



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

**2025–2026
EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**

DÖNEM VI

**RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
ÖN HEKİMLİK STAJI
EĞİTİM PROGRAMI**



KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

2025 - 2026
EĞİTİM - ÖĞRETİM YILI

DÖNEM VI
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI 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	Doç. Dr. Kader Semra KARATAŞ

STAJ SÜRESİ : 4 Hafta

AKTS KREDİSİ : 5 Kredi

STAJ ÖĞRETİM ÜYELERİ	
Doç. Dr.	Kader Semra KARATAŞ
Dr. Öğr. Üyesi	Onur GÖKÇEN
Doç. Dr.	Merve AKKUŞ
Dr. Öğr. Üyesi	Feyza DÖNMEZ

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ÖN HEKİMLİK STAJI EĞİTİM YERİ

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi, Evliya Çelebi Eğitim Uygulama ve Araştırma Hastanesi
Vefa Psikiyatri Merkezi derslikleri, servis, poliklinik.

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ÖN HEKİMLİK STAJININ AMACI

Ruh sağlığı ve hastalıkları alanı ile ilgili sık görülen hastalıkları/sorunları, klinik öncesi ve klinik dönemlerde edinilen bilgi, beceri ve tutumlar doğrultusunda birinci basamak düzeyinde yönetebilme (ön tanı /tanı koymak, tedavi etmek / ilk müdahaleyi yapmak, uygun şekilde sevk etmek, izlemek, koruyucu önlemleri uygulamak) yetkinliğini kazandırmaktır.

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ÖN HEKİMLİK STAJININ ÇALIŞMA İLKE, KOŞUL VE KURALLARI

GENEL BİLGİ

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Stajı süresi 4 haftadır.

Staj süresince Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı öğretim üyeleri ve araştırma görevlileri gözetiminde sorumluluk alarak aktif çalışırlar. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları stajı süresince temel mesleki beceriler, pratik girişimsel işlemler, klinik bulgular ve çekirdek hastalıklar konusunda bilgi, beceri ve tutum kazanırlar. Hasta takip ve eğitim programlarına katılırlar ve aktif olarak nöbet tutarlar.

İLK GÜN

Ön hekimlere, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları stajının ilk gününde kliniğin 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 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları stajındaki uygulama ve çalışmalarında Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Doktor Eğitim ve Çalışma Yönergesi esas alınır.

Ön hekimler öğretim üyesi ve asistan gözetiminde klinikte yatan hastaları muayene etmek, günlük gözlemleri yazmak, hasta order'ı yazılmasını izlemek ve gereğinde yardımcı olmak, hastalardan konsültasyon/tetkik istemek ve hasta çıkış notlarını araştırma görevlileri ile birlikte hazırlamakla yükümlüdürler.

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ÇALIŞMA ALANLARI

- Poliklinikler: Öğretim üyesi ve asistan doktorlarla beraber ayaktan tetkik ve tedavi amacıyla başvuran hastaların ilk değerlendirildikleri alandır.
- Servis: Öğretim üyesi ve asistan doktorlarla beraber yatarak tedavileri yapılması gereken hastaların takip edildiği, gerekli müdahalelerinin yapıldığı yataklı tedavi alanıdır.

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 "intörn 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, bulundukları 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.

NÖBETLER

Nöbetler eğitim amaçlıdır. Nöbet sıklığı ve sayısı, birimin ihtiyaçları çerçevesinde değerlendirilir. Nöbetler stajın başında sorumlu öğretim üyesi tarafından belirlenir. Ön hekimler kliniklerde dönüşümlü olarak nöbet tutarlar ve nöbetçi araştırma görevlisi ve sorumlu öğretim üyesine karşı sorumludurlar.

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.

