

**İnternler için Birinci Basamak /Aile Hekimliği Stajı   
ROTASYON SONU DEĞERLENDİRME FORMU**

***DİKKAT:*** (*Bu formun, Aile Hekimliği poliklinikleri, E-ASM veya ASM’de eğitimden sorumlu uzman/öğretim üyesi ya da aynı eğitim sorumlusunun bilgisi dahilinde beraber çalışılan Aile Hekimi tarafından doldurulması ve kapalı bir zarf içinde Aile Hekimliği Anabilim Dalı'na ulaştırılması beklenmektedir.)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İntern doktorun Adı ve Soyadı** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ASM Rotasyonunun Başlama ve Bitiş Tarihleri** | | ..… / ………………../……………… \_ ..… / ………………../……………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Değerlendirme Ölçütleri (Yeterlikler)** | | **Gözlen**  **medi** | **Beklentinin altı** | | | | | | **Sınırda** | | | | | **Beklenti düzeyinde** | | | | **Üst düzeyde** | | | |
| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | |
| 1 | **Tıbbi kayıtların** tutulması |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 2 | Rotasyon alanına **özgü klinik becerilerin** düzeyi *(Öykü alma ve fizik muayene)* |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 3 | Tanı ve izlem planları oluşturma sırasında **kanıta dayalı yaklaşım /algoritma kullanımı** |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 4 | Tanıya yönelik işlemlerin **akılcı seçimi** |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 5 | **Tedavi düzenleme** sırasında akılcı ilaç kullanımı |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 6 | Hasta ve yakınları ile **iletişimi** |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 7 | **Ekip çalışması** içindeki tutumu |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 8 | İş gününe **devamlılık ve disiplin** |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 9 | **Yasal, etik ve mesleki sorumluluk** ve değerleri gözetme, uygun tutum ve davranış sergilemesi |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | ***GENEL DEĞERLENDİRME*** |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | **Değerlendirenin Adı Soyadı** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Değerlendirme Tarihi** |  | | | | | | | **İmza:** | | | | | | | | | | | | |
| **İnternün Rotasyon Boyunca Sergilediği Performansa Yönelik Görüş ve Değerlendirmeler** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İnternün Güçlü Yönleri | | | | İnternün Geliştirmesi Gereken Yönleri | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |