



T.C.

**ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK
HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI**

YAZ STAJI DEFTERİ

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

SINIFI :

NUMARASI :

STAJIN ADI :

STAJIN SÜRESİ: Güz dönemi sonunda her bir ders için 15 iş günü yapılacaktır.

STAJLARA DEVAM: Staj programına devam mecburidir. Stajın %20 sinden fazlasına mazeretsiz devam etmeyen öğrenciler stajı tekrarlar. Stajın %20 sini aşmayan devamsızlıklarda haklı ve geçerli mazeretini belgelendiren öğrenci Staj Koordinatörü/Yürütücüsünün hazırladığı programa göre stajına devam eder.

STAJ YÜRÜTÜCÜSÜ VE GÖREVLERİ: Staj yapılacak hastanenin Başhekimi veya Başhekim tarafından görevlendirilen kişilerdir.

- 1- Staj esnasında öğrencilerin devam durumlarını ve davranışlarını denetler.
- 2- Staj eğitiminin verimli olması için gerekli önlemleri alır.
- 3- Stajla ilgili olarak staj yeri ve program başkanı arasındaki haberleşmeyi sağlar.
- 4- Staj raporlarını veya staj değerlendirme formlarını öğrencinin çalışmasına uygun olarak 100 puan üzerinden değerlendirip program başkanına iletir

STAJYER ÖĞRENCİNİN GÖREV VE SORUMLULUKLARI

Öğrenciler;

- 1) Staj yaptıkları süre içerisinde staj yerinde uygulanmakta olan çalışma ve disiplin düzenine uymakla yükümlüdürler.
- 2) Stajlar sırasında Yükseköğretim Kurumlarındaki öğrencilerin kıyafetleriyle ilgili olarak konulan kurallara ve kurum personelinin uymak zorunda olduğu mevzuata uyarlar.
- 3) Staj yerlerinde istenen işleri zamanında ve istenen şekilde eksiksiz olarak yaparlar.
- 4) Stajda; kurum personeli ile ilişkilerinde ölçülü ve dikkatli davranırlar.
- 5) Staj yerlerindeki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına azami özen gösterirler. Aksine hareket edenler meydana gelecek zararı öderler.
- 6) Staj yerlerinden habersiz olarak ayrılamazlar. Staja gelmemezlik yapamazlar. Çok zorunlu durumlarda uygun görülürse staj yürütücüsünden kısa süreler için izin alabilirler.
- 7) Staj yerlerini değiştiremezler ve stajı terk edemezler. Ancak gerekli durumlarda program başkanı ve/veya staj yürütücüsünün görüş ve izni alınarak staj yerlerini değiştirebilirler.
- 8) Staj yerlerinde yapmış oldukları çalışmalarına ilişkin günlük notlar tutarlar. Bu notları mesai bitiminde Başhekim veya Başhekimin görevlendirdiği servis sorumlusuna imzalatırlar.

NOT: Öğrenciler staj defterlerini uygulamalarını tamamladıktan sonra, en geç uygulama sınavından bir hafta öncesine kadar danışman öğretim görevlisine teslim edilecektir.

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU
TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ
İLK VE ACIL YARDIM PROGRAMI
ÖĞRENCİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

STAJER ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Uygulamanın Yapıldığı Kurum :
Uygulama Yapılan Birimler :
Uygulama Dönemi :
Uygulama Tarih Aralığı :
Telefon No :

FOTOĞRAF
MÜHÜR

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	PUANLAMA	DÜŞÜNCELER
Kılık kıyafet uygunluğu, tertip ve düzenliliği		
İşe zamanında gelip-gitme (08:00-16:00)		
Ekip çalışmasına katılımı (Kurduğu profesyonel ilişki)		
İşyeri kurallarına uyum becerisi		
Kendisine Güvenirliği ve Dürüstlüğü		
Mesleki uygulamalardaki beceri ve başarısı		
Kendisine öğretilenleri kavrama ve öğrenme yeteneği		
Mesleki bilgi düzeyi		
Hasta ve hasta yakınlarına karşı tutum ve davranışları		
Varsa eksik günlerin sayısı (raporu)		

ÖĞRENCİNİN TOPLAM BAŞARI PUANI:

NOT:

- Her başarı maddesi 1-10 puan arası değerlendirilir. Her başarı maddesi için verilen puan toplanarak 10'a bölünür ve toplam başarı puanı hesaplanır. Toplam başarı puanı 100 üzerinden en az 70 olmalıdır.
- Geçerli mazereti ve resmi sağlık kurulu raporu dahi olsa staj süresinin %20'sinden fazlasına devam etmeyen öğrenci stajın tümünü tekrar eder.
- Devamsızlık yapan öğrencilerin bu süreyi staj yaptıkları bölümlerde telafi etmesi gerekmektedir.
- Bu formun bir nüshası işyeri/kurumda kalacaktır. Bir nüshası ise **gizli, mühürlü ve kapalı bir zarfta** öğrenci ya da posta aracılığı ile okulumuza ulaştırılacaktır.

Uygulama Sorumlusunun

Adı/Soyadı

İmza/Kaşe

İşyeri/Kurum Amirinin

Adı/Soyadı

İmza/Kaşe/Mühür

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU
TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ
İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI
ÖĞRENCİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

STAJER ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Uygulamanın Yapıldığı Kurum :
Uygulama Yapılan Birimler :
Uygulama Dönemi :
Uygulama Tarih Aralığı :
Telefon No :

FOTOĞRAF
MÜHÜR

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	PUANLAMA	DÜŞÜNCELER
Kılık kıyafet uygunluğu, tertip ve düzenliliği		
İşe zamanında gelip-gitme (08:00-16:00)		
Ekip çalışmasına katılımı (Kurduğu profesyonel ilişki)		
İşyeri kurallarına uyum becerisi		
Kendisine Güvenirliği ve Dürüstlüğü		
Mesleki uygulamalardaki beceri ve başarısı		
Kendisine öğretilenleri kavrama ve öğrenme yeteneği		
Mesleki bilgi düzeyi		
Hasta ve hasta yakınlarına karşı tutum ve davranışları		
Varsa eksik günlerin sayısı (raporu)		

ÖĞRENCİNİN TOPLAM BAŞARI PUANI:

NOT:

- Her başarı maddesi 1-10 puan arası değerlendirilir. Her başarı maddesi için verilen puan toplanarak 10'a bölünür ve toplam başarı puanı hesaplanır. Toplam başarı puanı 100 üzerinden en az 70 olmalıdır.
- Geçerli mazereti ve resmi sağlık kurulu raporu dahi olsa staj süresinin %20'sinden fazlasına devam etmeyen öğrenci stajın tümünü tekrar eder.
- Devamsızlık yapan öğrencilerin bu süreyi staj yaptıkları birimlerde telafi etmesi gerekmektedir.
- Bu formun bir nüshası işyeri/kurumda kalacaktır. Bir nüshası ise **gizli, mühürlü ve kapalı bir zarfta** öğrenci ya da posta aracılığı ile okulumuza ulaştırılacaktır.

Uygulama Sorumlusunun
Adı/Soyadı
İmza/Kaşe

İşyeri/Kurum Amirinin
Adı/Soyadı
İmza/Kaşe/Mühür

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU
TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI
STAJDA HEDEFLENEN UYGULAMALAR FORMU
(Bu form, öğrenci tarafından doldurulacak, işyeri sorumlusu tarafından onaylanacak ve kapalı zarf ile meslek yüksekokuluna gönderilecektir)

Uygulamanın adı	Uygulama sayısı		
	Girişimi İzleme	Eğitimi yardımı ile birlikte yapma	Öğrencinin tek başına yaptığı
Hava yolu ve solunum ile ilgili beceri ve girişimler			
Hava yolunun değerlendirilmesi			
Solunumun değerlendirilmesi			
Temel hava yolu manevralarının uygulanması			
Nazal kanül ile oksijen uygulanması			
Uygun maske ile oksijen uygulanması			
Balon Valf Maske Kullanımı			
Orafaringial hava yolu kanül uygulama			
Orotrakeal entübasyon			
Alternatif havayolu araçlarının uygulanması (LMA vs.)			
Dolaşım ile ilgili beceri ve girişimler			
Nabız değerlendirmesi/Kan basıncı ölçümü			
Hastanın monitörize edilmesi ya da EKG çekilmesi			
Monitörden ya da EKG kağıdından ritmin değerlendirilmesi			
Defibrilasyon/Kardiyoversiyon uygulaması			
Kalp masajı uygulaması			
Fiziksel muayene ile ilgili beceri ve girişimler			
Genel fiziksel muayene uygulaması			
Cilt değerlendirmesi (ısı, durum ve renk)			
Göz muayenesi ve pupil değerlendirmesi (PERRLA)			
Göğüs muayenesi ve solunum seslerinin dinlenmesi			
Karın ve pelvis muayenesi			
Üst ve Alt Ektremitelerin değerlendirilmesi			
İmmobilizasyon ile ilgili beceri ve girişimler			
Boyunluk uygulaması			
Hastanın sırt tahtasına alınması			
Kısa sırt tahtası veya KED uygulaması			
Atel uygulama (traksiyon, vakum, havalı vs.)			
İlaç uygulama ile ilgili beceri ve girişimler			
Oral ya da Sublingual ilaç uygulama			
IM ya da SC ilaç uygulaması			
IV ya da IO yolun sağlanması ve ilaç uygulaması			
Kadın Doğum ile ilgili beceri ve girişimler			
Gebeden öykü alınması			
Doğuma yardımcı olma,			
Yenidoğan bakımı- değerlendirilmesi			
Plasentanın çıkartılması, kontrolü, doğum sonrası anne bakımı			

Uygulama Sorumlusunun
Adı/Soyadı
İmza/Kaşe

İşyeri/Kurum Amirinin
Adı/Soyadı
İmza/Kaşe/Mühür

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU
TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ İLK VE ACİL YARDIM
PROGRAMI

Bu bölüme öğrenciler görev aldıkları bir vaka ile ilgili uygulama ve gözlemlerini rapor halinde yazacaklardır. En az beş vaka raporlanması zorunludur. **Sevgili Öğrencimiz**, Stajınız sırasında görev aldığınız 5 vakayı anlatınız.

STAJ VAKA RAPORU

1. Olgu

Hastaya Ait Ayrıntılı Tıbbi Öykü:

Vital Bulgular: TA: / mmHg Nb.: /dk Sol.: /dk Ateş: °C

Birinci Değerlendirme (AVPU, GKS, PERRLA):

İkincil Değerlendirme:

Uygulanan Acil Bakım:

Acil Hastalık Hakkında Bilgi ve Uygulanması Gereken Acil Bakım:

Acil Hastalık Tedavisinde Kullanılan en az 2 (iki) İlacın Farmakolojik Özellikleri:

YETKİLİNİN

Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası

Tarih

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU
TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ İLK VE ACİL YARDIM
PROGRAMI

STAJ VAKA RAPORU

2. Olgu

Hastaya Ait Ayrıntılı Tıbbi Öykü:

Vital Bulgular: TA: / mmHg Nb.: /dk Sol.: /dk Ateş: °C

Birinci Değerlendirme (AVPU, GKS, PERRLA):

İkincil Değerlendirme:

Uygulanan Acil Bakım:

Acil Hastalık Hakkında Bilgi ve Uygulanması Gereken Acil Bakım:

Acil Hastalık Tedavisinde Kullanılan en az 2 (iki) İlacın Farmakolojik Özellikleri:

YETKİLİNİN

Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası

Tarih

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU
TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ İLK VE ACİL YARDIM
PROGRAMI

STAJ VAKA RAPORU

3. Olgu

Hastaya Ait Ayrıntılı Tıbbi Öykü:

Vital Bulgular: TA: / mmHg Nb.: /dk Sol.: /dk Ateş: °C

Birinci Değerlendirme (AVPU, GKS, PERRLA):

İkincil Değerlendirme:

Uygulanan Acil Bakım:

Acil Hastalık Hakkında Bilgi ve Uygulanması Gereken Acil Bakım:

Acil Hastalık Tedavisinde Kullanılan en az 2 (iki) İlacın Farmakolojik Özellikleri:

