|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dersin Adı-Kodu:** Kadın Hastalıkları ve Doğum –TIP603 | | | | | **Programın Adı:** Tıp Fakültesi | | | | |
| **Yıl** | **Eğitim ve Öğretim Yöntemleri** | | | | | | | **Krediler** | |
| **Teori** | **Uygulama** | **Lab.** | **Proje/alan Çalışması** | **Ödev** | **Diğer** | **Toplam** | **Kredi** | **AKTS kredisi** |
| VI | 15 | 225 | 0 | - | - | - | 240 | 240 | 5 |
| **Ders dili** | Türkçe | | | | | | | | |
| **Zorunlu / Seçmeli** | Zorunlu | | | | | | | | |
| **Ön şartlar** | Tıp Fakültesi Dönem 6 (Altı) Öğrencisi Olmak | | | | | | | | |
| **Dersin içeriği** | Kadın Hastalıkları ve Doğum 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.  Bu amaçla haftalık seminerler, viziteler sırasında konu anlatımı, poliklinik ve klinik hastalarında uzman gözetiminde uygulama yapılacaktır. | | | | | | | | |
| **Öğrenme çıktıları ve yeterlilikler** | 1. Etkili iletişim becerilerini kullanarak jinekolojik ve obstetrik öykü almak. 2. Jinekolojik muayene yapmak. 3. Kadın genital sistem sorunları ile gelen hastada öykü ve fizik muayene bulgularını değerlendirerek ön tanı koymak. 4. Tanıyı kesinleştirmek için uygun tanı yöntemlerini uygun sırada seçmek ve sonuçlarını yorumlamak, gerekirse daha ileri tetkikleri planlamak. 5. Kadın genital sistem hastalıkları için birinci basamak düzeyinde tanıya uygun tedavi planlamak, akılcı ilaç kullanımı ilkeleri doğrultusunda reçete düzenlemek, korunma önlemlerini uygulamak, izlem yapmak, hasta ve hasta yakınlarını tedavi planı hakkında bilgilendirmek ve gerektiğinde hastayı uygun şekilde sevk etmek. 6. Acil jinekolojik ve obstetrik hastalıkları/durumları tanımak, birinci basamak düzeyinde ilk tedavisini yapmak ve uygun koşullarda uygun birime hastayı sevk etmek. 7. Gebe muayenesi ve rutin antenatal takibi yapmak. 8. Yüksek riskli gebelikleri belirlemek ve bir üst merkeze yönlendirebilmek. 9. Gözetim altında normal spontan doğum yaptırmak, doğum sonrası anne ve bebek bakımını yapmak. 10. Vajinal-servikal örnek almak ve incelemek; diğer temel girişimsel işlemleri (enjeksiyon, damaryolu açma, idrar sondası takma vb.) uygulamak. 11. Kontrasepsiyon yöntemlerini doğru şekilde uygulamak, kullanıcıları izlemek ve danışmanlık vermek. 12. Toplumda sık görülen kadın genitoüriner sistem hastalıklarının sıklığının azaltılmasına yönelik yaklaşımları birinci basamak düzeyinde uygulamak. 13. Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik olarak uygun şekilde tutmak. 14. Hasta, hasta yakınları, meslektaşları ve diğer sağlık personeli ile etkili iletişim kurmak. 15. Meslektaşları ve diğer sağlık personeli ile etkili ekip çalışması yapmak. 16. Bireysel ve mesleki yeterliklerini değerlendirmek ve sürekli öğrenme yoluyla mesleksel performansını geliştirmek. 17. Tanımlanan amaç doğrultusunda literatür taraması yapmak, elde ettiği verileri eleştirel değerlendirmek ve sunmak. 18. Hasta yönetiminde etik ilkeler doğrultusunda davranmak ve kanıta dayalı yaklaşımları benimsemek. | | | | | | | | |
| **Ders kitabı ve/veya kaynaklar** | 1. Danforth’s Obstetrik ve Jinekoloji. Ali Ayhan, Çağatay Taşkıran, Polat Dursun (Çeviri editörleri); Güneş Tıp Kitabevleri. 2. Güncel Obstetrik ve Jinekoloji: Tanı ve Tedavi (Current). M. Bülent Tıraş, S. Cansun Demir (Çeviri editörleri); Güneş Tıp Kitabevleri. 3. Berek & Novak Jinekoloji. Ahmet Erk, Fazlı Demirtürk (Çeviri editörleri); Nobel Tıp Kitabevleri. 4. Speroff Klinik Jinekolojik Endokrinoloji ve İnfertilite. Serdar Günalp (Çeviri editörü); Güneş Tıp Kitabevleri. 5. Öğretim Üyelerinin Ders Notları. 6. Williams Obsterıcs; Nobel Kitabevi 7. Williams Jinekoloji; Nobel Kitabevi 8. UpToDate (http://www.uptodate.com). | | | | | | | | |
