

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ  
T İ P F A K Ü L T E S İ

DÖNEM VI  
ÖĞRENCİ (İNTÖRN)  
KARNESİ



MEDİPOL  
UNV-İSTANBUL  
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every receipt, invoice, and bill should be properly filed and indexed for easy retrieval. This not only helps in tracking expenses but also ensures compliance with tax regulations.

In the second section, the author provides a detailed breakdown of the company's financial performance over the past year. This includes a comparison of actual results against budgeted figures, highlighting areas of both success and concern. The analysis shows that while revenue has increased, operating costs have also risen significantly, leading to a narrower profit margin.

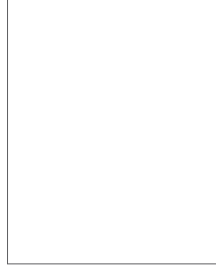
The third section focuses on the company's strategic initiatives and their impact on the bottom line. It details the implementation of new marketing campaigns, operational efficiencies, and investments in research and development. The author notes that these efforts have led to improved customer loyalty and a stronger competitive position in the market.

Finally, the document concludes with a summary of key findings and recommendations for the upcoming year. It stresses the need for continued cost management, innovation, and strong financial oversight to ensure long-term growth and profitability. The author expresses confidence in the company's ability to overcome challenges and achieve its goals.



**MEDİPOL**  
**UNV-İSTANBUL**  
İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

## **TIP FAKÜLTESİ** **DÖNEM VI İNTÖRN KARNESİ**



Öğrencinin Adı Soyadı

---

Öğrencinin Numarası

---

Eğitim-Öğretim Dönemi

---

### **Değerli Meslektaşımız;**

Hekimlik eğitiminin artık sonuna gelmiş ve aktif hekimlik uygulamalarına adım atmış bulunuyorsunuz. İntörn doktor olarak sahada bir öğrenci değil bir hekim olarak çalışacağınız bu yılda sağlığın korunması, temel tıbbi bilgiler ve laboratuvar tetkiklerini kullanarak hasta sorunlarının çözülmesi, temel hekimlik uygulamaları, tıbbi bilgiye ulaşma ve kendini geliştirme, hasta ve hasta yakınları ile iletişim, kötü haber verme, sağlık uygulamalarında karşılaşılan sorunların yönetimi ve çözülmesi gibi birçok beceriyi gözlemleyerek veya uygulayarak hekimlik hayatınıza hazırlanmış olacaksınız. Bu hazırlık sürecinin tam ve istenilen düzeyde olması için günlük çalışma düzenine uymak, nöbet gibi zorlu çalışma koşullarına alışmak, eğitim toplantılarına katılmak, istekli ve gayretli olmak çok büyük önem arz etmektedir. Sevmek ve gayret etmek başarının anahtarıdır. Koruyucu hekimlik ve tedavi hizmetleri ile birlikte insan sağlığını düzelteren ve daha da geliştiren hekimler olarak yetişmek için hep birlikte, usta çırak ilişkisi içinde çalışacağız. Empati yapmayan doktor gerçek hekim olamaz, baktığımız her hasta kendi çocuğumuz, kardeşimiz, teyzemiz, babamızdır. Bu duygularla, bu yılın hepiniz için verimli, başarılı ve doyurucu geçmesini dilerim.

**İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi İntörn Koordinatörü**

**Prof. Dr. Özgür Ulaş ÖZCAN**

**T.C. İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**TIP FAKÜLTESİ**  
**İNTÖRN ÇALIŞMA USUL VE ESASLARI**  
**BİRİNCİ BÖLÜM**

**Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar**

**Amaç**

**MADDE 1-**İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Dönem 6 öğrencilerinin (intörn doktor) eğitim programının, Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (ÇEP) ile Fakültenin hedef ve stratejileriyle uyumlu biçimde yürütülmesini sağlamak ve intörn doktorların haklarını ve yükümlülüklerini belirlemektir.

**Kapsam**

**MADDE 2-**Bu usul ve esaslar; intörn doktorlara, anabilim dallarında verilecek eğitimin şeklini, görev tanımlarını, yetki ve sorumluluklarını kapsamaktadır.

**Dayanak**

**MADDE 3-**Bu usul ve esaslar, İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim, Öğretim ve Sınav Yönergesi esaslarına göre hazırlanmıştır.

**Tanımlar**

**MADDE 4-**Bu usul ve esaslarda geçen;

1. Üniversite: İstanbul Medipol Üniversitesi'ni,
2. Senato: İstanbul Medipol Üniversitesi Senatosu'nu,
3. Fakülte: İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni,
4. Dekan: İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı'nı,
5. Fakülte Kurulu: İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Fakülte Kurulu'nu,
6. Fakülte Yönetim Kurulu: İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Fakülte Yönetim Kurulu'nu,
7. Baş Koordinatör: Dekanlık tarafından görevlendirilen 1 (bir) öğretim üyesini,
8. Altıncı Dönem Koordinatörü: Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi uyarınca eğitim ve öğretimin Dönem 6'da düzenli bir şekilde yürütülmesinin planlanması ve koordinasyonundan sorumlu öğretim üyesini,
9. Altıncı Dönem Koordinatör Yardımcısı: Altıncı dönem koordinatörü yardımcısı öğretim üyesini,
10. İntörn Doktor: İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde, ilk beş yılını tamamlamış, alması gereken zorunlu, programa bağlı seçmeli, ortak zorunlu ve isteğe bağlı seçmeli derslerinin tamamından başarılı olup en az 300 AKTS tamamlamış, altıncı döneme geçtiği belgelenmiş, tıbbi bilgi ve iletişim becerilerini, mesleki değerleri kullanarak klinik sorunlara çözüm getirme davranışını geliştiren ve bu öğrenme sürecini öğretim elemanlarının gözetiminde gerçekleştiren "hekim adayı"nı,
11. İntörn Staj Sorumlusu: İntörn doktorların Anabilim Dalındaki stajları sırasında, hedeflenen bilgi, beceri, tutum ve davranışları kazanmalarını sağlamak ve değerlendirmek üzere ilgili Anabilim Dalı tarafından görevlendirilen öğretim üyesini,
12. İntörn Kamesi: İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi eğitim hedefleri ve müfredatına uygun olarak, Anabilim dalları tarafından hazırlanan ve stajlarda kazanılması beklenen tutum ve davranışları, hasta dosyalarını ya da alan çalışmalarının dökümünü içeren ve kanaatlerin işlendiği ve 100 tam puan üzerinden değerlendirilmesini sağladığı belgeyi tanımlar.

## İKİNCİ BÖLÜM

### Eğitim Programı, Stajlar, Çalışma Süreleri, Nöbetler

#### Eğitim Programı

**MADDE 5-**Tıp Eğitiminin amaçlarını gerçekleştirmek için intörn doktorlar son yıllarını, başta İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Medipol Mega Hastanesi ve Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezleri olmak üzere anabilim dallarının önerileri, Koordinatörler Kurulu ve Yönetim Kurulunun kararı ile belirlenmiş çeşitli sağlık kuruluşlarında uygulamalı eğitim alarak geçirirler. Altıncı dönem eğitim programı Tıp Fakültesi mezunu bir hekimin tanı, tedavi, hastalıkları önleme, toplumu bilgilendirme, vb. gibi basamaklarda sahip olması gereken yetkinliklere dayalı birinci basamak hekimlik uygulamasına yönelik olarak planlanır.

#### Stajlar

**MADDE 6- a.** Tıp Eğitim Programı içindeki stajlar ve süreleri aşağıdaki tabloda gösterilmiştir.

Staj Adı	Süre (En az- En fazla)	AKTS
İç Hastalıkları	2 ay	10
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	2 ay	10
Kadın Hastalıkları ve Doğum	1 ay	6
Genel Cerrahi	1,5 ay	6
Acil Tıp	2 ay	10
Halk Sağlığı	2 ay	10
Adli Tıp	15 gün	4
Seçmeli	15 gün	2
Seçmeli	15 gün	2

- b. Beşinci sınıfın bitiminde staj grupları ve tarihleri Başkoordinatörlük/Dönem Koordinatörlüğü tarafından belirlenerek açıklanır. Staj grupları belirlenirken sayı açısından dengeli bir dağılım oluşmasına özen gösterilir. Grupların listeleri Anabilim Dalı staj sorumlusuna gönderilir. Karneler stajların başladığı gün Dekanlık tarafından öğrencilere teslim edilir. Her stajın bitiminde intörn doktorlar karnelerini, Anabilim Dalı Başkanlığına ve Dekanlığa onaylatır.
- c. İntörlük uygulaması öncelikle fakülte anabilim/bilim dallarında yapılır. Bu uygulama, ilgili Anabilim Dalının izni ve fakülte yönetim kurulunun onayı ile yurt dışındaki üniversitelerde 12 aylık staj döneminin yarısını aşmamak şartıyla yapılabilir. Yurt dışından alınacak eğitimin geçerliliğine, ilgili Anabilim Dalının ön izni dikkate alınarak Yönetim Kurulunca karar verilir.

#### Çalışma Süreleri, Nöbetler

**MADDE 7- a.** Altıncı dönem eğitim programında stajlar 08.00'de başlar, 17.00'da sonlanır. Nöbet sistemi içinde çalışan birim ya da bölümlerde çalışma süresi, sabah ve akşam dilimi devir sürelerine göre Anabilim Dalı tarafından düzenlenir.

- b. Nöbetler Altıncı dönem eğitim programının önemli bir parçasıdır. Eğitim amaçlı olan bu nöbetler 3 günde 1 nöbetten daha fazla ve üst üste günlerde olamaz. Nöbet sıklığını, belirtilen üst sınırı aşmamak kaydı ile o sırada alınan stajın eğitim sorumlusu belirler.

## ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

### Başarı Değerlendirmesi

#### Başarı

**MADDE 8-**Altıncı dönem, her birim için “yeterlilik” ölçütleri ile değerlendirilir. İlgili anabilim dalları, kendi stajları için yeterlilik ölçütlerini, değerlendirme yöntemlerini belirler ve Dönem 6 Koordinatörlüğüne bildirirler. İntörn doktorların çalışmaları hazırlanan program çerçevesinde, staj karneleri üzerinden düzenli olarak izlenir ve başarılı olup olmadıkları Anabilim Dalı tarafından belirlenir. Başarı notu 100 (yüz) tam puan üzerinden 60 (altmış) puan ve üzeridir.

#### Devamsızlık

**MADDE 9- a.** Stajlara devam zorunludur.

- Sağlık ya da geçerli bir mazerete bağlı devamsızlık durumları, belgelenmek ve mutlaka telafi edilmek şartıyla staj süresinin %15’ini geçemez.
- Telafi yöntemi, ilgili Anabilim Dalınca belirlenir.

#### Başarısızlık ve Staj Tekrarı

**MADDE 10- a.** Devamsızlık sınırını aşan ve/veya staj geçme notu 100 tam puan üzerinden 60 puanın altında kalan intörn doktorlar stajda başarısız kabul edilir. Anabilim dalı “Başarısızlık” kararını gerekçeleri ile Dönem 6 Koordinatörlüğüne bildirir. Bu gerekçeler; intörn doktor karnesinde önceden belirlenen yeterlilik ölçütleri doğrultusunda olmalı ve belgelenmelidir. Gerekçe bildirilmeden alınan “başarısızlık” kararı kabul edilmez. “Başarısızlık” kararı Dönem 6 koordinatörlüğü tarafından ilgili öğrenciye staj sonunda duyurulur.

- Başarısız olan intörn doktorlar stajı tekrar alırlar. Tekrar süresi, stajın toplam süresi kadardır.
- Staj tekrarları, tüm stajların bitmesini izleyen sonraki dönemde uygulanır.

## DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

### Altıncı Dönem Koordinatörlüğünün Sorumluluk ve Görevleri

#### Sorumluluklar

**MADDE 11-**Altıncı dönem koordinatörü ve yardımcısı, eğitim sürecinin İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi eğitim hedefleri ve müfredatına uygun biçimde yürütülmesinden ve intörn doktorlar, Koordinatörler Kurulu, Anabilim Dallar ve Dekanlık arasındaki eşgüdümünden sorumludur.

#### Görevler

**MADDE 12-** Altıncı dönem koordinatör ve yardımcısının görevleri:

- İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Dönem 6 öğrencilerinin eğitim programının, Ulusal Çekirdek Eğitim Programı çerçevesinde düzenli bir şekilde yürütülmesini sağlamak,
- Eğitim programında yer alacak düzenlemeleri, karşılaşılan aksaklıkları ve çözüm önerilerini baş koordinatöre bildirmek,
- Öğretim elemanlarının eğitim-öğretim programlarına uyumunu ve katılımını denetlemek,
- Eğitim ve öğretimde kullanılan teorik ve pratik çalışma ortamlarının fiziki ve donanımsal koşullarının uygunluğunu denetlemek,
- Öğretim elemanları ve öğrencilerin katıldığı iletişim toplantılarını organize etmek, stajlar içerisindeki tüm etkinliklerin organizasyonunu denetlemek,
- Staj değerlendirme anketleri başta olmak üzere eğitim ve öğretimle ilgili tüm geri bildirim anketlerinin yapılmasını sağlamak,
- İntörn kamelerinin düzenli şekilde doldurulmasını ve İntörn Çalışma Usul ve Esasları'nın uygulanmasını sağlamak ve bu konularda meydana gelebilecek aksaklıkları gerekli hallerde baş koordinatöre iletme.

## BEŞİNCİ BÖLÜM

### Anabilim Dalının Sorumlulukları

#### Staj Sorumlularının Belirlenmesi

**MADDE 13-**Altıncı dönem eğitim programında yer alan tüm anabilim dalları, yeni dönem başlamadan bir ay önce Anabilim Dalı staj sorumlusu öğretim üyesini belirleyerek Dönem Koordinatörlüğüne ve Dekanlığa bildirirler.

#### Eğitimin yürütülmesi

**MADDE 14-**Her staj için hedefleri kapsayan, yöntemlerin açıkça tanımlandığı intörn karneleri kullanılır. Eğitim sorumlusu staj süresince eğitimin hedeflerle uygun yürütülmesini sağlamak, izlemek ve değerlendirmekle yükümlüdür. Anabilim Dalı Başkanlığı bu amaçla intörn doktorların klinikte ya da alanda çalışmalarını izler, hazırladığı dosyalarını ve karneleri değerlendirerek onaylar.

- Anabilim dalları her yıl, yeni dönem başlamadan, Dekanlık tarafından belirlenen tarihlere staj amaç ve hedeflerini, araç ve yöntemlerini, yeterlilik ve değerlendirme ölçütlerini staj sorumlusu öğretim üyesi aracılığıyla Dekanlığa sunar.

#### Staj Sorumlusunun Görevleri

- MADDE 15- a.** Intörn doktorların birimdeki eğitim ve rotasyon programlarını düzenlemek, nöbet çizelgelerini hazırlamak,
- Staj bitimini izleyen haftada Dönem 6 koordinatörü ve intörn temsilcileriyle yapılan değerlendirme toplantısına katılmak,
  - Akademik yıl sonunda Anabilim Dalı Başkanlarıyla birlikte yıl sonu değerlendirmesi ve önerileri içeren bir rapor hazırlamak ve Dönem 6 koordinatörüne iletmektir.

## ALTINCI BÖLÜM

#### Intörn Doktorların Uymaları Gereken Kurallar

**MADDE 16- a.** Intörn doktorlar, Dönem 6 içindeki eğitim sürecinde mesleki değerler ve ilkeler ışığında sağlık sorunlarına çözüm üretebilmek için becerilerini geliştirmenin yanında seminer programları, makale saatleri, konferanslar ve bunun gibi akademik etkinliklere katılarak tıbbi bilgi ve eleştirel düşünme becerilerini de geliştirmelidir.

- Intörn doktorlar çalışma süresince beyaz önlük veya üniforma giymek ve yakasında fotoğraflı kimlik belgesi taşımak zorundadır.
- Intörn doktorlar; kişisel karnelerinin muhafazasından, Anabilim Dalı Başkanlıklarına onaylatılmasından ve tüm stajların bitiminde Dönem Koordinatörüne tesliminden sorumludurlar.
- Intörn doktor, hastasına kendini "intörn doktor" olarak tanıtmalıdır.
- Intörn doktor, eğitim amacı ile öğretim üyelerinin gözetimi altında, sorumluluğu kendisine verilen hastanın öyküsünü alır, muayenelerini yapar.
- Intörn doktor, İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi ve diğer sağlık kurumlarında, kurumun kurallarına ve iç yönergelerine uymak zorundadır.
- Intörn doktor, staj sorumlusu ya da onun görevlendirdiği öğretim üyesinin gözetimi ve denetimi altında çalışır. Yasal belge niteliği taşıyan veri tabanındaki hasta dosyasına veri girişi yapmak, konsültasyon isteği yapmak, epikriz yazarak hasta çıkışı yapmak, hastaya vermek üzere reçete yazmak, istem girişi yapmak gibi işlem ve süreçleri yalnızca öğretim üyesi gözetiminde yapılabilir.
- Intörn dokordan staj karnelerinde belirtilen girişimleri öğrenmesi, bunlarla ilgili becerilerini geliştirmesi beklenmektedir. Intörn doktor, karnelerde belirtilen girişimleri öğretim üyesinin sorumluluğunda, eşliğinde ve ancak hastadan izin alınması ile yapabilir. Yapılan girişimsel işlemlerle ilişkili ortaya çıkacak tüm komplikasyon ve sorunlardan ilgili öğretim üyesi sorumludur.



- i. İntörn doktor, hasta ve yakınlarının haklarını bilmek, bunlara ve etik kurallara saygılı olmak ve hasta bilgilerinin gizliliği ilkesine uymak zorundadır.
- j. İntörn doktor, hastaya ve hasta yakınlarına, öğretim üyesinin bilgisi ve denetimi dışında hastanın tıbbi durumu ve seyri ile ilgili hiçbir bilgiyi aktaramaz.
- k. İntörn doktor, hasta ve yakınlarına yönelik eğitimi, öğretim üyesi gözetiminde yapabilir.

## YEDİNCİ BÖLÜM

### Hüküm Bulunmayan Durumlar, Yürürlük ve Yürütme

**MADDE 17-**Bu usul ve esaslarda belirtilmeyen hallerde İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi hükümleri ve Fakülte Kurulu Kararları uygulanır.

### Yürürlük

**MADDE 18-**Bu usul ve esaslar, 2019-2020 eğitim-öğretim yılından geçerli olmak üzere İstanbul Medipol Üniversitesi Senatosu tarafından kabul edildiği tarihte yürürlüğe girer.

### Yürütme

**MADDE 19-**Bu usul ve esasların hükümlerini İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı yürütür.

### EKLER:

#### İNTÖRN KARNELERİ

#### İNTÖRNLÜK EĞİTİMİ TEMEL İLKELERİ:

1. Dönem VI eğitim programının amacı öğrenciyi daha önceki yıllarda edindiği teorik ve pratik bilgilerin klinik uygulamalarını yaptırmak, hekimlik sanatının pratik uygulamasında deneyim ve beceri kazandırmak ve hekim adayını hekimlik pratiğinde en iyi düzeye getirmektir.
2. İntörn, klinik ve poliklinik alanlarında ilgili hekimin sorumluluğu altında çalışır. Bu çalışmalarda asgari olarak "İntörn karnesi"nde belirtilen hususları yerine getirmek zorundadır. Eğitim ve uygulamaları İntörn staj sorumlusu kontrolünde, ilgili anabilim dalı öğretim üyelerinin tümünün katkısı ile yürütülür. Eğitim programlarının yürütülmesinden "Anabilim Dalı Başkanı sorumludur.
3. İntörn, eğitim gördüğü kurum koşullarına uymak, her çeşit sağlık ve eğitim hizmetlerini yapmak, tüm klinik aktivitelere katılmak zorundadır.
4. Program sürecinde uygulanacak aktivitelere göre öğrenci, klinikte, poliklinikte ve nöbette ilgili hekime karşı doğrudan sorumludur. Nöbet sayısı anabilim dallarının yer ve çalışma koşullarına göre düzenlenir. Öğrencinin nöbet programına uyması zorunludur.
5. İlgili staj sonunda İntörn staj sorumlusu İntörn karnesini yetkinlik, uygulamalar ve gözlemler açısından değerlendirir ve imzalar. Anabilim Dalı Başkanı, öğrencinin o stajda edindiği teorik ve pratik bilgiyi yeterli bulduğunda karneyi onaylar ve Dekanlığa gönderir.



## İNTÖRN HEKİM GÖREV YETKİ VE SORUMLULUKLARI

Doküman No	MDR-GYS19	Revizyon No	5
Yürürlük Tarihi	13.08.2012	Revizyon Tarihi	02.10.2020

### REVİZYON DURUMU

Revizyon Tarihi	Revizyon No	Açıklama
-	0	Yeni Yayınlandı
01.01.2016	1	3 yıllık gözden geçirme yapıldı. Görev Devri maddesinde değişiklik yapıldı.
01.06.2016	2	Alması Gereken Eğitimler bölümünde değişiklik yapıldı.
03.04.2017	3	QDMS'e geçiş
25.09.2020	4	3 yıllık gözden geçirme yapılarak doküman üzerinde 4.1 maddesinde değişiklik yapılmıştır.
02.10.2020	5	Sağlık Meslekleri İçin Etik İlkeler maddesi eklenmiştir.

### ADI / SOYADI

### İMZA

Hazırlayan	Prof. Dr. Naci KARACAOĞLAN Tıp Fakültesi Dekanı
Kontrol Eden	Ayşegül ERGİN Kalite Koordinatörü
Onaylayan	Prof. Dr. Gazi YİĞİTBAŞI Medikal Direktör

Bu Dokümanın Kontrollü Haline Ortak Ağda Bulunan "QDMS Kalite Yönetim Sistemi" Dosyasından Ulaşılmaktadır.  
Basılı Olan Dokümanlar "Kontrolsüz" Hükmündedir.



## İNTÖRN HEKİM GÖREV YETKİ VE SORUMLULUKLARI

Doküman No	MDR-GYS19	Revizyon No	5
Yürürlük Tarihi	13.08.2012	Revizyon Tarihi	02.10.2020

### 1. GÖREVİ: İntörn

### 2. BİRİMİ: Medikal Direktör

### 3. GÖREVİN ÖZETİ

İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi doğrultusunda tıp eğitimi süresince ilk 5 yılda edindiği teorik ve pratik bilgileri sorumlu asistan, öğretim üyesi/uzman hekim denetiminde uygulayabilmek ve geliştirmek için tüm teorik ve girişimsel uygulamalara katılmak.

### 4. ANA SORUMLULUKLAR

İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi doğrultusunda sorumlu asistan, öğretim üyesi/uzman hekim denetiminde aşağıdaki görevleri yerine getirir.

