



İSTANBUL ATLAS ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

KLİNİK UYGULAMA YÖNERGESİ

BİRİNCİ KISIM

Genel Hükümler

Amaç

MADDE 1- Bu Yönergenin amacı; İstanbul Atlas Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi 3, 4 ve 5. sınıflarındaki klinik uygulamaların fakültenin eğitim ve öğretim hedefleriyle uyumlu biçimde yürütülmesini sağlamak; dördüncü sınıf takım esaslı klinik uygulamaları ile beşinci sınıf bütünlük klinik uygulamasının işleyişini düzenlemek ve öğrencilerin klinik uygulamalardaki görev, yetki ve sorumluluklarını belirlemektir.

Kapsam

MADDE 2- Bu Yönerge, İstanbul Atlas Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi 3, 4 ve 5. sınıf öğrencilerinin klinik uygulama esaslarını; dördüncü sınıf takım esaslı klinik uygulama sistemini ve beşinci sınıf bütünlük klinik uygulama sistemini kapsar.

Dayanak

MADDE 3- Bu Yönerge, İstanbul Atlas Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar ve Kısaltmalar

MADDE 4- Bu Yönergede geçen;

- Koordinatör: Dekan tarafından görevlendirilen; 3., 4. ve 5. sınıf klinik uygulama eğitimlerinin düzenlenmesinden, öğrenciler ve anabilim dalları ile dekanlık arasındaki koordinasyonun sağlanmasından sorumlu öğretim üyesini,
- Klinik sorumlusu: Anabilim dalı tarafından belirlenen, ilgili klinik uygulamadan sorumlu öğretim üyesini,
- Fakülte: İstanbul Atlas Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesini,
- Fakülte Kurulu: İstanbul Atlas Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi Fakülte Kurulunu,
- Senato: İstanbul Atlas Üniversitesi Senatosunu,
- Üniversite: İstanbul Atlas Üniversitesini,
- Klinik uygulama: Mesleki zorunlu ders statüsünde olup 3., 4. ve 5. akademik yıllarda bir veya birden fazla anabilim dalı tarafından yürütülen ders ve klinik uygulamaları,
- Klinik uygulama karnesi: Anabilim dalı başkanlıklarınca hazırlanan ve Fakülte Kurulunca onaylanan; 4. ve 5. sınıf öğrencilerinin uygulaması gereken tedavi sayıları ile kazanmaları gereken bilgi, beceri, tutum ve davranışları içeren form veya kitapçık,
- Klinik uygulama grubu: Öğrencilerin her bir klinik uygulama için Dekanlıkça belirlenen öğrenci gruplarını,

- h) Takım: Dördüncü sınıf takım esaslı klinik uygulamalarda, her biri dört klinik uygulama grubundan ikişer öğrenci alınarak oluşturulan sekiz kişilik öğrenci grubunu,
- ı) Danışman Öğretim Elemanı: Bir takımın klinik gelişimini izlemek, yönlendirmek ve koordine etmekle görevlendirilen öğretim elemanını,
- i) Rotasyon: Takım veya grupların, klinik uygulama kapsamında anabilim dalları arasında dönüşümlü olarak geçiş yapmasını,
- j) Bireysel minimum baraj: Öğrencinin ilgili anabilim dalı klinik uygulamasında tamamlamak zorunda olduğu asgari klinik uygulama sayısını veya puanını,
- k) Takım hedefi: Bir takımın, ilgili anabilim dalındaki klinik uygulamayı tamamlamak için toplamda ulaşması gereken uygulama sayısı veya puanını,
- l) Bütünleşik klinik uygulama: Beşinci sınıfta Endodonti, Periodontoloji, Protetik Diş Tedavisi ve Restoratif Diş Tedavisi anabilim dallarına ait klinik uygulamaların birlikte yürütüldüğü ve bireysel minimum baraj ile toplam puan esasına göre değerlendirilen klinik uygulamayı,
- m) Uygulama takvimi: Fakülte tarafından ilan edilen ve grup ile takım rotasyonlarını ve klinik uygulama sürelerini gösteren klinik uygulama çalışma takvimini,
- ifade eder.
- n) OSPE: Objektif yapılandırılmış pratik sınavını,
- o) OSCE: Objektif yapılandırılmış klinik sınavını,
- ifade eder.

İKİNCİ KISIM

Tüm Sınıflar İçin Ortak Klinik Kurallar

BİRİNCİ BÖLÜM

Klinik Uygulamalara İlişkin Genel Esaslar

Klinik Uygulamaların Yürütülmesi

MADDE 5- (1) Klinik uygulamaların yürütülmesine ilişkin genel esaslar şunlardır:

- a) Klinik uygulamalar, diş hekimliği eğitim-öğretiminin 5. yarıyılından 10. yarıyılına kadar, akademik takvimde belirtilen süreler içinde yapılır.
- b) Öğrenciler, gruplar hâlinde ve rotasyon yaparak, Fakülte Kurulunca belirlenen esaslara göre klinik uygulama yaparlar.
- c) Klinik uygulama derslerinde ilgili anabilim dalı tarafından istenen çalışmalar, belirlenen süreler içinde tamamlanmak zorundadır.
- ç) Öğrenciler, klinik uygulamayı yapabilmek için, ilgili anabilim dalının bir önceki eğitim-öğretim yılında yürüttüğü klinik öncesi uygulama ve/veya klinik uygulamaları başarılı ile vermiş olmalıdır.
- d) Öğrenciler, aynı eğitim-öğretim yarıyılında birden fazla klinik uygulamayı eş zamanlı olarak alamazlar.
- e) Üçüncü sınıf öğrencileri, klinik öncesi gözlem ve kliniğe hazırlık dersi kapsamında ders programında belirtilen şekilde kliniklerde gözlemci öğrenci olarak bulunur ve öğretim elemanlarının gözetim ve denetiminde basit uygulamalar yapabilirler. Gözlemci öğrencilik uygulamasında devam zorunluluğuna ilişkin esaslar Madde 7'ye tabidir. Klinik gözlem uygulaması sonunda OSPE

(Objektif Yapılandırılmış Pratik Sınav) veya OSCE (Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav) uygulanır.

- f) Klinik uygulamalar başlamadan önce uygulama grupları oluşturulur ve grup listeleri ilgili anabilim dallarına gönderilir; klinik uygulama takvimi gerektiği durumlarda, öğrencilere önceden duyurulmak kaydıyla dekanlık tarafından değiştirilebilir.
- g) Hasta üzerindeki uygulamalı çalışmanın şekli, türü, niteliği ve sayısı ilgili anabilim dalı tarafından belirlenerek akademik yılın başında ilan edilir; bu hususların zamanında belirtilmediği durumlarda bir önceki yıl uygulamasındaki sayı ve nitelik esas alınır.

