarla ilgili göstergeler ve toplumdaki dağılımlarından kaynaklanan eşitsizlikler f. Kronik ağrı, demans, uyku sorunları ve depresyon gibi semptom ve durumların psiko-sosyal yönleri g. İstismar (fiziksel, duygusal, cinsel)
Küresel iklim krizi a. Salgın hastalıklar b. İklim göçü ve göçmenler c. Su ve gıda güvenliği d. Afetler ve aşırı hava olayları (sel, aşırı yağışlar, sıcak hava dalgaları, kuraklık vb.) e. İncinebilir gruplar f. İklim ve enerji politikaları
Küreselleşme ve sağlık a. Biyopolitika ve küreselleşme b. Tüketim toplumu ve sağlık c. Ekonominin küreselleşmesi ve sağlık d. Sağlık çalışanlarının göçü ve emeğin serbest dolaşımı
Olağandışı durumlar/afetler a. İnsan eliyle oluşan afetler b. Doğal afetler c. Olağandışı durumlar (sivil eylemler, terörizm, çatışma, savaşlar, kitlesel yaralanmalar vb.) d. Organizasyonel ve etik sorunlar
Sağlık uygulamalarının öz eleştiri gerektiren yönleri a. Tıbbın sosyal kontrol aracına dönüştürülmesi, toplumsal mühendislik b. Defansif tıp c. Gündelik yaşamın tıbbileştirilmesi (medikalizasyon) d. Sağlık ve sosyal yapılar, söylem toplulukları, bilgiiktidar ilişkisi. Beden-zihinikileme ve indirgemeci yaklaşımlar e. Sağlıklı yaşam alışkanlıklarının ticarileştirilmesi f. Aşırı tıbbi uygulamalar g. Geleneksel ve tamamlayıcı tıpta hatalı uygulamalar
Sağlık yönetimi a. Sağlık sistemleri b. Sağlık politikaları c. Sağlık ekonomisi d. Sağlık örgütlerinin yönetimi e. Küreselleşme ve sağlık politikaları/yönetimi f. Sağlık göstergeleri, sürveyans, sağlıkta nitelik/kalite, sağlık hizmetlerinde/eğitimde sürekli gelişim g. Hekim ödeme yöntemleri ve performansa dayalı sistem h. Kapı tutuculuk ve basamaklı sağlık hizmetlerinin entegrasyonu i. Toplum yönelimlilik, toplumsal hesap verebilirlik j. Özelleştirme ve ilgili politikaların sağlığa etkisi k. Çok paydaşlı sağlık yaklaşımı (tek sağlık, uluslararası sağlık tüzüğü, ulusal ve uluslararası sivil toplum kuruluşları)
Sağlıklılık durumları a. Beslenme b. Fiziksel, zihinsel aktivite ve egzersiz c. Sedanter yaşam d. Sosyal yaşama katılım e. Sağlığı geliştiren kamu politikaları

- f. Sağlık göstergelerinin belirlenmesi ve kullanımı
- g. Okul sağlığı
- h. Anne ve çocuk sağlığı
- i. Sağlık okur-yazarlığı
- j. Sağlığın geliştirilmesi
- k. Ağız-diş sağlığı
- l. Bağışıklama
- m. Seyahat sağlığı
- n. Sağlıklı yaşamın ticarileştirilmesi
- o. Toplumun sağlık sorunlarını ve sağlık hizmeti gereksinimi belirleme
- p. Sağlık taramaları

Sağlıkta eşitsizlik

- a. Sağlık hizmetine erişimde eşitsizlik
- b. Sağlık/Sağlıksızlık durumlarının toplumdaki dağılımlarından kaynaklanan eşitsizlik

Teknoloji ve sağlık etkileşimi

- a. Yapay zeka
- b. Dijitalleşme, kişisel sağlık verileri ve büyük verinin yönetimi
- c. Giyilebilir teknolojiler
- d. Güncel tanı-tedavi araçları
- e. Teknolojik iletişim araçları ve kanalları
- f. Teknoloji bağımlılığı, teknolojinin yanlış ve kötüye kullanımı
- g. Medya ve aşırı/gürültülü bilginin yönetimi
- h. Online sağlık uygulamaları
- i. İleri teknoloji kullanımı ve etik sorunlar

