

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
ERZURUM TIP FAKÜLTESİ



AİLE HEKİMLİğİ
UYGULAMALI DERS REHBERİ

İÇİNDEKİLER

1. Giriş	2
2. Öğrencilerin (stajyerlerin) görev ve sorumlulukları	3
3. Aile Hekimliği Uygulamalı Ders Bilgileri	4
4. Amaç ve kazanımlar	6
5. Öğretim ve ölçme yöntemleri	7
6. Öğrenme kaynakları	8
7. Çekirdek hastalıklar ve klinik problemler	8
8. Temel hekimlik uygulamaları	9
9. Davranışsal, sosyal ve beşeri bilimler	11
10. Ölçme-değerlendirme uygulamaları	12
11. Program değerlendirme	12
12. Aile Hekimliği Uygulamalı Dersi Karnesi	13

1. GİRİŞ

Mezuniyet öncesi tıp eğitiminin klinik eğitim dönemi 4. ve 5. yıllarında sürdürülen uygulamalı ders programları ve 6. Sınıf intörnlik uygulamalarından oluşmaktadır.

Dördüncü ve beşinci sınıf eğitimin amacı; öğrencinin klinik öncesi dönemde kazandığı bilgi, beceri ve tutumları klinik ortamlarda (servis, poliklinik, yoğun bakım vb.) gözetim altında hastalarla uygulamalar yoluyla bütünleştirilmesi ve hedeflenen mesleki yeterlikleri kazanmasıdır. Mesleki yeterlikler multidisipliner yaklaşım ile kanıta dayalı, nitelikli ve güvenli tıbbi bakım sunma; sık görülen hastalıklara tanı koyabilme ve akılcı tedavi uygulayabilme; acil durumları tanıma ve yönetilme; gerektiğinde ileri tetkik, tanı ve tedavi için gerekli yönlendirmeleri güvenli şekilde yapabilme; birey, aile ve toplum düzeyinde sağlığı koruma ve geliştirmeye yönelik girişimleri yapabilme/katkı sağlama; sağlık sistemi ve işleyişi hakkında bilgi sahibi olma; hasta ve hasta yakınları ile etkili iletişim kurma; mesleki uygulamalarda etik ilke ve değerlere uygun davranma; etkin ekip çalışması yapma; kendini sürekli geliştirme tutum ve becerilerini kapsar.

İşleyiş: Her uygulamalı ders (staj) programının başında eğitimin amacı ve öğrenme kazanımları, eğitim programı, öğrencilerin görev ve sorumlulukları, klinik işleyiş ve kurallar konularında öğrenciler bilgilendirilir, onların ihtiyaç ve beklentileri alınır. Uygulamalı ders programı Anabilim dalı başkanı sorumluluğunda eğitimden sorumlu/temsalcisi öğretim üyesi tarafından izlenir. Öğrenciler arasından belirlenen grup temsalcisi aracılığı ile öğrencilerin sürece katkıları sağlanır. Uygulamalı ders programının ilk gününde karneler öğrencilere iletilir. Karnelerin doldurulmasından ve imzalatılmasından öğrenciler sorumludur. Uygulamalı ders programının bitiminde öğrenci karneleri ilgili anabilim dalı tarafından öğrenci işlerine iletilir.

2. ÖĞRENCİLERİN (STAJYERLERİN) GÖREV VE SORUMLULUKLARI

Dördüncü ve beşinci sınıf öğrencileri (stajyerler);

1. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Erzurum Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesinde belirtilen yükümlülük, sorumluluk ve haklar ile uyulması gereken kurallar doğrultusunda çalışır.
2. Klinik ortamlarda öğrenci kimliklerini görünebilir şekilde taşır, sağlık hizmeti sunumuna uygun, hekime yakışır kıyafetler ve beyaz önlük giyer.
3. Tüm eğitim öğretim çalışmalarını sorumlu/danışman öğretim üyesi gözetiminde gerçekleştirir ve ona karşı sorumludur.
4. Poliklinik, servis ve diğer tanı ve tedavi ünitelerinde yapılan tanı-tedaviye yönelik her türlü tıbbi girişimleri hasta mahremiyeti ve izni doğrultusunda izler, sorumlu eğiticinin izni ve gözetimi altında uygun görülen girişimleri yapar.
5. Hastaların tanı-tedavi, takip ve tıbbi bakımları ile ilgili kararlara, uygulamalara, kayıtlara tek başlarına müdahil olamaz. Ancak, eğitim çalışmaları sırasında hastalarla ilgili tanı ve tedavide değişiklik gerektirecek bilgi, gözlem ve bulgu sahibi olduklarında, bunu hastadan sorumlu hekime bildirir.
6. Tıbbi uygulamaları sırasında tıp meslek etiğinin ve deontolojinin ilke ve kurallarına uygun davranır. Hasta ile yakınlarının haklarına saygılı davranır, hasta bilgilerinin gizliliği ilkesine uyar.
7. Eğitim ve uygulamalarda hastalarla ilgili elde ettikleri bilgi, belge ve örnekleri hiçbir durum ve koşulda başkalarıyla paylaşamaz, başka amaçlarla kullanamaz ve saklayamaz.
8. Hasta güvenliğine zarar verecek, hastane hijyenini bozacak davranışlardan kaçınırlar.
9. Hastane işleyişi ile ilgili kurallara (izolasyon, el yıkama, servis girişleri vb.) ve hastane enfeksiyon kontrol önlemlerine uymakla yükümlüdür.
10. Klinik ortamlarda yapılacak işe uygun koruyucu ekipmanlar kullanır.
11. Uygulamalı ders karnesinde yer alan hekimlik uygulamalarını belirtilen sayıda yapmaktan ve sorumlu/danışman öğretim üyesine imzalatmaktan sorumludur.
12. Uygulamalı ders ile ilgili sorun ve önerilerini eğitim sorumlusu/temsilcisi öğretim üyesine iletmesi için grup temsilcisine iletir.
13. Hastane dışı rotasyonlar var ise, rotasyon yapılan sağlık kurumunda Erzurum Tıp Fakültesi'ni temsil ettiğinin bilinci ile hareket eder ve uygulamaların yapıldığı kurumun kurallarına uyar.

3. AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMALI DERSİ BİLGİLERİ

Ders kodu	AHEK25001040	AKTS Kredisi	2
Ders türü (S-Z)	Seçmeli	Süre	1 Hafta
Teorik ders saati	25	Uygulamalı ders saati	4
Bağımsız çalışma saati	3	Toplam ders saati	32

Eğitim sorumluları

Anabilim Dalı Başkanı	Dr. Öğr. Üyesi Hacı Ahmet Aydemir (432 2783)
Uygulamalı ders temsilcisi	Dr. Öğr. Üyesi Hacı Ahmet Aydemir (432 2783)

Öğretim üyeleri /Eğiticiler

Ad-Soyad	Telefon
Dr. Öğr. Üyesi Hacı Ahmet Aydemir	(432 2783)

Uygulamalı Ders Programının işleyişı

- 1.Gün Saat 08:30'da Aile Hekimliğı Ana Bilim Dalı Dershanesinde toplanılır.
- Uygulamalı ders sorumlusu tarafından verilen **Aile Hekimliğı Uygulamalı Dersi Rehberi, Öğrenci Yoklama Formları ve Öğrenci Karnesi** alınır.
- Uygulamalı ders programının ilk gününden sorumlu öğretim üyesi tarafından eğitim programı ve işleyiş hakkında bilgi verilir.
- Pratik uygulama ve gözlemler için küçük gruplar oluşturulur.

Uygulamalı Ders Programı süresince uyulması gereken kurallar:

1. Uygulamalı ders programı her sabah 08.30-09.30 pratik dersi ile başlar ve teorik dersler ile devam eder.
2. Uygulamalı Ders Programındaki teorik ve pratik derslere devam konusunda fakülte Eğitim Öğretim Yönergesinde tanımlanan esaslar uygulanır.
3. Stajyerler öğrenim hedef ve yeterliklerine uygun olarak hazırlanmış stajın bilgi, beceri ve tutumlarını içeren "Sağlık Bilimleri Üniversitesi Erzurum Tıp Fakültesi Stajyer Karnesi" tutmak ve staj sorumlusuna onaylatıp, staj sonunda değerlendirmede kullanılması amacıyla Anabilim Başkanlığına teslim etmek zorundadır.
4. Staj sonunda tüm öğrencilerden geri bildirim sözlü ve yazılı olarak alınacaktır. Sözlü geri bildirimler Anabilim Dalı başkanlığında, yazılı geri bildirimler ise dekanlık tarafından iletilecek olan anket üzerinden alınacaktır.