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ÖN HEKİMLİK STAJININ ÖĞRENİM HEDEFLERİ

1. İletişim becerilerini kullanarak hasta ve ailesinden detaylı anamnez alır, hastada sistemik fizik, mental nörolojik ve ruhsal muayene yapar ve vital bulguları değerlendirir.
2. Hastada anamnez ve muayene bulgularını kullanarak ön tanı koyar, tanıyı kesinleştirmek için uygun tanı araçlarını kullanır.
3. Tam kan sayımı, idrar tahlili, biyokimya sonuçlarını ve diğer tanısal testleri değerlendirebilir ve yorumlar.
4. Anamnez, muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde ön tanı/tanı koyar ve cerrahi tedavi ilkelerini açıklar. (Depresyon, şizofreni, bipolar bozukluk, anksiyete bozuklukları, somatoform bozukluklar, yeme bozuklukları, madde kullanım bozuklukları, demans, cinsel işlev bozuklukları, kişilik bozukluklarını vb).
5. Damar yolu açmak, kan almak, serum takmak, intramusküler ve subkutan enjeksiyon yapmak, ilaçları doğru hazırlamak gibi temel girişimsel işlemleri uygular.
6. Psikiyatride kullanılan ilaçları, ilaç yan etkilerini ve ilaç etkileşimlerini açıklar.
7. Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik ortamda uygun şekilde tutar, hasta dosyası hazırlar, epikriz düzenler, gerekli raporları hazırlar ve bildirimleri yapar.
8. Acil psikiyatrik olguları tanır ve değerlendirir, gerekli durumlarda acil psikiyatrik müdahale yapar ve uygun şekilde sevk eder.
9. İntihar riskini değerlendirir, intihara müdahale eder ve uygun şekilde sevk eder.
10. Tıpta biyopsikososyal model ve bütüncül yaklaşımın önemi, hastalıklar üzerinde psikososyal etmenlerin rolü hakkında bilgi sahibi olurlar, psikosomatik hastalıkları ve psikiyatrik konsültasyon istenmesi gereken durumları belirtebilirler.
11. İnsan ve hasta haklarını göz önünde bulundurarak, mesleksi ve etik değerleri gözeterek, yasal düzenlemeler çerçevesinde, güncel ve kanıta dayalı bilgilerle birey-toplum odaklı sağlık hizmeti sunar.
12. Sağlık hizmet sunumunda sağlığın korunması, geliştirilmesi ve hastalıkların önlenmesi yaklaşımına öncelik verir, sağlık hizmetine ulaşmakta fırsat eşitliğinin sağlanması, eşitsizlik ve ayrımcılığın önlenmesini savunabilir.
13. Bireysel ve ekip çalışmalarında aldığı sorumluluğu yerine getirebilecek temel yöneticilik ve liderlik becerilerine sahip olur.
14. Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurar, ekip çalışması yapar.
15. Hasta, hasta yakınları ve sağlık ekibi ile empati, saygı ve güven temelli etkin iletişim kurar.
16. Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygular, mesleği ile ilgili güncel literatür bilgisine ulaşır ve eleştirel değerlendirir.
17. Öğrenme alanlarına uygun yeterliliklerini geliştirmek amacıyla ilgi ve gereksinim alanlarının tespit ederek, yaşam boyu örgün, yaygın ve sürekli öğrenmeyi ilke haline getirir.

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ÖN HEKİMLİK STAJININ ÖĞRENME YÖNTEMLERİ
Hasta Başı Eğitim/Vizit, Servis
Poliklinik Uygulamaları
Seminer/Olgu Sunumu
Küçük grup çalışması
Serbest Çalışma

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ÖN HEKİMLİK STAJININ ÖLÇME DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ
Hastabaşı değerlendirme
Uygulamaya yönelik becerilerin doğrudan gözlenmesi ve değerlendirilmesi
Olguya dayalı tartışma ve değerlendirme
Ön hekim karnesi

YETERLİLİK DEĞERLENDİRİLMESİ

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları stajı değerlendirmesi, öğretim üyeleri tarafında yapılandırılmış bir karne ile yeterlik değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları 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 RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ÖN HEKİMLİK EĞİTİM PROGRAMININ ÖĞRENİM**HEDEFLERİ VE KSBÜ TIP PROGRAM YETERLİKLERİ**