- Görevli olduğu servisteki hastanın, hastaneye başvurusundan çıkışına kadar tüm muayene, tedavi, klinik uygulama, bakım ve yönetimine sorumlu asistan, uzman hekim veya öğretim üyesi eşliğinde ve denetiminde katılmak.
- Hastanın hastalığına ait seyir bilgilerinin dosyaya konması, hastanın alması gereken ilaçların isteminin yapılması, taburcu işlemlerinin yapılmasına sorumlu asistan, uzman doktor veya öğretim üyesi eşliğinde ve denetiminde katılmak.
- Hastanın sorumlu asistanının eşliğinde, hastasını sorumlu olduğu öğretim üyesine sunmak, bunun için serviste yapılmakta olan tüm vizitlere katılmak.
- Hasta dosyasını düzenlenmesi ile ilgili verilen görevleri yerine getirmek.
- Hastanın sevk ve nakil işlemlerinde verilen görevleri yerine getirmek.
- Klinikte kullanılan araç, gereç ve malzemeleri; hasta dosyaları ve hastaneye ait olan dokümanı korumak.
- Kendisine görev olarak verilen çeşitli tıbbi işlemleri aksatmadan yapmak.
- Programlanan eğitim ve araştırma etkinliklerine aktif olarak katılmak.
- Nöbetlere zamanında gelmek ve nöbet devrini yaparak hastaneden ayrılmak.
- Anabilim dalları ve Dekanlıkça her öğretim yılı içinde düzenlenen ders, seminer, kurs, konferans, literatür çalışması, konye, olgu sunumu ve klinik konferanslara katılmak.
- Hekimlik hizmetlerini hasta haklarına uyarak yürütmek ve hizmet kalitesinin artırılması yönünde çaba göstermek.
- Meslektaşları ve çalışma arkadaşları ile ilişkilerinde işbirliğine kolaylaştıracak tutumda ve etik kurallara uygun davranmak.
- Kurumun belirlediği kıyak kıyafet ve işe devam konusunda titiz davranmak.
- Yasal mevzuatlara ve Kalite Yönetim Sistemi ile ilgili prosedür ve talimatlara uymak.

### 5. SAĞLIK MESLEKLERİ ETİK İLKELERİ

- Bireylerin ve toplumun sağlığını birinci önceliği sayar.
- Öncelikle zarar vermeme ilkesine uyar.
- Sağlık hizmeti sunarken, aldığı eğitim ve edindiği deneyim ile sahip olduğu bilgi, beceri ve imkânlarının tamamını kullanarak en iyi ve faydalı olacak şekilde planlama ve uygulama yapar.
- Daima en üst düzeyde hizmet vermeye gayret eder.
- Hizmet verdiği bireylerin kişilik haklarına ve mahremiyetine saygı gösterir.
- Hastanın kendi sağlığı ile ilgili kararı kendisinin vermesi hakkına saygı duyar. Bunun için hastaya, sağlık durumu hakkında, hastanın kültürel, toplumsal ve ruhsal durumuna özen göstererek doğru ve yeterli bilgilendirme yapar.
- Hastanın; ırkı, etnik kökeni, kültürü, politik görüşü, dini, inancı, mesleği, sosyal durumu, medeni hali, cinsiyeti, yaş ve sağlık durumu, doğduğu yer, yaşam tarzı, zihinsel ya da fiziksel yeteneği, ekonomik konumu ya da diğer tutumları temelinde ayrımcılık yapmaz.
- Mevcut kaynakların dağıtımını; birey, grup veya toplulukların gereksinimlerini dikkate alarak, hakkaniyet, adalet, eşitlik ve tarafsızlık ilkeleri çerçevesinde yapar.

Bu Dokümanın Kontrollü Haline Ortak Ağda Bulunan "QDMS Kalite Yönetim Sistemi" Dosyasından Ulaşılmaktadır.  
Basılı Olan Dokümanlar "Kontrolsüz" Hükümdedir.



## İNTÖRN HEKİM GÖREV YETKİ VE SORUMLULUKLARI

Doküman No	MDR-GYS19	Revizyon No	5
Yürürlük Tarihi	13.08.2012	Revizyon Tarihi	02.10.2020

- Hastanın sağlık durumu, tanısı, hastalığın seyri ve tedavisi hakkındaki tüm tanımlanabilen bilgiler ile diğer tüm kişisel bilgileri, ölümünden sonra bile gizli tutar. Aynı zamanda, sağlık hizmeti alanların bilgi, beden ve düşünce mahremiyetine saygı gösterir.
- Mesleğini mesruiyet ve dürüstlük çerçevesinde uygular.
- Sağlık hizmetini, almış olduğu eğitim, edindiği bilgi, deneyim ve bilimsel görüşler doğrultusunda sosyokültürel değerleri dikkate alarak yürütür.
- Bireye ve topluma karşı dürüst davranır, aldatıcı olmaz.
- Sağlık hizmet sunumunda; birey ve toplumu, bilimsel araştırma veya eğitim faaliyetleri ile belli bir uygulamayı kişi ya da kuruma yönlendirme yoluyla çıkar aracı olarak kullanmaz.

### 6. ORGANİZASYONDAKİ YERİ

Üst: Anabilim Dalı Başkanı

Ast: -

### 7. GÖREV DEVRİ: Diğer İntörn

### 8. ALMASI GEREKEN EĞİTİMLER

#### 8.1. Oryantasyon Eğitimi

- Bölüme Özel Oryantasyon,
- Kalite Yönetim Sistemi,
- Hasta Güvenlik Hedefleri,
- Enfeksiyon Kontrol,
- İlaç Güvenliği,
- Yangın Güvenliği,
- Temel Yaşam Eğitimi

#### 8.2. Hizmet İçi Eğitimler

- İntörn eğitim programında belirlenen eğitimler.

Yukarıda yazan görev, yetki ve sorumlulukları okudum ve anladım.

İntörn

Adı-Soyadı:

İmza:

Bu Dokümanın Kontrollü Haline Ortak Ağda Bulunan "QDMS Kalite Yönetim Sistemi" Dosyasından Ulaşılmaktadır. Basılı Olan Dokümanlar "Kontrolsüz" Hükmündedir.

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI

Tarih:

Staj Grubu:

Staj Süresi 1 ay

Staj Türü Zorunlu

Staj Sorumlusu

(Varsa) Staj Değişiklik  
Bilgisi/Tarihi

Stajın Amacı İntörn doktorların; kadın hastalıkları ve gebelik sorunlarını bilen, koruyucu, önleyici hekimliği önemseyen, acil kadın hastalıklarını ve gebelik hastalıklarını tanıyıp gereğinde Kadın hastalıkları ve Doğum uzmanına yönlendirebilen hekimler olarak yetişmelerini sağlamaktır.

Öğretme Yöntemleri Seminer, öğretim üyeleriyle hasta başı interaktif tartışma (öykü alma, dosya hazırlama ve sunma, tartışma, izleme) ve ilgili Bilim dallarının düzenli toplantıları (klinik olgu tartışmaları vs), poliklinik hastaları, poliklinikte yapılan uygulamalara aktif katılım.

Değerlendirme Yöntemi İntörn kamesi uygulamaları ve poliklinik ve klinik çalışmaları, hasta yakınları ve personele karşı tutumu, seminer, klinik toplantılardaki devam ve başarısı ile değerlendirilecektir.

Çalışma Koşulları/Kuralları

**Çalışma Koşulları:**

1. Servis ve poliklinik çalışmaları ikişer haftalık sürelerle yapılır.
2. Staj sırasında belirlenen düzen içinde hafta içi ve hafta sonu nöbetleri tutulacaktır. Nöbet sırasında intörn doktorların mutlaka olmaları gereken yerde bulunmaları beklenmektedir. Özel bir engeli olan kişi bu durumu, sorun ya da engel olur olmaz bildirmelidir.
3. Tüm servis ve poliklinik uygulamaları süresince intörn doktorlar kılık kıyafetlerine, tutumlarına ve hasta mahremiyetine dikkat etmelidirler.
4. Görüşmelerin bölünmemesi ve zamanında başlaması gerekir.

**Klinikte Çalışma Kuralları:**

1. Serviste bulunan intörn doktorlar, asistanlardan biriyle birlikte en az bir hastanın ikinci derecede sorumlu doktoru olacaktır.
2. İntörn doktor hasta ve yakınlarıyla görüşmelerini ve muayenelerini yapacak, vizitlerde hastasını diğer asistanlar gibi sunacak, hastalık öyküsü, muayene bulguları, tedavi planı ve süreç hakkında bilgi verecek, tartışmaların sonuçlarını asistan ve/veya ilgili öğretim üyesiyle birlikte gözden geçirecektir.

**Poliklinikte Çalışma Kuralları:**

Poliklinik intörn doktorları hastadan izin alınmak şartı ile önce gözlemci olarak görüşmelere katılacaklar, sonra da ilgili öğretim üyesi ve asistanın denetiminde belirlenen programa göre kendileri gerçekleştireceklerdir.

**Not:**

İntörnlere staj süresince en az bir seminer sunumu yapmaları ve Anabilim Dalının diğer eğitim etkinliklerine katılmaları gerekmektedir.

GENEL YETKİNLİKLER			
İŞLEM	TİPİ	TARİH	ONAYLAYAN
Anamnez alabilme	U		
Fizik muayene	U		
Muayene bulgularını kaydetme	U		
Aydınlatılmış onam alma	U		
Hasta izlemi yapabilme	U		
Hastayı öğretim üyesi vizitinde sunmak	U		
Epikriz yazabilme	U		
Hasta dosyası hazırlama	U		
Ön tanı / tanıları varabilme	U		
Tanı için gereken temel laboratuvar tetkiklerini uygun sırayla isteme, sonuçları değerlendirebilme	U		
Tedaviyi planlama, tedavinin yararını değerlendirme ve izleme	U		
Olgu sunma	U		
İntörn semineri	U		
Hasta ile duyarlı iletişim kurabilme	U		
PRATİK BECERİLER			
İŞLEM	TİPİ	TARİH	ONAYLAYAN
Yara bakımı ve pansumanı	U		
Hastadan kan örneği alma	U		
Damar yolu açılması	U		
Üriner sonda uygulaması	U		
İntramüsküler, intravenöz enjeksiyon yapma	G		
Kolposkopi izlemek	G		
Endometrial biopsi izlemek	G		
Ameliyat için steril yıkanmak ve girmek	U		
Nöbete kalmak (Toplamda 4 nöbet sabaha kadar)	U		
Kardiotokografi çekmek ve yorumlamak	U		
Transvajinal veya abdominal ultrasonu yorumlama	G		
Amniosentez, CVS veya kordosentez izleme	G		
Lavman yapmak	G		
Sütür almak	G		
Jinekolojik hastadan servikal smear almak	G		
En az iki doğuma eşlik etmek	G		

PRATİK BECERİLER			
İŞLEM	TİPİ	TARİH	ONAYLAYAN
Travay takip etmek	G		
Sütür atmak ve epizyotomi tamirine eşlik etmek	G		
Spekulum takılması	G		
RİA takılmasına eşlik etmek	G		
Vaginal kültür ve ıslak preparat alınması	U		
Non-stres testi uygulama ve değerlendirmek	G		
Doğum eyleminin asiste edilmesi	G		
Plesentanın doğurtulması	U		
Sezaryen doğumun asiste edilmesi	U		
Jinekolojik operasyonların asiste edilmesi	U		

U: Uygulama yapmalı

G: Gözlem yapmalı

#### HEDEFLenen KLİNİK YETKİNLİKLER

1. Gebeliğe hazırlık aşamasında danışmanlık
2. Gebe izlemine yapabilmek
3. Gebeliğin doğum öncesi ve doğum sonrası kanamalarına yaklaşımı bilmek
4. Aile planlamasında yaklaşım
5. Genel jinekolojik hastalıkları bilmek







KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI DEVAM DURUMU					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI DEVAM DURUMU					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI**

İNTÖRN ÖĞRENCİNİN:	YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ			
	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Birikimi				
2. Görev Sorumluluğu				
3. Hastaya Yaklaşımı				
4. Psiko-Sosyal Durumu				
a- Kendine Karşı Sorumluluğu				
b- Hastaya Karşı Durumu				
c- Üstlerine Karşı Davranışları				
d- Arkadaşlarına Karşı Davranışları				
e- Diğer Personelle Karşı Davranışı				
5. Devam Durumu				

**SONUÇ:**

Yukarıda genel değerlendirilmesi özetlenen ismi yazılı olan Dönem VI intörn öğrencisinin bölümümüzde yapmış olduğu çalışmaların Fakültemiz Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği'nin ilgili maddesine göre değerlendirilerek stajın sonunda öğrenci **YETERLİ-YETERSİZ** bulunmuştur.