Öğrenme ortamları

Aile Hekimliğı AD dershanesi (Teorik dersler için)

Tütün Bıraktırma Polikliniğı (Erzurum SUAM Bölge Blok 1. Kat)

Saltuklu Aile Sağliğı Merkezi (ASM Eğitim Birimleri)

4. AMAÇ VE KAZANIMLAR

Amaçlar

1. Aile Hekimliğinin tanımını, özelliklerini, tarihçesini öğretmek.
2. Aile Hekimliğinde biyopsikososyal yaklaşım kavramını ve yeterliliklerini öğretmek.
3. Aile Hekimliğinde öykü almayı öğretmek.
4. Aile Hekimliğinde genel ve soruna yönelik muayeneyi öğretmek.
5. Aile Hekimliğinde kayıt tutma, raporlama ve bildirim gerekliliğini öğretmek.
6. Aile Hekimliğinde laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemleri öğretmek.
7. Aile Hekimliğinde girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamaları öğretmek.
8. Aile Hekimliğinde koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamalarını öğretmek .
9. Hizmet verdiği bölgenin özelliklerini kavrayarak sık görülen sağlık problemlerinin yönetimi (A-ÖnT- T-TT-İ-K) konusunda bilgi sahibi olmak.
10. Hizmet verdiği bölgenin özelliklerini kavrayarak koruyucu sağlık hizmetlerin yönetimi (A-ÖnT-T-TT-İ-K) konusunda bilgi sahibi olmak.
11. Hizmet verdiği bölgenin özelliklerini kavrayarak genel sağlık durumunu iyileştirici sağlık hizmetlerin yönetimi (A-ÖnT- T-TT-İ-K) konusunda bilgi sahibi olmak.
12. Acil müdahalede bulunmak ve tedavi sonrası gerekli hallerde sevkini sağlayabilmek.
13. Staj için belirlenen bilgi, beceri ve profesyonellik özelliklerinin kazanılmasını sağlayabilmektir.

Kazanımlar ve karşıladığı program hedefleri

No	Kazanım	Karşıladığı Program Hedefi	Katkı düzeyi (1-5)
1	Tıp etiği ilkelerini, profesyonel hekimlik tutumlarını, hasta haklarını ve deontolojik kuralları klinik uygulamalarda gözetebilir.	2, 11	4
2	Birinci basamak tıp eğitiminin ve Aile Hekimliği disiplininin UÇEP kapsamındaki yeterlilik alanlarını açıklayabilir.	8, 10	3
3	Aile hekimliğinin temel ilkelerini, tanımını, tarihsel gelişimini ve bütüncül (biyopsikososyal) yaklaşım ilkesini açıklayabilir.	1, 3, 9	3
4	Birinci basamak sağlık hizmetlerinin örgütlenme yapısını, ASM yönetim ilkelerini ve e-Sağlık/AHBS otomasyon sistemlerini kullanabilir.	4, 5, 11, 12	4
5	Farklı yaş gruplarına (bebek, çocuk, gebe, yaşlı) yönelik birinci basamak periyodik sağlık tarama ve izlem protokollerini uygulayabilir.	1, 3, 9	4
6	İlgili mevzuata ve belgelendirme standartlarına uygun olarak istirahat, sürücü, iş göremezlik vb. sağlık raporu süreçlerini yürütebilir.	2, 4, 11, 12	3
7	Diyabetli hastada birinci basamak tanı koyma, tedavi düzenleme, komplikasyon taraması ve kronik hasta izlem süreçlerini yönetebilir.	1, 7, 10	5
8	Genişletilmiş Bağışıklama Programı (GBP) kapsamındaki çocukluk çağı aşı takvimini, soğuk zincir ilkelerini ve aşılama uygulamalarını yürütebilir.	1, 3, 9	5
9	Ateşli çocuk olgusunda ayırıcı tanı yapabilir, acil/tehlike bulgularını ayırt edebilir ve ilk tedaviyi planlayabilir.	1, 10	4
10	Birinci basamakta tanı ve tarama amaçlı laboratuvar testlerini akılcı şekilde isteyebilir ve sonuçlarını klinik olarak yorumlayabilir.	1, 7, 10, 12	4
11	Tütün bağımlılığı olan bireylerde bağımlılık düzeyini değerlendirebilir ve sigara bırakma danışmanlığı verebilir.	3, 6, 9	4
12	Doğum Öncesi Bakım Yönetim Rehberine uygun olarak gebelerin periyodik izlemelerini, risk değerlendirmesini ve sevk kararlarını yürütebilir.	1, 3, 9	5