Kazanım/Öğrenme Hedefi	Program Yeterlikleri	Düzy*
1. İletişim becerilerini kullanarak hasta ve ailesinden detaylı anamnez alır, hastada sistemik fizik, mental nörolojik ve ruhsal muayene yapar ve vital bulguları değerlendirir.	1.1.1 1.1.6 2.5.1 2.5.2 2.5.3	5 5 5 5 5
2. Hastada anamnez ve fizik muayene bulgularını kullanarak ön tanı koyar, Tanıyı kesinleştirmek için uygun tanı araçlarını kullanır.	1.1.1 1.1.6	5 5
3. Tam kan sayımı, idrar tahlili, biyokimya sonuçlarını ve diğer tanısal testleri değerlendirebilir ve yorumlar.	1.1.7	5
4. Anamnez, muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde ön tanı/tanı koyar ve cerrahi tedavi ilkelerini açıklar. (Depresyon, şizofreni, bipolar bozukluk, anksiyete bozuklukları, somatoform bozukluklar, yeme bozuklukları, madde kullanım bozuklukları, demans, cinsel işlev bozuklukları, kişilik bozukluklarını vb).	1.1.1 1.1.3 1.1.4 1.1.8 2.1.1 2.1.3 2.1.4 2.2.1 2.2.2 2.2.3 2.2.4	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5
5. Damar yolu açmak, kan almak, serum takmak, intramusküler ve subkutan enjeksiyon yapmak, ilaçları doğru hazırlamak gibi temel girişimsel işlemleri uygular.	1.1.1 1.1.7	5 5
6. Psikiyatride kullanılan ilaçları, ilaç yan etkilerini ve ilaç etkileşimlerini açıklar.	1.1.1	5
7. Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik ortamda uygun şekilde tutar, hasta dosyası hazırlar, epikriz düzenler, gerekli raporları hazırlar ve bildirimleri yapar.	1.1.1 1.1.6	5 5
8. Acil psikiyatrik olguları tanıır ve değerlendirir, gerekli durumlarda acil psikiyatrik müdahale yapar ve uygun şekilde sevk eder.	1.1.7	1
9. İntihar riskini değerlendirir, intihara müdahale eder ve uygun şekilde sevk eder.	1.1.3 2.2.1 2.2.2 2.5.1 2.5.2 2.5.3	5 5 5 5 5 5
10. Tıpta biyopsikososyal model ve bütüncül yaklaşımın önemi, hastalıklar üzerinde psikososyal etmenlerin rolü hakkında bilgi sahibi olurlar, psikosomatik hastalıkları ve psikiyatrik konsültasyon istenmesi gereken durumları belirtebilirler.	2.5.2 2.5.3 1.1.9	5 5 5

11. İnsan ve hasta haklarını göz önünde bulundurarak, mesleksi ve etik değerleri gözeterek, yasal düzenlemeler çerçevesinde, güncel ve kanıta dayalı bilgilerle birey-toplum odaklı sağlık hizmeti sunar.	2.1.1	5
	2.1.2	5
	2.1.3	5
	2.1.4	5
12. 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
13. Bireysel ve ekip çalışmalarında aldığı sorumluluğu yerine getirebilecek temel yöneticilik ve liderlik becerilerine sahip olur.	2.3.1	3
	2.3.2	3
14. Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurar, ekip çalışması yapar.	2.4.1	5
	2.4.2	5
	2.4.3	5
15. 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
16. 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
17. 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

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ÖN HEKİMLİK STAJI PROGRAMI (HAFTALIK)

		DERS SAATLERİ	
PAZARTESİ	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	09:30	10:15
		10:30	11:15
		11:30	12:15
	ÖĞLE ARASI		
	POLİKLİNİK	13:00	13:45
		14:00	14:45
		15:00	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45
SALI	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	09:30	10:15
	SEMİNER/MAKALE/OLGU SUNUMU	10:30	11:15
		11:30	12:15
	ÖĞLE ARASI		
	POLİKLİNİK	13:00	13:45
		14:00	14:45
		15:00	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45
ÇARŞAMBA	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	09:30	10:15
		10:30	11:15
		11:30	12:15
	ÖĞLE ARASI		
	POLİKLİNİK	13:00	13:45
		14:00	14:45
		15:00	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45
PERŞEMBE	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	09:30	10:15
	SEMİNER/MAKALE/OLGU SUNUMU	10:30	11:15
		11:30	12:15
	ÖĞLE ARASI		
	POLİKLİNİK	13:00	13:45
		14:00	14:45
		15:00	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45
CUMA	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	08:30	09:15
	KLİNİK UYGULAMA/SERVİS	09:30	10:15
		10:30	11:15
		11:30	12:15
	ÖĞLE ARASI		
	POLİKLİNİK	13:00	13:45
		14:00	14:45
		15:00	15:45
	HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT	16:00	16:45

