

KAHRAMANMARAŞ SÜTCÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ 2025-2026

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI

DÖNEM VI ÇOCUK HASTALIKLARI STAJI ÇALIŞMA PROGRAMI

Stajın Adı: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

Stajın Süresi: 8 hafta

Eğitim yeri: Çocuk Acil Servisi, Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi, Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi, Çocuk Hematoloji ve Onkoloji polikliniği, Çocuk Hematoloji ve Onkoloji Servisi, Genel Pediatri servisi, Genel Pediatri polikliniği, Çocuk Nöroloji polikliniği, Çocuk Nöroloji servisi, Çocuk Gastroenteroloji polikliniği, Çocuk Gastroenteroloji servisi, Çocuk Kardiyoloji polikliniği, Çocuk Kardiyoloji Servisi

Öğretim Üyeleri:

Prof. Dr. Cengiz Dilber (Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D. Başkanı)

Prof. Dr. Sadık Yurttutan

Prof. Dr. Can Acıpayam

Prof. Dr. Fatih Temiz

Dönem VI Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Stajı Amaç ve Hedefleri:

Genel olarak Dönem VI öğrencisi çocuk hastaya yaklaşımı bilmeli, koruyucu sağlık hizmetlerini benimsemeli, sağlıklı çocuklarda büyüme gelişmeyi izleyebilmeli, çocukluk çağında sık görülen hastalıkların tanısını, ayırıcı tanısını yapabilmeli, birinci basamakta uygun profilaksiyi sağlayabilmeli ve tedavi edebilmeli, gerekli hastaların uygun şekilde sevk koşullarını sağlayıp bir üst basamak sağlık merkezine sevk edebilmelidir.

Bilgi-Beceri:

- Anne sütü ile beslenme, Süt çocukluğu döneminde beslenme, Çocuklarda büyüme ve gelişmenin değerlendirilmesi, Sağlık Bakanlığı aşı uygulama takvimi, Yenidoğan Taramaları, Ateşli çocuğa yaklaşım, Çocuklarda üst solunum yolu enfeksiyonları, alt solunum yolu enfeksiyonları, idrar yolu enfeksiyonu, Öksürüğü olan çocuğa yaklaşım, döküntülü hastalıklara yaklaşım, anemiye yaklaşım, karın ağrısına yaklaşım, konstipasyona yaklaşım, gastroözafiyal reflüye yaklaşım, hipertansiyona yaklaşım, lenfadenopatiye yaklaşım, onkolojik hastalıklara tanısal yaklaşım, baş ağrısına yaklaşım, febril konvülsiyon, büyümenin izlemi, şeker hastalığına tanısal yaklaşım, tiroid hastalıklarına yaklaşım, ergenliğe yaklaşım, obezite ve metabolik sendromu tanıma, Çocukluk çağında kalp üfürümleri, Akut romatizmal ateş, Çocuklarda EKG'nin değerlendirilmesi, Çocuklarda kardiyopulmoner resüsitasyon, Zehirlenmeler, Akılcı antibiyotik kullanımı hakkında bilgi sahibi olurlar.

- Anamnez alma, Fizik muayene, Vital bulguları değerlendirme, Büyüme gelişmeyi değerlendirme, Hasta sunumu, Hasta izlemi, Reçete düzenleme, Kan alma, Damar yolu açılması, Boğaz kültürü alınması, Yara kültürü alınması, PPD uygulaması, Tüberkülin testi değerlendirilmesi, İdrar sondası takılması, Akciğer grafisi değerlendirmesi, EKG çekilmesi, EKG değerlendirilmesi, Yenidoğan muayenesi, Anne sütü ile beslenmeyi ve emzimeyi destekleme, Bulaşıcı hastalıklar ile ilgili koruyucu ekipmanların doğru kullanımı hakkında beceri kazanırlar

-Çocuk Sağlığı ve hastalıkları stajında ön tanıya götürebilecek şekilde anamnez alabilme, tüm sistemlerin ayrıntılı muayenesini yapabilme gibi temel hekimlik uygulamalarını üst düzeyde öğrenerek uygulayabilme, ön tanıları doğrultusunda gerekli tetkikleri planlayabilme ve sonuçlarının yorumlayabilme ve tedavisini yönlendirme yeteneklerini geliştirirler.

-Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları alanında görülen hastalıklar ile ilgili teorik bilgilerini vizitler ve seminerler sırasında pekiştirirken bir yandan da serviste yatan hasta takibine aktif olarak katılarak pratik yaklaşımlarını geliştirirler

- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları alanında görülen acil durumlara ilk müdahale ve yaklaşım prensiplerini yerinde görerek pekiştirirler

-Yatan hasta takibi, hasta taburculuğu ve epikriz yazma becerisini geliştirirler

-Endoskopi, kolonoskopi, hemodiyaliz, plazmaferez, santral venöz kateter açılması ve doku biyopsisi gibi invaziv girişimleri izlerler.

-Tıbbi kayıt tutma ve değerlendirme becerisi, elektronik ortamda hasta yönetim programlarını kullanabilme becerisi kazanırlar

-Seminer ve eğitim saatlerinde bir konu üzerinde sunum hazırlayarak sunum ve topluluk karşısında konuşma – hitabet yeteneklerini geliştirirken o konu hakkındaki bilgilerini de pekiştirirler.

Tutum:

-Hasta ve hasta yakınlarıyla iletişim kurmanın yanısıra, hasta ve yakını ile empati kurma gibi tutum ve davranışları geliştirir; hekim olmanın ve hastaya karşı görev ve sorumluluklarının bilincine varmanın neticesi olarak, hekime yakışır davranışlarla mesleğini icra edebilme yeteneklerini geliştirirler

-Bulundukları ekip içerisinde hem ekip üyesi olarak çalışmayı ve hem de gerektiğinde lider görevi üstlenmeyi öğrenirler

-Seminer ve eğitim saatlerinde bir Öğretim Üyesi tarafından verilen ve/veya kendisinin seçtiği bir konu üzerinde sunum hazırlayarak doğru bilgiye ulaşma yollarını öğrenir, sürekli gelişime yönelik tutum ve davranışları edinirler

Eğitim yöntemleri: Poliklinikte ve serviste görülen hastaların tanı ve ayırıcı tanısı üzerinden hasta başı eğitim, öğretim üyesi viziti, poliklinik uygulamaları, girişimsel işlem uygulamaları, mikroskop eğitimi, vaka tartışmaları, olgu sunumları, seminerler, makale sunumları, bağımsız çalışma saatleri kullanılan eğitim yöntemleridir.

Değerlendirme yöntemleri ve yeterlilik: Genel olarak değerlendirme içerisinde

Dönem 6 öğrencilerinin değerlendirilmesinde genel olarak ;

- Hastaların tartışılması sırasında sorulan sorulara verilen cevaplar
- Poliklinik ve servis hastalarının değerlendirilmeleri sırasındaki katılımları
- Devamlılık durumları, mesai saatlerine uyumları
- Hasta ve birlikte çalıştığı ekip arkadaşlarına karşı tutumlarının değerlendirilmesi

göz önüne alınır.

İntörn doktorluk dönemi içerisinde yer alan her bir staj dilimi, Bilim Dalı eğitim sorumluları gözetiminde, “İntörn Karnesi” içeriğinde bulunan temel hekimlik uygulamaları doğrultusunda değerlendirilerek 100 (yüz) tam puan üzerinden bir not belirlenir. Başarılı olma, öncelikle, Çocuk Hastalıkları ve Sağlığı Eğitim sorumlusunun değerlendirme ve onayı sonrasında, sırasıyla Anabilim Dalı Başkanı, Dönem koordinatörlüğü ve Dekanlığın onayladığı bu karnelerde 100 (yüz) tam puan üzerinden 60 (altmış) ve üzeri not stajdan geçme için yeterli kabul edilir.

Eğitim-Çalışma Süreleri: Dönem VI eğitim programında stajlar mesai saatleri içerisinde (08:00 – 17:00) sürdürülür. Ancak, Tıp mesleğinin doğası gereği, hasta yararına, sunduğu sağlık hizmetinin devamı gerektiği hallerde, bu süre aşılabılır. İntörn doktorlar ancak sorumlu oldukları hastalara ait ertelenmesi mümkün olmayan görevlerini bitirdikten sonra çalışma yerlerinden ayrılabilirler. Mesai saati bitiminden sonra intörn doktorlar isterlerse gönüllü olarak kliniklerde kalabilirler.