13	Erişkin dönem ve risk grupları (kronik hastalık, ileri yaş vb.) için bağışıklama endikasyonlarını değerlendirip aşı takvimini planlayabilir.	1, 3, 6, 9	4
14	Bebek ve çocuk izlem protokollerine göre büyüme ve gelişmeyi persentil eğrileriyle değerlendirebilir ve gelişimsel taramaları yapabilir.	1, 3, 9	5
15	Akut üst solunum yolu enfeksiyonu olgularında ayırıcı tanı yapabilir, semptomatik tedavi düzenleyebilir ve akılcı antibiyotik kullanabilir.	1, 7, 10	4
16	Süt çocuklarında anne sütünü destekleyici ve tamamlayıcı beslenmeye geçiş ilkeleri konusunda aileye danışmanlık verebilir.	1, 3, 6	4
17	ASM ortamında koruyucu hekimlik, aşı, gebe-bebek takibi ve saha uygulamalarını gözetim altında yürütebilir.	1, 3, 5, 12	5
18	Normal ve sık karşılaşılan patolojik EKG bulgularını (ritim bozuklukları, iskemi vb.) ayırt edip yorumlayabilir.	1, 10	4
19	Lohusalık izlem protokollerine göre doğum sonrası anne ve yenidoğan bakım süreçlerini, komplikasyon takibini yönetebilir.	1, 3, 9	4
20	Obezite ve metabolik sendrom riski taşıyan bireylerde birinci basamak adamları uygulayabilir, yaşam tarzı değişikliği ve birinci basamak tedavi planlayabilir.	1, 3, 10	4
21	Yatağa bağımlı ve kronik hastalara yönelik evde sağlık hizmeti sunum ilkelerini, organizasyonunu ve takibini açıklayabilir.	1, 3, 9	4
22	Adölesan döneme özgü fiziksel ve ruhsal gelişim özelliklerini değerlendirebilir ve adölesan danışmanlığı sunabilir.	1, 3, 6	4
23	Geriatrik popülasyonda multimorbidite, polifarmasi, kırılganlık durumlarını değerlendirebilir ve akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygulayabilir.	1, 3, 6, 10	4

24	Sağlıklı yenidoğan bakımını, göbek bakımını, sarılık takibini ve koruyucu sağlık uygulamalarını yönetebilir.	1, 3, 9	4
25	Poliklinik şartlarında tütün bağımlılarına yönelik davranışsal danışmanlık ve farmakolojik tedavi yaklaşımlarını uygulayabilir.	1, 6	4

5. ÖĞRETİM VE ÖLÇME YÖNTEMLERİ

Öğrenme- öğretme yöntemleri

Anlatım (teorik dersler)

Aile Hekimliği Birimlerinde ve Tütün bıraktırma Polikliniklerinde yapılan pratik uygulamalar.

Ölçme-değerlendirme yöntemleri

Ölçme-değerlendirme yöntemi	Katkı oranı (%)
1. Teorik Sınav	% 45
2. Sözlü Sınav	%45
2. Karne	% 10