**Geçme Notu (Rakamla)..... yazı ile .....dir.**

**Anabilim Dalı Başkanı**

**İmza**

## İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ İÇ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI

Tarih:

Staj Grubu:

Staj Süresi 2 ay

Staj Türü Zorunlu

Staj Sorumlusu

(Varsa) Staj Değişiklik  
Bilgisi/Tarihi

Stajın Amacı İntörn Doktorların; ülkemizde İç Hastalıkları ile ilgili olan, özellikle sık karşılaşılan hastalıkları tanıyabilen ve uygun tedavi edebilen hekimler olarak yetiştirmelerini sağlamaktır.

Öğretme Yöntemleri Seminer, öğretim üyeleriyle hasta başı interaktif tartışma (öykü alma, dosya hazırlama ve sunma, tartışma, izleme) İç Hastalıkları Anabilim Dalı ve ilgili Bilim dallarının düzenli toplantıları (klinik olgu tartışmaları vs), poliklinik hastaları, poliklinikte yapılan uygulamalara aktif katılım.

Değerlendirme Yöntemi İntörn karnesi uygulamaları ve poliklinik ve klinik çalışmaları, hasta yakınları ve personele karşı tutumu, seminer, klinik toplantılardaki devam ve başarısı ile değerlendirilecektir.

Önerilen Kaynaklar 1. Cecil Medicine (Lee Goldman, Andrew I Schafer) (Türkçe Çeviri: Serhat Ünal)  
2. Lange, İç Hastalıklarında Semptomdan Tanıya (Scott D.C Stern)  
(Türkçe Çeviri: Tufan Tükek)  
3. Harrisons Manual of Medicine, Internal Medicine

Çalışma Koşulları/Kuralları

### Çalışma Koşulları:

İntörnlere kura ile belirlenen iki Bilim Dalında birer ay olmak üzere toplam 2 ay süre ile ilgili poliklinik ve servislerde çalışacaklardır. Staj sırasında belirlenen düzen içinde hafta içi ve hafta sonu nöbetleri tutulacaktır. Mesai saatleri içinde ve nöbet sırasında intörn doktorların mutlaka olmaları gereken yerde bulunmaları beklenmektedir. Özel bir engeli olan kişi bu durumu, sorun ya da engel olur olmaz bildirmelidir. Tüm servis ve poliklinik uygulamaları süresince intörn doktorlar kılık kıyafetlerine ve tutumlarına dikkat etmelidirler.

### Klinikte Çalışma Kuralları:

Serviste bulunan intörn doktorlar, asistanlardan biriyle birlikte en az bir hastanın ikinci derecede sorumlu doktoru olacaktır. İntörn doktor hasta ve yakınlarıyla iletişim kuracak, muayenelerini yapacak, vizitlerde hastasını diğer asistanlar gibi sunacak, hastalık öyküsü, muayene bulguları, tedavi planı ve süreç hakkında bilgi verecek, tartışmaların sonuçlarını kıdemli asistan ve/veya ilgili öğretim üyesiyle birlikte gözden geçirecektir.

### Poliklinikte Çalışma Kuralları:

Poliklinik intörn doktorları muayeneye önce gözlemci olarak katılacaklar, sonra da ilgili öğretim üyesi eşliğinde muayenelerini gerçekleştireceklerdir.

**Not:** İntörnlere staj süresince en az 1 seminer sunumu yapmaları ve Anabilim Dalının diğer eğitim etkinliklerine katılmaları gerekmektedir. Genel yetenekler ve pratik becerilerden yanında yıldız işareti olanların yapılması zorunludur. Yanında yıldız olmayan yetkinlik ve becerilerin ise en az %50'sinin tamamlanmış olması gerekmektedir. İntörnlere ilgili öğretim üyesi nezaretinde yaptıkları yetkinlik ve işlemler için hemen işlem sonrası aynı öğretim üyesinden onay almaları gerekmektedir.

GENEL YETKİNLİKLER			
İŞLEM	TİPİ	TARİH	ONAYLAYAN
Anamnez alabilme (*)	U		
Fizik muayene (*)	U		
Muayene bulgularını kaydetme	U		
Aydınlatılmış onam alma	U		
Hasta izlemi yapabilme (*)	U		
Epikriz yazabilme	U		
Hasta dosyası hazırlama	U		
Ön tanı / tanıları varabilme (*)	U		
Tanı için gereken temel laboratuvar tetkiklerini uygun sırayla isteme, sonuçları değerlendirebilme (*)	U		
Tedaviyi planlama, tedavinin yararını değerlendirme ve izleme (*)	U		
Olgu sunma (*)	U		
İntörn semineri (*)	U		
PRATİK BECERİLER			
İŞLEM	TİPİ	TARİH	ONAYLAYAN
Kan gazı değerlendirme (*)	U		
Kan basıncı ölçümü ve değerlendirme (*)	U		
Arter kan gazı örneği alma (*)	U		
Nazogastrik sonda uygulaması	G		
Tam idrar tahlili değerlendirme	U		
Parasentez	G		
Periferik yayma yapılması ve değerlendirme	G		
EKG çekme ve değerlendirme (*)	U		
Hastadan kan örneği alma	U		
Üriner sonda uygulaması (*)	G		
İnsülin uygulanması (*)	U		
Torasentez	G		
Üst gastrointestinal sistem endoskopisi	G		
Noninvaziv mekanik ventilasyon uygulama	G		
Böbrek ve karaciğer biyopsisi	G		

PRATİK BECERİLER			
İŞLEM	TİPİ	TARİH	ONAYLAYAN
Kemik iliği biyopsisi	G		
Kemik iliği aspirasyonu	G		
Tiroid İİAB	G		
Endokrinolojik testlerin uygulanması	G		
Lomber ponksiyon uygulama	G		
Hastaya resusitasyon uygulama	G		
Glukometre kullanarak kan şekeri ölçümü (*)	U		
Girişimlerin hastaya açıklanması ve yapılmasına yardımcı olma becerisi	U		
Subklavian, internal juguler tünelsiz hemodiyaliz kataterini çıkartma	G		
Kültür alabilme (kan, idrar, yara, kateter ucu vb.)	U		
El yıkama (*)	U		

\*Zorunlu uygulamalar.

Mutlak zorunlu olmayan uygulama ve gözlemlerin en az %50'si yerine getirilmelidir.

U: Uygulama yapmalı

G: Gözlem yapmalı







DEVAMSIZLIK (ÖĞLE SEMİNERİ) DAHİLİYE ASİSTAN TEMSİLCİSİNDEN ONAY VE İMZA ALINACAK	( ) VAR ( ) YOK
DEVAMSIZLIK (1. ÖĞRETİM ÜYESİ) 1. AY ÖĞRETİM ÜYESİNDEN ONAY VE İMZA ALINACAK	( ) VAR ( ) YOK
DEVAMSIZLIK (2. ÖĞRETİM ÜYESİ) 2. AY ÖĞRETİM ÜYESİNDEN ONAY VE İMZA ALINACAK	( ) VAR ( ) YOK
PUAN (100 ÜZERİNDEN) Devamsızlığı olmayan intern için staj notu genel yetkinlikler, pratik beceriler, seminer sunumu, takip ettiği hastalar üzerinden staj sorumlusu tarafından verilecektir.	
BAŞARI DURUMU	( ) BAŞARILI ( ) BAŞARISIZ
STAJ SORUMLUSU ADI-SOYADI	
ONAY TARİHİ	
İMZA	

## İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI

Tarih:

Staj Grubu:

Staj Süresi 2 ay

Staj Türü Zorunlu

Staj Sorumlusu

(Varsa) Staj Değişiklik Bilgisi/Tarihi

**Stajın Amacı** Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları intörlük stajının amacı; intörn doktorların, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları alanında koruyucu hekimliği önceleyen, sık karşılaşılan çocukluk dönemi hastalıklarını uygun bir şekilde tedavi eden ve çocukluk çağı acillerini tanıyıp acil tedavisini yapabilen hekimler olarak yetiştirmelerini sağlamaktır.

**Öğretme Yöntemleri** Seminer, öğretim üyeleriyle hasta başı interaktif tartışma (öykü alma, dosya hazırlama ve sunma, tartışma, izleme) Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı ve ilgili Bilim dallarının düzenli toplantıları (klinik olgu tartışmaları vs), poliklinik hastaları, poliklinikte yapılan uygulamalara aktif katılım.

**Değerlendirme Yöntemi** İntörn karnesi uygulamaları ve poliklinik ve klinik çalışmaları, hasta yakınları ve personele karşı tutumu, seminer, klinik toplantılardaki devam ve başarıları ile değerlendirilecektir.

**Önerilen Kaynaklar**  
1. Nelson Textbook of Pediatrics, 20th edition, 2016  
2. Pediatriğin Esasları, Ed: Prof. Dr. Tülay Erkan, Prof. Dr. Tufan Kutlu, Prof. Dr. Mehmet Satar, Prof. Dr. Emin Ünüvar. 2017  
3. Uptodate.com

**Çalışma Koşulları**  
1. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı intörn doktor eğitimi 2 aylık bir dönem kapsar. Bu dönem içinde intörn doktorlar Pediatri Servisi, Pediatri poliklinikleri ve doğum-bebek odasında dönüşümlü olarak çalışırlar.  
2. Nöbetler, pediatri servisi, poliklinik ve acil serviste tutulur.  
3. Nöbetçi intörn doktorlar nöbet sırasında nöbetçi asistanın sorumluluğu altında çalışırlar, nöbetçi asistan gerekli gördüğünde nöbet yerlerinde değişiklik yapabilir.  
4. Nöbet listesi sorumlu asistan tarafından düzenlenir.  
5. Nöbet listesinde yapılacak değişiklikler, nöbet listesinden sorumlu asistana en az bir gün öncesinden bildirilmelidir.  
6. Geçerli bir gerekçe olmaksızın nöbete gelmemenin veya geç gelmenin telafisi olmayıp, staj tekrarı gerektirir.  
7. Nöbetçi intörmler asistanlarla birlikte nöbet teslimlerine katılmakla sorumludur.  
8. Nöbetçi intörn doktor nöbet yerinden ayrılması gereken durumlarda nöbetçi asistana bilgi vermekle yükümlüdür.

