

T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
Balçova 35340, İzmir

Sayı: 8781

.../.../2018

Sayın Meslektaşım,

Tıp doktorluğu eğitim programımız içinde yer alan alan çalışmaları kapsamında yaz uygulamasını “Birinci Basamak Sağlık Kurumu’nda” yapacak olan öğrencilerimizin eğitime vereceğiniz katkılar için size ve ekibinize şimdiden teşekkür ederim.

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Staj Yönergesi gereği, öğrencilerimizin teorik eğitimini uygulamayla pekiştirmek amacıyla birinci basamak kamu kurumları ve kamu hastanelerinde uygulamalı eğitim yapma zorunlulukları vardır. Fakültemizde üç yılını tamamlayan öğrencilerimiz, programımız uyarınca ilk yıl birinci basamak işleyişini tanımak amacıyla kurum gezileri ve yaz uygulaması yaptılar ve hizmetin özelliklerini tanıma fırsatı buldular. Bu süre içerisinde ayrıca hasta öyküsü alma, model üzerinde fizik muayene, basit tıbbi girişimler yapma ve kan-idrar analizi gibi temel becerileri, bu amaçla geliştirilmiş bir laboratuvar da yeterliliğe dayalı eğitim ilkeleri ile kazandılar.

Gerçekleştirilecek **iki haftalık** yaz uygulaması ile öğrencilerimizin “Birinci Basamak Sağlık Kurumu” hizmetlerinin bir kısmını **uygulayarak** (kayıtlar, bebek-çocuk izlemi, gebe-lohusa izlemi, 15-49 yaş kadın izlemi) öğrenmeleri amaçlanmaktadır. Bu uygulamada öğrencilerimizin **en az bir kez bebek-çocuk izlemi, gebe-lohusa izlemi, 15-49 yaş kadın izlemi yapmaları** beklenmektedir.

Öğrencilerimiz 6331 sayılı yasa gereği öngörülen “Temel İş Sağlığı ve Güvenliği eğitimini almış olup, 5510 sayılı Kanunun 5. maddesinin (b) bendi gereğince zorunlu uygulamalı eğitimlerini yapacak öğrencilerimizin “İş Kazası Meslek Hastalığı” primi uygulamalı eğitimleri süresince Üniversitemiz tarafından ödenecektir. Ayrıca öğrencilerimiz eğitimleri süresince hiçbir ücret talep etmeyeceklerdir.

Bu eğitim uygulaması için İl Sağlık Müdürlükleri’nden resmi izinler alınmaktadır. Uygulamanın sürekli geliştirilebilmesi ve daha iyi bir tıp eğitimi için, sağlıklı bir iletişimin önemine ve eğitici ile öğrenci görüşlerinin bir arada ele alınmasının gereğine inanmaktayız. Doldurulan formların öğrencimiz aracılığıyla fakültemize iletilmesi bu nedenle önem taşımaktadır.

Çalışmalarınızda başarılar diler, saygılarımızı sunarız.

Prof.Dr. Oğuz Dicle
Dokuz Eylül Üniversitesi
Tıp Fakültesi Dekanı



Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Dönem III Yaz Uygulaması Formu

Değerli Öğrencimiz,

İki haftalık yaz uygulaması sırasında birinci basamak sağlık hizmeti çalışmalarını ve bu kapsamda sunulan hizmetleri tanımanız amaçlanmaktadır. Kurum ekibinin çalışmalarını izleyerek, onların bilgi ve deneyimlerinden yararlanacak ve onların desteğiyle bazı uygulamaları (kayıtlar, bebek-çocuk izlemi, gebe-lohusa izlemi, 15-49 yaş kadın izlemi) **ekte verilen izlem formlarını doldurarak** gerçekleştireceksiniz. Bu form, uygulama sırasında kurumu, hizmet sunumunu ve kurumda sunulan bazı çalışmaları değerlendirmede sizlere yardımcı olacaktır. Uygulamada **en az bir kez bebek-çocuk izlemi, gebe-lohusa izlemi, 15-49 yaş kadın izlemi yapmanız** beklenmektedir.

