

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
UZMANLIK EĞİTİMİ ÇEKİRDEK/GENİŞLETİLMİŞ PROGRAMI

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı; mezuniyet öncesi ve mezuniyet sonrası tıp eğitimi için, koruyucu hekimlik, hastalık tanı-tedavi yöntemleri ve sağlık hizmeti sunumundaki hızlı değişiklikleri göz önünde bulundurarak,

2019 yılında, güncellenen Tıpta Uzmanlık Kurulu Müfredat Oluşturma ve Standart Belirleme Sistemi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı ile uyumlu olacak şekilde kurumsal amaç ve hedeflerini tanımlamıştır.

Anabilim Dalımızın misyon ve vizyonu fakültemizin güncellenen vizyonlarını da yansıtabilecek şekilde güncellenerek aşağıdaki şekilde belirlenmiştir:

MİSYON

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı'nın; Çocuk sağlığı ve hastalıkları alanında bilimin yol göstericiliğinde tıbbi çözümler üretebilen evrensel nitelikte bilgi üreten, bilimsel düşünceyi kendine rehber edinen, yaşam boyu öğrenme tutum ve becerisine sahip, koruyucu hekimliği uygulayabilen, araştırmacı, katılımcı, paylaşımcı, insani değerlere ve meslek etiğine sahip, iyi tanı koyup iyi tedavi edebilme nitelikleri olan çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanları yetiştirmektir.

VİZYON

Eğitim, araştırma ve sağlık hizmetleri kalitesi ile ulusal düzeyde lider olan, uluslararası düzeyde tanınan, güncel yaklaşımlara ve teknolojik gelişmelere açık, üretken, paylaşımcı ve planlı çalışmalarını örnek alınan, takım ruhuna sahip bir kurum olmaktır.

Çocuk Hastalıkları Servislerimiz de bütün imkanlara sahip, bütün tıbbi girişimlerin yapılabildiği 59 yataklı pediatri servisi, 18 yataklı çocuk yoğun bakım ünitesi, 22 yataklı yeni doğan yoğun bakım üniteleri ve alerji, cerrahi, endokrinoloji, gastroenteroloji, göğüs hastalıkları, hematoloji/onkoloji, kardiyoloji, neonatoloji, nefroloji, ruh sağlığı, sağlam çocuk/genel pediatri, çocuk acil birimleri hizmet vermektedir. Ayrıca yum hazırlıkları tamamlanmış olan 3 yataklı çocuk kemik iliği transplantasyon ünitesinin çok kısa süre içinde açılması planlanmaktadır.

Servis	Büyük Çocuk Servisi	Süt Çocuğu Servisi	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Servisi	Yenidoğan Yoğun Bakım Servisi - 1	Yenidoğan Yoğun Bakım Servisi - 2	Yenidoğan Servisi	Çocuk Yoğun Bakım Servisi	Çocuk Hematoloji Onkoloji Servisi	Kemik iliği Transplant Servisi
Yatak Sayısı	24	18	6	22	9	9	18	11	3

Çocuk Hastalıkları Polikliniklerinde de her türlü çağın gerekleri olan ayaktan tetkik ve tedavi hizmetleri verilmekte olup polikliniklerin fazla olması hasta çeşitliliğine de neden olmaktadır. Polikliniklerimiz:

- a. Çocuk Hematoloji Onkoloji Polikliniği
- b. Çocuk Endokrinoloji Polikliniği
- c. Sağlam Çocuk Polikliniği
- d. Genel Pediatri Polikliniği
- e. Çocuk Nefroloji Romatoloji Polikliniği
- f. Çocuk Nöroloji Polikliniği
- g. Çocuk Enfeksiyon Polikliniği
- h. Çocuk Kardiyoloji Polikliniği
- i. Çocuk Metabolizma Polikliniği
- j. Çocuk Adölesan Polikliniği
- k. Çocuk Alerji Polikliniği
- l. Çocuk Göğüs Hastalıkları Polikliniği
- m. Yenidoğan Polikliniği
- n. Çocuk Gastroenteroloji Polikliniği olarak toplam 14 adettir.

A) Programda Görev Alacak Öğretim Üyeleri;

Öğretim Üyesi	Ünvan	Bilim Dalı
Neslihan Tekin	Prof. Dr.	Neonatoloji
Birsen Uçar	Prof. Dr.	Çocuk Kardiyolojisi
Birgül Kirel	Prof. Dr.	Çocuk Endokrinolojisi
Özcan Bör	Prof. Dr.	Çocuk Hematoloji ve Onkolojisi
Enver Şimşek	Prof. Dr.	Çocuk Endokrinolojisi
Ener Çağrı Dinleyici	Prof. Dr.	Çocuk Yoğun Bakım
Koray Harmancı	Prof. Dr.	Çocuk İmmünolojisi ve Alerji ve Çocuk Göğüs
Sabiha Şahin	Prof. Dr.	Çocuk Acil
Kürşat Bora Çarman	Prof. Dr.	Çocuk Nörolojisi
Coşkun Yazar	Doç. Dr.	Çocuk Nörolojisi
Özge Aydemir	Doç. Dr.	Neonatoloji ve Ergen Sağlığı
Ömer Kılıç	Doç. Dr.	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
Aslı Kavaz Tufan	Doç. Dr.	Çocuk Nefrolojisi ve Çocuk Romatolojisi
Özge Sürmeli Onay	Doç. Dr.	Neonatoloji
Zeynep Canan Özdemir	Doç. Dr.	Çocuk Hematoloji ve Onkolojisi
Meltem Dinleyici	Doç. Dr.	Sosyal Pediatri
Zeren Barış	Doç. Dr.	Çocuk Gastroenteroloji Hepatoloji
Nuran Çetin	Doç. Dr.	Çocuk Nefrolojisi ve Çocuk Romatolojisi

Pelin Köşger	Dr. Öğr. Üyesi	Çocuk Kardiyolojisi
Yusuf Aydemir	Dr. Öğr. Üyesi	Çocuk Gastroenteroloji Hepatoloji
Gürkan Bozan	Dr. Öğr. Üyesi	Çocuk Yoğun Bakım
Gonca Kılıç Yıldırım	Dr. Öğr. Üyesi	Çocuk Beslenme ve Metabolizma Hastalıkları
Ersin Töret	Dr. Öğr. Üyesi	Çocuk Hematoloji ve Onkolojisi
Tuğba Barsan Kaya	Dr. Öğr. Üyesi	Neonatoloji
Ayşe Sülü	Dr. Öğr. Üyesi	Çocuk Kardiyolojisi

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı kadrosu 25 öğretim üyesinden oluşmaktadır ve yukarıda liste halinde verilmiştir.

B) Anabilim Dalında Düzenlenen Toplantılar

Hafta içi her sabah 08.15-08.45 arasında anabilim dalı toplantı salonunda anabilim dalı başkanı ve her bilim dalından en az bir öğretim üyesinin katılımı ile birlikte bir önceki gece nöbetinde yatırılan hastalar ve sorunu olan hastalar tartışılmaktadır. Toplantı tüm uzmanlık öğrencileri ve intönlere açıktır.

Her hafta 13.00-14.00 saatleri arasında ise;

- Pazartesi: Asistan dersleri / Kurslar / Davetli Konuşmacılar
- Salı: Makale / Seminer / Mortalite
- Çarşamba: Dönüşümlü Servis / Poliklinik Olgu Sunumları
- Perşembe: Radyoloji toplantıları

Anabilim Dalımızda yukarıda belirttiğimiz toplantıların yanı sıra, multidisipliner yaklaşım ve her alanda yapılacak işbirliğinin önemi gözönüne alınarak disiplinler arası rutin toplantılar düzenlenmektedir.

Bu toplantılar ve katılan disiplinler aşağıda yer almaktadır:

1. **Perinatoloji konseyi:** neonatoloji, perinatoloji, genetik ve ilgili dallar
2. **Nöroradyoloji toplantısı:** nöroloji, nöroradyoloji ve beyin cerrahisi
3. **Kardiyovasküler konsey:** kardiyoloji, kardiyovasküler cerrahi, radyoloji
4. **Nefroloji – üroloji konseyi:** Nefroloji, çocuk cerrahisi, çocuk ürolojisi, radyoloji, nükleer tıp
5. **Cinsel gelişim farklılıkları/bozuklukları konseyi:** endokrinoloji, çocuk cerrahisi, neonatoloji, genetik, çocuk psikiyatrisi
6. **Tümör konseyi:** hematoloji, onkoloji, radyasyon onkolojisi, cerrahi, radyoloji

Ayrıca her bilim dalının kendi çalışma programı içinde tüm uzman ve öğretim görevlilerine açık makale ve araştırma toplantıları yapılmaktadır.

I. PROGRAMIN HEDEFLERİ

1. Toplumsal çocuk sağlığı göstergelerini bilen ve koruyucu hekimlik yaklaşımına sahip olan çocuk haklarını bilen ve toplumda çocuğun savunuculuğunu yapan uzmanlar yetiştirmek.
2. Tanı ve tedavi işlemlerinde kaynakları akılcı kullanması istenir.
3. Etik ve hukuksal açıdan çocuk sağlığının temel kavramlarını irdeleyebilecek ve hastayı ve kendini koruyabilecek bilgiye sahip olur.
4. Soruna yönelik yaklaşım yapar, tedavi planlayabilir, öncelik ve önemlilikleri sıraya koyabilen uzmanlar yetiştirmek.
5. Toplumda sık görülen çocukluk çağı hastalıklarının oluşum mekanizmalarını bilen, tanı ve tedavi yaklaşımını düzenleyen uzmanlar yetiştirmek.
6. Mezunlarımız sık kullanılan ilaçların yaşa göre dozlarını, etki ve yan etkilerini bilir.
7. Hastaneye yatış endikasyonlarını, hastayı yönlendirmeyi ve hasta nakil kurallarını bilen uzmanlar yetiştirmek.
8. Hasta ve hasta yakını ile duyarlı ve iletişim kurar, aileyi bilgilendirme becerisini kazanır.
9. Sorunu yönelik ayrıntılı ayrıntılı öykü alır, fizik muayene yapar, bulgularını değerlendirir, sentezleme, sunabilme ve epikriz yazabilme yeteneğine sahip olur.
10. Ekip çalışması becerisi geliştirir.
11. Araştırma yöntemleri ve bilimsel makale değerlendirme bilgi ve becerisine ulaşır.
12. Sürekli mesleki gelişim becerilerini kazanır.
13. Çocuğu bir birey, ailenin ve toplumun bir bileşeni olarak bütüncül bir yaklaşımla ele alıp, yüksek nitelikli, kapsamlı, sürekli ve kişisel bakım veren, sağlıklı yaşam için gerekenleri etkili biçimde anlatarak bireylerin sağlığını korumasını ve geliştirmesini sağlayan, iyi iletişimci hekimler yetiştirmek hedeflenir.