**Servis Çalışma Koşulları**  
1. Servislerde çalışan intörn doktorlar asistan gözetiminde çalışırlar.  
2. Sabah en geç saat 08.00'da servise gelerek sorumlu oldukları hastalarını muayenesini yaparlar, asistan vizitine iştirak ederler.  
3. İntörn doktorlar sorumlu oldukları hastalar dışındaki hastaların da tanı, tedavi ve sorunlarını bilmekle yükümlüdürler.  
4. İntörn doktorlar öğretim üyesi vizitlerinde kendi hastalarını sunarlar.  
5. İntörn doktorlar, serviste izledikleri hastaların acil sorunları olmadıkça, Anabilim Dalının eğitim toplantılarına katılmakla yükümlüdürler.  
6. İntörn doktorlar izledikleri hastaları akşam yapılan nöbet vizitinde teslim etmeden servisten ayrılamazlar. Teslimler nöbetçi asistan ekibiyle birlikte toplu halde yapılır, intörn doktorlar kendi aralarında nöbet teslimi yapamazlar.  
7. İntörn doktorlar çıkışını yapacakları hastaların epikrizini asistan gözetiminde ve sorumluluğunda bilgisayarda yazarlar ve servis sorumlu öğretim üyesine imzalatırlar. Epikrizi yazılmayan veya imzasız olan hastaların çıkışları yapılmamaktadır.

### İntörn Eğitim Toplantıları

1. Salı (Staj boyunca her Salı, Saat 12.00-13.00): Konudan sorumlu öğretim üyesinin gözetiminde öğretim üyesi, uzman ve asistanların katıldığı olgu sunumu veya makale saati
2. Çarşamba (Saat 12.00-13.00): İlaç tanıtım toplantıları
3. Perşembe (Staj boyunca her Perşembe, Saat 12.00-13.00): Öğretim üyesi semineri
4. İntörn doktorlara yönelik uygulama ağırlıklı eğitimler (tarih bilgisi staj başında verilecektir).
5. Pro-kon konularının hazırlanıp sunulması (Gruplar, konular ve danışman öğretim üyeleri staj başında belirlenecektir)

## GENEL YETKİNLİKLER

İŞLEM	UYGULAMA SAYISI	ONAYLAYAN
Dosya hazırlama		
Hasta takibi		
Epikriz yazma		
Anamnez alabilme		
Fizik muayene yapabilme		
Anamnez ve muayene bulgularını kaydetme		
Vizitte sunabilme		
Hasta izlemine yapabilme		
Soruna yönelik yaklaşım yapabilme		
Ön tanıya / tanımlara varabilme		
Tanı ve tedavi için gereken laboratuvar tetkiklerini uygun sırada isteme ve sonuçlarını değerlendirebilme		
Tedavi planlama, tedavinin yararını değerlendirme ve izleme		
Literatür tarama ve makale sunum ve yorumlama becerisi		

## PRATİK BECERİLER

İŞLEM	UYGULAMA SAYISI	ONAYLAYAN
Kan alma		
Venöz kan alımı		
Damar yolu açma		
Kültür alma		
Gece nöbeti tutma		
Aşı planlaması		

## PRATİK BECERİLER

İŞLEM	UYGULAMA SAYISI	ONAYLAYAN
Beslenme planlaması		
Aşı uygulaması		
Tam kan analizi değerlendirme		
Periferik yayma değerlendirme		
Tam idrar analizi değerlendirme		
Fenilketonüri için kan örneği alma		
Nazogastrik sonda koyma		
Gastrik lavaj		
Kapiller glukoz ölçümü		
İnsülin Enjeksiyonu		
Kemik iliği aspirasyonu izleme		
Kemik iliği biyopsisi izleme		
İntratekal tedavi izleme		
Port takılması ve kateter bakımı		
Deri testi izleme		
Seminer sunumu		
Makale sunumu		
Kas içi enjeksiyon		
Akciğer Grafisi yorumlama		
Transkutan bilirubin ölçme ve değerlendirme		
İdrar sondası takma		
Oksijen ve nebül tedavisi uygulama		
EKG çekme ve değerlendirme		

**KÖPRÜDEN ÖNCE SON ÇIKIŞ**  
**(UYGULAMAYA DÖNÜK İNTÖRN EĞİTİM PROGRAMI)**

TARİH	UYGULAMALI DERS ADI	ONAY
	Diyabetik ketoasidoz	
	Anafilaksi ve Ürtiker	
	Ateşli çocuk	
	Pediyatrik resüsitasyon ve yabancı cisim	
	Solunum sıkıntılı çocuk	
	Yenidoğan canlandırması	
	Pediyatrik aritmilere acil yaklaşım	
	Reçete yazımı ve reçete örnekleri	
	Konvülsiyonlu çocuk	
	Sıvı elektrolit tedavisi	
	Emzirme eğitimi	

**PRO-CON SUNUMLARI**

TARİH	SUNUM ADI	ONAY







## ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI DEVAM DURUMU

TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					

## ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI DEVAM DURUMU

TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**  
**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI**

İNTÖRN ÖĞRENCİNİN:	YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ							
	1. Rotasyon				2. Rotasyon			
	Bilim Dalı				Bilim Dalı			
	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
<b>1. Genel Tıp Birikimi</b>								
<b>2. Görev Sorumluluğu</b>								
<b>3. Hastaya Yaklaşımı</b>								
<b>4. Psiko-Sosyal Durumu</b>								
a- Kendine Karşı Sorumluluğu								
b- Hastaya Karşı Durumu								
c- Üstlerine Karşı Davranışları								
d- Arkadaşlarına Karşı Davranışları								
e- Diğer Personele Karşı Davranışı								
<b>5- Nöbetlerdeki İlgisi</b>								
<b>6- Devam Durumu</b>								
<b>7- Öğretim Üyesi tarafından verilen Not (100 üzerinden)</b>								
Öğretim Üyesi İmza Kaşesi	Öğretim Üyesi İmza Kaşesi			Öğretim Üyesi İmza Kaşesi				
Not:	Not:			Not:				
Öğretim Üyesi İmza Kaşesi	Öğretim Üyesi İmza Kaşesi			Öğretim Üyesi İmza Kaşesi				
Not:	Not:			Not:				

**SONUÇ:**

Yukarıda genel değerlendirilmesi özetlenen ismi yazılı olan Dönem VI intörn öğrencisinin bölümümüzde yapmış olduğu çalışmaları Fakültemiz Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği'nin ilgili maddesine göre değerlendirilerek stajın sonunda öğrenci **YETERLİ-YETERSİZ** bulunmuştur.

Geçme Notu (Rakamla)..... yazı ile .....dir.

Anabilim Dalı Başkanı  
İmza

## İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI

Tarih:

Staj Grubu:

Staj Süresi 1,5 ay

Staj Türü Zorunlu

Staj Sorumlusu

(Varsa) Staj Değişiklik Bilgisi/Tarihi

**Stajın Amacı** Bu stajın amacı ülkemizde Genel Cerrahi alanında koruyucu, önleyici hekimliği önemseyen, hasta ve yakınları ile iyi iletişim kuran, hastalarının bakım ve tedavisinde sorumluluk kazanmış, ufak cerrahi girişimleri (apse açma, dikiş atma vb.) uygulayabilen, birinci basamak hekimine yönelik bilgi, beceri, tutum ve davranışları kazanan hekimler yetiştirmektir.

**Öğretme Yöntemleri** Seminer, öğretim üyeleriyle hasta başı interaktif tartışma (öykü alma, dosya hazırlama ve sunma, tartışma, izleme) Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı ve ilgili Bilim dallarının düzenli toplantıları (klinik olgu tartışmaları vs), poliklinik hastaları, poliklinikte yapılan uygulamalara aktif katılım.

**Değerlendirme Yöntemi** İntörn kamesi uygulamaları ve poliklinik ve klinik çalışmaları, hasta yakınları ve personele karşı tutumu, seminer, klinik toplantılardaki devam ve başarısı ile değerlendirilecektir.

**Önerilen Kaynaklar**

1. Schwartz Cerrahinin İlkeleri – 10. Baskı – 2016
2. Schwartz's Principles of Surgery – 10th Edition – 2016
3. Sayek Temel Cerrahi – 4. Baskı – 2012
4. UpToDate – www.uptodate.com
5. Medscape – www.medscape.com

**İlk Gün:** Saat 08.00'de, Genel Cerrahi A.D. polikliniklerinde hazır bulunmaları gerekmektedir. Burada, sorumlu öğretim üyesi ile tanışılır, kendisine Genel Cerrahi intörnlüğü döneminde yapılacak işler, program, çalışma koşulları ve kurallar açıklanır; intörnlerin soruları yanıtlanır.

**Günlük çalışma koşulları:** Çalışma saatleri yönergeyle belirlenmiştir. İntörn doktorlar bölüm sekreterliğinde isimlerine açılan formu imzalarlar. Bu imzalar yoklama yerine geçer.

**Klinikte çalışma kuralları:** İntörnler, sorumlu öğretim üyesi denetiminde günün büyük bölümünü ilgili öğretim üyesi / asistan hekimlerle birlikte geçirirler. Klinikte çalışırken **beyaz önlük giymek** zorunludur. Sabah ve akşam vizitlerine katılmak, kendilerine verilen hastaları sunmak, hasta muayenesi, onamların alınması, günlük takiplerin yapılması/kaydedilmesi, pansumanların ve küçük cerrahi girişimlerin izlenmesi/yapılması, tetkik istemlerinin yapılmasının izlenmesi/yapılması, hasta yatış/çıkış işlemlerinin izlenmesi/yapılması ile yükümlüdürler. İzlemler dışında "yapılacak" her türlü işlem asistan hekimin refakatinde ve sorumlu öğretim üyesinin bilgisi dâhilinde olmalıdır.

**Poliklinikte çalışma kuralları:** Poliklinikte görev yapan hekimin hastaya yaklaşım tarzını incelemek, anamnez almak, alınırken izlemek, tetkik istemlerini izlemek/yapmak, tetkik sonuçlarının analizlerini izlemek, buna katılmak, fizik muayeneyi izlemek/yapmak, reçete edilen ilaçları tanımak, endikasyonlarını öğrenmekle yükümlüdürler. Ayrıca, poliklinikte küçük cerrahi işlemlere, biyopsilere ve pansumanlara yardımcı olurlar.

**Ameliyathanede çalışma kuralları:** Ameliyathaneye sorumlu öğretim üyesi veya asistan hekimle birlikte girilir. Hastanın ameliyata hazırlanmasını izler, yardımcı olur, ameliyat başladığında gerek görülürse ameliyatlara asistan olarak alınabilir ya da gözlemci olarak ameliyatı dışarıdan takip eder. Hasta uyanırken başında bulunur, uyanma sürecini takip eder. Gerekirse ameliyatla ilgili video kayıtları ve fotoğraf çekimleri ile ilgili işlemleri takip eder, ameliyat notunun yazılmasını gözlemler/ denetimli bir şekilde yazar.

**Nöbet kuralları:** Nöbetler tatil günlerinde saat 09.00'da başlar. Bu saatlerde beyaz önlük giymiş olarak klinikte hazır bulunulur. O gün nöbetçi olan uzman ve asistan(lar)ın isimlerini listeden öğrenir ve kendilerine o gün nöbetçi intörnün kendisi olduğu bilgisini verir. Nöbet sürecince nöbetçi uzmanın denetimi ve bilgisi dâhilinde, nöbetçi asistanla birlikte hareket eder. Yapılan işlere, cerrahi girişimlere gözlemci, gerek görülürse katılımcı olur. Nöbet değişim saatinde nöbeti sırasında acile başvurup gözleme alınan, kliniğe yatırılan, ameliyat edilen hastaları bir sonraki günün nöbetçi intörnüne devretmeden klinikten ayrılmaz. Hasta devirleri nöbetçi ekiple birlikte toplu halde yapılır, intörn doktorlar kendi aralarında nöbet teslimi yapamazlar. Nöbet sayısı yönergede belirtilmiştir.