Çalışmalarınızda başarılar diler, birlikte çalışacağınız ekibe teşekkürlerimizi sunarız.

Öğrencinin Adı Soyadı	
Numarası	
Uygulama tarihleri	
Aile Sağlığı Merkezinin Adı	
Adresi	
İl/İlçe	
Telefon No	
Sorumlu Hekimin Adı Soyadı	

1. KURUM ve ÇALIŞANLARININ TANINMASI

1. Çalışan sayısı, meslekleri ve görev tanımları nasıldır?

2. KURUMDA TUTULAN KAYITLARIN TANINMASI

2.1. Uygulamanızı yapmakta olduğunuz kurumda Aile Hekimliği Bilgi Sisteminde (AHBS) tutulan temel kayıt ve bildirim formlarını gözden geçiriniz. Bu amaçla kurumda kullanılmakta olan formları aşağıdaki liste üzerinde işaretleyerek, isim ve işlevlerini belirtiniz.

Kurumda kullanılıyor mu?	Form numarası	Formun adı	Formun işlevi
☐	Form 005		
☐	Form 006		
☐	Form 012/A		
☐	Form 012/B		
☐	Form 013		
☐	Form 014		
☐	Form 014D		
☐	Form 016		
☐	Form 017		
☐	Form 018		
☐	Form 019		
☐	Form 023		
☐		15-49 yaş kadın izlem formu	
☐	Form 102		
☐	Form 103		
Diğer			
Diğer			

3. TEMEL SAĞLIK GÖSTERGELERİ

3.1. Kurumunuzun aşağıda belirtilen sağlık göstergelerini AHBS'den elde edeceğiniz verilerden yararlanarak hesaplayınız. Hesaplamalar için gereksinim duyacağınız formüller Ek 6'da yer almaktadır.

Aile hekimine bağlı nüfusun	Yaş grupları	Sayı	%
	0-4 yaş 5-14 yaş 15-49 yaş 50-64 yaş 65 yaş ve üstü		

Aile hekimine bağlı nüfusun	Cinsiyet	Sayı	%
	Erkek Kadın		

Sağlık Göstergeleri

Kaba Doğum Hızı (Binde)	
Kaba Ölüm Hızı (Binde)	
Bebek Ölüm Hızı (Binde)	
Anne Ölüm Hızı (Yüzbinde)	

3.2. Bu sağlık göstergelerini Ek 5, Tablo 1 ve 2'de yer alan Türkiye verileriyle karşılaştırarak yorumlayınız.

3.3. Bölgede en sık karşılaşılan bebek ölüm nedenleri nelerdir?

4. HASTA BAKIM HİZMETLERİ

Aşağıdaki soruları yanıtlamadan önce en az bir gün süresince hekimle birlikte poliklinik çalışmalarına katılmış olmanız beklenmektedir.

4.1. Poliklinik çalışması yaptığınız süre içinde en sık hangi nedenlerle başvuru oldu?

4.2. Poliklinik çalışması yaptığınız süre içinde en sık hangi yaş grupları başvuruda bulundu?

5. ANA-ÇOCUK SAĞLIĞI HİZMETLERİ

5.1. Kurumda görevli aile sağlığı elemanı ile birlikte birer kez 15-49 yaş kadın, gebe/lohusa, bebek-çocuk izlemi yaparak Ek 1, 2 ve 3’de yer alan ilgili formları doldurunuz. Bu bölümdeki soruları yanıtlarken Kaynak 1’den yararlanabilirsiniz.

5.2. 15-49 yaş kadın izlemi ne sıklıkta ve hangi amaçlarla yapılır? İzlem sırasında neler değerlendirilir?

5.3. Gebe izlemi ne sıklıkta ve hangi amaçlarla yapılır? İzlem sırasında neler değerlendirilir?

5.4. Lohusa izlemi ne sıklıkta ve hangi amaçlarla yapılır? İzlem sırasında neler değerlendirilir?

5.5. Bebek izlemi ne sıklıkta ve hangi amaçlarla yapılır? İzlem sırasında neler değerlendirilir?

5.6. Çocuk izlemi ne sıklıkta ve hangi amaçlarla yapılır? İzlem sırasında neler değerlendirilir?