Çalışma Süreleri

MADDE 6- Klinik uygulamalar mesai saatleri içinde yürütülür.

- (1) Öğrenciler, mesai saati bitiminden sonra kliniklerde gönüllü olarak kalabilir. Bunun için ilgili anabilim dalının uygun görmesi ve öğrencinin sorumlu öğretim elemanının gözetim ve denetiminde bulunması gerekir.
- (2) Kliniklerde kalan öğrenciler, sorumlu oldukları hastalara ait ertelenemeyecek görevlerini tamamladıktan sonra çalışma yerinden ayrılabilir.

Devam Zorunluluğu, Telif ve Klinikten Ayrılma

MADDE 7- (1) Klinik uygulamalarda devam ve klinikten ayrılmaya ilişkin esaslar şunlardır:

- a) Öğrenciler, her bir klinik uygulama için belirlenen sürenin en az %80'ine devam etmek zorundadır. Devamsızlık oranı %20'yi aşan öğrenci, ilgili klinik uygulamadan devamsızlık nedeniyle “başarısız” sayılır ve klinik uygulamayı tekrar eder.
- b) Sağlık raporu, mazeret belgesi veya benzeri hiçbir gerekçe devamsızlık süresinden düşülmez ve devamsızlık hakkına ilave süre sağlamaz.
- c) Devam zorunluluğunu yerine getiren öğrenciler, ilgili anabilim dalınca belirlenen uygulama yapma, ödev ve diğer yükümlülüklerini belirlenen süre içinde tamamlamak zorundadır. Bu süre sonunda yükümlülüklerini tamamlayamayan öğrenciler final sınavına giremez ve eksikliklerini telif döneminde tamamlar. Telif döneminde de eksikliklerini tamamlayamayan veya başarısız olan öğrenciler ilgili klinik uygulamadan “başarısız” sayılır ve takip eden eğitim-öğretim döneminde bu uygulamayı tekrar eder.
- ç) Öğrenci, klinik uygulama süresi boyunca sorumlu öğretim elemanının bilgisi ve onayı olmaksızın çalışma yerini terk edemez. İlgili anabilim dalının izni olmaksızın klinikten ayrılan veya klinik uygulamasını yarıda bırakan öğrencinin o günkü çalışması devamsızlık olarak değerlendirilir. Hasta bulunmaması veya benzeri nedenler, klinikten ayrılmak için geçerli mazeret sayılmaz.
- d) Dördüncü sınıf öğrencisi, eğitim gördüğü tüm klinik uygulamalardan başarısız olması hâlinde telif hakkından yararlanamaz; telif hakkının doğması için en az bir klinik uygulamadan başarılı olunması gerekir.
- e) Beşinci sınıf öğrencisi, eğitim gördüğü tüm klinik uygulamalardan başarısız olsa dahi telif hakkına sahiptir. Telif klinik uygulamaları, akademik takvimde bu amaçla ayrılan süre içinde yapılır. Bu süre içinde tamamlanamayan uygulamalar için öğrenci, takip eden eğitim-öğretim döneminde ilgili yıla ait iş sayısı ve puan barajını tamamlamakla yükümlüdür. Öğrenci, ilgili dersin klinik uygulamasından başarılı olana kadar bu uygulamayı tekrar eder.

Yeterlilik, Değerlendirme ve Sınavlar

MADDE 8- (1) Klinik uygulamalarda yeterlilik, değerlendirme ve sınavlara ilişkin esaslar şunlardır:

- a) Klinik uygulama süreci her anabilim dalı için "yeterlilik" esasına göre değerlendirilir. İlgili anabilim dalları, yeterlilik ölçütlerini ve değerlendirme yöntemlerini belirler; eğitimle bağdaşmayan veya iş

yükünü azaltmaya yönelik hiçbir ölçüt uygulanamaz ve bu konuda anabilim dalları dekanlığa karşı sorumludur. Dördüncü ve beşinci sınıf öğrencilerinin klinik çalışmaları Hastane Bilgi Yönetim Sistemi üzerinden düzenli olarak izlenir ve yeterlilik durumları belirlenir.

- b) Öğrenciler, ilgili klinik uygulamaya ait eksik ödev ve yükümlülüklerini belirlenen klinik uygulama süresi içinde tamamlamak zorundadır. Anabilim dalınca ayrıntılı biçimde tanımlanmış ödevlerde yalnızca yazılı ödev sunulması yeterli kabul edilmez; ödevin anabilim dalınca belirlenen kapsam ve nitelikte eksiksiz yerine getirilmesi gerekir. Klinik uygulama süresi sonunda eksikliğini tamamlayamayan öğrenci final sınavına giremez; eksikliklerin tamamlanması için tanınan telafi süresi, anabilim dalı ve/veya akademik takvimde belirtilen tarihler arasında kullanılır. Telafi süresi sonunda da eksik ödev ve yükümlülüklerini tamamlayamayan öğrenci bütünleme sınavına giremez ve ilgili klinik uygulamayı tekrar eder.
- c) Anabilim dalları; hasta üzerinde uygulamalı sınav, yazılı sınav, sözlü sınav, vaka tartışmalı sınav, probleme dayalı sınav ve benzeri klinik uygulama sınavlarını kendi klinik uygulama süreleri içinde yapabilir.
- ç) Klinik uygulama sırasında ve sonrasında yapılan değerlendirme sonucunda 100 tam puan üzerinden en az 60 puan alan 4 ve 5. sınıf öğrencisi ilgili klinik uygulamadan “başarılı” sayılır.
- d) Çalışmaları yeterli bulunmayan öğrenciler klinik uygulamayı tekrar eder. Yetersizlik, önceden belirlenen klinik uygulama değerlendirme ölçekleri ve başarı ölçütleri doğrultusunda belirlenir; tekrar süreci, takip eden eğitim-öğretim yılında başarısız olunan klinik uygulamanın tekrarlanmasını kapsar.