YETKİLİNİN

Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası

Tarih

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU
TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ İLK VE ACİL YARDIM
PROGRAMI

STAJ VAKA RAPORU

4. Olgu

Hastaya Ait Ayrıntılı Tıbbi Öykü:

Vital Bulgular: TA: / mmHg **Nb.:** /dk **Sol.:** /dk **Ateş:** °C

Birinci Değerlendirme (AVPU, GKS, PERRLA):

İkincil Değerlendirme:

Uygulanan Acil Bakım:

Acil Hastalık Hakkında Bilgi ve Uygulanması Gereken Acil Bakım:

Acil Hastalık Tedavisinde Kullanılan en az 2 (iki) İlacın Farmakolojik Özellikleri:

YETKİLİNİN

Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası

Tarih

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU
TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ İLK VE ACİL YARDIM
PROGRAMI

STAJ VAKA RAPORU

5. Olgu

Hastaya Ait Ayrıntılı Tıbbi Öykü:

Vital Bulgular: TA: / mmHg **Nb.:** /dk **Sol.:** /dk **Ateş:** °C

Birinci Değerlendirme (AVPU, GKS, PERRLA):

İkincil Değerlendirme:

Uygulanan Acil Bakım:

Acil Hastalık Hakkında Bilgi ve Uygulanması Gereken Acil Bakım:

Acil Hastalık Tedavisinde Kullanılan en az 2 (iki) İlacın Farmakolojik Özellikleri:

YETKİLİNİN

Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası

Tarih

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI
... / ... / 20.... DÖNEMİNE AİT STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ

ÖĞRENCİ ADI SOYADI		UYGULAMA YAPILAN KURUM VE BİRİM BİLGİSİ		
NO	TARİH	ÖĞRENCİ İMZA	BİRİM SORUMLUSU İMZA	ÖZEL DURUMA YÖNELİK AÇIKLAMA
1	/ /20			
2	/ /20			
3	/ /20			
4	/ /20			
5	/ /20			
6	/ /20			
7	/ /20			
8	/ /20			
9	/ /20			
10	/ /20			
11	/ /20			
12	/ /20			
13	/ /20			
14	/ /20			
15	/ /20			

Not: Stajyer öğrencinin haftalık çalışma süresi 40 (kırk) saati geçmemelidir. Stajyerlerin fazla mesai veya gece vardiyalarında çalışması staj günü olarak sayılmamaktadır. Bundan dolayı öğrenciler gece vardiyasına veya fazla mesaiye yazılmamalıdır.

İş bu günlük devam çizelgesi yukarıda ismi yazılı stajyer öğrenciye ait olup tarafımızca düzenlenmiştir.

Uygulama Sorumlusunun
Adı/Soyadı
İmza/Kaşe

İşyeri/Kurum Amirinin
Adı/Soyadı
İmza/Kaşe/Mühür

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜMÜ İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI
... /... / 20.... DÖNEMİNE AİT STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ

ÖĞRENCİ ADI SOYADI			UYGULAMA YAPILAN KURUM VE BİRİM BİLGİSİ	
NO	TARİH	ÖĞRENCİ İMZA	BİRİM SORUMLUSU İMZA	ÖZEL DURUMA YÖNELİK AÇIKLAMA
1	/ /20			
2	/ /20			
3	/ /20			
4	/ /20			
5	/ /20			
6	/ /20			
7	/ /20			
8	/ /20			
9	/ /20			
10	/ /20			
11	/ /20			
12	/ /20			
13	/ /20			
14	/ /20			
15	/ /20			

Not: Stajyer öğrencinin haftalık çalışma süresi 40 (kırk) saati geçmemelidir. Stajyerlerin fazla mesai veya gece vardiyalarında çalışması staj günü olarak sayılmamaktadır. Bundan dolayı öğrenciler gece vardiyasına veya fazla mesaiye yazılmamalıdır.

İş bu günlük devam çizelgesi yukarıda ismi yazılı stajyer öğrenciye ait olup tarafımızca düzenlenmiştir.

Uygulama Sorumlusunun
Adı/Soyadı
İmza/Kaşe

İşyeri/Kurum Amirinin
Adı/Soyadı
İmza/Kaşe/Mühür