6. BAĞIŞIKLAMA HİZMETLERİ

6.1. Çocukluk dönemi için ülkemizde önerilen rutin aşı şeması nasıldır? (Kaynak 2)

6.2. Kurumda hangi aşılar uygulanmaktadır? Aşılama düzeylerini Ek 5, Tablo 3'te yer alan Türkiye verisi ile karşılaştırarak değerlendiriniz.

7. AİLE PLANLAMASI HİZMETLERİ

7.1. Kurumda hangi aile planlaması hizmetleri kimler tarafından verilmektedir?

7.2. Kurum bölgesinde modern “aile planlaması” yöntemi kullanım oranları ne kadardır? Ek 5, Tablo 4’te yer alan Türkiye verisi ile karşılaştırarak değerlendiriniz.

8. BULAŞICI HASTALIKLARLA İLGİLİ ÇALIŞMALAR

8.1. Kurumunuzda bildirimi zorunlu hastalık saptandığında yapılan çalışmalar nelerdir? Hangi formlar doldurulmakta ve nerelere bildirimde bulunmaktadır?

8.2. Bir bulaşıcı hastalık değerlendirme formunu inceleyerek yorumlayınız.

--

9. UYGULAMALAR

Yaz uygulamanız süresince aşağıdaki listede yer alan uygulamaları gerçekleştirebilme durumunuzu belirtiniz.

	Uygulama	Yapıldı	Yapılamadı	Yapılamadıysa gerekçesi	
1	Hasta öyküsü izleme				
2	Hasta muayenesi izleme				
3	Hastayı hekimle tartışma				
4	Aile sağlığı elemanı ile bebek izlemi				
5	Aile sağlığı elemanı ile çocuk izlemi				
6	Aile sağlığı elemanı ile gebe izlemi				
7	Aile sağlığı elemanı ile lohusa izlemi				
8	Aile sağlığı elemanı ile 15-49 yaş kadın izlemi				
11	Bulaşıcı hastalık bildirimi yapma				
14	Kan grubu bakma izleme				
15	Parmak ucundan kan alma izleme				
16	Periferik yayma hazırlama				
17	Tam idrar incelemesi izleme (mikroskopi dahil)				
18	Kas içi ve damar içi enjeksiyonu izleme				
19	Damardan kan alma izleme				
20	Pansuman izleme				
21	Aşı uygulaması izleme				
24	Resmi yazışma				
27	Aile planlaması danışmanlığı izleme				
28	RİA uygulaması izleme				
29	Jinekolojik muayene izleme				
Diğer (Açıklayınız):					
31					
32					
33					
34					
35					
36					

Belirtilen uygulamalar öğrenci tarafından gerçekleştirilmiştir.

Sorumlu hekim

Ad, soyad:.....

İmza - kaşe:.....

ÖĞRENCİ GERİBİLDİRİM FORMU

**LÜTFEN DÖNEM 3 YAZ UYGULAMASINA İLİŞKİN GÖRÜŞLERİNİZİ
BELİRTİNİZ.**

HEKİM GERİBİLDİRİM FORMU

LÜTFEN YAZ UYGULAMASINA İLİŞKİN GÖRÜŞLERİNİZİ BELİRTİNİZ.

EK 1: 15-49 YAŞ KADIN İZLEM FİŞİ

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Form No:

15-49 YAŞ KADIN İZLEM FİŞİ

Sıra No:
Muhtarlığı:
Sokağı:
Ev No:
Tlf. No:

..... Sağlık Ocağı
..... Sağlık Evi

Soyadı:
Adı:
Doğum Tarihi:
Öğrenimi:
Mesleği:

Eşinin Adı:
Öğrenimi:
Mesleği:
Akrabalık Derecesi:

Tetanoz aşısının 1.Aşı: 4.Aşı:
yapıldığı tarih 2.Aşı: 5.Aşı:
3.Aşı:

ANNEKİMLİK BİLGİLERİ

Toplam Gebelik Sayısı	Canlı Doğum Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Yaşayan Çocuk Sayısı	Düşük Sayısı	Ölen Çocuk Sayısı

GÖÇ HALİNDE

Göç Tarihi:
Göç Ettiği Yer:

ÖLÜM HALİNDE

Ölüm Tarihi:
Ölüm Nedeni:

SON GEBELİK BİLGİLERİ

Canlı Doğum ☐
Ölü Doğum ☐
Düşük ☐
Sezeryan ☐
Diğer ☐

AP YÖNTEMİ KULLANMAMA NEDENİ

Gebelik-Emzikli ☐
Eşi Başka Yerde ☐
Kısırlık ☐
Eşi İstemiyor ☐
Kendisi İstemiyor ☐
Diğer ☐

SİSTEMİK HASTALIKLARI

☐
☐
☐
☐

Sakat ☐
Sakat Değil ☐

İZLEMLER

[illegible]

RİSK DURUMU

Derece : 1

- * Yaşı 18'den küçük olanlar
- * Yaşı 35 ve daha fazla olanlar
- * 5 veya daha fazla doğum yapanlar
- * Son doğumu yapalı 2 yıldan az olanlar
- * Sistemik hastalığı olanlar
- * Kötü gebelik ve doğum öyküsü

Derece : 2

- * 4 ve daha az çocuk doğuranlar
- * Başka çocuk istemeyenler
- * Güvenilir korunma yöntemi kullanmayanlar

Derece : 3

- * Son doğumu yapalı 5 yıldan çok olanlar
- * Eşi başka yerde olanlar
- * Güvenilir korunma yöntemi kullananlar
- * Çocuğu olmayanlar

EK 2: GEBE-LOHUSA İZLEM FİŞİ

GEBE-LOHUSA İZLEME FİŞİ

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Form No: 005

Soyadı:

Adı:
Eşinin Adı:
Eşinin Akrabalık D.:
Doğum Tarihi:
Öğrenim Durumu:
İşi:
Evlenme Yaşı:
İlk Gebelik Yaşı:

Kurumu:
Sağlık Evi:

Düzenlendiği Tarih:/...../.....

Sıra No:
Muhtarlığı:
Sokağı:
Ev No:
Tlf No:

Boyu: cm

Kayıtlı Gebeliği	Canlı Doğum Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Yaşayan Çocuk Sayısı	Düşük Sayısı	Ölen Çocuk Sayısı	Gebelik Öncesi Annenin Sistemik Hastalığı Varsa Yazınız	Pelvis Durumu Uygun ☐ Dar ☐ Şüpheli ☐	Kan Grubu - Rh	Eşinin Kan Grubu - Rh	Bir Önceki Gebeliğin Sonlanma Tarihi gün ay yıl	Bir Önceki Gebeliğin Sonucu, Yeri ve Bıçımı Canlı doğum ☐ Ölü doğum ☐ Düşük ☐ Yer: Bıçım:	Doğumla İlgili Karar Sağlık evi, ☐ Sağlık Ocağında ☐ Hastanede ☐
------------------	--------------------	------------------	----------------------	--------------	-------------------	---	---	----------------	-----------------------	--	---	--

Doğum ve Doğan Çocukla İlgili Bilgiler			
Gebelik Öncesi Kullandığı Koriyucu Yöntem RIA ☐ Hap ☐ Kondom ☐ Yok ☐ Diğer:	Gebelik Sonucu ve Tarihi Düşük ☐ Ölü doğum ☐ Canlı doğum ☐/...../.....	Doğum Nasıl Yapıldı ? Spontan ☐ Vakum ☐ Sezaryen ☐ Forseps ☐	Doğuma Yardım Eden Hastane ☐ Hekim ☐ Ebe ☐ Diğer Sağ. Personeli ☐ Sağlık Pers. Yardımı Olmadan ☐
	Doğum Nasıl Yapıldı ? Spontan ☐ Vakum ☐ Sezaryen ☐ Forseps ☐	Doğuma Yardım Eden Hastane ☐ Hekim ☐ Ebe ☐ Diğer Sağ. Personeli ☐ Sağlık Pers. Yardımı Olmadan ☐	Doğan Bebek Cinsiyeti ☐ Kilosu gr. Boyuna cm Geliş Bıçımı: Çoğul Doğum ☐