| **Değerlendirme ölçütleri** | Dönem VI (Altı) Eğitim Rehberi'nde belirlenen (Bkz. Ek – 1) eğitim etkinliklerine katılım oranı 100 üzerinden puanlanacaktır.Dönem VI (Altı) Eğitim Rehberi'nde belirlenen (Bkz. Ek – 1) hekimlik uygulamalarını, intern doktorun yardımsız uygulama sayıları, belirlenen sayılar üzerinden puanlanacaktır ve 100 üzerinden puan verilecektir. Örnek: İntern doktor, "Genel ve soruna yönelik öykü alma" uygulamasını 5'te 5 yaptığında bu basamaktan 100 puan alacaktır. Diğer basamaklardan aldığı puan ile toplam basamak sayısı bölünerek hekimlik uygulaması puanı belirlenecektir.İntern doktor, hekimlik etiğine uygun tutum ve davranış (Bkz. Ek – 1) sergilemelidir. Bu konuda öğretim üyesi değerlendirme yapacaktır ve 5’li sistem (Geliştirilmeli // Yeterli Düzeyde Değil // Yeterli // İyi düzeyde // Mükemmel) üzerinden karar verecektir. Aşağıdaki başlıklarda iyi yönde göze çarpan davranışlar sergilemesi halinde “mükemmel”; sonraki davranışlarındaki eksiklik nedeni ile “yeterli”; kötü yönde göze çarpan davranışlar sergilemesi halinde “geliştirilmeli”; bu davranışın telafi edilmesi halinde “iyi düzeyde” şeklinde puanlama yapılacaktır. Göze çarpan davranış sergilememesi halinde “yeterli” puan verilecektir. Verilen puanlar neticesinde ortalama alınarak, öğretim üyesi tarafından 100 üzerinden puan verilecektir. Geliştirilmeli 0-49 puan; yeterli düzeyde değil 50-59 puan; yeterli 60-74 puan; iyi düzeyde 75-84 puan; mükemmel 85-100 puan üzerinden değerlendirilecektir.Anabilim dalı başkanı ve varsa anabilim dalı eğitim sorumlusu tarafından 100 üzerinden öğrenciye genel kanaat puanı verilecektir.Yukarıdaki verilen puanların ortalaması 100 üzerinden 50'nin üzerinde olanların stajda yeterli olduğu kabul edilecektir. Bu puanlamalar öğrencilere staj dalında verilecek STAJ KARNESİ üzerinden takip edilecektir. | | | | | | | | |
|
| **Ders Sorumlusu** | Uzman Doktor Vüsale AZİZ | | | | | | | | |
| **Hafta** | **Konular** | | | | | | | | |
| **1** | Dönem Altı Eğitim Rehberi’nde belirlenen konularda (Bkz: Ek – 1) konu anlatımı (sunum / hasta başı vizite) yapılacaktır. Ayrıca hekimlik uygulamaları hakkında eğitim verilecektir. | | | | | | | | |
| **2** |
| **3** |
| **4** |
| **Dersin Adı-Kodu:** | | | | | | | | | |
| **Etkinlik** | | | | | | **Saati** | **Süresi** | **Toplam İş Yükü** | |
| Ders Süresi (Çalışma süresi içinde yapılacaktır) | | | | | | - | - | - | |
| Poliklinik/ Klinik Çalışma Süresi | | | | | | 8 | 20 | 160 | |
| Diğer (Nöbet) | | | | | | 16 | 5 | 80 | |
| **Toplam İş Yükü:** | | | | | | | | 240 | |
| **Toplam İş Yükü / 30(s):** | | | | | | | | 8 | |
| **AKTS Kredisi:** | | | | | | | | 5 | |
| **No** | **Program Yeterlilikleri (Öğrenme Çıktıları)** | | | | | | | | **Etki**  **(1-5)** |
| **1** | Eğitim etkinliklerine katılım, dönem altı eğitim rehberinde belirlenen konularda gözeten uzmandan bilgi talebinde bulunma ve aldığı eğitimler hakkında uzman onayı alma | | | | | | | | 5 |
| **2** | Dönem altı eğitim rehberinde belirlenen hekimlik uygulamalarını belirlenen sayıda yardımsız uygulama ve gözeten uzman tarafından onay alma | | | | | | | | 5 |
| **3** | Dönem altı eğitim rehberinde belirlenen tutum ve davranışları sergileme | | | | | | | | 5 |