**Geri Bildirim:** Klinik staj sonunda intörn doktorlardan sözlü ve yazılı geri bildirim alınır. Bu işlem; klinik stajın son haftasında, A.D./B.D. başkanı, intörn sorumlu öğretim üyesinin zorunlu katılımı ile ve tercihen bölümün diğer öğretim üyeleri katılımı ile yapılan bir toplantı kapsamında olur ve bir rapor hazırlanır. Her intörn doktorun karnesi A.D./B.D. başkanı ve sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurulur. Staj sonu raporu ve karneler her staj grubu sonunda akademik kurul kararı ile dekanlığa gönderilir.

GENEL YETKİNLİKLER			
İŞLEM	TİPİ	TARİH	ONAYLAYAN
Anamnez alabilme	U		
Fizik muayene	U		
Muayene bulgularını kaydetme	U		
Aydınlatılmış onam alma	U		
Hasta izlemi yapabilme	U		
Epikriz yazabilme	U		
Hasta dosyası hazırlama	U		
Ön tanı / tanıları varabilme	U		
Tanı için gereken temel laboratuvar tetkiklerini uygun sırayla isteme, sonuçları değerlendirebilme	U		
Tedaviyi planlama, tedavinin yararını değerlendirme ve izleme	U		
Olgu sunma	U		
İntörn semineri	U		
Hekim-hasta iletişiminin sağlanması ve geliştirilmesi	U		
Vizit sunabilme	U		
Soruna yönelik yaklaşım yapabilme	U		
Sorunları tanıma, analiz etme ve kaydetme	U		
Sık kullanılan ilaçların dozlarını, etki ve yan etkilerini bilme	U		
Hasta ve yakınları ile iletişime geçebilme ve gerekli onamları alabilme	G		
Ekip çalışması yapabilme, etik kurallara uyma	U		
Bilimsel yaklaşımı bilme, araştırmacı kişilik yapısı	U		
PRATİK BECERİLER			
İŞLEM	TİPİ	TARİH	ONAYLAYAN
Kan basıncı ölçümü ve değerlendirme	U		
Hastada akciğer radyolojik değerlendirme	U		
Servis nöbeti	U		
Yara bakımı ve pansumanı	U		
Hastanın volüm durumunu değerlendirebilme	U		
Hastadan kan örneği alma	U		
Nazogastrik sonda uygulaması	U		
Damar yolu açılması	U		

## PRATİK BECERİLER

İŞLEM	TİPİ	TARİH	ONAYLAYAN
Üriner sonda uygulaması	U		
İntramusküler enjeksiyon yapma	U		
İntravenöz enjeksiyon yapma	U		
Tam idrar tahlili değerlendirme	U		
Gayta mikroskopisi sonucu değerlendirme	U		
Ameliyata steril girme	U		
Poliklinikte hasta değerlendirme	U		
Meme muayene	U		
Cilt sütürü atma/alma	U		
Santral kateterizasyon	G		
Ameliyat izlem	G		
Açık yara bakımı	G		
Rektal tuşe ve perianal muayene	G		
Trakeal entübasyon	G		
Yatan hasta order gözlemi	G		
Nutrisyonel (TPN/Enteral) değerlendirme	G		
Cerrahi hastada dren yönetimi	G		
Parasentez lavajı	G		
Direkt karın grafisi	U		
Apse drenajı	G		
Lokal anestezi yapma	U		
Fıtık muayenesi	U		
Sıvı elektrolit balansını bilme ve tedavisini yapabilme	G		

İNTÖRN DOKTORUN PRİMER HASTA SORUMLULUĞU KAPSAMINDA  
SORUMLULUK ALDIĞI HASTALAR

HASTA ADI-SOYADI	PROTOKOL NO	TANI/TANILAR	ONAY



## İNTÖRN DOKTOR EĞİTİM TOPLANTISI

ANLATILACAK KONU	TARİH	SUNUM TÜRÜ	ONAY

\*İntörmün anlatacağı konu staj başlangıcında intöme bildirilir.

GENEL CERRAHİ STAJI DEVAM DURUMU					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					

GENEL CERRAHİ STAJI DEVAM DURUMU					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**  
**GENEL CERRAHİ**  
**ANABİLİM DALI**

İNTÖRN ÖĞRENCİNİN:	YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ			
	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
<b>1. Genel Tıp Birikimi</b>				
<b>2. Görev Sorumluluğu</b>				
<b>3. Hastaya Yaklaşımı</b>				
<b>4. Psiko-Sosyal Durumu</b>				
a- Kendine Karşı Sorumluluğu				
b- Hastaya Karşı Durumu				
c- Üstlerine Karşı Davranışları				
d- Arkadaşlarına Karşı Davranışları				
e- Diğer Personele Karşı Davranışı				
<b>5. Devam Durumu</b>				

**SONUÇ:**

Yukarıda genel değerlendirilmesi özetlenen ismi yazılı olan Dönem VI intörn öğrencisinin bölümümüzde yapmış olduğu çalışmaları Fakültemiz Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği'nin ilgili maddesine göre değerlendirilerek stajın sonunda öğrenci **YETERLİ-YETERSİZ** bulunmuştur.

**Geçme Notu (Rakamla)..... yazı ile .....dir.**

**Anabilim Dalı Başkanı**

**İmza**

## İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ACIL TIP ANABİLİM DALI

Tarih:

Staj Grubu:

Staj Süresi 2 ay

Staj Türü Zorunlu

Staj Sorumlusu

(Varsa) Staj Değişiklik Bilgisi/Tarihi

**Stajın Amacı** Acil servis stajında öğrenciler; pre-klinik ve klinik dönemlerde kazandığı temel bilgi, beceri ve tutumları geliştirip uygulayacaklardır. Acil servise başvuran dahili, cerrahi veya yaralanmalı hastalara genel yaklaşım ilkelerini öğrenerek, ön tanı/tanı ve acil tedavi/müdahale dahil acil servis yönetim sürecini öğreneceklerdir. Ayrıca acil servise başvuran adli vakaların genel değerlendirme ve rapor yazma sürecini yapabileceklerdir.

**Öğrenim Çıktıları** Acil hastaya yaklaşım ve triaj ilkelerini ve sınıflamasını açıklar. Acil hastadan öykü alma ilkelerini uygulayarak anamnez alır ve tam fizik muayene yapar. Acil yakınmaları olan hastanın anamnez ve fizik muayene bulgularını değerlendirerek ön tanı/lar oluşturur. Ön tanı/lara yönelik uygun tanısal testleri seçer. Acil yakınmaları olan hastanın anamnez, fizik muayene ve tanısal test bulgularını değerlendirerek, hayati tehlike yaratabilecek durumları belirler ve problem listesi oluşturur. Acil yakınmaları olan hastaya gerekli ilk girişimleri uygular, reçete düzenler ve uygun şekilde sevk eder. Temel havayolu tekniklerini uygun endikasyonda uygular. Temel ve ileri yaşam desteği basamaklarını uygular. Travma geçirmiş hastaya gerekli acil girişimleri uygular (dış kanama kontrolü, bandaj, turnike, servikal boyunluk gibi) ve uygun şekilde sevk eder. Zehirlenen hastaya gerekli acil tedaviyi uygular. Acil hastaya bütüncül (multidisipliner, biyopsikososyal) yaklaşımı benimser. Acil sağlık hizmetlerinin sunumunda ekip çalışmasının önemini benimser.

**Öğretme Yöntemleri** Makale tartışma, vaka sunumu, ilgili öğretim üyesiyle hasta başı interaktif tartışma (öykü alma, dosya hazırlama ve sunma, tartışma, izleme). Acil Tıp Anabilim Dalı'nın düzenli toplantıları (klinik olgu tartışmaları vs), acil poliklinikte yapılan uygulamalara aktif katılım.

**Değerlendirme Yöntemi** İntörn karnesi uygulamaları ve poliklinik ve klinik çalışmaları, hasta yakınları ve personele karşı tutumu, seminer, klinik toplantılardaki devam ve başarıları ile değerlendirilecektir.

**Önerilen Kaynaklar**

1. Emergency Medicine: A Comprehensive Study Guide J.E. Tintinalli, RL Krome, E Ruiz
2. Cecil Essentials of Medicine 9. Baskı. Çev. Ed: Prof. Dr. Serhat ÜNAL. Güneş Tıp Kitabevleri Ltd. Şt. 2016
3. Rosen's Emergency Medicine Concepts and Clinical Practice John Marx, Ron Walls, Robert Hockberger
4. Trauma: A Comprehensive Emergency Medicine Approach Eric Legome, Lee W. ShockleyEr

GENEL YETKİNLİKLER			
İŞLEM	TİPİ	TARİH	ONAYLAYAN
Acil hastadan onam alma	U		
Acil hastadan öykü alma	U		
Acil hastada fizik muayene	U		
Acil hasta değerlendirme formu doldurma	U		
Ön tanı / tanılara varabilme	U		
Tanı için gereken temel laboratuvar tetkiklerini uygun sırayla isteme, sonuçları değerlendirebilme	U		
Tedaviyi planlama, tedavinin yararını değerlendirme ve izleme	U		
Olgu sunma	U		
İntörn semineri	U		
Acil tıp nedir? Acil servis çalışma prensipleri	U		
Epikriz yazabilme	U		
Adli rapor yazabilme	U		
Reçete yazabilme	U		
Acil hastaları gerektiğinde başka kuruma sevk etme endikasyon ve kriterlerini bilme	G		
Durumu kritik olan hastaların acil yönetiminde gerekli olan girişimler için hızlı bir şekilde karar verme ve uygulayabilme becerisi kazanma	G		
Ölüm haberinin verilmesi konusunda beceri kazanma	G		
Hasta-hekim, hekim-hekim ilişkileri konusunda bilgi ve beceri kazanma	G		
Bilimsel yaklaşımı bilme, araştırmacı kişili kazanma	U		
Ekip çalışması yapabileme etik kurallara uyma	U		
PRATİK BECERİLER			
İŞLEM	TİPİ	TARİH	ONAYLAYAN
Kan basıncı ölçümü ve değerlendirme	U		
EKG çekme ve değerlendirme	U		
Arter kan gazı örneği alma	U		
Hastada akciğer grafisi değerlendirme	U		
Multipl travmalı hastaya yaklaşım	U		
Yanık pansumanı	U		
Acil hastanın triyajını yapma, triyaj kriterlerini bilme	U		
Hastadan kan örneği alma	U		

## PRATİK BECERİLER

İŞLEM	TİPİ	TARİH	ONAYLAYAN
Nazogastrik sonda uygulaması	U		
Damar yolu açılması	G		
Üriner sonda uygulaması	U		
İntramüsküler, intravenöz enjeksiyon yapma	G		
Cilt sütürasyonu tekniklerini öğrenme ve yapma	U		
Kan gazı değerlendirme	U		
Temel yaşam desteği (Hastanın havayolu, solunum ve dolaşımının değerlendirilmesi, etkin suni solunum ve kalp masajının öğrenilmesi)	U		
İleri kardiyak yaşam desteği (Kardiyak arrest ritimlerinin tanınması ve etkin yönetiminin öğrenilmesi)	U		
Monitorizasyon	U		
Kesi sütürasyonu	U		
Zehirlenmiş hastaya yaklaşım (Zehirlenme durumunda hasta stabilizasyonu, zehirlenmeye özgü öykü alımı, fizik muayene ve spesifik tedavilerin öğrenilmesi)	U		
Mide lavajı uygulama	U		
Nazogastrik tüpten aktif kömür uygulama	U		
Servikal boyunluk takma	U		
Santral venöz kateter takılması	G		
Airway takma	G		
Endotrakeal entübasyon	G		
LMA/Krikotirotomi gibi alternatif havayolu uygulanması	G		
Karotis sinüs masajı	G		
Defibrilasyon	G		
İğne torakostomi	G		
Sengstaken - Blakemore tüpü	G		
Alçı/atel uygulaması	G		
Kırık redüksiyonu	G		
Tırnak onarımı /çekilmesi	G		
Velpeau bandajı takılması	G		
Sekiz bandajı takılması	G		
Abse drenajı	G		
Yumuşak dokulardan yabancı cisim çıkarılması	G		
Girişimsel sedasyon ve analjezi	G		
Hastadan kan örneği alma	G		

U: Uygulama yapmalı

G: Gözlem yapmalı

## HEDEFLenen KLİNİK YETKİNLİKLER

1. Acil serviste travmalı hastaya yaklaşım
2. Acil serviste göğüs ağrılı hastaya yaklaşım
3. Acil serviste nefes darlığı olan hastaya yaklaşım
4. Acil serviste karın ağrılı hastaya yaklaşım
5. Acil serviste baş ağrılı hastaya yaklaşım
6. Acil serviste bilinç bozukluğu olan hastaya yaklaşım
7. Isıya bağlı acil durumlara yaklaşım
8. Dalmaya bağlı acil durumlara yaklaşım
9. Yüksek irtifa ile ilişkili acil durumlara genel yaklaşım
10. Boğulmalarda genel yaklaşım
11. Elektrik ve yıldırım çarpmalarına genel yaklaşım



İNTÖRN DOKTORUN PRİMER HASTA SORUMLULUĞU KAPSAMINDA  
SORUMLULUK ALDIĞI HASTALAR

HASTA ADI-SOYADI	PROTOKOL NO	TANI/TANILAR	ONAY

## İNTÖRN DOKTOR EĞİTİM TOPLANTISI

ANLATILACAK KONU	TARİH	SUNUM TÜRÜ	ONAY

\*İntörnün anlatacağı konu staj başlangıcında intörne bildirilir.