Eğitim programının amaç ve hedeflerinin özellikleri:

Bu amaçlara ulaşabilmek için anabilim dalımızın eğitim programının amacı ise; Uzmanlık öğrencilerine; Doğumdan itibaren 18 yaş bitimine kadar (ve bu yaş sınırı dışında, 21 yaşına kadar olan yaş grubu (geç adolosa) da takip ve tedavi sürecinin devamı açısından adolosa gruba dahil edilmektedir). Bebek, çocuk ve adolosa yaş grubu çocukların tıbbi, cerrahi ve psiko-sosyal problemlerinde koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmeti veren Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı haline getirecek bilgi, beceri ve davranışları kazandırmaktır. Mezunlarımız:

BİLGİ

1. Bir bütün olarak çocuğun vücudunun normal yapı ve işlevlerini, hücresel ve biyokimyasal mekanizmalarını tanıyabilecek,
2. Çocuk hastalıklarının genetik, gelişimsel, metabolik, toksik, mikrobiyolojik, otoimmün, neoplastik, dejeneratif, travmatik ve çevresel nedenlerini ve oluşum mekanizmalarını çözümleyebilecek ve insan vücudunda yarattığı değişiklikleri tanımlayabilecek,
3. Sık görülen, sakatlığa ve/veya ölüme neden olan hastalıklara ait klinik, laboratuvar, radyolojik ve patolojik bulguları sayabilecek ve yorumlayabilecek,
4. Tanı ve tedavide kanıta dayalı, etkinliği yüksek yöntemleri seçebilecek,
5. Yaşamı tehdit eden ve acil müdahale gerektiren hastalıkları tanıyıp ilk tedavi seçeneklerini değerlendirerek gerektiğinde yönlendirebilecek,
6. Adli vakalarla ilgili yasal ve mesleki sorumluluk ve yükümlülüklerinin farkında olabilecek,
7. Olgu temelli sorunları çözebilmek için eleştirel düşünme yöntemlerini yorumlayabilecek,

8. Çocuk sağlığı üzerine olumsuz etkileri olan psikolojik, sosyal, kültürel ve ekonomik faktörleri açıklayabilecek,
9. Hekimlik sanatının etik kavram ve ilkelerini açıklayabilecek ve etik sorunları yorumlayabilecek,
10. Hekimlik uygulaması ve hasta hakları hakkındaki mevzuatı değerlendirebilecek,
11. Ülkemizde sağlık hizmetlerinin sunumu, teşkilatı ve finansmanını tanımlayabilecek,
12. Çocuk sağlığına yönelik araştırma planlayıp, gerçekleştirip raporlayabilecek,

BECERİ

1. Ayrıntılı ve güvenilir anamnez alabilecek,
2. Tam ve ayrıntılı fizik muayene yapabilecek,
3. Hastalık tanısı koyabilmek için gerekli olan temel tanı yöntemlerini doğru kullanabilecek,
4. Birinci basamakta kullanılacak tanısal temel laboratuvar testlerini uygulayabilecek
5. Mesleki temel becerileri uygulayabilecek (Kan alma, damar yolu açma),
6. Hastaları için etkili, güvenli, uygun ve maliyeti düşük tedavi planlayıp uygulayabilecek,
7. Bilimsel ve teknolojik gelişmeler, mesleki uygulamalardaki değişimlere ve toplum gereksinimlerine yanıt verebilmek için bilgiye ulaşma yollarını aktif izleyebilecek,
8. Başta hastalar ve hasta yakınları olmak üzere, meslektaşları ve diğer sağlık personeli ile uygun ve etkin iletişim kurabilecek,
9. Meslek hastalıklarına karşı kendini ve birlikte çalıştığı sağlık personelinin korunması için gerekli önlemleri alabilecek,
10. Gerekliğinde temel yaşam desteğini uygulayabilecek,

TUTUM

1. Hekimin öncelikli görevinin, hastalıkları önleyici tedbirler almak, hastalıkları uygun ve rasyonel tedavi seçeneklerini kullanarak iyileştirmeye çalışarak insan yaşamını ve sağlığını korumak olduğunu benimseyecek,
2. Görevini uygularken evrensel tıp etiği ilkeleri olan “öncelikle zarar vermeme” ilkesini gözetecek,
3. Sağlık kaynaklarının kullanımında sağlık ekonomisinin temel kurallarına uygun hareket etmenin, bunu yaparken de etik kuralları gözetmenin önemini farkında olacak,
4. Uygulamalarında bilimsel düşünce ve eleştirel sorgulayıcı yaklaşımın değerini benimseyecek,
5. Hekimlik yaşamı boyunca mesleki bilgiyi güncellemenin önemini özümseyecek,
6. Acil durumlarda hekim olarak ilk yardım sorumluluğunu taşıyabilecek,
7. Her hastayı yaşadığı çevre, toplum ve bireysel özelliklerine göre değerlendirebilecek ve etik bir zorunluluk olarak yansız ve yargısız yaklaşacak,
8. Hasta ve/veya yakınlarına hastalığının tanı ve tedavisi ile ilgili anlaşılır bir dille bilgi verebilecek, yazılı onam(rıza) alabilecek,
9. Başta gizlilik ilkesi olmak üzere evrensel hasta haklarına saygı göstermeyi yaşama geçirebilecek,
10. Hasta ile sağlıklı, etkin ve empatiye dayalı bir iletişim kurmanın tedavi başarısı ve mesleki doyum üzerine olan değerini özümseyecek,
11. Bilimsel, teknik ve etik danışımı (konsültasyonu) bir hekim ve hasta hakkı olarak benimseyecek,
12. Ölüm gerçeği ve yarattığı sorunlarla baş edebilecek,
13. Meslektaşları, hastalar ve diğer bireylerle doğru, dürüst ve tutarlı davranışlarla iletişim sergilemenin önemini farkında olacak,
14. Yaşam boyu ve kendi kendine öğrenmenin önemini benimseyecek hekim yetiştirmektir.

II. YÜRÜTÜCÜ KOMİSYON

Uzmanlık eğitiminden tüm öğretim üyeleri ve uzmanlar sorumlu olmakla birlikte, eğitim programı, Anabilim Dalı Başkanının başkanı olduğu ve seçtiği uzmanlık eğitimi komisyonu tarafından hazırlanır ve denetlenir. Bu komisyonda profesör, doçent ve Doktor öğretim Üyeleri bulunur. Asistan ve uzman temsilcileri de bu komisyonun toplantılarına katılarak asistanların görüşünü sunar.

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Uzmanlık Programı Farklılıkları

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Tıpta Uzmanlık Programının içeriği Tıpta Uzmanlık Komisyonu (TUK), Çekirdek Eğitim Programında (ÇEP) belirtilen müfredat gerekliliklerine uygun olarak planlanmıştır. Ulusal ÇEP'te yer alan gerek ve yeterli koşullar sağlandıktan sonra, ÇEP dışında kalan, diğer yurt içi ve yurt dışı programlardan farklılıklar yaratabilecek unsurlar ile zenginleştirilmesi amaçlanmaktadır. Bu zenginlikler iki ana başlık altında toplanmıştır:

- A. Müfredat zenginleştirici unsurlar
- B. Bilim insanı ve eğitici olarak kişisel gelişim unsurları

A. Müfredat Zenginleştirici Unsurlar

1. Seçmeli rotasyon:

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Uzmanlık Öğrencileri zorunlu rotasyonlarının yanı sıra, 1 ay boyunca, tercihen ESOGÜ Tıp Fakültesi Hastanesinde aşağıdaki klinik alanlardan bir tanesinde istekleri doğrultusunda seçmeli rotasyon yapabilirler;

- Halk Sağlığı
- Kalp ve Damar Cerrahisi
- Plastik Cerrahi
- Nükleer Tıp
- Radyasyon Onkolojisi
- Tıbbi Genetik
- Girişimsel Radyoloji
- Kulak Burun Boğaz

2. Uzmanlık öğrencisi el kitabı:

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık öğrencileri, ihtisas süreleri boyunca, kendilerine uzmanlık eğitimlerinin başlangıcında teslim edilecek olan ve Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Ayrıca Üniversitesi Hastanesi ve ESOGÜ Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı hakkındaki genel bilgileri, ihtisas süresince ulaşılması gereken öğrenim hedeflerini ve kazanılması gereken teorik ve pratik yetkinlik unsurlarını içeren el kitabını referans olarak kullanacaktır. Böylelikle; kendi gelişimini ve edindiği bilgi-beceri düzeyini içinde bulunduğu dönemin gerektirdikleri açısından karşılaştırabilecek ve eksik yönlerini geliştirme konusunda daha duyarlı davranabilecektir.

3. Danışman öğretim üyesi:

Her uzmanlık öğrencisinin, tez danışmanı dışında ve tez danışmanı öğretim üyesinin bağlı bulunduğu Bilim Dalı'ndan farklı olmak koşuluyla, her konuda (mesleki ve sosyal) destek alabileceği bir danışman öğretim üyesi olacaktır. Bu öğretim üyesi, ilgili uzmanlık öğrencisinin

izlenmesi, yönlendirilmesi ve kişisel gelişimi gibi unsurları yakından izleyecek ve program direktörüne düzenli aralıklarla bilgi sunacaktır.

B. Bilim İnsanı ve Eğitici Olarak Kişisel Gelişim Unsurları

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanlık Öğrencisi, dilediği takdirde ve Anabilim Dalının onayladığı koşullar dahilinde, aşağıda sıralanmış olan ve Üniversitesinin lisans ve lisansüstü eğitim programları kapsamında bütün fakültelerindeki öğrencilerine sunduğu, çeşitli kişisel gelişim unsurları içeren eğitim programlarına katılabilirler.

1. İngilizce:

ESOGÜ Çocuk Sağlığı ve Hastalıklarında uzmanlık öğrencisi olmayı hak eden uzmanlık öğrencisinin İngilizce düzeyine göre İngilizcesini geliştirmek üzere üniversitenin yabancı diller bölümünce destek olunacaktır.

2. Hayvan Deneyi Sertifikasyon Kursu:

İnsan ve hayvan deneklerle yapılacak her türlü araştırmada uyulması gerekli etik kurallar ve laboratuvar güvenliği ile biyogüvenlik konuları içeren sertifikalı kurslara katılımı sağlanacaktır.

3. Neonatal resüsitasyon ve ÇİLYAD kurslarına katılması sağlanır kurs bitiminde sertifika verilir.

4. Eğiticilerin Eğitimi:

Öğretim üyelerine yönelik düzenlenen ve müfredat kapsamındaki teorik/pratik bilginin öğrenciye nasıl aktarılması (öğrenim hedefi oluşturmak, öğrenim hedefine göre ders içeriği oluşturmak ve ders formatını belirlemek) ve değerlendirilmesi (öğrenim hedefi bazlı yazılı/sözlü sınav sorusu hazırlamak) gerektiği konularını kapsayan eğitim programı.

5. KEYPS (Müfredat Yönetim Sistemi) Eğitimi:

Tıp fakültesi öğrencilerine anlatılacak derslerin öğrenim hedefleri ve bu temelde oluşturulmuş olması gereken ders içeriği ve yazılı/sözlü sınav sorularının tamamını kapsayan web-tabanlı yazılım programı'nın (KEYPS) eğitimi.

6. Araştırma Görevlilerinin Yararlanabileceği İmkanlar

1. Araştırma Laboratuvarları

Üniversite bünyesinde bulunan ARUM yüksek donanımlı araştırma laboratuvarı yer almaktadır.

2. Bilgisayar ve internet alt yapısı

Üniversitemiz hastanesi kesintisiz ve yüksek hızlı veri iletişimini taşıyabilecek güçlü bir bilgi işlem altyapısına sahiptir.

Her türlü uygulama ve eğitime yönelik programlarla yüklü bilgisayarlar günün her saatinde uzmanlık öğrencilerinin kullanımına açıktır.

3. Kütüphane ve süreli yayınlar

Üniversitemiz Kampusu merkezinde yer alan Kütüphanesi 7.200 m² alana ve 1000 kişilik oturma kapasitesine sahiptir. Kütüphanemizin koleksiyonu yaklaşık 122239 adet basılı ve 224000 adet elektronik kitap (Ebrary ve Hiperkitap veri tabanından erişilen)'tan oluşmaktadır. Süreli yayın koleksiyonunda ise 10235 adet ciltli dergi bulunmaktadır. Bunun dışında aboneliği devam eden Türkçe basılı (güncel ve akademik) 60 adet derginin son sayıları salonlarımızda sergilenmektedir. Tez bölümümüzde ise 6513 adet yüksek lisans ve doktora tezi bulunmaktadır.

Üniversite hastanesinde, 300 metrekarelik alanda haftanın 7 günü, 96 kişilik oturma kapasitesiyle okuma salonları öğrencilere hizmet vermektedir.

Kütüphanenin koleksiyonunda toplam 9.264 adet materyalden 4.826'sı sağlık bilimleri alanında olmak üzere basılı kitaplar, dergiler, kaynak kitaplar, CD, DVD vb. materyal bulunmaktadır.

Bunun yanında kütüphane yaklaşık 90.000 üzerinde elektronik kitap ve 64.000 dergiye de elektronik olarak erişim sağlamaktadır. Bu elektronik yayınlar yaklaşık 8.000'i tıp ve sağlık bilimleri alanındaki dergilerdir. Elektronik kitaplardan ise 15.000'i sağlık bilimleri alanındadır. Ayrıca kütüphanenin sağlık bilimleri alanında 40'a yakın veri tabanına da erişim aboneliği bulunmaktadır.

7. Yurtiçi ve Yurtdışı Örnekler:

- İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı
<http://istanbultip.istanbul.edu.tr/uzmanlik-egitimi-ve-esyetkilendirme-kurulu-ueek/>
- Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı
<https://tip.marmara.edu.tr/egitim/mezuniyet-sonrasi-egitim2>
- Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı
<http://www.tip.hacettepe.edu.tr/bolumler/cocuksag.php>
- Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı
<https://kuh.ku.edu.tr/tr/page/departments/p-y/pediatrics>

Gerek bilim dalları rotasyonları sırasında gerek anabilim dali eğitim aktiviteleri içerisinde asistan dersleri aşağıdaki klinik ve girişimsel yetkinlik düzey, kıdem ve öğretim yöntemleri seçilerek yapılır. Tıpta Uzmanlık Kurulu Müfredat Oluşturma ve Standart Belirleme Sistemi'nin (TUKMOS) 2019 yılında güncellenmiş asistan dersleri ve yetkinlik düzeyleri aşağıda belirtilmiştir

8. Çocuk Sağlığı Ve Hastalıkları Uzmanlık Öğrencisinin Sağlaması Gereken Yetkinlikler



Yetkinlik, bir uzmanın bir iş ya da işlemin gerektiği gibi yapılabilmesi için kritik değer taşıyan, eğitim ve öğretim yoluyla kazanılıp iyileştirilebilen, gözlenip ölçülebilen, özellikleri daha önceden tarif edilmiş olan, bilgi, beceri, tutum ve davranışların toplamıdır. Yetkinlikler 7 temel alanda toplanmışlardır.

Şekil 1- TUKMOS'un Yeterlilik Üçgeni (Yedi temel yetkinlik alanı)

Her bir temel yetkinlik alanı, uzmanın ayrı bir rolünü temsil eder (Şekil 1). Yedinci temel alan olan Hizmet Sunucusu alanına ait yetkinlikler klinik yetkinlikler ve girişimsel yetkinlikler olarak ikiye ayrılırlar. Sağlık hizmeti sunumu ile doğrudan ilişkili Hizmet Sunucusu alanını oluşturan yetkinlikler diğer 6 temel alana ait yetkinlikler olmadan gerçek anlamlarını kazanamazlar ve

verimli bir şekilde kullanılamazlar. Başka bir deyişle 6 temel alandaki yetkinlikler, uzmanın “Hizmet Sunucusu” alanındaki yetkinliklerini sosyal ortamda hasta ve toplum merkezli ve etkin bir şekilde kullanması için kazanılması gereken yetkinliklerdir. Bir uzmanlık dalındaki eğitim sürecinde kazanılan bu 7 temel alana ait yetkinlikler uyumlu bir şekilde kullanılabilir olduğunda yeterlilikten bahsedilebilir. Bu temel yetkinlik alanları aşağıda listelenmiştir;

1. Yönetici
2. Ekip Üyesi
3. Sağlık Koruyucusu
4. İletişim Kuran
5. Değer ve Sorumluluk Sahibi
6. Öğrenen ve Öğreten
7. Hizmet Sunucusu

Hizmet sunucusu temel yetkinlik alanındaki yetkinlikler, kullanım yerlerine göre iki türdür:

Klinik Yetkinlik: Bilgiyi, kişisel, sosyal ve/veya metodolojik becerileri tıbbi kararlar konusunda kullanabilme yeteneğidir;

Girişimsel Yetkinlik: Bilgiyi, kişisel, sosyal ve/veya metodolojik becerileri tıbbi girişimler konusunda kullanabilme yeteneğidir.



Klinik ve girişimsel yetkinlikler edinilirken ve uygulanırken Temel Yetkinlik alanlarında belirtilen diğer yetkinliklerle uyum içinde olmalı ve uzmanlığa özel klinik karar süreçlerini kolaylaştırmalıdır.

Şekil 2- TUKMOS yedinci temel yetkinlik alanı: Hizmet Sunucusu

KLİNİK YETKİNLİKLER

Uzman Hekim aşağıda listelenmiş klinik yetkinlikleri ve eğitimi boyunca edindiği diğer bütünlüyci “temel yetkinlikleri” eş zamanlı ve uygun şekilde kullanarak uygular.

Çocuk Sağlığı araştırma görevlisinin yapmak zorunda olduğu iç ve dış rotasyonlarla Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Bilim Dallarında geçirecekleri süre içerisinde Tıpta Uzmanlık kurulu ve Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanlık Eğitimi çekirdek eğitimi müfredatı uyarınca bilim dallarında aşağıdaki “Klinik ve Girişimsel Yetkinlikler” konusunda ve istenilen düzeyde eğitimi alması istenir.

KLİNİK YETKİNLİK İÇİN KULLANILAN TANIMLAR VE KISALTMALARI

Klinik yetkinlikler için; dört ana düzey ve iki adet ek düzey tanımlanmıştır. Öğrencinin ulaşması gereken düzeyler bu üç ana düzeyden birini mutlaka içermelidir. T, ETT ve TT düzeyleri A ve K ile birlikte kodlanabilirken B düzeyi sadece K düzeyi ile birlikte kodlanabilir. B, T, ETT ve TT düzeyleri birbirlerini kapsadıkları için birlikte kodlanamazlar.

B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.

T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.

TT: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

ETT: Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir:

A: Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.

K: Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

TUKMOS tarafından önerilen öğrenme ve öğretme yöntemleri üçe ayrılmaktadır: “**Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri**” (YE), “**Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri**” (UE) ve “**Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri**” (BE).

GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER İÇİN KULLANILAN TANIMLAR VE KISALTMALARI

Girişimsel Yetkinlikler için dört düzey tanımlanmıştır.

1: Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.

2: Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.

3: Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

4: Karmaşık olsun veya olmasın her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder eş zamanlı ve uygun şekilde kullanarak uygular.

ÇOCUK ACİL KLİNİK YETKİNLİKLER

Konu	Düzyey	Kıdem	Yöntem
Zehirlenmeler	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Travma	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Solunum Yetersizliği	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Dehidratasyon	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Şok	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Hayvan Isırık ve Sokmaları	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
Suda Boğulma	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Yanık	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Bilinç Değişiklikleri ve Koma	ETT, A, K	1	UE, BE, YE

ÇOCUK ACİL GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

Konu	Düzyey	Kıdem	Yöntem
Çocukluk Yaş Gruplarında Kan Basıncı Ölçümü	4	1	UE, BE, YE
Arteriyel ve Venöz Kan Örneği Alma	4	1	UE, BE, YE
Kapiller Kan Alma	4	1	UE, BE, YE
Damar Yolu Açma	4	1	UE, BE, YE
Enjeksiyon Yapma	4	1	UE, BE, YE
Pulse Oksimetre ve End-tidal Karbondiyoksit Ölçümü	3	1	UE, BE, YE
CPR (Kalp ve Solunum Canlandırması)	3	1	UE, BE, YE
Adli Vakaların Değerlendirilmesi ve Ön Raporların Hazırlanması	3	1	UE, BE, YE
Kardiyoversiyon ve Defibrilasyon	3	1	UE, BE, YE
Nazogastrik Sonda Takma	4	1	UE, BE, YE
Mide Lavajı	4	1	UE, BE, YE
İdrar Sondası Takma	4	1	UE, BE, YE

BESLENME METABOLİZMA KLİNİK YETKİNLİKLER

Konu	Düzy	Kıdem	Yöntem
Kalıtısal Metabolik Hastalıklar	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Karbonhidrat Metabolizması Bozuklukları	B	2	BE, YE
Mitokondriyal Yağ Asidi Oksidasyonu ile İlgili Metabolik Hastalıklar	B	2	BE, YE
Aminoasit Metabolizması ve Transportu Bozuklukları	B	2	BE, YE
Vitamane Yanıtlı Hastalıklar	B	2	BE, YE
Lipid ve Safra Asidi Metabolizması Bozuklukları	B	2	BE, YE
Nükleik Asit ve Hem Metabolizması Bozuklukları	B	2	BE, YE
Kistik Fibroz	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Sık Görülen Vitamin ve Mineral Eksiklikleri	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Obezite	ETT, K	1	UE, BE, YE
Yeme Bozuklukları	ETT, A, K	2	UE, BE, YE

ÇOCUK İMMUNOLOJİ/ALERJİ KLİNİK YETKİNLİKLER

Konu	Düzyey	Kıdem	Yöntem
Primer İmmün Yetersizlikler	T, A, K	2	UE, BE, YE
T ve B Hücre Bozuklukları	B	2	UE, BE, YE
Fagositik Sistem Bozuklukları	B	2	UE, BE, YE
Komplaman Sistemi Bozuklukları	B	2	UE, BE, YE
Hışılıtlı Çocuk	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Besin Alerjisi	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
İlaç Alerjisi	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
Astım	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Anafilaksi	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Ürtiker ve Anjyödem	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Solunum Sisteminin Konjenital Anomalileri	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
Kronik Akciğer Hastalıkları (BPD, Bronşiyektazi, Siliyer Fonksiyon Bozuklukları)	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
Sistemik Hastalıklarda Akciğer Tutulumu	T, A, K	2	UE, BE, YE
Aspirasyon Sendromları	TT, A, K	1	UE, BE, YE
ARDS ve Solunum Yetersizliğı Hastalıkları	TT, A	1	UE, BE, YE
Kronik Öksürük	TT, A, K	1	UE, BE, YE

ÇOCUK İMMUNOLOJİ/ALERJİ GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

Konu	Düzyey	Kıdem	Yöntem
Solunum Fonksiyon Testleri	2	2	UE, BE, YE
Prick Testleri	1	2	UE, BE, YE

ÇOCUK ENDOKRİNOLOJİ KLİNİK YETKİNLİKLER

Konu	Düzyey	Kıdem	Yöntem
Puberte Sorunları	T, A, K	2	UE, BE, YE
Hipotiroidi	TT, A	1	UE, BE, YE
Hipertiroidi	ETT, A	1	UE, BE, YE
Paratiroid Hastalıkları	T, A	2	UE, BE, YE
Kuşkulu Genitalya	T, A	2	UE, BE, YE
Konjenital Adrenal Hiperplazi	ETT, A	2	UE, BE, YE
Adrenal Bozukluklar	T, A, K	2	UE, BE, YE
Diyabetes Mellitus	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Poliüri, Polidipsi	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Hipoglisemi	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Kalsiyum ve D Vitamini Bozuklukları	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Boy Kısalığı	T	1	UE, BE, YE
Hipofizer ve Hipotalamik Hastalıklar	T, A, K	2	UE, BE, YE
Süt Çocukunda Büyüme Geriliği	TT, K	1	UE, BE, YE
Obezite	ETT, K	1	UE, BE, YE

ÇOCUK ENFEKSİYON KLİNİK YETKİNLİKLER

Konu	Düzey	Kıdem	Yöntem
Hastane Enfeksiyonları	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Merkezi Sinir Sistemi Enfeksiyonları	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Eklemler ve Kemik Enfeksiyonları	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Yumuşak Doku Enfeksiyonları	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Üst Solunum Yolu Enfeksiyonları	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Komplike Olmayan Alt Solunum Yolu Enfeksiyonları	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Gastrointestinal Sistem Enfeksiyonları	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Döküntülü Hastalıklar	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Tüberküloz	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Brusellozis	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Sebebi Bilinmeyen Ateş	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
AIDS	B	2	UE, BE, YE
Parazitler	TT, A, K	1	UE, BE, YE

ÇOCUK ENFEKSİYON GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

Konu	Düzey	Kıdem	Yöntem
Tüberkülin Deri Testi	3	1	UE, BE, YE
Otoskopik Muayene	3	1	UE, BE, YE
Gaita Mikroskopisi	3	1	UE, BE, YE

ÇOCUK GASTROENTEROLOJİ KLİNİK YETKİNLİKLER

Konu	Düzy	Kıdem	Yöntem
Hepatitler	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Pankreatit	ETT, A	2	UE, BE, YE
Kabızlık	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Akut ve Kronik Karaciğer Yetersizliği	ETT, A	2	UE, BE, YE
Malabsorbsiyon Sendromları	ETT, A	2	UE, BE, YE
Gastroözofageal Reflü	TT, A, K	2	UE, BE, YE
Konjenital GİS Malformasyonları	T, A	2	UE, BE, YE

ÇOCUK GASTROENTEROLOJİ GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

Konu	Düzy	Kıdem	Yöntem
Enteral Beslenme	3	2	UE, BE, YE
Total Parenteral Beslenme	3	2	UE, BE, YE

ÇOCUK HEMATOLOJİ KLİNİK YETKİNLİKLER

Konu	Düzyey	Kıdem	Yöntem
Lenfadenomegali	ETT, A	1	UE, BE, YE
Nutrisyonel Anemiler	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Talasemiler	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
Orak Hücreli Anemi	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
Konjenital ve Edinsel Aplastik Anemiler	T, A, K	2	UE, BE, YE
Hemolitik Anemiler	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
Trombositopeniler	ETT, A	2	UE, BE, YE
Pıhtılaşma Bozuklukları	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
Yaygın Damar İçi Pıhtılaşma	ETT, A	2	UE, BE, YE
Tromboz	T, A, K	2	UE, BE, YE
Kan ve Kan Ürünü Transfüzyonları ve Reaksiyonları	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Lösemi	B	2	UE, BE, YE
Lenfomalar	B	2	UE, BE, YE
Beyin Tümörleri	B	2	UE, BE, YE
Nöroblastom, Wilms Tümörü	B	2	UE, BE, YE
Kemik ve Yumuşak Doku Tümörleri	B	2	UE, BE, YE
Hematolojik ve Onkolojik Aciller	ETT, A, K	1	UE, BE, YE

ÇOCUK HEMATOLOJİ GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

Konu	Düzyey	Kıdem	Yöntem
Periferik Yayma	4	1	UE, BE, YE
Kemik İliği Aspirasyonu	3	1	UE, BE, YE
Kemik İliği Biyopsisi	1	2	UE, BE, YE

ÇOCUK KARDİYOLOJİ KLİNİK YETKİNLİKLER

Konu	Düzey	Kıdem	Yöntem
Aritmiler	ETT, A	2	UE, BE, YE
Kalp Yetersizliği	ETT, A	1	UE, BE, YE
Endokardit, Perikardit, Miyokardit	ETT, A	2	UE, BE, YE
Akut Romatizmal Ateş	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Göğüs Ağrısı ve Senkop	ETT, A	2	UE, BE, YE
Doğuştan Kalp Hastalıkları ve Siyanotik Atak	ETT, A	1	UE, BE, YE
Kawasaki Hastalığı	ETT, A	2	UE, BE, YE

ÇOCUK KARDİYOLOJİ GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

Konu	Düzey	Kıdem	Yöntem
Pediyatrik Ekokardiyogram	1	1	UE, BE, YE
EKG Çekimi	4	1	UE, BE, YE

ÇOCUK NEFROLOJİ KLİNİK YETKİNLİKLER

Konu	Düzy	Kıdem	Yöntem
Otoinflamatuvar Hastalıklar	B	2	UE, BE, YE
Artrit	ETT, A	2	UE, BE, YE
Sistemik Lupus Eritematozus	ETT, A	2	UE, BE, YE
Vaskülitler	T, A	1	UE, BE, YE
Periyodik Ateş Sendromları ve FMF	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
Asit-Baz Dengesi ve Bozuklukları	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Üriner Sistem Enfeksiyonları	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Üriner Sistem Malformasyonları	ETT, A	2	UE, BE, YE
Tübüler Hastalıklar	ETT, A	2	UE, BE, YE
Hipertansiyon	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Akut Böbrek Yetersizliği	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Kronik Böbrek Hastalığı	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
Proteinüri, Ödem ve Nefrotik Sendrom	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Hematüri ve Nefritik Sendrom	ETT, A	1	UE, BE, YE
Böbrek Taş Hastalıkları	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
Hemolitik Üremik Sendrom	ETT, A, K	1	UE, BE, YE

ÇOCUK NEFROLOJİ GİRİŞİMSSEL YETKİNLİKLER

Konu	Düzy	Kıdem	Yöntem
Yaş Gruplarına Göre İdrar Örneği Almak	4	1	UE, BE, YE
İdrar İncelemesi ve Değerlendirmesi	4	1	UE, BE, YE
Periton Diyalizi	1	2	UE, BE, YE
Deri Biyopsisi	1	1	UE, BE, YE
Hemodiyaliz	1	2	UE, BE, YE
Böbrek Biyopsisi	1	2	UE, BE, YE
Sıvı ve Elektrolit Tedavisi	3	1	UE, BE, YE

YENİDOĞAN KLİNİK YETKİNLİKLER

Konu	Düzy	Kıdem	Yöntem
Yenidoğanda Solunum Sıkıntısı ve Siyanoz	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Yenidoğan Sarılıkları	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Yenidoğan Enfeksiyonları	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Perinatal Asfiksi	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Doğum Travmaları	ETT, A	1	UE, BE, YE
Sık Görülen Konjenital Anomaliler	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Yenidoğan Konvülsiyonları	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Yüksek Riskli Yenidoğan	B	1	UE, BE, YE

YENİDOĞAN GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

Konu	Düzy	Kıdem	Yöntem
Kan Değişimi (Exchange Transfüzyon)	4	1	UE, BE, YE
Umblikal Kateter Yerleştirme	4	1	UE, BE, YE
Kateter Bakımı	4	1	UE, BE, YE
Yenidoğan Taramaları	4	1	UE, BE, YE
Yenidoğan Canlandırması	4	1	UE, BE, YE
Yenidoğanın Bakımı	3	1	UE, BE, YE
Prematüre Bebeğin Bakımı ve İzlemi	3	1	UE, BE, YE
Doğum Odasında Bakım	3	1	UE, BE, YE
Fototerapi	4	1	UE, BE, YE

ÇOCUK NÖROLOJİ KLİNİK YETKİNLİKLER

Konu	Düzy	Kıdem	Yöntem
Febril Konvüziyon	TT, A, K	1	UE, BE, YE
Epilepsiler	ETT, A	2	UE, BE, YE
Non-Epileptik Paroksizmal Bozukluklar	T	2	UE, BE, YE
Hareket Bozuklukları	T	2	UE, BE, YE
Nöropati ve Miyopatiler	ETT, A	2	UE, BE, YE
Serebrovasküler Hastalıklar	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
Hipotonik İnfant	T	2	UE, BE, YE
Dikkat Eksikliği, Hiperaktivite Bozukluğu	T	2	UE, BE, YE
Baş Ağrısı	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Nörokütanöz Sendromlar	T	2	UE, BE, YE
İnme	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Demiyelinizan Hastalıklar	ETT, A	2	UE, BE, YE
Spinal Kord Hastalıkları	ETT, A	2	UE, BE, YE
Mental, Motor Retardasyon	ETT, A	2	UE, BE, YE
Gelişimsel Sorunlar (Otizm, ADHD)	T, K	2	UE, BE, YE
Gelişimsel Gecikmeler	B	2	UE, BE, YE
Dismorfoloji	ETT, K	2	UE, BE, YE
Sık Rastlanılan Genetik Hastalıklar	TT, K	1	UE, BE, YE

ÇOCUK NÖROLOJİ GİRİŞİMSSEL YETKİNLİKLER

Konu	Düzy	Kıdem	Yöntem
EEG, EMG Çekimi	1	2	UE, BE, YE
Göz Dibi Muayenesi	3	1	UE, BE, YE
Lomber Ponksiyon	4	1	UE, BE, YE

SOSYAL PEDIATRİ KLİNİK YETKİNLİKLER

Konu	Düzyey	Kıdem	Yöntem
Emzirme ve Anne Sütü ile Beslenme ve Beslenme Sorunları	TT, K	1	UE, BE, YE
Erken Çocukluk Döneminde Beslenme ve Beslenme Sorunları	TT, K	1	UE, BE, YE
Çocukluk Çağında Beslenme ve Beslenme Sorunları	TT, K	1	UE, BE, YE
Okul Çağı Çocuğu Sağlığı	TT, K	1	UE, BE, YE
Çocuk İstismarı ve İhmalı	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
Adölesanda Sık Görülen Fiziksel Problemler	B	2	UE, BE, YE

SOSYAL PEDIATRİ GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

Konu	Düzyey	Kıdem	Yöntem
Aşı Uygulamaları	4	1	UE, BE, YE
Çocuk Sağlığı İzlemi	4	1	UE, BE, YE
Tarama Programları	1	1	UE, BE, YE
Kronik Hasta İzlemi	3	2	UE, BE, YE
Büyümenin İzlenmesi	4	1	UE, BE, YE
Gelişmenin İzlenmesi	4	1	UE, BE, YE

ÇOCUK YOĞUN BAKIM GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

Konu	Düzyey	Kıdem	Yöntem
Entübasyon	4	1	UE, BE, YE
Non-invaziv Ventilasyon	3	1	UE, BE, YE
Mekanik Ventilasyon	3	1	UE, BE, YE
İntraosseöz Girişim	2	2	UE, BE, YE

DİĞER GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

Konu		Düzyey	Kıdem	Yöntem
Pedodonti	Diş Sağlığı	1	1	UE, BE, YE
ÇERS	Adölesan Görüşmesi	1	2	BE, YE
Adli Tıp	Çocuk Haklarına Ait Yasal Mevzuata Hakimiyet	3	1	BE, YE
Çocuk Cerrahisi	Torasentez	1	2	UE, BE, YE
	Parasentez	1	2	UE, BE, YE
Radyoloji	Direkt Grafi Sonuçlarının Yorumlanması	3	1	UE, BE, YE
	Ultrasonografi Sonuçlarının Yorumlanması	3	1	UE, BE, YE
	BT Sonuçlarının Yorumlanması	2	1	UE, BE, YE
	MR Sonuçlarının Yorumlanması	1	1	UE, BE, YE
Tam Kan Sayımı, Tam İdrar Tahlili, Biyokimya, Kültür, Kan Gazı Sonuçlarının Değerlendirilmesi		4	1	UE, BE, YE

ADOLESAN KLİNİK YETKİNLİKLER

Konu	Düzyey	Kıdem	Yöntem
ÇERS	Adölesanda Sık Görülen Psikososyal Problemler		
	Adölesanda Davranış Bozuklukları		

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
GENİŞLETİLMİŞ UZMANLIK PROGRAMI

ÇOCUK ACIL						
No	Ders Kodu	Dersin Adı	T	U	K	AKTS
1		Zehirlenmeler				
2		Travma				
3		Solunum Yetersizliği				
4		Dehidrasyon				
5		Şok				
6		Hayvan Isırık ve Sokmaları				
7		Suda Boğulma				
8		Yanık				
9		Bilinç Değişiklikleri ve Koma				
10		Çocukluk Yaş Gruplarında Kan Basıncı Ölçümü				
11		Arteriyel ve Venöz Kan Örneği Alma				
12		Kapiller Kan Alma				
13		Damar Yolu Açma				
14		Enjeksiyon Yapma				
15		Pulse Oksimetre ve End-tidal Karbondiyoksit Ölçümü				
16		CPR (Kalp ve Solunum Canlandırması)				
17		Adli Vakaların Değerlendirilmesi ve Ön Raporların Hazırlanması				
18		Kardiyoversiyon ve Defibrilasyon				
19		Nazogastrik Sonda Takma				
20		Mide Lavajı				
21		İdrar Sondası Takma				

ÇOCUK NEFROLOJİ

No	Ders Kodu	Dersin Adı	T	U	K	AKTS
122		Otoinflamatuvar Hastalıklar				
123		Artrit				
124		Sistemik Lupus Eritematozus				
125		Vaskülitler				
126		Periyodik Ateş Sendromları ve FMF				
127		Asit-Baz Dengesi ve Bozuklukları				
128		Üriner Sistem Enfeksiyonları				
129		Üriner Sistem Malformasyonları				
130		Tübüler Hastalıklar				
131		Hipertansiyon				
132		Akut Böbrek Yetersizliği				
133		Kronik Böbrek Hastalığı				
134		Proteinüri, Ödem ve Nefrotik Sendrom				
135		Hematüri ve Nefritik Sendrom				
136		Böbrek Taş Hastalıkları				
137		Hemolitik Üremik Sendrom				
138		Yaş Gruplarına Göre İdrar Örneği Almak				
139		İdrar İncelemesi ve Değerlendirmesi				
140		Periton Diyalizi				
141		Deri Biyopsisi				
142		Hemodiyaliz				
143		Böbrek Biyopsisi				
144		Sıvı ve Elektrolit Tedavisi				

ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ

Yukarıdaki Klinik Yetkinlik Konuları temel alarak konunun düzeyi asistanın kıdemi dikkate alınarak. TUKMOS tarafından önerilen öğrenme ve öğretme yöntemleri üçe ayrılmaktadır: “Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri” (YE), “Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri” (UE) ve “Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri” (BE). Yöntemlerinden kullanmak sureti ile anlatılacaktır.

Yapılandırılmış Eğitim Aktivitelerinden Aşağıdaki Yöntemlerden Herhangi biri seçilebilir ancak sunum öncesi hangi yöntemi kullanacağı gerek araştırma görevlilerine gerekse ABD başkanlığına iletilir.

1. Sunum

Bir konu hakkında görsel işitsel araç kullanılarak yapılan anlatımlardır. Genel olarak nadir veya çok nadir görülen konular/durumlar hakkında veya sık görülen konu/durumların yeni gelişmeleri hakkında kullanılan bir yöntemdir. Bu yöntemde eğitici öğrencide eksik olduğunu bildiği bir konuda ve öğrencinin pasif olduğu bir durumda anlatımda bulunur. Sunum etkileşimli olabilir veya hiç etkileşim olmayabilir.

2. Seminer

Sık görülmeyen bir konu hakkında deneyimli birinin konuyu kendi deneyimlerini de yansıtarak anlatması ve anlatılan konunun karşılıklı soru ve cevaplar ile geçmesidir. Sunumdan farkı konuyu dinleyenlerin de kendi deneyimleri doğrultusunda anlatıcı ile karşılıklı etkileşim içinde olmasıdır. Seminer karşılıklı diyalogların yoğun olduğu, deneyimlerin yargılanmadan paylaşıldığı ve farklı düzeylerde kişilerin aynı konu hakkında farklı düzeydeki sorular ile eksik yanlarını tamamlayabildikleri bir eğitim etkinliğidir.

3. Olgu tartışması

Bir veya birkaç sık görülen olgunun konu edildiği bir küçük grup eğitim aktivitesidir. Bu eğitim aktivitesinin hedefi, farklı düzeydeki kişilerin bir olgunun çözümlenmesi sürecini tartışmalarını sağlayarak, tüm katılımcıların kendi eksik veya hatalı yanlarını fark etmelerini sağlamak ve eksiklerini tamamlamaktır. Bu olgularda bulunan hastalık veya durumlar ile ilgili bilgi eksikliklerinin küçük gruplarda tartışılması ile tamamlanması veya yanlış bilgilerin düzeltilmesi sağlanır. Ayrıca aynı durum ile ilgili çok sayıda olgunun çözümlenmesi yoluyla aynı bilginin farklı durumlarda nasıl kullanılacağı konusunda deneyim kazandırır. Olgunun/ların basamaklı olarak sunulması ve her basamak için fikir üretilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar.

4. Makale tartışması

Makalenin kanıt düzeyinin anlaşılması, bir uygulamanın kanıta dayandırılması ve bir konuda yeni bilgilere ulaşılması amacıyla gerçekleştirilen bir küçük grup etkinliğidir. Makalenin tüm bölümleri sırası ile okunur ve metodolojik açıdan doğruluğu ve klinik uygulamaya yansımaları ile ilgili fikir üretilmesi ve gerektiğinde eleştirilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar. Uzman adayına, benzer çalışmalar planlayabilmesi için problemleri bilimsel yöntemlerle analiz etme, sorgulama, sonuçları tartışma ve bir yayın haline dönüştürme becerisi kazandırılır.

5. Dosya tartışması

Sık görülmeyen olgular ya da sık görülen olguların daha nadir görülen farklı şekilleri hakkında bilgi edinilmesi, hatırlanması ve kullanılmasını amaçlayan bir eğitim yöntemidir. Eğitici, dosya üzerinden yazı, rapor, görüntü ve diğer dosya eklerini kullanarak, öğrencinin olgu hakkında her basamakta karar almasını sağlar ve aldığı kararlar hakkında geribildirim verir. Geribildirimler öğrencinin doğru kararlarını devam ettirmesi ve gelişmesi gereken kararlarının açık ve anlaşılır bir biçimde ifade edilerek geliştirmesi amacıyla yapılır.

6. Konsey

Olgunun/ların farklı disiplinler ile birlikte değerlendirilmesi sürecidir. Olgunun sık görünürlüğünden çok karmaşık olması öğrencinin karmaşık durumlarda farklı disiplinlerin farklı bakış açılarını algılamasını sağlar.

7. Kurs

Bir konu hakkında belli bir amaca ulaşmak için düzenlenmiş birden fazla oturumda gerçekleştirilen bir eğitim etkinliğidir. Amaç genellikle bir veya birkaç klinik veya girişimsel yetkinliğin edinilmesidir. Kurs süresince sunumlar, küçük grup çalışmaları, uygulama eğitimleri birbiri ile uyum içinde gerçekleştirilir.

8. Diğer

Mortalite ve morbidite toplantıları, sabah raporu. Geriye dönük olgu çözümlene ve değerlendirme sürecidir. Multidisipliner ya da Çocuk Sağlığı ve hastalıkları içerisinde düzenlenebilir. Eğitimin yanında, bölüm ve kurum içi bir değerlendirme ve geri bildirim yapmak için gerçekleştirilir.

Eğitim Aktivitelerinden bir diğeri Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (UE)dir. Bu Yöntemin ayrıntıları aşağıda gösterilmiştir. Sunumlarınızda bunlardan biri seçilebilir ancak sunum öncesi hangi yöntemi kullanacağına gerek araştırma görevlilerine gerekse ABD başkanlığına iletilir.

Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (UE)

Yatan hasta bakımı

1. Vizit

Farklı öğrenciler için farklı öğrenme ortamı oluşturan etkili bir eğitim yöntemidir. Hasta takibini yapan ve yapmayan öğrenciler vizitten farklı şekilde faydalanırlar. Hastayı takip eden öğrenci hasta takibi yaparak ve yaptıkları için geribildirim alarak öğrenir, diğer öğrenciler bu deneyimi izleyerek öğrenirler. Vizit klinikte görülen olguların hasta yanından çıktıktan sonra da tartışılması ve olgunun gerçek ortamda gözlemlenmesiyle öğrenmeyi sağlar.

2. Nöbet

Öğrencinin sorumluluğu yüksek bir ortamda derin ve kalıcı öğrenmesine etki eder. Olguyu yüksek sorumluluk durumunda değerlendirmek öğrencinin var olan bilgisini ve becerisini kullanmasını ve eksik olanı öğrenmeye motive olmasını sağlar. Nöbet, gereken yetkinliklere sahip olunan olgularda özgüveni artırırken, gereken yetkinliğin henüz edinilmemiş olduğu olgularda bilgi ve beceri kazanma motivasyonunu artırır. Nöbetlerde sık kullanılması gereken yetkinliklerin 1'inci kıdem yetkinlikleri arasında sınıflandırılmış olmaları bu açıdan önemlidir.

3. Girişim

Tanı ve tedaviye yönelik tüm girişimler, eğitici tarafından gösterildikten sonra belli bir kılavuz eşliğinde basamak basamak gözlem altında uygulama yoluyla öğretilir. Her uygulama basamağı için öğrenciye geribildirim verilir. Öğrencinin doğru yaptıklarını doğru yapmaya devam etmesi, eksik ve gelişmesi gereken taraflarını düzeltebilmesi için öğrenciye zamanında, net ve yapıcı müdahalelerle teşvik edici ve destekleyici ya da uyarıcı ve yol gösterici geribildirimler verilmelidir. Her girişim için öğrenciye önceden belirlenmiş yetkinlik düzeyine ulaşacak sayıda tekrar yaptırılması sağlanır.

Ayaktan hasta bakımı

Öğrenci gözlem altında olgu değerlendirmesi yapar ve tanı, tedavi seçeneklerine karar verir. Öğrencinin yüksek/orta sıklıkta görülen acil veya acil olmayan olguların farklı başvuru şekillerini ve farklı tedavi seçeneklerini öğrendiği etkili bir yöntemdir. Ayaktan hasta bakımında sık kullanılması gereken yetkinliklerin 1'inci kıdem yetkinlikleri arasında sınıflandırılmış olmaları bu açıdan önemlidir.

Eğitim Aktivitelerinden bir diğeri Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri (BE)dir. Bu Yöntemin ayrıntıları aşağıda gösterilmiştir. Sunumlarınızda bunlardan biri seçilebilir ancak sunum öncesi hangi yöntemi kullanacağı gerek araştırma görevlilerine gerekse ABD başkanlığına iletilir

Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri (BE)

1. Yatan hasta takibi

Yatarak takip edilen bir olgu hakkında yeterliğe erişmemiş bir öğrencinin gözetim ve denetim altında, yeterliğe ulaşmış bir öğrencinin gözlem altında yaptığı çalışmalar sırasında eksikliğini fark ettiği konularda öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir. Bu eğitim kaynaklarının doğru ve güvenilir olmasından eğitici sorumludur.

2. Ayaktan hasta/materyal takibi

Ayaktan başvuran acil veya acil olmayan bir olgu hakkında gereken yetkinlik düzeyine erişmemiş bir öğrencinin gözetim ve denetim gözlem altında, eğitici eşliğinde ve gereken yetkinlik düzeyine ulaşmış bir öğrencinin yüksek gözlem altında yaptığı çalışmalar sırasında eksikliğini fark ettiği konularda öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir. Bu eğitim kaynaklarının doğru ve güvenilir olmasından eğitici sorumludur.

3. Akran öğrenmesi

Öğrencinin bir olgunun çözümlenmesi veya bir girişimin uygulanması sırasında bir akranı ile tartışarak veya onu gözlemleyerek öğrenmesi sürecidir.

4. Literatür okuma

Öğrencinin öğrenme gereksinimi olan konularda literatür okuması ve klinik uygulama ile ilişkilendirmesi sürecidir.

5. Araştırma

Öğrencinin bir konuda tek başına veya bir ekip ile araştırma tasarlaması ve bu sırada öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir.

6. Öğretme

Öğrencinin bir başkasına bir girişim veya bir klinik konuyu öğretirken bu konuda farklı bakış açılarını, daha önce düşünmediği soruları veya varlığını fark etmediği durumları fark ederek öğrenme gereksinimi belirlemesi ve bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir.

7. İnternet üzerinden öğrenme süreçleri

Online kurslar, seminerler, interaktif oturumlar, e-öğrenme programları şeklinde uzaktan eğitim programları öğrencinin kendini geliştirmesi için kullanılır. Kurumun yapacağı düzenlemelere ve ihtiyaca göre uzaktan konsültasyon sistemi kurulabilir.

8. Rol modelleme

Uzmanlık öğrencisi, hem klinik, hem girişimsel, ama bunlardan daha da önemli olarak tutum ve davranış yetkinliklerine beraber çalıştığı kıdemli uzmanlık öğrencisi veya uzmanları/öğretim üyelerini modelleyerek ulaşır. Bu şekilde, uzmanlık eğitimi boyunca öğrencinin uygun ortamlarda eğitici ile yeterli ve kaliteli bir şekilde bir araya gelmesi sürecidir.

Anabilim Dalı Toplantıları Kuralları:

Seminer

Sık görülmeyen bir konu hakkında deneyimli birinin konuyu kendi deneyimlerini de yansıtarak anlatması ve anlatılan konunun karşılıklı soru ve cevaplar ile geçmesidir. Seminerlerde konuyu dinleyenlerin de kendi deneyimleri doğrultusunda anlatıcı ile karşılıklı etkileşim içinde olmaları beklenir. Seminer karşılıklı diyalogların yoğun olduğu, deneyimlerin yargılanmadan paylaşıldığı ve farklı düzeylerde kişilerin aynı konu hakkında farklı düzeydeki sorular ile eksik yanlarını tamamlayabildikleri bir eğitim etkinliğidir.

İlgili Seminerleri belirlenmiş asistan doktor hazırlar ve sorumlu öğretim üyesi ile beraber son şeklini verir. Son şekli verilmiş seminerin slaytlarını sunumdan en geç bir gün önce anabilim dalı başkanlığına tüm hocalara iletmek üzere teslim edilir. Sunum yapacak araştırma görevlisi sunumdan en az yarım saat önce sunum salonuna gelerek ekipmanların çalışıp çalışmadığını kontrol eder ve bir aksaklık varsa derhal anabilim dalına iletir. Sunum salonunda oturum başkanlığı görevi o yıl için seminerlerden sorumlu öğretim üyesi tarafından yürütülür. Toplantının sevk ve idaresinden seminerlerden sorumlu öğretim üyesi sorumludur. Onun olmadığı durumlarda anabilim dalı başkanının belirleyeceği başka bir öğretim üyesi sorumluluğu üstlenecektir.

Olgu tartışması

Bir veya birkaç sık görülen olgunun konu edildiği bir eğitim aktivitesidir. Bu eğitim aktivitesinin hedefi, farklı düzeydeki kişilerin bir olgunun çözümlenmesi sürecini tartışmalarını sağlayarak, tüm katılımcıların kendi eksik veya hatalı yanlarını fark etmelerini sağlamak ve eksiklerini tamamlamaktır. Bu olgularda bulunan hastalık veya durumlar ile ilgili bilgi eksikliklerinin tartışılması ile tamamlanması veya yanlış bilgilerin düzeltilmesi sağlanır. Ayrıca aynı durum ile ilgili çok sayıda olgunun çözümlenmesi yoluyla aynı bilginin farklı durumlarda nasıl kullanılacağı konusunda deneyim kazandırır. Olgunun/ların basamaklı olarak sunulması ve her basamak için fikir üretilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar.

Olgu sunumları hazırlanırken belirli bir standardizasyon için Anabilim Dalımızın çizmiş olduğu genel kurallara dikkat edilmesi hem konunun daha iyi anlaşılır olması hem de ileride yazılı bir kaynak için temel teşkil edebilecektir.