Ebenin Adı Soyadı :
Tarih :/...../.....
İmzası :

Hekimin Adı Soyadı :
Tarih :/...../.....
İmzası :

EK 3: BEBEK VE ÇOCUK İZLEME FİŞİ

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Form No: 006

BEBEK VE ÇOCUK İZLEME FİŞİ

Sosyal Güvence Durumu

Fişin Düzenlendiği Tarih

Cinsiyet

İL: _____
İLÇE: _____

KURUM: _____
SAĞLIK EVİ: _____

Muhurtlığı

Soyadı

Sokağı	
Ev No	
Telefon	

Adı	
Baba Adı	
Ana Adı	
Doğum Tarihi	
Kan Grubu	

Anne-Baba Akrabalık Derecesi	
------------------------------	--

ANNENİN GEBELİK ÖYKÜSÜ

Doğum Tarihi	Öğrenim Durumu	Toplam Gebelik Sayısı	Canlı Doğum Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Yaşayan Çocuk Sayısı	Düşük Sayısı	Ölen Çocuk Sayısı

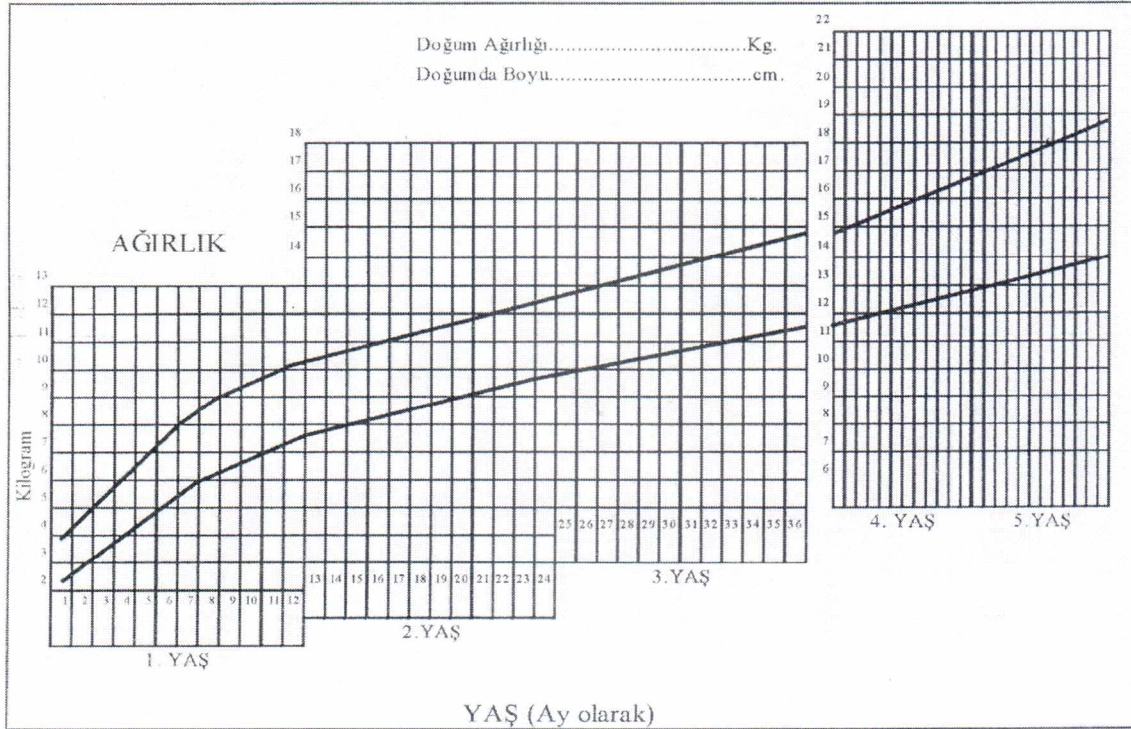
BEBEĞİN DOĞUMU İLE İLGİLİ BİLGİLER

Doğum Ağırlığı	Doğuma Yardım Eden	Doğumun Yapıldığı Yer	Kan Uyuşmazlığı	Tanı Başlıkları (Doğum Komplikasyonları, Konjenital Defekt, Genetik Hastalık)	Riskli Durumlar

AŞILAR

	DBT	Polio	Kızamık	DT	Tetanoz	BCG	PPD		
I									
II									
III									
R /IV									
RR /V									

Ailevi Özellikler:



James H. McMillan, Jr.

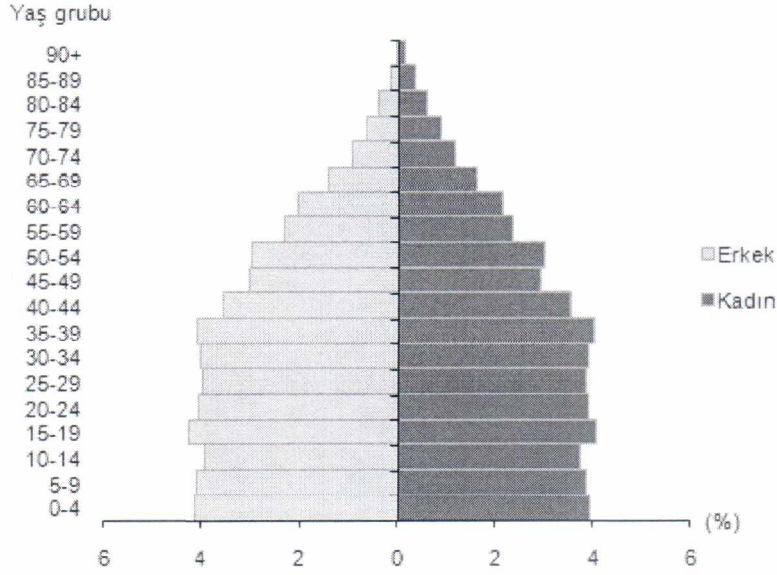
	DÜZENLEYEN
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Tarih:	
İmza:	

1) Hekimin Adı Soyadı: _____
2) Hekimin Adı Soyadı: _____
3) Hekimin Adı Soyadı: _____
4) Hekimin Adı Soyadı: _____

Tarih:	Imza :
Tarih:	Imza :
Tarih:	Imza :
Tarih:	Imza :

EK4: TÜRKİYE NÜFUS PİRAMİDİ (TÜİK 2016)

Nüfus piramidi, 2016



EK 5: TÜRKİYE SAĞLIK GÖSTERGELERİ

Tablo 1:Türkiye'ye Ait Bazı Demografik Veriler

Demografik veriler	%
Erkek nüfus	50.2
Kadın nüfus	49.8
0-4 yaş nüfus	8.1
0-14 yaş nüfus	23.9
15-49 yaş kadın	26.2
65 yaş ve üzeri nüfus	8.3

Toplam Türkiye nüfusu: 79,814,871

Kaynak: TÜİK 2016

Tablo 2:Türkiye'ye Ait Bazı Sağlık Göstergeleri

Sağlık Göstergeleri	TNSA 2013*	Türkiye İstatistik Yıllığı 2016
Kaba Doğum Hızı (binde)	17.5	
Kaba Ölüm Hızı (binde)	5.1	5.3
Bebek Ölüm Hızı (binde)	13.0	10.0
Ana Ölüm Oranı (yüz binde)	15.8	14.7

Tablo 3: Türkiye'ye Ait Bazı Aşı Oranları (%)

AŞI	TNSA 2013	Türkiye İstatistik Yıllığı, 2016	İzmir 2009
BCG	94.4	96.0	95.9
5'li KARMA AŞI*		96.0	96.6
DBT-3	97.0	98.0	
KKK**	98.0	98.0	97.8
HBV-3	97.0	98.0	96.7
YAŞINA GÖRE TAM AŞILI ÇOCUK ORANI	69.9		
HİÇ AŞI OLMAMIŞ ÇOCUK ORANI	2.7		
GEBE TT-2***			71.9