**EK – 1**

**Eğitim Etkinlikleri Değerlendirme**

İntern doktor, aşağıdaki tabloda verilen eğitim etkinliklerine staj süresince katılmalıdır. Eğitimi veren ya da gözetim yapan uzman tarafından katılıma dair staj defterine onay (imza) alınmalıdır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eğitim Etkinliğinin Adı** | **Öğrenme Yöntemi** | **Uzman Onayı** |
| Aile planlaması danışması | İnteraktif tartışma |  |
| Üreme çağındaki kadında adet gecikmesine yaklaşım | Olgu tartışması |  |
| Amenorede yaklaşım | “ |  |
| Anormal uterin kanamada yaklaşım | “ |  |
| İnfertilitede yaklaşım | “ |  |
| Yardımcı üreme teknikleri | İnteraktif tartışma |  |
| Ürojinekolojide yaklaşım | Olgu tartışması |  |
| Genital kanser taraması | İnteraktif tartışma |  |
| Pelvik ağrıya yaklaşım | “ |  |
| Gebelikte 3. Trimesterde kanamalara yaklaşım | Olgu tartışması |  |
| İntrapartum takip | Hasta başı eğitim |  |
| Postpartum takip | “ |  |
| Postpartum kanama | “ |  |
| Cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar | “ |  |

**Hekimlik Uygulamaları Değerlendirme**

İntern doktor, aşağıdaki tabloda verilen hekimlik uygulamalarını **asgari,** belirtilen sayıda yardımsız yapmalıdır. Uygulama yapılan hasta adı, soyadı ve protokol numarası staj defterine kaydedilmeli. Bu uygulamada eğitimi veren ya da gözetim yapan uzman tarafından işlemin uygulandığına dair -tarih kaydedilerek- onay (imza) alınmalıdır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sıra | Hekimlik Uygulaması | Asgari Sayı |
| 1 | Genel ve jinekolojik-obstetrik öykü alabilme | 5 |
| 2 | Gebe muayenesi | 5 |
| 3 | Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi | 5 |
| 4 | Jinekolojik muayene | 5 |
| 5 | Hasta dosyası hazırlama | 3 |
| 6 | Reçete düzenleme | 4 |
| 7 | Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlama | 5 |
| 8 | Akılcı ilaç kullanımı | 3 |
| 9 | Damar yolu açabilme | 3 |
| 10 | Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepsi sağlama | 4 |
| 11 | Doğum sonrası anne bakımı yapabilme | 3 |
| 12 | Doğum sonrası bebek bakımı yapabilme | 3 |
| 13 | El yıkama | 3 |
| 14 | Epizyotomi açabilme, dikebilme | 2 |
| 15 | Kan basıncı ölçümü yapabilme | 4 |
| 16 | Gebe ve lohusa bakımı yapabilme | 5 |
| 17 | IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme | 5 |
| 18 | İdrar sondası takabilme | 1 |
| 19 | Kültür için örnek alabilme | 2 |
| 20 | Lavman yapabilme | 2 |
| 21 | Nonstres test (NST) çekme ve değerlendirme | 5 |
| 22 | Vajinal – servikal örnek alabilme | 2 |
| 23 | Aile planlaması danışmanlığı yapabilme | 2 |
| 24 | Doğum ve emzirme yöntemlerini öğretebilme | 2 |
| 25 | Kontrasepsiyon yöntemlerini doğru uygulayabilme ve kullanıcıları izleyebilme | 2 |
| 26 | Normal spontan doğum yaptırabilme | 1 |