İKİNCİ BÖLÜM

Anabilim Dalları ve Öğretim Elemanlarının Görev, Yetki ve Sorumlulukları

Anabilim Dalı Başkanlarının ve Öğretim Elemanlarının Görev, Yetki ve Sorumlulukları

MADDE 9- (1) Anabilim dalı başkanları ve öğretim elemanlarının klinik uygulamalara ilişkin görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır:

- a) Anabilim dalları tarafından 3, 4 ve 5. sınıf için belirlenen klinik sorumlusu/sorumluları, koordinatörle iş birliği içinde görevini yürütür.
- b) Anabilim dalı başkanları, yeni akademik dönem başlamadan en geç yedi gün önce belirledikleri klinik uygulama ödev ve puanlarını Fakülte Kurulunun onayına sunar; klinik uygulama hedefleri belirlenirken çekirdek eğitim programına ve fakültenin müfredat içeriğine uyulur.
- c) Anabilim dalı başkanı ve anabilim dalındaki tüm öğretim üyeleri, öğrencilerin hasta takibiyle ilgili sorumluluklarını bir bütünlük içinde yürütmelerini sağlar.
- ç) Öğrencilerin mesleki bilgi, beceri ve etik kurallara uygun şekilde eğitim almaları sağlanır; tüm klinik işlemlerin, tanı, tedavi planlaması ve tedavi uygulamaları dâhil, öğretim elemanının gözetim ve denetiminde yürütülmesi temin edilir. Öğrenciler, öğretim elemanının gözetimi olmaksızın hasta üzerinde işlem yapamaz; öğretim elemanı gerekli gördüğü durumlarda müdahale ederek eğitim sürecini yönlendirir.
- d) Klinik uygulamalara ilişkin duyuru, bilgilendirme, program değişikliği ve diğer resmî bildirimler Üniversitenin Öğrenci Bilgi Sistemi (ÖBS) ve/veya Fakültenin kullandığı resmî dijital platformlar üzerinden yapılır; bu şekilde yapılan duyurular öğrenciye tebliğ edilmiş sayılır.
- e) Öğrencilerin çalışma disiplini, meslek etiği, enfeksiyon kontrolü, hasta güvenliği ve fakülte kurallarına uygun davranıp davranmadığı denetlenir.
- f) Klinik uygulama kurallarına aykırı davranan öğrenciler hakkında, ilgili anabilim dalınca önceden ilan edilmiş değerlendirme ölçütleri doğrultusunda puan kesintisi uygulanabilir ve gerekli hâllerde durum, disiplin işlemlerinin başlatılması amacıyla dekanlığa bildirilir.

- g) Klinik uygulamalar sırasında hasta güvenliğini ve eğitim faaliyetlerini aksatacak davranışların önlenmesi için gerekli tedbirler alınır.
- ğ) Klinik uygulama nöbeti sırasında öğretim elemanı, eğitim ve hasta hizmetinin sürekliliğini sağlamak amacıyla görev yerinde bulunur; nöbet süresi içinde kendisine tanımlanmış ücretli/özel hasta kabul işlemlerini gerçekleştiremez ve bu kapsamda klinik hizmet sunamaz.
- h) Klinik uygulamaların yürürlükteki mevzuata, Fakülte Kurulu kararlarına ve bu Yönergeye uygun şekilde yürütülmesinden Anabilim Dalı Başkanı ve klinik nöbetçisi öğretim elemanları sorumludur.
- ı) Her klinik uygulama için hedefleri kapsayan ve yöntemleri açıkça tanımlanmış Hastane Bilgi Yönetim Sistemi kullanılır. Her klinik uygulama bitiminde klinik sorumluları, anabilim dalının belirlediği ölçütler doğrultusunda öğrencilerin puan, ödev ve devam durumlarını değerlendirerek yeterlilik konusunda ortak karar oluşturur; yeterlilik durumunu gösteren not girişi, klinik uygulamanın bitimini izleyen on beş gün içinde ÖBS'ye yapılır.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Öğrencilerin Görev, Yetki ve Sorumlulukları

Öğrencilerin Kliniklerdeki Genel Görev ve Yükümlülükleri

MADDE 10- (1) Öğrencilerin kliniklerdeki genel görev ve yükümlülükleri şunlardır:

- a) Öğrenciler, anabilim dalınca hazırlanan program doğrultusunda kendilerine verilen hastalara kendilerini tanıtarak hasta hikâyesini (anamnez) alır, muayenesini yapar, ön tanımlarını belirler, vakanın yorumunu ve ayırıcı tanısını yaparak ilgili öğretim elemanına sunar.
- b) Öğrencilerin tüm çalışmaları eğitime yöneliktir; öğrenciler hastaların tanı, tedavi, takip ve tıbbi bakımına ilişkin kararlara, uygulamalara ve kayıtlara doğrudan müdahil olamaz; yalnızca öğrenme amacıyla ve sorumlu öğretim elemanının gözetiminde uygulama yapabilirler.
- c) Öğrenciler, uygulamalar sırasında dış hekimliği meslek etiği ve deontolojisinin ilke ve kurallarına uygun davranır.
- ç) Öğrenciler, öğretim üyeleri tarafından verilen teorik ve pratik derslere katılır.

Hasta Hakları, Mahremiyeti ve Kişisel Verilerin Korunması

MADDE 11- (1) Öğrenciler; hasta ve yakınlarının haklarına saygılı davranmak, hasta bilgilerinin gizliliği ilkesine uymak ve eğitim-uygulama çalışmaları sırasında hastalara ilişkin edindikleri bilgi, belge ve örnekleri hasta yakınları dâhil hiç kimseyle paylaşmamak, başka amaçla kullanmamak ve biriktirmemekle yükümlüdür. Öğrenciler, kişisel verilerin korunmasına ilişkin mevzuata uymak ve hasta konforu ile mahremiyetini korumak amacıyla klinik ortamında yüksek sesle konuşmamakla yükümlüdür.

Kimlik, Kıyafet ve Tanıtım Kuralları

MADDE 12- (1) Kimlik, kıyafet ve tanıtıma ilişkin kurallar şunlardır:

- a) Öğrenciler, Dekanlık tarafından belirlenen renk, model ve özelliklere uygun klinik üniformasını giymek zorundadır. Klinik üniforması temiz, düzenli ve mesleğin gerektirdiği profesyonel görünüme uygun olmalıdır (erkek öğrencilerin saç ve sakal tıraşı düzgün; kadın öğrencilerin tırnakları hasta bakımına uygun ve saçları toplanmış olmalıdır).
- b) Dekanlık tarafından belirlenen kıyafet kurallarına uymayan öğrenciler, eksikliklerini gidermedikçe klinik uygulamaya kabul edilmez.

- c) Öğrenciler, klinik uygulamalar süresince Üniversite tarafından düzenlenen kimlik kartını ve/veya isimliğini görünür şekilde takmak zorundadır; kimlik veya isimlik bulunmaksızın klinik uygulamaya katılım sağlanamaz.
- ç) Öğrenciler, hastalar ve hasta yakınlarıyla ilk iletişimlerinde kendilerini "Stajyer Diş Hekimi" olarak tanıtmak ve tedavi süreci hakkında hastayı bilgilendirmekle yükümlüdür.