*DaBT-İPA-Hib:Difteri, aselülerBoğmaca, Tetanoz, İnaktif Polio, Hemofilus influenza tip b (menenjit) Aşısı (Beşli Karma aşı)

**Kızamık,Kızamıkçık,Kabakulak aşısı

***Tetanoz toksoidi 2. doz.

Tablo 4:Türkiye'de 15-49 Yaş Evli Kadınlarda Aile Planlaması Yöntem Kullanım Oranları

Aile Planlaması Yöntem Kullanımı	%
Modern Yöntem Kullanan Kadın	47.4
RIA	16.8
KONDOM	15.8
ORAL KONTRASEPTİF	4.6
TÜP LİGASYONU	9.4
Geleneksel Yöntem Kullanan Kadın	26.0
GERİ ÇEKME	25.5
TAKVİM	0.3
Hiçbir Yöntem Kullanmayan Kadın	26.5

Kaynak: Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması (TNSA) 2013

EK 6: SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ HESABI İÇİN GEREKLİ FORMÜLLER

Fertilite (Doğurganlık) Ölçütleri

- Kaba Doğum Hızı = $\frac{\text{toplumda bir yıldaki toplam canlı doğum sayısı}}{\text{aynı toplumda yıl ortası nüfus}} \times 1000$

Mortalite (Ölümlülük) Ölçütleri

- Kaba Ölüm Hızı = $\frac{\text{toplumda bir yıldaki toplam ölen sayısı}}{\text{aynı toplumda yıl ortası nüfus}} \times 1000$

(Duyarlı bir ölçüt değildir. Yaş, cins ve nedene göre dağılımı göstermez.)

- Bebek Ölüm Hızı = $\frac{\text{toplumda bir yılda ölen bebek (0-11 ay) sayısı}}{\text{aynı toplumda bir yıldaki canlı doğum sayısı}} \times 1000$

(Bebek Ölüm Hızı, toplumun genel sağlık düzeyini ve çocuk sağlığı düzeyini gösteren önemli bir ölçüttür.)

Ana Ölüm Oranı = $\frac{\text{toplumda bir yılda gebelik, doğum, lohusalık nedeniyle ölen kadın sayısı}}{\text{aynı toplumda bir yıldaki canlı doğum sayısı}} \times 100,000$

Hasta Bakım Hizmetleri Ölçütleri

- Kişi Başına Düşen Bakı Sayısı = $\frac{\text{bakılan hasta sayısı}}{\text{aile hekimi nüfusu}}$

(Bir kişinin yılda kaç kez aile hekimine başvurduğunu gösterir. Bu sayının en az “bir” olması beklenir.)

- Sevk Oranı = $\frac{\text{sevk edilen hasta sayısı}}{\text{bakılan toplam hasta sayısı}} \times 100$

(Bu oranın en fazla % 10 olması beklenir. Aile hekimlerine başvuruların %90-95'inin çözümlenebileceği kabul edilmektedir.)

- Laboratuvar İnceleme Oranı = $\frac{\text{yapılan laboratuvar inceleme sayısı}}{\text{bakılan toplam hasta sayısı}} \times 100$

(Birinci basamak koşullarında en az %50 inceleme yapılması beklenir.)

EK 7: KAYNAKLAR:

1. Öztekin Z, Sağlık Hizmetlerinin Sosyalleştirilmesi ve Sağlık Ocağı Yönetimi, Palme Yayınları, Ankara, 2004).
2. <http://www.saglik.gov.tr/TSHGM/belge/1-895/genisletilmis-bagisiklama-programi.html>

EK 8: YETERLİLİK KRİTERLERİ

- Uygulamalı Eğitime devam,
- Uygulamalı Eğitim formunun değerlendirme ölçütlerini karşılayacak şekilde doldurulması
- Uygulamalı Eğitim yapılan kurumdaki sorumlunun onayı (imza ve kaşe)