Tıpta profesyonellik

- a. Toplumsal hesap verebilirlik
- b. Dürüstlük, gizliliğe saygı, gerçeği söyleme, mahremiyete saygı
- c. Mesleki değerler, mesleki kimlik gelişimi ve tarihsel perspektif, mesleki ve bireysel gelişime süreklilik olma
- d. Mesleki hakimiyet/örgütlülük/özerklik
- e. Sağlığı ve mesleği savunma

Yaşlılık

- a. Bakım alanının ve verenin yükü
- b. Yaşlı ihmali ve istismarı
- c. Multi-morbidite ve polifarmasi
- d. Yaşlı sağlığının geliştirilmesi
- e. İşlevselliğin sürdürülmesi
- f. Kırılganlık
- g. Yalnızlık ve sosyal destek gereksinimi
- h. Otonomi

Temel Hekimlik Uygulamaları Öğrenme Düzeyi

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

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

Temel Hekimlik Uygulamaları

Çocuk Sağlığı Ve Hastalıkları Stajı Temel Hekimlik Uygulamaları	Öğrenme Düzeyi
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	
Aydınlatma ve onam alabilme	4
Ölüm belgesi düzenleyebilme	3
Güncel mevzuata uygun sağlık raporlarını hazırlayabilme	3
Yasal olarak bildirim zorunlu hastalıkları ve durumları bildirme ve raporlama	4
Reçete düzenleyebilme	4
Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	
Biyolojik materyalle çalışma ilkelerini uygulayabilme	4
Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepsi sağlayabilme	4
Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme	4
Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara ulaştırabilme	4
Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	3
Su dezenfeksiyonu yapabilme	3
Su numunesi alabilme	3
Sularda klor düzeyini belirleyebilme ve değerlendirebilme	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	
Hastadan biyolojik örnek alabilme	3
Soğuk zincire uygun koruma ve taşıma sağlayabilme	4
Tıp uygulamalarında etik sorunları çözebilme	3
Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme (persentil eğrileri, tanner derecelendirmesi)	3
Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	
Acil yardımların organizasyonunu yapabilme	3
Olağan dışı durumlarda sağlık hizmeti sunabilme	2
Periyodik sağlık muayenesi (görme, işitme, metabolik hastalıklar, riskli grupların aşılınması, kanser taramaları)	4
Toplumda bulaşıcı hastalıklarla mücadele edebilme	3
Sağlık çalışanlarının sağlığının korunması ile ilişkili önlemleri alabilme	4
Sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonları engelleyici önlemleri alabilme	3
Toplumdaki risk gruplarını belirleyebilme	3
Toplumda sağlıkla ilgili sorunları epidemiyolojik yöntemler kullanarak saptayabilme ve çözüm yollarını ortaya koyabilme	3
Bağışıklama danışmanlığı verebilme	4
Bağışıklama hizmetlerini yürütebilme	4
Topluma sağlık eğitimi verebilme	3
Bilimsel araştırma ilke ve uygulamaları	
Güncel literatür bilgisine ulaşabilme ve eleştirel gözle okuyabilme	3
Bir araştırmayı bilimsel ilke ve yöntemleri kullanarak planlayabilme	2
Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygulayabilme	3
Bilimsel verileri uygun yöntemlerle analiz edebilme ve sonuçları yorumlayabilme	2
Sağlıklılık	
Bağışıklama-çocukluk çağı ve erişkinlerde	4
Bebek sağlığı izlemi	4
Hayatın farklı evrelerinde izlem ve periyodik sağlık muayeneleri (gebelik, doğum, lohusalık, yenidoğan, çocukluk, ergenlik, yetişkinlik, yaşlılık)	4
Egzersiz ve fiziksel aktivite	4
Sağlıklı beslenme	4

