

KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DÖNEM 6 İTERN TEMSİLCİLERİ SUNUMU



İnt Dr Alişan Burak Yaşar
İnt Dr Numan Küçük



24 HAZİRAN 2013
BALO

28 HAZİRAN 2013
TÖREN

9/8/2013

KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TIP
EĞİTİMİ ÇALIŞTAYI 2013

KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ D VI İTERN EĞİTİMİ İLE İLGİLİ

1

Olumlu Yönler

2

Olumsuz Yönler

3

Riskler/Tehditler

4

Fırsatlar

**BİR D-VI
ÖĞRENCİSİNİN RUH
HALİ**

BİREYSEL GELECEK KAYGISI

İYİ BİR GELECEĞİM
OLMASI İÇİN GÜNDE
10 SAAT TUS
ÇALIŞMALIYIM

İNTERNLÜK RUTİNLERİ

NÖBETLERİNİ TUT,
İNTERNLÜK
SORUMLULUKLARINI
YERİNE GETİR ,

**TOPLUMSAL-AİLESEL
BASKI**

NE DOKTORU
OLACAKSIN?TUSTA İYİ
PUAN YAPIP AİLENE
YAKIN ŞEHİRLER
KAZANMALISIN

EĞİTİM KAYGISI

MEZUN OLUNCA
NASIL BİR DOKTOR
OLACAĞIM. ZORUNLU
HİZMETTE NE
YAPACAĞIM? EĞİTİM
AÇISINDAN KENDİNİ
TAMAMLAMALIYIM



www.shutterstock.com - 50607913

OLUMLU YANLAR

1) PRİMER HASTA BAKABİLİYORUZ- İYİ ÖRNEKLER

*PEDIATRİ *ÇOCUK CERRAHİSİ*PSIKIYATRİ*DAHİLİYE ENDOKRİN VE NEFRO, *ACİL İstedikleri taktirde intern hekimlerin **primer hasta** bakması sağlanmaktadır.

2) *Pratik Eğitim olanaklarımız var Özellikle acil stajında **pratik eğitimi verimli** geçmektedir.

3)Saha ve mezuniyet sonrası karşılaşıcağımız koşullarla ilgili özellikle Halk Sağlığı stajında gerek **aile hekimleri gerek fabrika ve işyeri gerek okul sağlığı birimleri ile** uygulamalı yararlı rotasyonlar geçiriyoruz

4)Düzenli geribildirimler alınıyor ve geribildirimlere aktarılan nokta atışı sorunlara **idare** olumlu yaklaşıyor

5)Pediatri ,Halk Sağlığı ve Psikiyatri gibi bazı anabilim dallarında bölüme özel **intern tıp eğitimi geribildirim toplantıları** gerçekleştiriliyor.

6)**ACIL STAJI** 1 aydan 2 aya uzatıldı (ÖNCEKİ ÇALIŞTAYLARDAN BİR KAZANIM)

OLUMLU YANLAR

- 7)İlk kez fakültemizde başlayan intern **hekimlere maaş sistemi** fakültemiz öncülüğünde ülke çapında resmiyete kavuştu
- 8)Hastaneye ait **servislerin** çeşitli kısıtlamalara rağmen hala internlerin kullanımına açık
- 9)Özelile Dahiliye ve Kadın doğum stajlarında **rutin kanlar** internlerden alınıp görev tanımı olan hemşirelere devredildi.
- 10)Henüz bizim döneme yetişmemiş olsa da kadın doğum stajı için **nst** amacıyla bir eleman temin edilmesiyle ilgili çalışmaların ilerlemiş olması
- 11) Geçtiğimiz sene bir **internümüzün tusta derece yaparak 20. olması** , ayrıca her sene tusu kazanan kendi mezunlarımız sayısındaki artış

OLUMSUZ YANLARI

- 1) Her sene eski internlerden yeni internlere geçiş anlamında bir **ortak hafıza** mevcut değil. (bizden mezun asistanlarımızla belki ufak bir performans puanı ile bu konuda görevlendirilebilir)
- 2)Yazılı ve aktarılan bir intern iş tanımını-daha önemlisi **iş olmayanlar tanımı mevcut değil-**
- 3)İnternlüğün hekimlik adına bir **bütünleştirme alanı olma nosyonu hissedilemiyor.**
*İntern bir hekim Tus-Angaryalar-Eğitim alanında sıkışmış durumda. **En «adanmış» internün bile 2. ayın sonunda tus>angaryalar>eğitim olarak önceliklerini belirlemesi.**
Aksi bir motivasyonun olamaması.Bir süre sonra da internlüğün okuldaki bölümlerini salt «angaryalar»olarak algılanması ve internlerin kendi aralarında da motivasyonu olmayan bu çalışmalar için (**iş kitleme işten kaçma işini arkadaşına bırakma* gibi*) **garip olumsuz bir rekabet** haline gelmesi
- 4)Her anabilim dalında kurgulanmış **sistemik bir eğitim planı** olmaması.Bunun staj başında aktarılmaması
- 5)İntern eğitiminin **tümüyle asistanlara kalması.** Onları bu konuda **motive edecek birşeyin de bulunmaması**, öğretim üyelerinin intern eğitiminde aktif rol almaması, (PRIMER DÜZENLENMESİ/TAKIBI/EĞİTİMİN BIZZAT VERİLMESİ VS.)

*ANGARYA

1)GÜN İÇERİSİNDE BAKILAN TÜM HASTALARA AIT **ICD** KODLARININ TEK TEK BILGISYARA AYNI KOD OLARAK INTERNÜN GIRILMESİ

2)INTERNÜN SORUMLUSU OLMADIĞI HASTALAR DAHİL SERVİSTEKİ TÜM KAN SONUÇLARININ **DOSYALARA KAYDEDİLMESİ**

3)POLİKLİNİK **KAPISINDA HASTANIN MUAYENE İÇİN ÇAĞIRILMASI**

4)POLİKLİNİKLERDE INTERNÜN BAKMADIĞI HASTALARIN DOSYALARININ **ARŞİVDEN İNDİR-KALDIR YAPTIRILMASI** ANAMNEZLERİNİN VE ÇIKIŞ RAPORLARININ INTERNLERİN İŞLEMESİ

6)HALA **NSTLERİN ÇEKİLMESİ**

7)SERVİSTE YATAN HASTALARIN EKO-MR VB İŞLEMLERİ İÇİN GÖTÜRÜLÜRKEN **HASTA YANLARINA INTERN VERİLMESİ**

8)**AMBULANSLA HASTA SEVKİNDE AMBULANS İÇİNE SORUMLU OLARAK INTERNLERİN GÖREVLENDİRİLMESİ**

9)**GECE KAN ŞEKERİ TAKİPLERİNİN HEMŞİRELER YERİNE INTERNLERE VERİLMESİ**

RISKLER-TEHDİTLER

1İŞ TANIMI OLMAMASI

2TUS BASKISI

3İTERNLER ÜZERİNDEKİ YOĞUN **3'LÜ BASKI** VE BUNUN HOCALARIMIZ TARAFINDAN Görülememesi ve bunun psikolojik ağırlığı

1GELECEK KAYGISI VE TOPLUM-TUS

2HOCALARIMIZ VE ASİSTANLAR-DEVAMLILIK

3İTERNLER EKİP ARKADAŞLARIMIZ-ANGARYA İŞLERİN TAMAMLANMASI

ARASINDA SIKIŞMIŞ OLMAK

3SEKRETERYA VE HEMŞİRELİK HİZMETLERİ İLE ÇÖZÜLEBİLECEK ANGARYA İŞLERİN FİZİKSEL YORGUNLUĞU

4İTERNLÜĞE YÖNELİK MOTİVASYONSUZLUK

5ÖĞRETİM ÜYESİ-ASİSTAN-İTERN ARASINDA İŞBİRLİĞİ OLMAMASI

FIRSATLAR

1 **Dekanlığın ve idarenin** olumlu yaklaşımları

2 **KONTENJANLARIN ARTMASI :HASTANENİN YÜRÜTÜLMESİ İÇİN İHTİYAÇ OLAN
“ANGARYA”LARIN KİŞİ BAŞINA DÜŞEN DAHA AZ FİZİKSEL YORGUNLUK YARATACAK OLMASI**

3 **Ulusal Örnekler olarak :Pek çok büyük üniversite tıp fakültesinde** internlere daha çok serbest çalışma zamanı tanınıyor olabilmesi, **hemşirelik ve personel in kendi görevlerini yapmaları**

4 **İntern eğitimi konusunda iyi örneklerin fakültemizde bulunması**

5 **Bizden mezun ve tıp** eğitime katkıda bulunabilecek hastanemizde **asistanlık** yapan hekim arkadaşlarımızın bulunması

**2013 Mezunları adına tüm hocalarıma
herşey için teşekkür ederiz.
*Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakülteli
olmaktan gurur duyuyoruz...***



**24 Haziran 2013 Mezuniyet
Balomuzda**

**28 Haziran 2013 Mezuniyet
Törenimizde**

Sizleri aramızda görmekten
mutlu olacağız