

Sayın Eczacı,

Bahçeşehir Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencilerinin staj sürecinde iş birliğinizi rica etmek için yazıyoruz. Bahçeşehir Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencilerinin PHAR4999 Staj II dersi kapsamında 30 iş günü boyunca hastane eczanesi stajı yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Öncelikle, öğrencimizin eczanelinizde staj yapmasına olanak tanıyan iş birliğiniz ve desteğiniz için teşekkür ederiz.

Öğrencimizin staj süresince eczanelinizde sadece iş günleri için sigortası bulunmakta olup, staj başvuru formunda belirtmiş olduğu tarih aralığında eczanelinizde bilfiil bulunması gerekmektedir. Stajın, aşağıda belirtmiş olduğumuz staj öğrenim hedefleri çerçevesinde planlanması ve öğrencinin stajını bitirir bitirmez yazması gereken raporun tarafınızdan incelenmesi ve uygun bulunup bulunmadığının kontrol edilmesi gerekmektedir. Stajın tarafınızdan uygun bulunması durumunda her sayfasının kaşelenip imzalanması gerekmektedir. Ayrıca, “Staj Değerlendirme Formu” nun tarafınızca objektif değerlendirmesi yapıldıktan sonra gizlilik esası çerçevesinde bir zarf içerisinde zarf kapatıldıktan sonra kapağı kaşelenip imzalanarak stajyer öğrencimizle elden gönderilmesini rica ederiz.

Öğrencilerimizin stajı hususunda göstereceğiniz ilgi ve alakaya şimdiden teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Ek 1. Staj Öğrenim Hedefleri

Ek 2. Staj Değerlendirme Formu

Bahçeşehir Üniversitesi
Eczacılık Fakültesi
Staj Komisyonu

Ek 1.

STAJ ÖĞRENİM HEDEFLERİ

HASTANE ECZANE STAJI

STAJ II PHAR4999

1. Staj yapılmakta olan hastane ile ilgili temel bilgileri açıklar.

- a. Hastanenin türünü (üniversite, devlet, yüksek ihtisas, eğitim-araştırma, özel, vb) tanımlar.
- b. Hastanedeki servislerin sayısı ve isimleri; hastanedeki polikliniklerin sayısı ve isimleri; yoğun bakım ünitesi sayısını ifade eder.

2. Staj yapılmakta olan hastane eczanesi ile ilgili temel bilgileri açıklar.

- a. Hastane eczanesindeki eczacı, klinik eczacılık uzmanı olan eczacı ve farmakoloji uzmanı olan eczacı sayısını belirler.
- b. Eczacının bir sağlık-bakım personeli olarak hastane eczanesindeki görev ve sorumluluklarını açıklar.
- c. Yardımcı personelin sayısı, niteliği ve sorumluluklarını anlatır.
- d. Hastane eczanesinin hastane içinde yerleşimi; hastane eczanesinin kısımları ve bu kısımların fonksiyonları, eczaneye ait depolar ve bunların hastane içinde olması gereken yeri, depolar ile eczane ve servisler arasındaki ilaç geçiş prosedürlerini değerlendirir.
- e. İlaçların sınıflandırma, raflara dizilime ve depolama sistemini değerlendirir.
- f. Hastane eczanesinde kullanılan cihaz ve gereçleri tanımlar.
- g. Hastane eczanesinin çalışma saatlerini saptar ve nöbet sistemini anlatır.
- h. Hastane eczanesinde hazırlanan ortalama günlük reçete sayısını belirler.
- i. Genel anlamda hastanedeki tüm uygulamalara esas oluşturan, aynı zamanda hastane eczanesindeki çalışanların bağlı oldukları mevzuatı anlatır.
- j. İlaç ve tıbbi cihazların satın alma prosedürleri, yıllık ihale usulleri ve ihale kanununu açıklar ve satın almada karar verme sürecinde eczacının rolünü açıklar.

k. Satın alınan ilaç ve tıbbi cihazlara ait belgelerin düzenlenmesi ve kaydını uygular.

3. Reçetelerde ve doktor talimat/istek formlarında yazan ilaç ve tıbbi cihazların hazırlanması ve dağıtımını yönetir.

a. Hastanede kullanılmakta olan ilaç dağıtım sistemini (birim-doza, vb) açıklar.

b. Bu sistemlerin serbest piyasa ve diğer hastanelerle uyumu, bağlantısı, ayrıca provizyon sistemi ile ilişkisini değerlendirir ve reçetenin veya doktor talimat/istek formlarının kısımlarını tanıır.

c. Reçete veya doktor talimat/istek formlarında yazılan ilaç ve tıbbi cihaz ve tıbbi sarf malzemelerinin kontrolü ve hazırlanmasını uygular.

4. Narkotik ilaçların kayıt, depolanma ve dağıtım işlemlerini uygular.

5. Mor ve turuncu reçete kapsamındaki ilaçların ve ilgili reçetelerin kaydını tutar ve ilgili kuruma teslim prosedürünü uygular.

6. Eczacının hastanede rol aldığı/üyesi olduğu komiteleri (ör: enfeksiyon kontrol komitesi, vb) tanıır.

7. Tehlikeli ilaçlarla (ör: sitotoksikler) çalışılırken alınması gereken güvenlik önlemlerini uygular.

8. Damar-içi çözeltilerin ve sitotoksik ilaçların hazırlanmasını değerlendirir.

9. Total Parenteral Nutrisyon (TPN) Üniteleri ve TPN ünitelerinde eczacının sorumluluklarını değerlendirir.

Ek 2.



T.C. BAHÇEŞEHİR ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

I. ÖĞRENCİ ve STAJ BİLGİLERİ

Öğrenci No:
Adı Soyadı:
Eczane İletişim Bilgileri
Telefon/Adres:
Staj Başlama Tarihi:
Staj Bitiş Tarihi:

II. STAJ DEĞERLENDİRME

	20 puan (Çok Kötü)	40 puan (Kötü)	60 puan (Orta)	80 puan (İyi)	100 puan (Çok iyi)
Staja devam durumu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Çalışma saatlerine uyumu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Çalışma kurallarına uyumu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hastalarla/müşterilerle iletişimi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personelle iletişim ve ekip çalışmasına yatkınlık	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesleki bilgi ve becerisini geliştirmeye ilgisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kendini geliştirme isteği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorumluluk duygusu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesleki becerisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. DİĞER İZLENİM VE ÖNERİLER

IV. ÖĞRENCİNİN GENEL DEĞERLENDİRİLMESİ

Başarı Durumu: () Başarılı () Başarısız
Değerlendirme Tarihi:

Sorumlu Eczacı

Adı Soyadı

İmza/Kaşe

*Bu belge doldurulduktan ve kaşelendikten sonra kapalı zarf içerisinde dekanlığa teslim edilecektir.