Enfeksiyon Kontrolü, Kişisel Koruyucu Ekipman ve Malzeme Esasları

MADDE 13- (1) Enfeksiyon kontrolü, malzeme ve klinik çalışma esasları şunlardır:

- a) Öğrenciler, klinik uygulamalar sırasında yürürlükteki enfeksiyon kontrolü, sterilizasyon, dezenfeksiyon, asepsi ve antisepsi kurallarına uymak; hasta ve çalışan güvenliğine zarar verecek, sterilizasyon ve dezenfeksiyon kurallarını bozacak davranışlardan kaçınmakla yükümlüdür.
- b) Sterilizasyonu sağlanmamış, kontamine (kirli) olduğu düşünülen veya enfeksiyon kontrol kurallarına uygun şekilde hazırlanmadığı tespit edilen alet ve ekipmanla hasta muayenesi veya tedavisi yapılamaz. Bu kurala aykırı davranış, hasta güvenliğini tehlikeye düşüren ağır bir ihlal olup disiplin hükümleri kapsamında değerlendirilmek üzere Dekanlığa bildirilir.
- c) Öğrenciler, ilgili anabilim dalınca ilan edilen zorunlu klinik malzeme listesindeki araç, gereç ve ekipmanı eksiksiz olarak klinik uygulamaya getirmek zorundadır; zorunlu malzemeleri eksik olan öğrenciler eksiklik giderilmeden klinik uygulamaya kabul edilmez.
- ç) Kendisine tahsis edilmiş çalışma üniti bulunmayan öğrenciler, klinik uygulamada kullanacakları tüm kişisel araç, gereç ve ekipmanı steril koşullarda muhafaza ederek klinikte hazır bulundurmakla yükümlüdür; malzemenin sterilitesinin korunmasından öğrenci sorumludur.
- d) Öğrenciler, klinik uygulamalar sırasında maske, eldiven, koruyucu gözlük/yüz siperi, önlük ve ilgili **anabilim dalınca** gerekli görülen diğer kişisel koruyucu ekipmanı kullanmak zorundadır; kişisel koruyucu ekipman kullanılmaksızın hasta muayenesi veya tedavisi yapılamaz.
- e) Kesici ve delici alet yaralanmaları, kan ve vücut sıvılarıyla temas, biyolojik materyale maruziyet veya benzeri iş kazası hâlinde öğrenci, durumu derhâl sorumlu öğretim elemanına ve ilgili birimlere bildirmekle yükümlüdür; bildirimi takiben Üniversitenin iş sağlığı ve güvenliği ile enfeksiyon kontrol prosedürleri uygulanır.
- f) Klinik uygulamada kullanılan tüm alet, cihaz ve ekipmanın güvenli, doğru ve amacına uygun kullanılması öğrencinin sorumluluğundadır; öğrencinin kusuru veya ihmali nedeniyle oluşan zararlar hakkında 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanunun 54.maddesi hükümleri uygulanır.
- g) Öğrenciler, klinik uygulama sonunda kendilerine tahsis edilen çalışma alanını, üniti ve kullandıkları ekipmanı enfeksiyon kontrol kurallarına uygun şekilde temizlemek, düzenlemek ve bir sonraki kullanıma hazır bırakmakla; kullanılan aletleri sterilizasyon sürecine teslim etmek ve tıbbi atıkları ilgili prosedürlere uygun uzaklaştırmakla yükümlüdür.
- ğ) Tek kullanımlık tıbbi ürünler yeniden kullanılamaz ve tekrar sterilize edilerek kullanıma sunulamaz.
- h) Öğrenciler, klinik uygulamalara başlamadan önce Üniversite/Fakülte tarafından belirlenen zorunlu aşı ve bağışıklama programını tamamlamak ve bağışıklık durumunu gösteren belgeleri ilgili birime sunmakla yükümlüdür. Aşı veya bağışıklama şartını yerine getirmeyen öğrenci klinik uygulamaya kabul edilmez.

Cep Telefonu Kullanımı ve İletişim Kuralları

MADDE 14- (1) Klinik uygulamalar sırasında cep telefonu kullanımı, yalnızca eğitim veya tedavi amacıyla ve sorumlu öğretim elemanının uygun gördüğü durumlarda mümkündür; eğitim ve hasta hizmetini aksatacak şekilde cep telefonu kullanılamaz.

(2) Öğrenciler, klinik uygulama süresince öğretim elemanları, yardımcı sağlık personeli, çalışma arkadaşları, hastalar ve hasta yakınlarıyla saygılı, nazik ve meslek etiğine uygun iletişim kurmakla yükümlüdür.

Tedavi Planlaması, Onam ve Komplikasyon Bildirimi

MADDE 15- (1) Tedavi planında yapılacak her türlü değişiklik, öğretim elemanının değerlendirme ve onayı sonrasında gerçekleştirilebilir; öğrenciler öğretim elemanının bilgisi ve onayı olmadan tedavi planını değiştiremez.

(2) Öğrenciler, girişimsel işlemlere başlamadan önce hastanın aydınlatılmış onam formunun usulüne uygun şekilde alınmış ve kayıt altına alınmış olmasını sağlamakla yükümlüdür; onam alınmaksızın girişimsel işlem yapılamaz.

(3) Tedavi sırasında veya sonrasında gelişen her türlü komplikasyon ve acil durum, gecikmeksizin ilgili öğretim elemanına bildirilir; gerekli müdahaleler öğretim elemanının gözetim ve yönlendirmesi doğrultusunda yürütülür.

Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) Kayıt Yükümlülükleri

MADDE 16- (1) Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) kayıtlarına ilişkin yükümlülükler şunlardır:

- a) Öğrenciler, hasta tedavisine başlamadan önce ilgili hasta için HBYS üzerinden tedavi kaydının açılmış olduğunu kontrol etmek ve tedavi kaydı bulunmayan hastaya klinik işlem uygulamamakla yükümlüdür.
- b) Öğrenciler, gerçekleştirdikleri tüm muayene, tanı, tedavi ve klinik işlemleri, ilgili anabilim dalında görevli sorumlu öğretim elemanını da sisteme ekleyerek HBYS üzerinden eksiksiz, doğru ve zamanında kaydetmekle yükümlüdür.
- c) Öğrenciler; kayıt, onay, epikriz, tetkik, görüntüleme, reçete, konsültasyon ve benzeri tüm idari ve tıbbi kayıt işlemlerini yürürlükteki mevzuat ile Üniversite ve Fakülte tarafından belirlenen usul ve esaslara uygun olarak eksiksiz yerine getirmek zorundadır.
- ç) Eksik, hatalı veya gerçeğe aykırı kayıt yapılması, kayıtların zamanında tamamlanmaması ya da gerekli onay süreçlerinin yerine getirilmemesi nedeniyle doğabilecek idari, akademik ve hukuki sorumluluk öğrenciye aittir; bu durumlar gerektiğinde disiplin hükümleri kapsamında değerlendirilmek üzere Dekanlığa bildirilir.
- d) Hasta kayıtlarında yetki ve onay olmaksızın değişiklik yapılması, kayıtların silinmesi, eksik tutulması veya gerçeğe aykırı kayıt oluşturulması yasaktır.

Klinik Çalışma Düzeni ve Diğer Kurallar

MADDE 17- (1) Klinik çalışma düzenine ilişkin diğer kurallar şunlardır:

- a) Öğrenciler, klinik çalışma alanlarında yiyecek ve içecek bulunduramaz ve tüketemez.
- b) Öğrencilerin klinik dolaplarında bıraktıkları kişisel eşya ve ekipmanın kaybolması, çalınması veya zarar görmesi hâlinde sorumluluk ilgili öğrenciye aittir.
- c) Sarf malzemeleri, kaynakların etkin ve verimli kullanımı ilkesi doğrultusunda yalnızca ihtiyaç kadar kullanılır; stoklanmaz, kurum dışına çıkarılmaz ve eksik veya tükenen malzemeler derhâl ilgili personele bildirilir.
- ç) Hastalara zamanında hizmet sunulması esastır. Randevular planlanan saatte başlatılır, hastaların gereksiz bekletilmesinden kaçınılır, randevu değişikliği veya iptali gerektiğinde hastaya en kısa sürede bilgi verilir ve tüm hasta iletişimde saygılı, etik ve profesyonel bir tutum sergilenir.

- d) Kliniğe ait malzeme ve ekipmanın izinsiz kullanılması, alınması veya klinik dışına çıkarılması yasaktır.

ÜÇÜNCÜ KISIM

Dördüncü Sınıf Takım Esaslı Klinik Uygulama

BİRİNCİ BÖLÜM

Kapsam, Organizasyon, Gruplar, Takımlar ve Rotasyon

Kapsam

MADDE 18- Bu Kısım hükümleri; dördüncü sınıf klinik uygulamaları kapsamında Endodonti, Periodontoloji, Protetik Diş Tedavisi ve Restoratif Diş Tedavisi anabilim dallarında yürütülen takım esaslı klinik uygulamaları kapsar.

Klinik Eğitim Organizasyonu

MADDE 19- (1) Dördüncü sınıf klinik uygulamaları, Fakülte tarafından belirlenen uygulama takvimi çerçevesinde, öğrenci uygulama grupları ve takımlar hâlinde dönüşümlü olarak yürütülür.

(2) Endodonti, Periodontoloji, Protetik Diş Tedavisi ve Restoratif Diş Tedavisi anabilim dallarındaki klinik uygulamalar takım esasına göre; diğer klinik uygulamalar ilgili anabilim dalı esaslarına göre yürütülür.

(3) Takım esaslı klinik uygulamaların planlaması, rotasyon sırası ve süreleri uygulama takviminde gösterilir; takvim, önceden duyurulmak kaydıyla Dekanlıkça değiştirilebilir.

Öğrenci Gruplarının Oluşturulması

MADDE 20- (1) Dördüncü sınıf öğrencileri, klinik uygulamalar için Dekanlıkça klinik uygulama gruplarına ayrılır. Grupların oluşturulmasında öğrenci sayısının gruplara dengeli dağıtılması esastır.

(2) Öğrencilerin hangi gruplarda yer aldığı, klinik uygulama başlamadan önce ilan edilir ve ilgili anabilim dallarına bildirilir.

(3) Grup listelerinde Dekanlık onayı olmaksızın değişiklik yapılamaz.

Takım Oluşturma Sistemi

MADDE 21- (1) Takım esaslı klinik uygulamalarda öğrenciler takımlara ayrılır. Her takım sekiz öğrenciden oluşur ve dört klinik uygulama grubunun her birinden ikişer öğrenci içerecek şekilde oluşturulur.

(2) Takım esaslı klinik uygulamalar için toplam on takım oluşturulur.

(3) Takımlar, Dekanlıkça onaylanan ve ekte yer alan takım listesine göre belirlenir; takımlar bir yarıyıl dönemi boyunca sabit kalır ve Dekanlık onayı olmaksızın değiştirilemez.

Rotasyon Sistemi

MADDE 22- (1) Takımlar; Endodonti, Periodontoloji, Protetik Diş Tedavisi ve Restoratif Diş Tedavisi anabilim dallarına ait klinik uygulama süresince rotasyona tabi tutulur.

(2) Rotasyon sırası ve her takımın anabilim dallarına giriş tarihleri uygulama takviminde gösterilir. Takım üyeleri, takvimdeki sırasına göre ilgili anabilim dalı klinik uygulamasını yapar; bu nedenle aynı takımın üyeleri, aynı anabilim dalı klinik uygulamasını döngüsel olarak farklı tarihlerde yapar.

(3) Rotasyon, her takım dört anabilim dalına ait klinik uygulamasını tamamlayıncaya kadar devam eder.

Klinik Uygulama Süreleri

MADDE 23- (1) Takım esaslı klinik uygulamalarda her anabilim dalı klinik uygulaması üç hafta sürer.

(2) Klinik uygulama; resmî tatiller, sınav ve telafi haftaları akademik takvimde gösterildiği şekilde yapılır.

İKİNCİ BÖLÜM

Görev, Yetki ve Danışmanlık

Anabilim Dallarının Takım Esaslı Uygulamalara İlişkin Görevleri

MADDE 24- (1) Anabilim dalları, takım esaslı klinik uygulamalara ilişkin olarak;

- Bireysel minimum baraj ve takım hedeflerini klinik uygulama başlamadan önce ilan etmek,
 - Öğrencilerin klinik çalışmalarını Hastane Bilgi Yönetim Sistemi üzerinden izlemek ve kayıt altına almak,
 - Her bir takımın bireysel minimum baraj ve takım hedeflerine ulaşma durumunu klinik uygulama süresince takip etmek,
 - Değerlendirme ölçütlerini önceden belirleyerek uygulamak,
 - Yeterlilik ve başarı durumunu bu Yönerge çerçevesinde belirlemek,
- ile görevli ve sorumludur.