KSBÜ TIP FAKÜLTESİ RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ÖN HEKİMLİK STAJI EĞİTİMİNİN ÜÇER BAŞLIKLARI

Öğrenme (Performans) Düzeyleri

Tıp Fakültesi Mezurları Birinci Basamak Sağlık Hizmeti Sunumunda	
A	Acil durumu tanımlayarak ilk tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli.
ÖnT	Acil olmayan durumlarda Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli
T	Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilmeli
TT	Tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli
İ	Uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli
K	Korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli

Çekirdek Hastalıklar/Klinik Problemler ve Hedeflenen Öğrenme Düzeyleri

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Stajı Hastalıklar / Klinik Problemler Listesi	Öğrenme Düzeyi
Malabsorbsiyon	ÖnT
Cinsel işlev bozuklukları	ÖnT
Obezite	T-K-I
Uyku bozuklukları	ÖnT
Agorafobi/özgül fobiler	ÖnT
Akut ve travma sonrası stres bozukluğu	ÖnT-A
Alkol ve madde kullanım bozuklukları	ÖnT-K
Alkol ve madde kullanımı ile ilgili acil durumlar	A-K
Alzheimer hastalığı	ÖnT-K-İ
Bedensel belirti bozukluğu (Somatizasyon/konversiyon)	ÖnT
Bilişsel (kognitif) bozukluklar (Demans)	ÖnT K-İ
Bipolar bozukluk	ÖnT-A-K-İ
Cinsel kimlik bozuklukları	ÖnT
Deliryum	T-A-K-İ
Depresyon	T-K-İ
Dikkat eksikliği ve hiperaktivite bozukluğu	ÖnT
Disosiyatif bozukluklar	ÖnT
İletişim bozuklukları (kekemelik, artikülasyon bozukluğu, sosyal iletişim bozukluğu, dil bozukluğu)	ÖnT
İlacın yan etkileri	T-A-K-İ
Kisilik bozuklukları	ÖnT
Obsesif-kompulsif bozukluk	ÖnT
Otizm spektrum bozukluğu	ÖnT
Panik bozukluk	ÖnT
Sosyal anksiyete bozukluğu	ÖnT
Sizofreni ve diğer psikotik bozukluklar	ÖnT-A-K
Tik bozuklukları	ÖnT
Yaygın anksiyete bozukluğu	ÖnT
Yeme bozuklukları	ÖnT
Yıkıcı bozukluklar, dürtü kontrol ve davranım bozuklukları	ÖnT
Zihinsel yetersizlik	ÖnT
Premenstruel sendrom	ÖnT

Klinik Semptom/Bulgu/Durum

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Stajı Klinik Semptom/Bulgu/Durum Listesi
Anksiyete
Baş ağrısı
Başdönmesi
Bilinç değişiklikleri
Bilişsel bozukluklar/unutkanlık
Çift görme
Baş ağrısı
Başdönmesi
Bilinç değişiklikleri
Bilişsel bozukluklar/unutkanlık
Konuşma bozuklukları
Uyku ile ilgili sorunlar
Cinsel işlev bozukluğu/sorunları
Çarpıntı
Denge ve hareket ile ilgili sorunlar
Deri ve eklerinde değişiklikler (kuruluk, renk değişikliği vb)
Dispepsi
Dispne
Duygudurum değişiklikleri
Gerçeği değerlendirme sorunları (sanrı varsanı)
Göğüs ağrısı
Halsizlik/yorgunluk
Hareket bozuklukları
Hiperaktivite
İşitme bozukluğu ve tinnitus
İntihar (Düşüncesi, girişimi)/Kendine zarar verme
İştah bozuklukları
Karın ağrısı
Kaşıntı
Kekemelik
Kilo artışı/fazlalığı
Kilo kaybı
Konuşma bozuklukları (afazi, disfazi, dizartri, vb)
Muhakeme yetisinde bozulma
Nöbet geçirme
Öfke ve saldırganlık
Öğrenme güçlüğü
Tremor
Tütün kullanımı