1. Bilgi, beceri, tutum kazanma
2. Bilgi, beceri, profesyonel tutumlarını yeterliklere dönüştürme
3. Yeterliklere uygun davranışlar sergileme, temel hekimlik uygulamalarını tek başına yapma,
4. Davranışlarında / hekimlik uygulamalarında yetkinlik kazanma (gerçek ortamlarda / karmaşık ve belirsiz durumlarda bağlama uygun esnek davranış)
5. Profesyonelliğe yönelik (mesleki ve insani) değerleri içselleştirme

DÖNEM VI HALK SAĞLIĞI STAJI ÖN HEKİMLİK KARNESİ

TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI		UYGULAMA SAYISI	DÜZEY
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Aydınlatma ve onam alabilme	5	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme	5	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Reçete düzenleyebilme	5	3
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Ölüm belgesi düzenleyebilme	1	3
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Güncel mevzuata uygun sağlık raporlarını hazırlayabilme	5	3
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Yasal olarak bildirim zorunlu hastalıkları ve durumları bildirme ve raporlama	5	4
Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara ulaştırabilme	5	4
Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	5	3
Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	Su dezenfeksiyonu yapabilme	1	3
Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	Su numunesi alabilme	1	4
Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	Sularda klor düzeyini belirleyebilme ve değerlendirebilme	1	3
Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme (percentil eğrileri, tanner derecelendirmesi)	5	4
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Hastadan biyolojik örnek alabilme	5	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Soğuk zincire uygun koruma ve taşıma sağlayabilme	5	4
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme (percentil eğrileri, tanner derecelendirmesi)	5	3
Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	Acil yardımların organizasyonunu yapabilme	1	3
Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	Periyodik sağlık muayenesi (görme, işitme, metabolik hastalıklar, riskli grupların aşılınması, kanser taramaları)	5	4
Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	Toplumda bulaşıcı hastalıklarla mücadele edebilme	1	3
Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	Sağlık çalışanlarının sağlığının korunması ile ilişkili önlemleri alabilme	1	4
Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	Sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonları engelleyici önlemleri alabilme	1	3
Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	Toplumda sağlıkla ilgili sorunları epidemiyolojik yöntemler kullanarak saptayabilme ve çözüm yollarını ortaya koyabilme	3	3
Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	Bağışıklama danışmanlığı verebilme	1	4
Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	Bağışıklama hizmetlerini yürütebilme	1	4
Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	Topluma sağlık eğitimi verebilme	1	3
Sağlıklılık	Hayatın farklı evrelerinde izlem ve periyodik sağlık muayeneleri (gebelik, doğum, lohusalık, yenidoğan, çocukluk, ergenlik, yetişkinlik, yaşlılık)	5	4
Sağlıklılık	Bağışıklama-çocukluk çağı ve erişkinlerde	5	4

KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
HALK SAĞLIĞI İNTERN DEĞERLENDİRME FORMU
(YETERLİLİK BELGESİ)

ADI SOYADI :
FAKÜLTE NO :
ANABİLİM DALI : Halk Sağlığı

Puan

1. Toplum Sağlığı Merkezi Uygulamaları
2. Aile Sağlığı Merkezi Uygulamaları
3. Sağlık Müdürlüğü Uygulamaları
4. Seminer Sunumu
5. Araştırmaya Karar Verme ve Literatür Tarama
6. Araştırmanın Verilerini Toplama
7. Araştırmanın Verilerini Analiz Etme
8. Araştırma Raporunun Yazılması ve Sunum
9. Davranış Motivasyonu ve Yaptığı İşle İlgisi

Genel Not Ortalaması:

Değerlendirme 100 puan üzerinden yapılacaktır.

..... ile tarihleri arasında Halk Sağlığı Anabilim Dalında çalışmalarını yapmıştır.

SONUÇ : **BAŞARILIDIR ()** **BAŞARISIZDIR ()**

DEĞERLENDİRME

1. Öğretim Üyesi / AD Başkanı :

2. Öğretim Üyesi:

3. Öğretim Üyesi:

ADI SOYADI

Doç.Dr. İnci ARIKAN

Dr.Öğr.Üyesi Muammer YILMAZ

Dr.Öğr.Üyesi Ömer Faruk TEKİN

İMZA