(2) Anabilim dalı başkanları ve öğretim elemanlarının bu Kısımda düzenlenmeyen görev, yetki ve sorumlulukları hakkında bu Yönergenin 9 uncu maddesi hükümleri uygulanır.

Danışman Öğretim Elemanı

MADDE 25- (1) Her takıma bir danışman öğretim elemanı atanır. Danışman öğretim elemanı, takımın dört anabilim dalındaki klinik uygulama sürecinin tamamında görevlidir.

(2) Danışman öğretim elemanı, her anabilim dalındaki üç haftalık klinik uygulama süresinin ikinci haftasında takımıyla yapılandırılmış bir değerlendirme toplantısı yapar.

(3) Bu toplantının amacı; öğrencilerin klinik ilerleyişini değerlendirmek, bireysel minimum hedeflere ulaşma durumunu incelemek, takım hedeflerine ulaşma sürecini gözden geçirmek, takım içi iletişimi ve görev paylaşımını değerlendirmek, akademik sorunları erken belirlemek, ekip içi iletişim problemlerini çözmek ve gerekli yönlendirmeleri yapmaktır.

(4) Danışmanlık toplantıları bir performans sınavı niteliğinde değildir; rehberlik, izleme, geri bildirim, koordinasyon ve takım gelişimi amacı taşır.

(5) Danışman öğretim elemanı; takım içi görev paylaşımını izler, dengeli iş dağılımını teşvik eder ve gerektiğinde ilgili anabilim dalı ile klinik uygulama koordinatörü arasında koordinasyonu sağlar.

Öğrencilerin Takım Esaslı Uygulamalardaki Görev ve Sorumlulukları

MADDE 26- (1) Takım esaslı klinik uygulamalardaki öğrenciler;

- Kendilerine ait bireysel minimum baraj puanını belirlenen klinik uygulama süresi içinde tamamlamakla,
- Bireysel minimum baraj puanını tamamladıktan sonra takım hedefine yönelik çalışmalara katkı sunmakla,

- c) Takım içi görev paylaşımına ve danışman öğretim elemanının yönlendirmelerine uymakla,
ç) Tüm klinik çalışmalarını Hastane Bilgi Yönetim Sistemi'ne eksiksiz ve zamanında kaydetmekle,
yükümlüdür.

(2) Öğrencilerin bu kısımda düzenlenmeyen görev ve sorumlulukları hakkında bu Yönergenin ilgili hükümleri uygulanır.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Klinik İş Yükü, Değerlendirme ve Başarı

Takımların Oluşturulması ve Takım Hedefleri

MADDE 27-

(1) Takımlar, ilgili klinik uygulamanın başlangıcında fiilen takıma atanmış öğrenci sayısı esas alınarak oluşturulur. Bu maddede geçen “n”, takımda bulunan öğrenci sayısını ifade eder. Takım üye sayısında ve üyesinde klinik uygulama dönemi içinde yapılacak değişiklikler dekanlık tarafından gerçekleştirilir.

(2) Her öğrenci, ilgili anabilim dalı için belirlenen bireysel minimum barajı tamamlamak zorundadır. Takımın bireysel minimum baraj toplamı, kişi başına belirlenen minimum barajın takım üye sayısı ile çarpılması suretiyle hesaplanır.

Klinik uygulama süresince öğrenciler oluşturulan iki üst takım grubuna(Protetik diş tedavisi, Restoratif Diş Tedavisi Endodonti, Perodontoloji/PREP, Ağız Diş ve Çene Cerrahisi, Ortodonti, Ağız Diş ve Çene Radyoloji, Pedodonti/ CORP) ayrıldıktan sonra, üst takım kendi içerisinde min 4 kişi olacak şekilde takımlara ayrılır.

(3) Her takım, ilgili anabilim dalı klinik uygulaması sonunda aşağıda belirtilen takım hedefini tamamlamak zorundadır.

Takım hedeflerinin hesaplanması

	Anabilim dalı	İşlem puanı	Kişi başına bireysel minimum baraj	Takımın minimum baraj toplamı	Takım hedefi
PREP	Endodonti	80 puan/kanal	400 puan	400*n puan	480*n puan;
	Periodontoloji	30 puan/hasta	150 puan	150*n puan	180*n puan
	Restoratif Diş Tedavisi	20 puan/yüzey	300 puan	300*n puan	360*n puan;
	Protetik Diş Tedavisi	100 puan/üye; 50 puan/gövde 50 puan/post-core tek parça hareketli protez: 200 puan	200 puan	200*n ve 2 hareketli protez	250*n ve 2 hareketli protez
CORP	Ağız ve Diş ve Çene Cerrahi	100 puan/çekim	200	200*n puan	200*n puan
	Ortodonti	200 puan/ Teşhis ve Tedavi Planlaması	400	400*n puan	400*n puan

Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi	10 Puan /Hasta muayene 25 puan/Röntgen Değerlendirme	400 puan	400*n puan	400*n puan
Pedodonti	10 puan*23 işlem	230	230*n	230*n

(4) Endodonti, Periodontoloji ve Restoratif Diş Tedavisi klinik uygulamalarında takım hedef puanı aşağıdaki formüle göre belirlenir:

Takım hedef puanı = (Kişi başına bireysel minimum baraj puanı × n) × 1,20

Endodonti, Periodontoloji ve Restoratif Diş Tedavisi klinik uygulamalarında takım hedef puanı, kişi başına belirlenen bireysel minimum baraj puanının yüzde yirmi artırılması ve elde edilen tutarın takım üye sayısı ile çarpılması suretiyle belirlenir.

Bu hesaplama her anabilim dalı için ayrı ayrı yapılır. Bir anabilim dalında elde edilen fazla işlem veya puan başka bir anabilim dalının takım hedefinde kullanılamaz.

(5) Protetik Diş Tedavisi klinik uygulamasında mevcut işlem puanları değiştirilmez. Her öğrenci, bireysel minimum barajını tamamlamak amacıyla en az bir kron uygulamasını bizzat tamamlamakla yükümlüdür.

Aynı takımda bulunan öğrenciler birlikte iki tek parça hareketli protez uygulaması gerçekleştirir. Bu uygulama bireysel minimum baraj kapsamında değerlendirilmez; takım çalışması kapsamında ortak uygulama olarak kabul edilir.

(6) Öğrencilerin klinik çalışmaları Hastane Bilgi Yönetim Sistemi üzerinden izlenir. Bireysel minimum barajın, takımın minimum baraj toplamının ve takım hedefinin takibi her anabilim dalı için ayrı ayrı HBYS üzerinden yapılır.