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/toplumu bilgilendirir

Temel Hekimlik Uygulamaları

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Stajı Temel Hekimlik Uygulamaları	Öğrenme Düzeyi
Öykü alma	4
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	4
Mental durumu değerlendirebilme	3
Psikiyatrik öykü alabilme	3
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	
Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	4
Ruhsal durum muayenesi	3
Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi	3
Adli olgu muayenesi	3
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	
Aydınlatma ve onam alabilme	4
Adli vaka bildirimi düzenleyebilme	4
Epikriz hazırlayabilme	4
Güncel mevzuata uygun sağlık raporlarını hazırlayabilme	3
Hasta dosyası hazırlayabilme	4
Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme	4
Yasal olarak bildirimi 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
Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme	3
Tam idrar analizi (mikroskopik inceleme dahil) yapabilme ve değerlendirebilme	3
Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme	4
Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara ulaştırabilme	4
Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	3

Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	
Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu yapabilme	3
Adli olguların ayırt edilebilmesi / yönetilebilmesi	3
Hastadan biyolojik örnek alabilme	3
Soğuk zincire uygun koruma ve taşıma sağlayabilme	4
Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygulayabilme	4
Akılcı laboratuvar ve görüntüleme inceleme istemi yapabilme	4
Damar yolu açabilme	3
El yıkama	4
Hastanın uygun olarak taşınmasını sağlayabilme	4
Hastayı uygun biçimde sevk edebilme	4
IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme	4
Oral, rektal, vajinal ve topikal ilaç uygulamaları yapabilme	3
Temel yaşam desteği uygulayabilme	4
Uygulanacak ilaçları doğru şekilde hazırlayabilme	3
Genogram çıkarabilme (soy ağacı çıkarabilme)	4
Hukuki ehliyeti belirleyebilme	2
İntihara müdahale	2
Minimental durum muayenesi	3
Zehirlenmelerde akut dekontaminasyon ilkelerini sağlama	2
Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	
Acil yardımların organizasyonunu yapabilme	3
Olağan dışı durumlarda sağlık hizmeti sunabilme	2
Toplumdaki risk gruplarını belirleyebilme	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

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

DAVRANIŞSAL, SOSYAL VE BEŞERİ BİLİMLER DURUMLAR LİSTESİ

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Stajı Davranışsal, Sosyal Ve Beşeri Bilimler Durumlar Listesi	
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
Çocuk ihmali ve istismarı	a. İhmal (duygusal, fiziksel, tıbbi, eğitimsel vb.) b. İstismar (fiziksel, duygusal, cinsel) c. Çocuk işçiliği d. Sokakta yaşayan çocuk e. Ergen gebelikler f. Çocuk yaşta evlilik
Göç	a. Savaş/terör ve göç, mültecilik b. İç göç c. Ekonomik nedenlerle göç d. İklim göçü e. Sağlık çalışanlarının göçü
Hekim hasta etkileşiminde güçlükler	a. Koruyucu ve tedavi edici uygulamalara uyumsuzluk/ red (örn. aşı kararsızlığı) b. Aşırı talepkar hasta c. Manipülatif hasta d. Dirençli hasta e. Temaruz (çıkar elde etmek için hasta rolü yaparak sağlık hizmeti kullanımı) f. Yastaki hasta g. Somatizasyon/psiko-sosyal etkenlerle tetiklenen bedensel belirtiler h. Sık başvuran hasta i. Kültürlerarası iletişime ilişkin zorluklar
Ölüm, ölmekte olan birey ve yas	a. Yas, uzamış yas b. Yaşamın sonuyla ilgili etik/yasal durumlar c. Kötü haber verme
Psikolojik ve sosyal iyilik hali	a. Hayatın farklı evrelerinde sağlık b. Aile sağlığı, aile desteği c. Sosyal/beşeri sermaye, sosyal destek d. Kültür ve sağlık inanışları/davranışları e. Sosyal adalet ve refah f. Sosyal yalıtılmışlık g. Aidiet, amaç ve anlam dünyası h. Esneklik/dayanıklılık, belirsizlikleri/ikilemleri kucaklama i. Güç ve denetim; kendisiyle ilgili süreçlere dahil olma/etki etme j. Stres ve stresle başetme
Sağlık çalışanına yönelik şiddet	a. Sağlık profesyonellerine yönelik şiddet b. Sağlık hizmet sunumunun aksatılması/engellenmesi c. Stajyer öğrencilere ve intönlere yönelik şiddet
Stres	a. Gündelik yaşam yüklenmeleri b. Majör yaşam olayları c. İş ortamlarında stress