ACİL TIP STAJI DEVAM DURUMU					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					

ACİL TIP STAJI DEVAM DURUMU					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**  
**ACİL TIP ANABİLİM DALI**

İNTÖRN ÖĞRENCİNİN:	YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ			
	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
<b>1. Genel Tıp Birikimi</b>				
<b>2. Görev Sorumluluğu</b>				
<b>3. Hastaya Yaklaşımı</b>				
<b>4. Psiko-Sosyal Durumu</b>				
a- Kendine Karşı Sorumluluğu				
b- Hastaya Karşı Durumu				
c- Üstlerine Karşı Davranışları				
d- Arkadaşlarına Karşı Davranışları				
e- Diğer Personele Karşı Davranışı				
<b>5. Devam Durumu</b>				

**SONUÇ:**

Yukarıda genel değerlendirilmesi özetlenen ismi yazılı olan Dönem VI intörn öğrencisinin bölümümüzde yapmış olduğu çalışmaları Fakültemiz Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği'nin ilgili maddesine göre değerlendirilerek stajın sonunda öğrenci **YETERLİ-YETERSİZ** bulunmuştur.

Geçme Notu (Rakamla)..... yazı ile .....dir.

Anabilim Dalı Başkanı

İmza

## İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI

Tarih:

Staj Grubu:

Staj Süresi 2 ay

Staj Türü Zorunlu

Staj Sorumlusu

(Varsa) Staj Değişiklik  
Bilgisi/Tarihi

**Stajın Amacı** Hekim adaylarına, hasta ve sağlam bireyleri çevreleri ile bir bütün olarak değerlendirebilme yeteneğini, birinci basamak sağlık örgütleri içerisinde çalışma bilgi ve becerisini kazandırmak, ülkemizdeki temel sağlık hizmetleri sunum sistemini tanıtmaktır.  
Halk sağlığı stajı boyunca her öğrenci; aile hekimliği ve ilçe sağlık müdürlüğü görev, yetki ve sorumlulukları çerçevesinde hizmet sunulan toplumun öncelikli sağlık sorunlarını tespit edebilmeli, bu gruba teşhis ve tedavi hizmeti verebilmeli, koruyucu sağlık hizmetlerinin neler olduğunu ve nasıl sunulması gerektiğini öğrenmeli, diğer sağlık kurum ve kuruluşları ile işbirliği yapabilmelidir.

**Öğrenim Çıktıları**

- Bu programın sonunda her öğrenci;
1. Türkiye'nin sağlık sistemi ile ilgili örgütlenme hakkında bilgi sahibi olur. Sağlık alanında çalışan personelin görev, yetki ve sorumluluklarını bilir.
  2. Sağlık düzeyinin korunması ve geliştirilmesi amaçlı hizmetleri planlar ve yürütür.
  3. Toplumun sağlık düzeyini gösteren temel göstergeleri tanımlar, hesaplar, yorumlar ve sağlık hizmetlerinin planlanması ve yürütülmesinde kullanır.
  4. Sağlık hizmetlerinin önceliklerini belirleyebilir. Kaynak israfını önleyici uygulamalar konusunda bilgi sahibi olur.
  5. Bağışıklama hizmetlerini planlar, uygular ve sonuçlarını değerlendirir.
  6. Bulaşıcı olan ve olmayan hastalıklarla ilgili korunma ve kontrol önlemlerini planlar, uygular ve sonuçlarını değerlendirir.
  7. Üreme sağlığı hizmetlerini planlar, sonuçları değerlendirir.
  8. Toplumun sağlık düzeyini yükseltmek, sağlığı geliştirmek ve toplum katılımını sağlamak üzere sağlık iletişim ve eğitim etkinliklerini düzenler.
  9. Sağlık personeli ile etkili iletişim kurar, gerektiğinde eğitir.
  10. Bilimsel bir araştırma projesinde veri toplama, literatür tarama, verilerin değerlendirilmesi, yayın aşamalarında görev alır.
  11. Sağlık hizmetlerini etik kuralları ve toplumsal yararı gözeterek, kanıta dayalı yaklaşımlar çerçevesinde yürütür.
  12. Geçerli sağlık mevzuatını bilir ve mevzuata uyar.
  13. Vektörlerle savaş konusundaki uygulama ilkelerini bilir.
  14. Çevresel faktörlerin sağlık üzerindeki etkilerini bilir.
  15. Bir iş yerinde, iş güvenliği ve meslek hastalıkları açısından çevresel riskleri belirler, önlemler alır.

**Öğretme Yöntemleri**

Teorik ders, seminer, interaktif eğitim, tartışma, iş yeri ziyaretleri, epidemiyolojik araştırma planlama ve yürütme, aile sağlığı merkezlerindeki uygulamalı eğitimler.

**Değerlendirme Yöntemi**

Seminerlere ve tartışmalara katılma, devam durumu, araştırma yürütme ve sunumu, beceri konusundaki gelişmelerin değerlendirilmesi.

**Önerilen Kaynaklar**

1. Detels R, Gulliford M, Karim QA, Tan CC. Oxford Textbook of Global Public Health. 6th edition, Oxford University Press, Oxford, 2015.
2. Donaldson LJ, Rutter PD. Essential Public Health. 4th edition, CRC Press, Boca Raton, 2018.
3. Hayran O, Özbek H. Sağlık Bilimlerinde Araştırma ve İstatistik Yöntemleri (SPSS Uygulama Örnekleri ile Genişletilmiş 2. Baskı) Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, 2017.
4. Goodman MS. Biostatistics for Clinical and Public Health Research. Routledge, New York, 2017.
5. Güler Ç, Akın L (ed.). Halk Sağlığı - Temel Bilgiler. 3. Baskı, Hacettepe Üniversitesi Yayınları, Ankara, 2015.

## ARAŞTIRMA SUNUMU DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Değerlendirilen Özellik	Toplam Puan	Alınan Puan
<b>Kapak slaytı</b>		
Araştırma konusunu en iyi anlatan ve mümkün olan en kısa başlık oluşturulabilmiş mi?	2	
Grup üyelerini tanıtıcı bilgi yazılmış mı?	2	
Sunumun başında, sunum akış planını anlatan bir slayt var mı?	1	
<b>Giriş</b>		
Araştırma konusu, ilgili kaynaklara dayanarak açıklanmış mı?	5	
Araştırmanın önemi ve özgünlüğü açıklanmış mı?	5	
Amaç net olarak verilmiş mi?	5	
<b>Gereç ve Yöntem</b>		
Araştırma türü belirtilmiş mi?	2	
Araştırmanın yeri ve zamanı belirtilmiş mi?	2	
Araştırma evreni, varsa örnekleme yöntemi ve örnek büyüklüğü belirtilmiş mi?	5	
Araştırma amacına uygun değişkenler (bağımlı ve bağımsız) belirtilmiş mi?	5	
Araştırma değişkenlerinin nasıl inceleneceğine ilişkin yöntemler açıklanmış mı?	10	
Veri toplama yöntemleri ayrıntılı biçimde açıklanmış mı?	10	
Etik konular tartışılmış mı (etik kurul onayı v.b.)?	5	
Araştırma verilerine uygun istatistiksel analiz yöntemleri belirtilmiş mi?	5	
<b>Bulguların sunumu, kaynak gösterimi ve görsellik</b>		
Bulguların tablo, grafiklerle sunumu ve özetlenmesi uygun ve anlaşılabilir mi?	10	
Gerekli yerlerde uygun ve güncel kaynaklar belirtilmiş mi?	4	
Sunumun sonunda kaynakları sıralayan bir slayt var mı?	2	
Yazı tipi ve büyüklüğü uygun mu, izlenmesi kolay mı?	2	
<b>Sunum becerileri</b>		
Konuya gereken önemi verdikleri ve ayrıntılı bir çalışma yaptıkları hissediliyor mu?	10	
Zamanı iyi kullandılar mı?	2	
Toplulukla iyi iletişim kurdular mı?	2	
Dinleyicilerden soru alıp yanıtladılar mı?	2	
Araştırmadaki görev paylaşımının nasıl olduğundan söz ettiler mi?	2	
<b>TOPLAM</b>	<b>100</b>	

# İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

## TIP FAKÜLTESİ HALK SAĞLIĞI STAJI ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:

TARİH:

STAJ YAPILAN KURUMUN ADI:

Değerli Yönetici, tıp fakültesi halk sağlığı 6. sınıf stajı yapan öğrenciyi değerlendirmek için aşağıdaki 5 değerlendirme kriterinin her biri için öğrenciye 1 (en kötü) ila 10 (en iyi) arasında bir puan veriniz. (Değerlendirme toplam 50 puan üzerindedir)

DEĞERLENDİRME KRİTERİ:	PUAN
İşe Karşı İlgisi	
İş Saatlerine Uyumu	
Verilen İş Tam ve Zamanında Yapması / İş Disiplini	
Çalışanlar ile iletişimi	
Hizmet sunduğu bireyler ile iletişimi	
<b>TOPLAM PUAN</b>	

DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN HEKİMİN  ADI VE SOYADI:  ÜNVANI:	KAŞE/İMZA
--	-----------



## AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ UYGULAMA BEKLENTİLERİ

Aşağıdaki listeden yaptıklarınızı işaretleyiniz ve kaç kez yaptığınızı belirtiniz.