Belirtke tablosu

No	Kazanım	Teorik Sınav	Karne
1	Tıp etiği ilkelerini, profesyonel hekimlik tutumlarını, hasta haklarını ve deontolojik kuralları klinik uygulamalarda gözetebilir.	X	X
2	Birinci basamak tıp eğitiminin ve Aile Hekimliği disiplininin UÇEP kapsamındaki yeterlilik alanlarını açıklayabilir.	X	
3	Aile hekimliğinin temel ilkelerini, tanımını, tarihsel gelişimini ve bütüncül (biyopsikososyal) yaklaşım ilkesini açıklayabilir.	X	
4	Birinci basamak sağlık hizmetlerinin örgütlenme yapısını, ASM yönetim ilkelerini ve e-Sağlık/AHBS otomasyon sistemlerini kullanabilir.	X	X
5	Farklı yaş gruplarına (bebek, çocuk, gebe, yaşlı) yönelik birinci basamak periyodik sağlık tarama ve izlem protokollerini uygulayabilir.	X	X
6	İlgili mevzuata ve belgelendirme standartlarına uygun olarak istirahat, sürücü, iş göremezlik vb. sağlık raporu süreçlerini yürütebilir.	X	
7	Diyabetli hastada birinci basamak tanı koyma, tedavi düzenleme, komplikasyon taraması ve kronik hasta izlem süreçlerini yönetebilir.	X	X
8	Genişletilmiş Bağışıklama Programı (GBP) kapsamındaki çocukluk çağı aşı takvimini, soğuk zincir ilkelerini ve aşılama uygulamalarını yürütebilir.	X	X

9	Ateşli çocuk olgusunda ayırıcı tanı yapabilir, acil/tehlike bulgularını ayırt edebilir ve ilk tedaviyi planlayabilir.	X	
10	Birinci basamakta tanı ve tarama amaçlı laboratuvar testlerini akılcı şekilde isteyebilir ve sonuçlarını klinik olarak yorumlayabilir.	X	X
11	Tütün bağımlılığı olan bireylerde bağımlılık düzeyini değerlendirebilir ve sigara bırakma danışmanlığı verebilir.	X	X
12	Doğum Öncesi Bakım Yönetim Rehberine uygun olarak gebelerin periyodik izlemelerini, risk değerlendirmesini ve sevk kararlarını yürütebilir.	X	X
13	Erişkin dönem ve risk grupları (kronik hastalık, ileri yaş vb.) için bağışıklama endikasyonlarını değerlendirip aşı takvimini planlayabilir.	X	
14	Bebek ve çocuk izlem protokollerine göre büyüme ve gelişmeyi persentil eğrileriyle değerlendirebilir ve gelişimsel taramaları yapabilir.	X	X
15	Akut üst solunum yolu enfeksiyonu olgularında ayırıcı tanı yapabilir, semptomatik tedavi düzenleyebilir ve akılcı antibiyotik kullanabilir.	X	X
16	Süt çocuklarında anne sütünü destekleyici ve tamamlayıcı beslenmeye geçiş ilkeleri konusunda aileye danışmanlık verebilir.	X	
17	ASM ortamında koruyucu hekimlik, aşı, gebe-bebek takibi ve saha uygulamalarını gözetim altında yürütebilir.	X	X
18	Normal ve sık karşılaşılan patolojik EKG bulgularını (ritim bozuklukları, iskemi vb.) ayırt edip yorumlayabilir.	X	
19	Lohusalık izlem protokollerine göre doğum sonrası anne ve yenidoğan bakım süreçlerini, komplikasyon takibini yönetebilir.	X	X

20	Obezite ve metabolik sendrom riski taşıyan bireylerde birinci basamak adamları uygulayabilir, yaşam tarzı değişikliği ve birinci basamak tedavi planlayabilir.	X	
21	Yatağa bağımlı ve kronik hastalara yönelik evde sağlık hizmeti sunum ilkelerini, organizasyonunu ve takibini açıklayabilir.	X	
22	Adölesan döneme özgü fiziksel ve ruhsal gelişim özelliklerini değerlendirebilir ve adölesan danışmanlığı sunabilir.	X	
23	Geriatrik popülasyonda multimorbidite, polifarmasi, kırılabilirlik durumlarını değerlendirebilir ve akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygulayabilir.	X	
24	Sağlıklı yenidoğan bakımını, göbek bakımını, sarılık takibini ve koruyucu sağlık uygulamalarını yönetebilir.	X	
25	Poliklinik şartlarında tütün bağımlılarına yönelik davranışsal danışmanlık ve farmakolojik tedavi yaklaşımlarını uygulayabilir.	X	X