(7) Hasta, ilk muayene için Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalına başvurur ve klinik uygulamadan sorumlu öğretim elemanı tarafından HBYS üzerinden bir takıma atanır.

(8) Atanan hasta için ilgili takıma HBYS üzerinden randevu oluşturulur. Hastanın, atandığı takım dışındaki bir takım tarafından tedavi edilmesi hâlinde yapılan işlem bireysel minimum baraj ve takım hedefi kapsamında puanlandırılmaz.

(9) Bir öğrenci, aynı hastada yalnızca bir anabilim dalına ilişkin işlem gerçekleştirebilir. Aynı öğrenci tarafından aynı hastada birden fazla anabilim dalına ait işlem yapılamaz.

Değerlendirme Esasları

MADDE 28-

(1) Takım esaslı klinik uygulamalarda değerlendirme, her anabilim dalı için birbirinden bağımsız olarak yapılır.

(2) Bir anabilim dalı klinik uygulama değerlendirmesinin geçerli olabilmesi için, takımdaki her öğrencinin kendi bireysel minimum barajını tamamlamış olması ön koşuldur.

(3) Takımdaki öğrencilerden yalnızca birinin dahi bireysel minimum barajını tamamlayamaması hâlinde, takım üyelerinin hiçbirinin ilgili anabilim dalındaki klinik uygulamaya ait puanı hesaplanmaz ve takımın tüm üyeleri ilgili anabilim dalına ait final sınavına giremez.

(4) Takımdaki tüm öğrenciler bireysel minimum barajını tamamlamış olsa dahi takım hedefi tamamlanmadığı durumda, takımın klinik uygulamaya ait puanı hesaplanmaz ve takımın tüm üyeleri ilgili anabilim dalına ait yıl sonu değerlendirme sınavına giremez.

(5) Bireysel minimum baraj tamamlandıktan sonra, takım hedefine yönelik klinik uygulamalara ait kalan puanların takım üyeleri tarafından eşit şekilde yapılması şartı aranmaz.

- (6) Final sınavına girme koşullarını sağlayamayan takım; bireysel minimum baraj ve/veya takım hedefini bütünleme sınavına kadar tamamladığı takdirde hem bireysel minimum hem de takım puanı geçerli olacak biçimde bütünleme sınavına girer.
- (7) Bütünleme sınavına kadar bireysel minimum baraj ve/veya takım hedefini tamamlayamayan takımın tüm üyeleri, ilgili klinik uygulama dersini (klinik uygulamayı) tekrar eder.
- (8) Takımın başarı durumu her anabilim dalı için ayrı ayrı belirlenir; takım bir anabilim dalı klinik uygulamasından başarısız olsa dahi diğer anabilim dalı klinik uygulamalarından başarılı sayılmaya devam eder ve takımın tüm üyeleri yalnızca başarısız olduğu klinik uygulamayı tekrar eder.
- (9) Takım esaslı klinik uygulamalarda, ilgili anabilim dalı klinik uygulaması için yapılan yıl sonu değerlendirme sonucunda 100 tam puan üzerinden en az 60 puan alan öğrenci o klinik uygulamadan başarılı sayılır.
- (10) Başarı; bireysel minimum barajın tamamlanması, takım hedefinin tamamlanması ve ilgili anabilim dalınca yapılan sınav ve değerlendirmelerden en az geçer notun alınması koşullarının birlikte sağlanmasına bağlıdır.
- (11) Her anabilim dalına ait klinik uygulamalar bağımsız değerlendirildiğinden, öğrencinin bir klinik uygulamadan başarısız olması diğer klinik uygulamadaki başarı durumunu etkilemez.
- (12) Her anabilim dalı klinik uygulamasında takımdan bir öğrencinin başarısız olması, ilgili klinik uygulamadan diğer tüm takım üyelerinin de başarısız olmasına sebep olur.

DÖRDÜNCÜ KISIM

Beşinci Sınıf Bütünleşik Klinik Uygulama

Kapsam ve Gruplar

MADDE 29- (1) Beşinci sınıf öğrencileri, klinik uygulamalar için sekiz gruba (A–H) eşit ve dengeli biçimde ayrılır.

(2) Bütünleşik klinik uygulama; Endodonti, Periodontoloji, Protetik Diş Tedavisi ve Restoratif Diş Tedavisi anabilim dallarına ait klinik uygulamaların birlikte yürütüldüğü klinik uygulama olup, öğrenci grupları hâlinde ve uygulama takviminde gösterilen sıra ve sürelerde gerçekleştirilir.

(3) Bütünleşik klinik uygulama bireysel esasa göre yürütülür; her öğrenci kendi bireysel minimum baraj ve toplam puan yükümlülüğünden sorumludur.

Bireysel Minimum Baraj ve Toplam Puan

MADDE 30- (1) Bütünleşik klinik uygulamada her öğrenci, aşağıdaki tabloda anabilim dalları itibarıyla belirtilen bireysel minimum barajları tamamlamak ve klinik uygulama sonunda belirlenen toplam puana ulaşmak zorundadır:

Bölüm	İşlem	Puan	Asıl hedef	Asıl puan	Minimum baraj	Min. puan
Endodonti	Kanal tedavisi	80 puan / kanal	10 kanal	800	6 kanal	480
Periodontoloji	Diş taşı temziliği	20 puan / hasta	5 hasta	100	3 hasta	60
Restoratif	Dolgu yüzeyi	15 puan / yüzey	40 yüzey	600	30 yüzey	450
Protez	Kron/köprü üyesi	100 puan/üye; 50 puan/gövde 50 puan/post-core	En az 5 üye kron olacak şekilde	700	En az 4 üye kron olacak şekilde	500

TOPLAM				2200		1490
---------------	--	--	--	-------------	--	-------------

- (2) Bireysel minimum barajların tamamının gerçekleştirilmesi zorunludur; minimum barajlar tamamlanmadan toplam puan hesabı geçerli sayılmaz.
- (3) Bireysel minimum barajlar tamamlandıktan sonra, toplam puana ulaşmak için gereken kalan puan, hastada ortaya çıkan işlemlere göre herhangi bir anabilim dalından tamamlanabilir.
- (4) Toplam puana ulaşıldığında, diğer anabilim dallarına ait asıl hedeflerin birebir tamamlanması ayrıca aranmaz. Minimum barajlar zorunlu olup toplam puana ulaşma yolu esnektir.
- (5) Öğrencilerin klinik çalışmaları ve puanları Hastane Bilgi Yönetim Sistemi üzerinden izlenir.