STAJ TARİHİ:

ASM:

AD-SOYAD:

İMZA:

GENEL YETKİNLİKLER				
İŞLEM	TİPİ	UYGULAMA SAYISI	TARİH	ONAYLAYAN
Aydınlatılmış onam alma, öykü alma, fizik muayene	U			
Evde sağlık hizmeti	U			
15-49 yaş kadın izlemi	U			
Aile planlaması, danışmanlık verme	U			
Erişkin muayenesi	U			
Gebe/Lohusa takibi	U			
Yenidoğan taraması	U			
Bebek /Çocuk izlem	U			
Aşı uygulama ve kayıtların tutulması	U			
Kanser tarama	U			
Bulaşıcı hastalıklar kontrolü	U			
Kronik hastalıklar kontrolü	U			
Tütün kontrolü	U			
Okul sağlığı hizmetleri	U			
AÇSAP merkezlerinde uygulama	U			
Sağlık eğitimi	U			
Kayıt tutma-İstatistik	U			
KETEM çalışmaları	U			
Filyasyon çalışması	U			

PRATİK BECERİLER				
İŞLEM	Tipi	UYGULAMA SAYISI	TARİH	ONAYLAYAN
Resmi yazışma yapma, raporlama	U			
Hemoglobin, Hemotokrit ve Sedimentasyon ölçümü yapma	U			
Hizmet içi eğitim yapma	U			
Su örneği alma, suda bakiye klor tayini yapma	U			
Acil durumlarda su dezenfeksiyonu yapabilme	U			
Acil yardımlar ve organizasyonunu yapabilme	U			
Acil durumlarda sağlık hizmeti sunabilme, bulaşıcı hastalıklarla mücadele uygulamaları yapabilme	U			
Esnaf ve işyeri denetimi yapabilme	G			
Pap-smear alınması	G			
RIA uygulaması	G			
Gebede çocuk kalp sesi dinleme	U			
Kan basıncı	U			
Ateş ölçümü	U			
EKG çekilmesi	U			
Pansuman	G			
Kan alma	U			
Enjeksiyon yapma	U			

U: Uygulama yapmalı

G: Gözlem yapmalı

#### SONUÇ:

Yukarıda genel değerlendirilmesi özetlenen ismi yazılı olan Dönem VI intörn öğrencisinin bölümümüzde yapmış olduğu çalışmaları Fakültemiz Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği'nin ilgili maddesine göre değerlendirilerek stajın sonunda öğrenci **YETERLİ-YETERSİZ** bulunmuştur.

Geçme Notu (Rakamla)..... yazı ile .....dir.

Anabilim Dalı Başkanı

İmza

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ  
ADLI TIP ANABİLİM DALI

Tarih:

Staj Grubu:

Staj Süresi 15 GÜN

Staj Türü Zorunlu

Staj Sorumlusu

(Varsa) Staj Değişiklik  
Bilgisi/Tarihi

Stajın Amacı Bu staj süresinde adli tıbbi uygulamalarında pratisyen hekim düzeyinde bilgi ve beceri sahibi olmalarının sağlanması amaçlanmıştır.

Öğrenim Çıktıları

1. Adli Tıp ve Adli Bilimlerdeki tanım ve kavramlar; ölüde kimliklendirme prosedürleri, adli ve tıbbi kimliklendirme, olay yeri incelemesi, ölü muayenesi ve biyolojik delillerin örneklenmesi; ölümlle ilgili tanım ve kavramlar; ölümün erken ve geç dönem bulguları, yaraların oluşum mekanizmaları, yaraların tanımlanması ve adli tıbbi değerlendirmeleri; yara identifikasyonu; yara iyileşmesi ve yaranma zamanının belirlenmesi, yaranma olgularında adli rapor düzenlenmesi sırasında izlenecek prosedür; ani doğal ölümlerde etyoloji, klinik bulgular ve otopsi bulguları; hekimlerin hukuki sorumlulukları; adli otopsi tanım, kavram ve yöntemleri, adli toksikolojide temel kavramlar; sık karşılaşılan zehirlenmeler, tıbbi malpraktis tanımı, asfiksini tanımı, sınıflandırılması, genel bulguları, mekanizmaları ve her türlü asfiktik ölümden otopsi bulguları; şiddet, çocuk ve kadına yönelik şiddet; cinsel saldırılarda kavramlar, bulgular ve muayene yöntemleri; insan hakları ihlallerinde bulgular, muayene prosedürü ve rapor yazımı hakkında bilgi sahibi olmalarını sağlamak,
2. Tıbbi kimliklendirme ve bir ölü muayenesini tek başına gerçekleştirebilecek becerilere sahip olmalarının sağlanması,
3. Adli olgu muayenesi ve adli otopsi uygulamalarını izleyerek bilgi sahibi olması hedeflenmektedir.

Öğretme Yöntemleri

15 gün Yenibosna Adli Tıp Kurumu ziyareti yapılarak adli tıp organizasyon şeması ve çalışma düzenleri ile ilgili bilgi edinilecek.

Değerlendirme Yöntemi

Profesyonel tutum ve davranışlara göre değerlendirilir.

GENEL YETKİNLİKLER			
İŞLEM	TİPİ	TARİH	ONAYLAYAN
Ölümün erken ve geç belirtilerini tanıyabilme, karışan durumlardan ayırt edebilme	G		
Otopsi izleyerek otopsi prosedürünü tanımlayabilme	G		
Her ölüm olgusunda ölüm nedenini belirleyebilme, otopside alınacak örnekleri tanımlayabilme	G		
Adli olguyu ayırt edebilme	G		
Vücuttaki darp, travma, işkence, kötü muamele ve her tür yarayı adli tıbbi açıdan değerlendirebilme	G		
İnsan hakları ihlalleri ve insan hakları ihlali vakalarına adli tıbbi yaklaşımı bilme	G		
Adli psikiyatrik kavramları bilme	G		
Zehirlenmenin adli açıdan değerlendirilmesi	G		
Doğum yaralanmalarını (anne veya bebekte) ayırt edebilme	G		
Cinsel saldırı sonrası veya 18 yaş altında gebelikte adli prosedürü tanımlayabilme	G		
Bilinci bozuk hastada adli prosedürü tanımlayabilme	G		
Cinsel işlev bozukluklarında ve cinsel kimlik sorunlarında adli prosedürü tanımlayabilme	G		
Hukuki ehliyet muayenesi yapabilme ve adli prosedürü tanımlayabilme	G		
Madde kötüye kullanımı-bağımlılığında adli prosedürü tanımlayabilme	G		

U: Uygulama yapmalı

G: Gözlem yapmalı

İNTÖRN DOKTORUN PRİMER HASTA SORUMLULUĞU KAPSAMINDA  
SORUMLULUK ALDIĞI HASTALAR

HASTA ADI-SOYADI	PROTOKOL NO	TANI/TANILAR	ONAY

## İNTÖRN DOKTOR EĞİTİM TOPLANTISI

ANLATILACAK KONU	TARİH	SUNUM TÜRÜ	ONAY

\*İntörnün anlatacağı konu staj başlangıcında intörme bildirilir.

ADLİ TIP STAJI DEVAM DURUMU					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					

ADLİ TIP STAJI DEVAM DURUMU					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					
TARİH					
ONAYLAYAN KAŞE/İMZA					



**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**  
**ADLİ TIP ANABİLİM DALI**

İNTÖRN ÖĞRENCİNİN:	YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ			
	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
<b>1. Genel Tıp Birikimi</b>				
<b>2. Görev Sorumluluğu</b>				
<b>3. Hastaya Yaklaşımı</b>				
<b>4. Psiko-Sosyal Durumu</b>				
a- Kendine Karşı Sorumluluğu				
b- Hastaya Karşı Durumu				
c- Üstlerine Karşı Davranışları				
d- Arkadaşlarına Karşı Davranışları				
e- Diğer Personle Karşı Davranışı				
<b>5. Devam Durumu</b>				

**SONUÇ:**

Yukarıda genel değerlendirilmesi özetlenen ismi yazılı olan Dönem VI intörn öğrencisinin bölümümüzde yapmış olduğu çalışmaları Fakültemiz Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği'nin ilgili maddesine göre değerlendirilerek stajın sonunda öğrenci **YETERLİ-YETERSİZ** bulunmuştur.

**Geçme Notu (Rakamla)..... yazı ile .....dir.**

**Anabilim Dalı Başkanı**

**İmza**

# İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

SEÇMELİ .....

## ANABİLİM DALI

İNTÖRN ÖĞRENCİNİN:	YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ			
	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Birikimi				
2. Görev Sorumluluğu				
3. Hastaya Yaklaşımı				
4. Psiko-Sosyal Durumu				
a- Kendine Karşı Sorumluluğu				
b- Hastaya Karşı Durumu				
c- Üstlerine Karşı Davranışları				
d- Arkadaşlarına Karşı Davranışları				
e- Diğer Personele Karşı Davranışı				
5. Devam Durumu				

### SONUÇ:

Yukarıda genel değerlendirilmesi özetlenen ismi yazılı olan Dönem VI intörn öğrencisinin bölümümüzde yapmış olduğu çalışmaları Fakültemiz Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği'nin ilgili maddesine göre değerlendirilerek stajın sonunda öğrenci **YETERLİ-YETERSİZ** bulunmuştur.

Geçme Notu (Rakamla)..... yazı ile .....dir.

Anabilim Dalı Başkanı

İmza

# İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

SEÇMELİ .....

## ANABİLİM DALI

İNTÖRN ÖĞRENCİNİN:	YETERLİLİK DEĞERLENDİRMESİ			
	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
1. Genel Tıp Birikimi				
2. Görev Sorumluluğu				
3. Hastaya Yaklaşımı				
4. Psiko-Sosyal Durumu				
a- Kendine Karşı Sorumluluğu				
b- Hastaya Karşı Durumu				
c- Üstlerine Karşı Davranışları				
d- Arkadaşlarına Karşı Davranışları				
e- Diğer Personele Karşı Davranışı				
5. Devam Durumu				

### SONUÇ:

Yukarıda genel değerlendirilmesi özetlenen ismi yazılı olan Dönem VI intörn öğrencisinin bölümümüzde yapmış olduğu çalışmaları Fakültemiz Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği'nin ilgili maddesine göre değerlendirilerek stajın sonunda öğrenci **YETERLİ-YETERSİZ** bulunmuştur.

Geçme Notu (Rakamla)..... yazı ile .....dir.

Anabilim Dalı Başkanı

İmza



The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This includes not only sales and purchases but also the flow of cash and the collection of receivables. It is essential to have a clear understanding of the company's financial position at all times.

The second part of the document focuses on the management of working capital. This involves ensuring that there is enough cash on hand to cover the company's short-term obligations. It also includes strategies for reducing inventory levels and improving the efficiency of the supply chain.

The third part of the document deals with the financing of the company's operations. This includes identifying the sources of capital and the terms of any loans or credit facilities. It also involves monitoring the company's debt levels and ensuring that they are within acceptable limits.

The fourth part of the document discusses the role of the financial manager in the overall management of the company. This includes providing advice to the board of directors and the senior management on financial matters. It also involves preparing financial statements and reports for the shareholders and other stakeholders.

In conclusion, the financial manager plays a crucial role in the success of the company. By effectively managing the company's financial resources, the financial manager can ensure that the company is able to meet its obligations and achieve its long-term goals.

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This includes not only sales and purchases but also expenses and income. Proper record-keeping is essential for determining the correct amount of tax owed and for identifying potential areas for tax savings.

One key area of focus is the treatment of depreciation. Depreciation allows businesses to recover the cost of their capital assets over their useful life. It is important to understand the different methods available, such as straight-line depreciation and accelerated depreciation, and to choose the method that best suits the business's needs.

Another important consideration is the treatment of interest expense. Interest on business debt is generally deductible, but there are limitations on the amount that can be deducted. It is crucial to keep track of interest payments and to ensure that they are properly documented.

The document also addresses the treatment of capital gains and losses. Capital gains are taxed at a lower rate than ordinary income, so it is important to identify and report all capital gains and losses accurately. This includes gains from the sale of stocks, bonds, and other capital assets.

Finally, the document discusses the importance of staying up-to-date on changes in tax law. Tax laws are constantly changing, and it is essential to consult with a tax professional to ensure that the business is taking full advantage of all available deductions and credits.