6. ÖĞRENME KAYNAKLARI

1. Rakel Aile Hekimliği Kitabı, Ed. E.Saatçi, Güneş Tıp Kitabevi, 2019
2. Current Aile Hekimliği Tanı ve Tedavi Kitabı, Ed. A. Kut, G. Eminsoy, C. Fidan, Güneş Tıp Kitabevi, 2018
3. Bebek, Çocuk, Ergen İzlem Protokolleri, Sağlık Bakanlığı
4. Aile Hekimliği Uygulamasında Önerilen Periyodik Sağlık Muayeneleri ve Tarama Testleri, Sağlık Bakanlığı, 2015
5. Doğum Öncesi Bakım Yönetim Rehberi, Sağlık Bakanlığı, 2018
6. Doğum Sonu Bakım Yönetim Rehberi, Sağlık Bakanlığı, 2018
7. TEMD Diabetes Mellitus Ve Komplikasyonlarının Tanı, Tedavi Ve İzlem Kılavuzu, 2026
8. TEMD Hipertansiyon Tanı Ve Tedavi Kılavuzu, 2026
9. TEMD Obezite Tanı Ve Tedavi Kılavuzu, 2026
10. ESC Kardiyovasküler Hastalık ve Gebelik Yönetimi Kılavuzu, 2025
11. Türk Hipertansiyon Uzlaşı Raporu, 2025

7. ÇEKİRDEK HASTALIKLAR VE KLİNİK PROBLEMLER

Aile Hekimliği uygulamalı dersi sonunda öğrencilerin aşağıda tanımlanan çekirdek hastalıklar/kllinik problemler için tanımlanan düzeylerde yeterli olmaları beklenmektedir.

Tablo 1: Çekirdek hastalıklar/kllinik problemler ve öğrenme düzeyleri

No	Çekirdek hastalıklar/kllinik problemler	Öğrenme düzeyleri
1.	76. Diabetes mellitus ve komplikasyonları*	TT-A-K-İ
2.	101. Esansiyel hipertansiyon*	TT-A-K-İ
3.	219. Metabolik sendrom*	T-K-İ
4.	230. Obezite*	T-K-İ
5.	241. Otitis media*	TT-K
6.	277. Sekonder hipertansiyon	ÖnT
7.	316. Üst solunum yolu enfeksiyonları*	TT-K

8.	331. Yenidoğan sarılığı*	T-K
* Belirlenen ölçütleri göz önüne alarak Sinir-Davranış müfredatta daha çok yer verilmesi gereken, mezun oluncaya kadar tekrar tekrar anlatılmasının uygun olacağı düşünülen çekirdek hastalıklar ve klinik problemlerdir.		

Çekirdek Hastalıklar/Klinik Problemler Öğrenme (Performans) Düzeyleri Açıklamaları

A	Acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli
ÖnT	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	Birinci basamak şartlarında uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli
K	Korunma önlemlerini (<i>birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları</i>) uygulayabilmeli

8. TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI

Aile Hekimliği Uygulamalı Dersi sonunda öğrencilerin aşağıda tanımlanan temel hekimlik uygulamalarını tanımlanan düzeylerde uygulayabilmeleri beklenmektedir.

Tablo 2. Temel Hekimlik Uygulamaları ve Öğrenme düzeyleri

Temel Hekimlik Uygulamaları	Öğrenme düzeyi
A. Öykü alma	
1. Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	3
B. Genel ve soruna yönelik fizik muayene	
2. Antropometrik ölçümler	3
8. Gebe muayenesi	3
9. Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	4
15. Kulak-burun-boğaz ve baş boyun muayenesi	3
C. Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	
3. Aydınlatma ve onam alabilme	3
6. Güncel mevzuata uygun sağlık raporlarını hazırlayabilme	3
9. Reçete düzenleyebilme	4
10. Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme	4
D. Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	
5. EKG çekebilme ve değerlendirebilme	3
6. Gaitada gizli kan incelemesi yapabilme	4
18. Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	3
E. Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	
4. Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygulayabilme	4
5. Akılcı laboratuvar ve görüntüleme inceleme istemi yapabilme	4
11. Çocuklarda büyüme ve gelişmeyi izleyebilme (persentil eğrileri, tanner derecelendirmesi)	3
19. Doğum sonrası anne bakımını yapabilme	3
25. Gebe ve lohusa izlemi yapabilme	3
64. Topuk kanı alabilme	4
F. Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları	
3. Bağışıklama danışmanlığı verebilme	4
6. Geriyatrik değerlendirme yapabilme	3
7. Kendi kendine meme muayenesini öğretebilme	4
11. Periyodik sağlık muayenesi (görme, işitme, metabolik hastalıklar, riskli grupların aşılması, kanser taramaları)	4
H. Sağlıklılık	
1. Bağışıklama-çocukluk çağı ve erişkinlerde	4
2. Bebek Sağlığı izlemi	4
3. Egzersiz ve fiziksel aktivite	4

4. Hayatın farklı evrelerinde izlem ve periyodik sağlık muayeneleri (gebelik, doğum, lohusalık, yenidoğan, çocukluk, ergenlik, yetişkinlik, yaşlılık)	4
5. Sağlıklı beslenme	4
I. Taramalar	
1. Evlilik öncesi tarama programı	4
2. Gelişimsel kalça displazisi tarama programı	4
3. Görme tarama programları	4
4. İşitme tarama programları	4
5. Yenidoğan metabolik ve endokrin hastalık tarama programı	4

Yapılması gerekenler

Tablo 4. Yapılması Gereken Temel Hekimlik Uygulamaları ve Öğrenme Düzeyleri

Temel Hekimlik Uygulamaları	Öğrenme düzeyi	Yapılması gereken en az uygulama sayısı
Genel ve soruna yönelik öykü alma	4	1
Genel sistem muayenesi yapmak	3	2
Soruna yönelik detaylı fizik muayene yapabilme	3	2
AHBS kaydı tutma	4	1
Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara uygun koşullarda gönderme	4	1
Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme	4	1
Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	3	1
Enjeksiyon	4	1
Venöz kan örneği alma	4	1
Topuk kanı alma	4	1
Aşı uygulaması	4	1
Gebe-lohusa-bebek izlemi	4	1
Kanser taramaları	4	1
GGK değerlendirme	4	1

Temel Hekimlik Uygulamaları Öğrenme (Performans) Düzeylerinin Açıklamaları

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.	

9. DAVRANIŞSAL, SOSYAL VE BEŞERİ BİLİMLER

Aile Hekimliği Uygulamalı Dersi sonunda öğrencilerin aşağıda tanımlanan konularda bilgi sahibi olmaları beklenmektedir.

2. Bağımlılık
b. Tütün
8. Hekim hasta etkileşiminde güçlükler
a. Koruyucu ve tedavi edici uygulamalara uyumsuzluk/ red (örn. aşı kararsızlığı)
10. Hukuki ve Etik Durumlar
e. Aydınlatılmış onam ve özellikli durumlar
g. Tıbbi kayıt, reçete ve rapor yazımında etik durumlar
11. İnsan hakları ve sağlık
b. Hasta hakları ve sorumlulukları
14. Kronik/Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar
a. Risk faktörlerinin izlenmesi ve önlenmesi
b. Yönetimi
c. Multimorbidite
d. Bakım alanın ve verenin yükü
19. Öncelikli / dezavantajlı gruplar
c. Yaşlılar
e. Gebeler
20. Psikolojik ve sosyal iyilik hali
a. Hayatın farklı evrelerinde sağlık
b. Aile sağlığı, aile desteği
22. Sağlık hizmet sunum süreçlerinde çatışma/yıldırma (mobbing)
a. Çatışma yönetimi
24. Sağlık yönetimi
h. Kapı tutuculuk ve basamaklı sağlık hizmetlerinin entegrasyonu
i. Toplum yönelimlilik, toplumsal hesap verebilirlik
25. Sağlıklılık durumları
a. Beslenme
b. Fiziksel, zihinsel aktivite ve egzersiz
g. Okul sağlığı
h. Anne ve çocuk sağlığı
l. Bağışıklama
p. Sağlık taramaları
29. Teknoloji ve sağlık etkileşimi
h. Online sağlık uygulamaları
30. Tıbbi hatalar ve profesyonellik dışı davranışlar
a. Malpraktis, yasal sorumluluklar ve mevzuata uyum

e. İletişim sorunları
35. Yaşlılık
a. Bakım alanının ve verenin yükü
b. Yaşlı ihmali ve istismarı
c. Multi-morbidite ve polifarmasi

10. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME UYGULAMALARI

Uygulamalı ders ölçme değerlendirme yöntemleri ve bunların geçme notuna katkısı şu şekildedir:

1. Aile Hekimliği Uygulamalı Ders Karnesi: Uygulamalı ders temsilcisi öğretim üyesine onaylatılır. Sınava girebilmek için formdaki aktivitelerin tamamlanmış olması beklenir.
2. Teorik sınav: Çoktan seçmeli sorulardan oluşur. Uygulamalı dersin tüm teorik dersleri ve klinik uygulamalarının bilişsel öğrenme kazanımlarını kapsayacak şekilde 20-50 soru ve ilgili görsellerden oluşur. Yanıtlar, önceden hazırlanan değerlendirme rehberi doğrultusunda puanlanır.

11. PROGRAM DEĞERLENDİRME

Her uygulamalı ders grubu programının son gününde öğrencilerden yazılı ve sözlü geribildirim alınır. Sözlü bildirimler direkt uygulamalı ders sorumlusu tarafından alınır. Yazılı geribildirimler elektronik ortamda barkod veya link paylaşımı yapılarak alınır.



**SAğLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
ERZURUM TIP FAKÜLTESİ**

Ad - Soyad:

Fakülte No:

Dönem:

Başlama Tarihi:

Bitiş Tarihi:



AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMALI DERSİ ÖğRENCİ KARNESİ

2026-2027

1. Karnenin korunması ve doldurulması stajyerin sorumluluğudur.
2. Uygulamalar mutlaka bir eğitici gözetiminde yapılacaktır. Uygulamalarda ilk ve temel prensip hastaya zarar vermemektir.
3. İşlem yapıldıktan sonra uygulamaya eşlik eden **eğitici tarafından** tarih atılarak karne imzalanacaktır.
4. Karne sınav girişinde sınav komisyon başkanına teslim edilecektir.

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ ERZURUM TIP FAKÜLTESİ DÖNEM IV AİLE HEKİMLİĞİ STAJYER ÖĞRENCİ KARNESİ

ADI-SOYADI:

No:

Tarih:...../...../.....

I-Temel Hekimlik Uygulamaları	Öğrenme Düzeyi**	Sayı	Staj sorumlusu Onayı (Tarih)
Hasta Dosya numarası:			
A. Öykü Alma			
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	4	2*	
B. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene			
Genel sistem muayenesi yapmak	3	2*	
Soruna yönelik detaylı fizik muayene yapabilme	3	2*	
C. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim			
AHBS kaydı tutma	4	1	
D. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler			
Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve	4	1	

laboratuvara uygun koşullarda gönderme			
Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme	4	1	
Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	3	1*	
E. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar			
İntramüsküler Enjeksiyon	4	1*	
Venöz kan örneği alma	4	1	
Topuk kanı alma	4	1	
Aşı uygulaması	4	1	
Gebe-lohusa-bebek izlemi	4	1	
Kanser taramaları	4	1	
I-Toplam Temel Hekimlik Uygulamaları toplam puanı (5 puan üzerinden)			
II-Öğrenci ile ilgili izlenim- Hekimliğe Uygun Profesyonellik Özellikleri Toplam Profesyonellik puanı (5 puan üzerinden)			
(Öğretim Üyeleri Tarafından Değerlendirilir)			
STAJYER KARNE TOPLAM PUANI) (10 puan üzerinden)			
Staj Sorumlusu Tarih ve İmza Anabilim Dalı Başkanı Tarih ve İmza			

*ÖEE: Öğretim Elemanı Eşliğinde hasta üzerinde yapmak veya yapılırken izlemek.

**Öğrenme Düzeyleri

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 dâhil uygulamayı* yapar.
* Ön değerlendirmeyi / değerlendirmeyi yapar, gerekli planları oluşturur, uygular ve süreç ve	

sonuçlarıyla ilgili hasta ve yakınlarını / toplumu bilgilendirir.