	d. Stres yönetimi e. Strese bağlı bedensel ve zihinsel yakınmalar
Şiddet	a. Kadına yönelik şiddet b. Çocuğa yönelik şiddet c. Yaşlıya yönelik şiddet d. Siber şiddet e. İncinebilir gruplarda şiddet f. Akran zorbalığı
Üreme sağlığı/Cinsel sağlık	a. Sağlıklı cinsel yaşam ve danışmanlık b. İstenmeyen gebelik/gebelikten korunma c. Ergen gebeliği d. Üreme sağlığı ve etik e. Cinsel yolla bulaşan hastalıklar ve korunma yolları f. Rıza g. Cinsel saldırı

DÖNEM VI RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI ÖN HEKİMLİK STAJI KARNESİ

TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI		UYGULAMA SAYISI	DÜZEY
Öykü alma	Psikiyatrik öykü alabilme	1	3
Öykü alma	Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	1	4
Öykü alma	Mental durumu değerlendirebilme	1	4
Genel ve soruna yönelik fizik muayene	Ruhsal durum muayenesi	1	3
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Aydınlatma ve onam alabilme	1	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Epikriz hazırlayabilme	1	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Hasta dosyası hazırlayabilme	1	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Hastaları uygun biçimde sevk edebilme	1	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Raporlama ve bildirim düzenleyebilme	1	3
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Reçete düzenleyebilme	1	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme	1	4
Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	Adli rapor hazırlayabilme	1	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Akılcı ilaç kullanımı	1	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Kötü haber verebilme	1	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Rıza ehliyeti	1	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	İntihar riskini değerlendirme	1	2
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu yapabilme	1	3
Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	İntiharla müdahale	1	2

ONAY: STAJ SORUMLUSU

KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

ÖN HEKİMLİK DEĞERLENDİRME FORMU

(YETERLİK BELGESİ)

ADI SOYADI :

FAKÜLTE NO :

ANABİLİM DALI :

Puan

- | | | |
|--|---|-----------|
| 1. Anamnez Alma | : | (.....) |
| 2. Fizik Muayene | : | (.....) |
| 3. Vaka Takdimi | : | (.....) |
| 4. Dosya Düzeni | : | (.....) |
| 5. Hasta Takibi | : | (.....) |
| 6. Klinik Personeli, Hasta ve Hasta Yakınları ile İlişkisi | : | (.....) |
| 7. Klinik Nöbetlerine Devamı ve İlgisi | : | (.....) |
| 8. Teorik Bilgi (sınav) | : | (.....) |
| 9. Davranış Motivasyon ve Yaptığı İşe İlgisi | : | (.....) |

Genel Klinik Not Ortalaması : (.....)

Değerlendirme 100 puan üzerinden yapılacaktır.

..... /..... /..... ile /..... /..... tarihleri arasında Anabilim Dalında çalışmalarını yapmıştır.

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

DEĞERLENDİRME JÜRİSİ

ADI SOYADI

İMZA

1. Birlikte Çalıştığı Arş. Gör. :

2. Öğretim Üyesi/AD başkanı :