**Tutum ve Davranış Değerlendirme**

İntern doktor, hekimlik etiğine uygun tutum ve davranış sergilemelidir. Bu konuda öğretim üyesi değerlendirme yapacaktır ve 5’li sistem (Geliştirilmeli // Yeterli Düzeyde Değil // Yeterli // İyi düzeyde // Mükemmel) üzerinden karar verecektir. Aşağıdaki başlıklarda iyi yönde göze çarpan davranışlar sergilemesi halinde “mükemmel”; sonraki davranışlarındaki eksiklik nedeni ile “yeterli”; kötü yönde göze çarpan davranışlar sergilemesi halinde “geliştirilmeli”; bu davranışın telafi edilmesi halinde “iyi düzeyde” şeklinde puanlama yapılacaktır. Göze çarpan davranış sergilememesi halinde “yeterli” puan verilecektir. Verilen puanlar neticesinde ortalama alınarak, öğretim üyesi tarafından 100 üzerinden puan verilecektir. Geliştirilmeli 0-49 puan; yeterli düzeyde değil 50-59 puan; yeterli 60-74 puan; iyi düzeyde 75-84 puan; mükemmel 85-100 puan üzerinden değerlendirilmelidir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tutum ve Davranışlar** | **Öğrenim Yöntemi** | **Değerlendirme** |
| **İletişim** | | |
| Hasta ve hasta yakınları ile profesyonel iletişim kurar. | Hasta vizitesi,  İş başında öğrenme |  |
| Hasta ve hasta yakınlarından doğru ve geçerli bilgi edinir, kaydeder ve sentezler. | “ |  |
| Hasta bakımı ile ilgili hedefleri ve planları, hasta ve hasta yakınları ile paylaşır, onam alır. | “ |  |
| Sağlık bakım planlarının geliştirilmesi sürecine hasta ve hasta yakınlarının katılımını teşvik eder. | “ |  |
| Tıbbi görüşmelere ilişkin yazılı ve elektronik bilgileri belgeler ve uygun şekilde paylaşır. | “ |  |
| Meslektaşları ve diğer sağlık elemanları ile etkili iletişim kurar. | “ |  |
| **Ekip Üyeliği** | | |
| Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile ekip olarak çalışır. | Hasta vizitesi,  İş başında öğrenme |  |
| Ekip içinde yanlış anlamaları önlemek, farklılıkları yönetmek ve çatışmaları gidermek için meslektaşları ve diğer sağlık çalışanlarıyla birlikte, etiğe uygun çalışır. | “ |  |
| Sağlık bakımını gerektiğinde etkili ve güvenli bir şekilde devreder. | “ |  |
| **Liderlik** | | |
| Bireysel ve mesleki yeterliklerini değerlendirir ve geliştirir | Hasta vizitesi,  İş başında öğrenme |  |
| **Sağlık Savunucusu** | | |
| Bireysel ve toplumsal düzeyde sağlığa etki eden biyolojik, psikolojik, sosyal, kültürel ve ekonomik faktörleri belirler ve izler. | Hasta vizitesi,  İş başında öğrenme |  |
| Tüm sağlık bakım süreçlerinde sağlığın korunması, geliştirilmesi ve hastalıkların önlenmesi yaklaşımına öncelik verir ve aktif rol üstlenir. | “ |  |
| **Bilimsellik** | | |
| Sürekli öğrenme yoluyla mesleki performansını geliştirir, araştırmacı kişilik sergiler. | Hasta vizitesi,  İş başında öğrenme,  Sunum |  |
| Mesleksel uygulamalarında var olan en iyi kanıtları toplar ve karar verme süreçlerinde kullanır. |  |  |
| Sağlıkla ilgili araştırma ve literatürün doğruluğunu, güvenirliliğini ve uygulanabilirliğini değerlendirir. | “ |  |
| **Profesyonellik** | | |
| Mesleki uygulamalarını etik ilkelere ve değerlere bağlı kalarak uygular | Hasta vizitesi,  İş başında öğrenme |  |
| Mesleksel ve etik ilkelere, uygulama standartlarına ve ilgili mevzuata uygun davranır ve etik dışı davranışlara tepki gösterir | “ |  |