Nöbetler: Dönem VI eğitim programı içinde nöbetler eğitim sürecinin kaçınılmaz bir parçasıdır. Eğitim amaçlı olan bu nöbetler; 3 (üç) günde 1 (bir) nöbetten daha fazla ve üst üste günlerde olamaz. Nöbet sıklığını, belirtilen üst sınırı aşmamak kaydı ile eğitim sorumlusu belirler.

Devamsızlık: Stajlara devam zorunludur. Sağlık ya da geçerli bir mazerete bağlı devamsızlık durumları, belgelenmek ve mutlaka telafi edilmek şartıyla staj süresinin % 10’ unu geçemez.

Yetersizlik: Devamsızlık sınırını aşan ve/veya staj geçme notu 100 tam puan üzerinden 60 puanın altında kalan intörn doktorlar stajda yetersiz kabul edilip staj tekrarı alırlar.

İntörn Doktorların, Sorumlulukları, Yükümlülükleri, Hakları:

İntörn doktorlar dönem VI içindeki eğitim sürecinde mesleki değer ve ilkeler ışığında sağlık sorunlarına çözüm üretebilme becerilerini geliştirmenin yanında seminer programları, makale saatleri, konferanslar ve bunun gibi akademik etkinliklere katılarak tıbbi bilgi ve eleştirel düşünme becerilerini de geliştirirler. Bu amaçla İntörn doktorlar;

- İlgili öğretim üyesinin/elemanının sorumluluğunda daha önceki eğitim dönemlerinde edindiği bilgiyi kullanır ve becerileri uygularlar.

- Çalıştıkları klinik birimlerde rutin poliklinik uygulamasına etkin olarak katılır. Poliklinikte bulunduğu dönemde öğretim üyesi ya da araştırma görevlisi denetiminde aktif olarak poliklinik pratiğinde bulunur, hasta-hekim ilişkisini edinir ve geliştirir, fizik muayenesini yapar, beraberindeki hekim denetiminde muayene notu koyabilir, gerekli tetkikleri isteyebilir gerekirse hastayı danışabilirler. Bu uygulamalar tamamen intörn doktorların eğitimi içindir.

- İntörn doktor doğrudan reçete imzalama yetkisine sahip değildir. Yazdığı reçeteyi sorumlu öğretim üyesi veya servis asistanına imzalatmak zorundadır.

- İntörn doktor doğrudan “order – klinik uygulama emri” verme yetkisine sahip değildir. Verilecek tüm order’ler sorumlu öğretim üyesi ve/veya servis asistanı nezaretinde ve onayında olmak zorundadır.

- Yataklı birimlerde eğitimi için, kendi sorumluluğunda, 8-10 hasta ile görevlendirilebilirler. İntörn doktorlar kendisinin sorumluluğunda olan hastaları izler ve sorunları ile yakından ilgilenir. Hasta yakınlarıyla etkin iletişim kurar, nöbet tutar, öğretim elemanı sorumluluğunda tıbbi girişimlerde bulunurlar.

- İntörn doktorlar bulundukları kliniğin çalışma düzenine uygun olarak nöbet tutulan birimlerde nöbetlere kalırlar. Nöbet sırasında nöbetçi klinik hekimlerine karşı doğrudan sorumludurlar.

- Sorumlu öğretim üyesinin veya araştırma görevlisi doktorun isteği ile ve denetimi altında, sorumlu oldukları hastaların laboratuvar isteklerini doldurabilir, hasta dosyasına laboratuvar sonuçlarını girebilir, epikriz taslağı hazırlayabilirler. Yasal belge niteliği taşıyan veri tabanındaki hasta dosyasına veri girişi yapmak, konsültasyon isteği yapmak, epikriz

yazarak hasta çıkışı yapmak, hastaya vermek üzere reçete yazmak ve istem girişı yapmak gibi işlem ve süreçleri hekim gözetiminde yapar.

- İntörn doktorlar her türlü sağık hizmetleri, poliklinik, ameliyat, laboratuvar çalışması, olgu sunumu, konferans, seminer ve benzeri tüm klinik faaliyetlere katılmak zorundadır.

- Staj karnelerinde belirtilen girişimleri öğrenir ve bunlarla ilgili becerilerini geliştirirler. İntörn doktorlar staj karnelerinde belirtilen girişimleri öğretim üyesinin sorumluluğunda yapabilirler.