Hasta Tamamlama Yükümlülüğü

MADDE 31- (1) Beşinci sınıf öğrencisi, tedavisine başladığı hastanın ilgili işlemlerini tamamlamakla yükümlüdür. Tüm tedavileri tamamlanmayan hastadan puan alınmaz.

(2) Hastanın tedaviyi reddetmesi veya yarıda bırakması hâlinde, bu Yönergenin İstisnai Durumlar, Hasta Kaynaklı Aksaklıklar ve Mazeretler başlıklı 33'üncü maddesi hükümleri uygulanır.

Değerlendirme

MADDE 32- (1) Bütünleşik klinik uygulama, dört anabilim dalına ait klinik uygulamaların bütünü üzerinden tek bir klinik uygulama olarak değerlendirilir.

(2) Öğrencinin başarılı sayılabilmesi için; bireysel minimum barajların tamamını gerçekleştirmesi ve klinik uygulama sonunda belirlenen toplam puana ulaşması şarttır.

(3) Devam, telafi, yeterlilik ve sınavlara ilişkin hususlarda bu Yönergenin ortak hükümleri uygulanır.

BEŞİNCİ KISIM

Ortak Hükümler

İstisnai Durumlar, Hasta Kaynaklı Aksaklıklar ve Mazeretler

MADDE 33- (1) Hastanın randevuya gelmemesi, planlanan tedaviyi kabul etmemesi, başlamış olan tedaviye devam etmek istememesi veya sağlık durumunun planlanan klinik işleme uygun olmaması hasta kaynaklı istisnai durum olarak değerlendirilir. Hastanın tedaviyi reddetmesi veya yarıda bırakması hâlinde hasta, ilgili öğretim elemanının gözetiminde kararının muhtemel sonuçları hakkında bilgilendirilir ve hastaya Tedaviyi Ret Formu imzalatılır. Hastanın formu imzalamaktan kaçınması hâlinde bu durum tutanak altına alınır.

(2) Hasta kaynaklı istisnai durum; olayın gerçekleştiği gün, öğrencinin klinik uygulama yaptığı anabilim dalında klinik uygulamadan sorumlu öğretim üyesinin imzasıyla Tedaviyi Ret Formu, tutanak veya ilgili kayıt belgesi kullanılarak belgelendirilir. Durum aynı gün klinik uygulama koordinatörüne bildirilir ve HBYS'ye gerekçesiyle birlikte kaydedilir. Bu işlemler tamamlanmadıkça olay, öğrencinin kontrolü dışında gelişen istisnai durum olarak değerlendirilmez.

(3) Hasta kaynaklı nedenlerle tamamlanamayan klinik uygulamalar, tamamlanmış işlem olarak bireysel minimum baraj veya takım hedefi hesabına dâhil edilmez. İlgili anabilim dalının hasta ve klinik kapasitesinin uygun olması hâlinde öğrenciye yeni bir hasta yönlendirilebilir. Yeni hasta yönlendirilmesi öğrenciye ilave puan, işlem muafiyeti veya öncelik hakkı sağlamaz.

(4) Öğrenci; bireysel minimum barajını, takım hedeflerine ilişkin sorumluluklarını ve diğer klinik yükümlülüklerini ilan edilen klinik uygulama süresi içinde tamamlamak zorundadır. Hasta kaynaklı

aksaklıklar veya öğrencinin kontrolü dışında gelişen diğer durumlar nedeniyle klinik uygulama süresi uzatılmaz ve öğrenciye ek klinik uygulama süresi verilmez.

(5) Öğrencinin sağlık raporu veya başka bir mazeret belgesi sunması, ilgili günlerin devam edilmiş olarak değerlendirilmesini sağlamaz. Sağlık raporu veya mazeret belgesi bulunan günler devamsızlık süresine dâhil edilir. Kurum içi görevlendirmeler de devamsızlık bakımından aynı esaslar çerçevesinde değerlendirilir. Öğrenci, ilgili anabilim dalına ait klinik uygulama dersinin en az %80'ine fiilen devam etmek zorundadır.

(6) Sağlık raporu veya başka bir mazeret nedeniyle klinik uygulamalara katılamayan öğrenciye, katılamadığı günler için ek klinik uygulama süresi tanımlanmaz. Öğrenci, devam koşulunu, bireysel minimum barajını ve diğer klinik yükümlülüklerini ilan edilen klinik uygulama süresi içinde tamamlamakla yükümlüdür.

(7) Kayıt dondurma, öğrencilik statüsünün sona ermesi, sınıf tekrarı, yatay geçiş veya benzeri bir nedenle takım üye sayısının değişmesi hâlinde takımın yapısı Dekanlıkça yeniden düzenlenebilir. Gerekli görülmesi hâlinde takım hedefi; kalan öğrenci sayısı, tamamlanan klinik işlemler ve klinik eğitim hedefleri dikkate alınarak Dekanlık tarafından yeniden belirlenebilir.

(8) Öğrencinin kendisine yönlendirilen hastayı geçerli bir gerekçe olmaksızın kabul etmemesi, klinik görevini yerine getirmemesi, hastanın tedavisini kendi kusuruyla aksatması, randevu ve tedavi sürecini gerektiği şekilde takip etmemesi veya gerekli HBYS kayıtlarını zamanında oluşturmaması bu madde kapsamında istisnai durum olarak değerlendirilmez.

(9) Öğrenci, bu madde kapsamında hakkında verilen karara, kararın kendisine bildirilmesinden itibaren beş iş günü içinde Dekanlığa yazılı olarak itiraz edebilir. İtiraz, ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde yetkili kurul tarafından karara bağlanır.

Disiplin ve Etik Kurallar

MADDE 34- (1) Öğrenciler; meslek etiği, hasta hakları, hasta güvenliği, enfeksiyon kontrolü, kişisel verilerin korunması ve klinik çalışma düzenine ilişkin kurallara uymakla yükümlüdür.

(2) Disiplin ve etik kurallara ilişkin hususlarda bu Yönergenin ilgili hükümleri ile yürürlükteki mevzuat uygulanır.

ALTINCI KISIM

Çeşitli ve Son Hükümler

Çeşitli Hükümler

MADDE 35- (1) Bu Yönergede hüküm bulunmayan hâllerde; İstanbul Atlas Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ile Fakülte Kurulu kararları uygulanır.

(2) Uygulama takvimi, grup listeleri ve takım listeleri bu Yönergenin ekini oluşturur.

Yürürlük

MADDE 36- (1) Bu Yönerge, İstanbul Atlas Üniversitesi Senatosu tarafından kabul edildiği tarihten itibaren yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 37- (1) Bu Yönergenin hükümlerini İstanbul Atlas Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi Dekanlığı tarafından yürütülür.