Servis olgu sunumları:

Enfeksiyon, Büyük Çocuk, Süt Çocuğu, Yenidoğan, Yoğun Bakım, Hematoloji/Onkoloji servisleri tarafından o serviste çalışan o ay ki konsültan öğretim üyesi ve kıdemli araştırma görevlisi tarafından seçilip ilgili araştırma görevlisi tarafından sunuma hazır hale getirilecektir. Son şekli verilmiş sunumun slaytları ve olgunun anlatılıp ön tanıları olan sayfasının sunumdan en geç bir gün önce anabilim dalı başkanlığına tüm hocalara iletmek üzere teslim edilir. Sunum yapacak araştırma görevlisi sunumdan en az yarım saat önce sunum salonuna gelerek ekipmanların çalışıp çalışmadığını kontrol eder ve bir aksaklık varsa derhal anabilim dalına iletir. Sunum salonunda oturum başkanlığı görevi o yıl için olgu sunumlarından sorumlu öğretim üyesi tarafından yürütülür. Toplantının sevk ve idaresinden olgu sunumlarından sorumlu öğretim üyesi sorumludur. Onun olmadığı durumlarda anabilim dalı başkanının belirleyeceği başka bir öğretim üyesi sorumluluğu üstlenecektir.

Poliklinik Olgu Sunumları:

Acil, Allerji ve İmmunoloji, Endokrinoloji, Gastroenteroloji, Kardiyoloji, Metabolizma, Nefroloji / Romatoloji, Nöroloji, Sosyal Pediatri Bilim Dallarınca o ay ki poliklinik konsultan öğretim üyesi ile beraber o ay poliklinikte çalışan Yandal Araştırma Görevlisi veya bulunmaması durumunda kıdemli araştırma görevlisi tarafından birlikte seçilip ilgili araştırma görevlisi tarafından sunuma hazır hale getirilecektir. Son şekli verilmiş sunumun slaytları ve olgunun anlatılıp ön tanıları olan sayfasının sunumdan en geç bir gün önce anabilim dalı başkanlığına tüm hocalara iletmek üzere teslim edilir. Sunum yapacak araştırma görevlisi sunumdan en az yarım saat önce sunum salonuna gelerek ekipmanların çalışıp çalışmadığını kontrol eder ve bir aksaklık varsa derhal anabilim dalına iletir. Sunum salonunda oturum başkanlığı görevi o yıl için olgu sunumlarından sorumlu öğretim üyesi tarafından yürütülür. Toplantının sevk ve idaresinden olgu sunumlarından sorumlu öğretim üyesi sorumludur.

Onun olmadığı durumlarda anabilim dalı başkanının belirleyeceği başka bir öğretim üyesi sorumluluğu üstlenecektir.

Olgu Seçimi:

Olgu sunumu ne zaman akademik katkı sunar/faydalıdır?

- Yeni bir hastalık tanımlıyorsa
- Bilinen bir hastalığın sıra dışı prezantasyonunu bildiriyorsa
- Bir hastalığın patogenezi yeni bir bakış açısı ile açıklıyorsa

İkincil olarak:

- Zor bir klinik durumu, ayırıcı tanıyı tartışıyorsa
- Bir tedavinin nadir bir advers etkisini bildiriyorsa
- İleride yapılacak çalışmalara temel oluşturuyorsa
- Medikal eğitime katkı sunuyorsa

Olgu Nasıl Yazılır:

Demografik nitelikleri özetlenmeli,

Şikayet:

Başvuru nedeni ile başlayıp, kronolojik sıra ile tüm yakınmaları burada belirtilmeli

Öykü;

Başvuru şikayetinin ne zamandır olduğu, nasıl seyrettiği, şikayeti etkileyen faktörleri, bu şikayet için gittiği merkezleri aldığı tedavileri, bu şikayeti ile ilişkili veya ilişkisiz diğer şikayetleri ve de bu şikayetlerinin ayrıntıları akış arada sırada geriye dönüşler içerecek şekilde verilmeli,

Özgeçmiş, Soy geçmiş ayrıntılı olarak belirtilmeli,

Başvuru anındaki fizik muayene bulguları her sistem ayrı ayrı muayene notlarını içermeli patolojik olanlar renklendirilmelidir.

•Yapılan tetkikler ve görüntüleme girişimlerinde elde edilen pozitif verileri ve gereken negatif verileri tarihi sıraya göre sıralanmalı,

•Ardından tedavi uygulamaları (doz) ve tedavi sırasında karşılaşılan durumlar, yan etkiler ve tedavi sonuçları vurgulanmalı, gereksiz bilgiden kaçınılmalı

•Tedavi sonrası izlem ve olumlu yada olumsuz durumlar paylaşılmalıdır. Fotoğraflar ve radyografik görüntüler olguyu daha iyi takdim etmek için bu kısma eklenmelidir.

Tüm bunların sonunda

ÖnTanı/Tanı belirtilmelidir.

Tartışma: Bu kısımda ise koymuş olduğumuz tanıya götüren semptomları, pozitif muayene ve laboratuvar bulgularının tartışılması ifade edilmektedir. Bu kısımda koymuş olduğunuz tanıyı ayrıntılarıyla sunmanız istenmemektedir. Burada önemli olan bu tanıya nasıl gittiniz ve bu tanıya giderken ipuçları olan pozitif öykü, muayene ve laboratuvar sonuçlarını nasıl kullandınız bu pozitif sonuçlar acaba başka hastalıklarda da olabilir miydi neden başka hastalık değil de koymuş olduğunuz tanıyı düşündünüz ya da neden diğer hastalığı düşünmediniz burada ki en önemli nokta bu. Tartışma kısmında hastanın tüm patolojik (pozitif bulgu) olan sonuçlarını tartışmanız istenmektedir. Yukarıda da bahsedildiği gibi bazı patolojik sonuçlar belki tanı aşamasında hiç önemli olmayabilir ancak onu da tek bir slaytta şu nedenle bu patolojik bulguyu önemsemediğinizi belirtmeniz dinleyicilerin kafasında soru işareti olmasını engelleyecektir. Tüm pozitif verileri tanıya giderken nasıl kullandığınızı açıklayıp tanı koyduktan sonra o hastalıkla ilgili seminer düzeyinde olmadan kısa bir bilgi verilip en son kendi hastanızla literatür bilgilerini karşılaştırıp prognozu hakkında bilgi verilmesi istenmektedir.

Makale tartışması

Makalenin kanıt düzeyinin anlaşılması, bir uygulamanın kanıta dayandırılması ve bir konuda yeni bilgilere ulaşılması amacıyla gerçekleştirilen bir küçük grup etkinliğidir. Makalenin tüm bölümleri sırası ile okunur ve metodolojik açıdan doğruluğu ve klinik uygulamaya yansması ile ilgili fikir üretilmesi ve gerektiğinde eleştirilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar. Uzman adayına, benzer çalışmalar planlayabilmesi için problemleri bilimsel yöntemlerle analiz etme, sorgulama, sonuçları tartışma ve bir yayın haline dönüştürme becerisi kazandırılır.

Makaleler daha çok herkesin ortak ilgi alanlarından ve de genel pediatri ile ilgili olmalarına özen gösterilmelidir. Makale saatinde 3adet makale sunulacak olup sunacak kişinin gelemediği durumlarda bir sonraki makale saatinin araştırma görevlisi gelemeyen kişinin yerine makalesini sunacaktır. Makale sunum sırası başasistanlar tarafından belirlenecek ve sunacak araştırma görevlisi makalelerden sorumlu öğretim üyesi ile beraber makale seçimi yapıp sunumunu hazırlayacak. Son şekli verilmiş sunumun slaytları ve makalenin özeti olan sayfasının sunumdan en geç bir gün önce anabilim dalı başkanlığına tüm hocalara iletilmek üzere teslim edecektir. Sunum yapacak araştırma görevlisi sunumdan en az yarım saat önce sunum salonuna gelerek ekipmanların çalışıp çalışmadığını kontrol eder ve bir aksaklık varsa derhal anabilim dalına iletir. Sunum salonunda oturum başkanlığı görevi o yıl için makalelerden sorumlu öğretim üyesi tarafından yürütülür. Toplantının sevk ve idaresinden sorumlu öğretim üyesi sorumludur. Onun olmadığı durumlarda anabilim dalı başkanının belirleyeceği başka bir öğretim üyesi sorumluluğu üstlenecektir.

Radyoloji Toplantıları

Servis yada polikliniklerde muayene edilip radyolojik tetkik istenen olguların tetkiklerindeki patolojik görüntüyü sorumlu radyoloji öğretim üyesi ile beraber radyoloji anabilim dalındaki toplantı salonunda tartışılır. Olgular başasistan tarafından toplanır ve ilan edilen toplantı tarihinden önce radyoloji sorumlu öğretim üyesine kısa bir epikriz ile teslim edilir. Görevli başasistan toplantı öncesi radyoloji hocası ile konuşarak toplantıyı teyit ederek toplantıdan yarım saat evvel toplantı salonunun hazırlığından sorumludur. Radyoloji toplantılarından sorumlu Pediatri öğretim üyesi oturum başkanlığı yapar. Toplantının sevk ve idaresinden sorumlu öğretim üyesi sorumludur. Onun olmadığı durumlarda anabilim dalı başkanının belirleyeceği başka bir öğretim üyesi sorumluluğu üstlenecektir. Pediatri sorumlu öğretim üyesinin belirleyeceği sıra ile hastanın sahibi araştırma görevlisi olguyu kısaca anlatarak görüntülemelerin yorumlanmasını talep eder.

Konsej

Olgunun/ların farklı disiplinler ile birlikte değerlendirilmesi sürecidir. Olgunun sık görünürlüğünden çok karmaşık olması öğrencinin karmaşık durumlarda farklı disiplinlerin farklı bakış açılarını algılamasını sağlar.

Kurs/Asistan Dersi

Bir konu hakkında belli bir amaca ulaşmak için düzenlenmiş birden fazla oturumda gerçekleştirilen bir eğitim etkinliğidir. Amaç genellikle bir veya birkaç klinik veya girişimsel yetkinliğin edinilmesidir. Kurs süresince sunumlar, küçük grup çalışmaları, uygulama eğitimleri birbiri ile uyum içinde gerçekleştirilir.

Asistan dersleri Tıpta Uzmanlık Komisyonu (TUK), Çekirdek Eğitim Programında (ÇEP) belirtilen müfredat gerekliliklerine uygun olarak planlanmıştır. Ulusal ÇEP te yer alan gerek ve yeterli koşullar sağlandıktan sonra, ÇEP dışında kalan, diğer yurt içi ve yurt dışı programlardan farklılıklar yaratabilecek unsurlar ile zenginleştirilmesi gereken konulara da yer verilmesi amaçlanmaktadır. Bu amaçla asistanlardan sorumlu öğretim üyesi ile beraber başasistanlar ve anabilim dalı başkanı ders konularını ve tarihlerini belirler. Toplantıya sadece sorumlu öğretim üyesi, araştırma görevlileri katılacak olup toplantının sevk ve idaresinden sorumlu öğretim üyesi sorumludur.

Mortalite Toplantıları

Bu toplantılar ayda bir veya iki kez yapılır. Toplantıyı Anabilim dalı Başkanı veya görevlendirdiği bir başka öğretim üyesi yönetir. Toplantı öncesi başasistan servislerdeki yatak doluluk oranlarını taburculuk sayılarını ve mortalite sayılarını belirten kısa bir sunum yapar. Peşinden o ayki mortalitenin olduğu servisin kıdemli araştırma görevlisi tarafından o serviste ex olan hastaların tanıları ve neden ex olduklarına dair kısa bir bilgi verir. Daha sonra verdiği listeden bir veya iki ex olan hastayı hastaneye geliş sürecinden itibaren servislerde yatışları yapılan tetkikleri, verilen ilaç dozları ile beraber gidişatı ayrıntıları ile anlatır. Ölüm nedenini en son bildirir. Daha sonra Anabilim dalı başkanı veya onun olmadığı durumlarda görev verilen öğretim üyesi başkanlığında toplantı sevk ve idare olunur.

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ İÇİN
GENEL EĞİTİM VE ÇALIŞMA DÜZENİ PLANI

Araştırma görevlilerimizin gerek çalışma düzenleri gerekse eğitimleri yürürlükteki TIPTA VE DİŞ HEKİMLİĞİNDE UZMANLIK EĞİTİMİ YÖNETMELİĞİ ve de Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıpta Uzmanlık ve Yan Dal Uzmanlık Eğitimi ve Sınav Yönergesi kurallarına göre yürütülür.

Bu kapsamda Çocuk sağlığı ve Hastalıkları Araştırma görevlileri de fakültenin bu yönergesi doğrultusunda aşağıdaki maddelerden sorumludurlar:

1. Öğretim ve eğitim için gerekli olan kamu görevleri ve bu görevlerin gerektirdiği diğer bütün hizmetleri (her türlü nöbet, laboratuvar çalışması gibi) yapmak.
2. Öğrencilerin çalışma ve uygulamalarına yardımcı olmak.
3. Verilen görevle ilgili inceleme, araştırma ve yayın görevlerini yerine getirmek.
4. Gerekli görülen eğitim, öğretim çalışmaları ile uygulamalarda hazır bulunmak.
5. Bu yönerge gereğince hazırlanan eğitim, öğretim ve uygulama programlarını yerine getirmek.
6. Üniversite veya Fakülte organlarıncaya verilecek görevleri yerine getirmek.
7. Görevin yerine getirilmesi için çalışmanın süreklilik gerektirdiği hallerde uymak.
8. Kurumun belirlediği kıyafet ve işe devam konusunda kurallara uymak
9. Nöbetlere zamanında gelmek ve bölümlerce belirlenen saatlerde nöbet devrini yaparak hastaneden ayrılmak
10. Hastaları düzenli muayene etmek, tedavilerini düzenlemek, saptadığı sorunları klinik düzeni içindeki sorumlulara aktarmak
11. Hastaları vizite hazırlamak ve vizitte kararlaştırılan önerileri yerine getirmek
12. Hasta istemlerini zamanında vermek ve tedavi ile ilgili olarak hemşirelerle işbirliği yapmak
13. Hastalardan gerekli tetkik materyallerini usulüne uygun şekilde almak
14. Hasta dosyalarına düzenli izlem notu koymak, tanı ve tedavi ile ilgili tartışmaları ve kararları yazmak
15. Kendisine görev olarak verilen çeşitli tıbbi girişimleri aksatmadan yapmak
16. Hasta çıkış özetini ayrıntılı olarak düzenlemek
17. Hastanın sevk ve nakil işlemlerinde verilen görevleri yerine getirmek
18. Hasta ve hasta yakınlarına hastalıkları ve gidişi konusunda hasta haklarını gözeterek anlaşılır bir şekilde bilgi vermek
19. Hekimlik hizmetlerini hasta haklarına uyarak yürütmek ve hizmet kalitesinin artırılması yönünde çaba göstermek
20. Klinikte kullanılan araç, gereç ve malzemeleri ; hasta dosyaları ve hastaneye ait olan evrakı korumak
21. Hastane işletmesi bakımından zorunlu olan ve idarece bildirilen mevzuatın gereğini yerine getirmek
22. Bildirimde bulunulması gereken hastalıkları zamanında bildirmek

Uyum Eğitimine Katılma

Her Uzmanlık Öğrencisi fakültede eğitimine başladığı ilk altı ay içerisinde, önceden Fakülte Kurulu tarafından onaylanmış bir uyum eğitimi programına katılır ve katıldığını belgeler.

Genişletilmiş Uzmanlık Eğitim Programı

Fakültede tüm uzmanlık eğitimleri Anabilim /Bilim dallarına özgü olarak hazırlanan ve Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından onaylanmış çekirdek eğitim programlarını da içeren program temelinde yürütülür. Genişletilmiş uzmanlık eğitim programları her Anabilim/Bilim Dalı tarafından hazırlanır, yıllık olarak güncellenir ve Fakülte Kurulu'nun onayından sonra uygulanır.

Uzmanlık Eğitimi Karnesi

Her uzmanlık öğrencisi için bir uzmanlık eğitimi karnesi tutulması zorunludur. Fakülte Kurulu tarafından onaylanmış olan ve ilgili Anabilim/Bilim Dalı genişletilmiş uzmanlık eğitim programını içeren uzmanlık eğitimi karnesi, uzmanlık öğrencisine fakültede eğitime başladığı ilk ay içerisinde rehber eğitim sorumlusu tarafından verilir. Bu karne içeriğindeki teorik ve pratik tüm etkinlikler, uzmanlık öğrencisi tarafından eğitimi boyunca takvime de dikkat edilerek doldurulur, eğitim sorumlusu ve birim sorumlusu tarafından onaylanır.

Uzmanlık Eğitimi Takip Formu

Uzmanlık öğrencileri, fakültede göreve başlamalarından itibaren her altı ayda bir uzmanlık eğitimi takip formuna altı aylık dönemde yaptığı rotasyonlar, tez ile ilgili yapılan çalışmaları kaydeder rehber eğitim sorumlusuna onaylattıktan sonra birim sorumlusuna teslim eder.

Eğitimin İzlenmesi ve Değerlendirilmesi

Anabilim veya bilim dalında uzmanlık eğitimi; ilgili eğitim sorumluları, birim sorumlusu ve akademik kurulu tarafından izlenerek değerlendirilir.

Uzmanlık öğrencisinin eğitim süreci ve etkinliklerinin izlenmesi; uzmanlık eğitimi karnesi, uzmanlık eğitimi takip formu, anketler, diğer bilgi ve belgelerden de yararlanılarak yapılır.

Birim sorumlusu uzmanlık öğrencisinin göreve başlama tarihinden itibaren altı ayda bir uzmanlık eğitimi karnelerini ve uzmanlık öğrencisi tarafından doldurulan uzmanlık eğitimi takip formunu Dekanlığa gönderir. Belgeler Dekanlık ve Mezuniyet Sonrası Tıp Eğitimi Kurulu tarafından incelenir, varsa eksikleri saptanır ve değerlendirme sonucu dekanlık tarafından; rehber eğitim sorumlusu ve uzmanlık öğrencisine iletilmek üzere birim sorumlusuna 15 gün içerisinde yazılı olarak bildirilir.

Birim sorumlusu altı ayda bir uzmanlık öğrencilerinin göreve bağlılık, çalışma, araştırma ve yönetme yetenekleri ile meslek ahlakı hakkındaki görüş ve kanaatlerini Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma Görevlisi Değerlendirme Formu'na kaydederek Dekanlığa gönderir.

Rotasyon Eğitimleri

1. Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından belirlenen zorunlu rotasyonların eğitim alınan kurumda yapılması esastır. İlgili Eğitim Biriminin bulunmaması, yeterli olmaması veya başka eğitim kurumunda yapılmasında anabilim veya bilim dalı başkanı tarafından fayda görülmesi halinde ilgili kurullar tarafından onaylanması koşuluyla başka kurumlarda rotasyon yaptırılabilir. Zorunlu rotasyonların uygulanmasında Tıpta Uzmanlık Kurulu tarafından belirlenen esaslar dikkate alınır.
2. Uzmanlık öğrencilerine eğitim sorumlularının uygun görüp önermesi, ilgili kurulların ve dekanlığın onayı ile yurt içi ve yurt dışında uzmanlık alanlarıyla ilgili eğitim almak amacıyla ilgili yönetmelik maddelerine göre bir yıla kadar izin verilebilir. Bu süre eğitim süresinden sayılmaz.
3. Zorunlu tüm rotasyonlar yasal uzmanlık eğitimi süresi içinde tamamlatılmalıdır. Uzmanlık öğrencisine rotasyon eğitimine başladığı birimde, birim sorumlusu tarafından rehber eğitim sorumlusu atanır. Her rotasyon eğitiminden sonra uzmanlık öğrencisinin uygulanan eğitim programındaki başarı durumu Rotasyon Eğitimi Değerlendirme Formu ile ilgili birim sorumlusuna bildirilir ve rehber eğitim sorumlusu tarafından uzmanlık eğitimi karnesine işlenir.
4. Zorunlu rotasyonlar, yürürlükteki yönetmelik hükümlerine göre uygulanır.

Düzenlenen Kurslara Katılma

Uzmanlık öğrencileri uzmanlık eğitimi süresi içerisinde;

1. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ile Çocuk Cerrahisi Uzmanlık Öğrencileri hariç klinik dallarda uzmanlık eğitimi alan uzmanlık öğrencileri “Erişkin İleri Yaşam Desteği Kursunu”,
2. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Çocuk Cerrahisi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon ve Acil Tıp Anabilim Dallarında uzmanlık eğitimi yapan öğrenciler Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ile Çocuk Cerrahisi Anabilim Daları tarafından düzenlenen “Çocuk İleri Yaşam Desteği Kursunu”,
3. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Çocuk Cerrahisi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anesteziyoloji ve Reanimasyon ve Acil Tıp Anabilim Dallarında uzmanlık eğitimi yapan öğrenciler Neonatoloji Bilim Dalı tarafından düzenlenen “Neonatal Resüsitasyon Kursunu”,
4. Tüm Tıpta Uzmanlık Eğitimi yapan öğrenciler “Tez Nasıl yazılır Kursunu”,
5. Kursa katılan ve kurs sonunda yapılacak sınavda başarılı olan uzmanlık öğrencilerine sertifika verilecektir.
6. Kurslar ilgili anabilim veya bilim dalları tarafından yılda en az bir kez olmak üzere düzenlenecek ve kurs süreleri en fazla 5 gün olacak şekilde Fakülte Kurulu tarafından belirlenir. Gerekli görüldüğü durumlarda adı geçen kurslar yoğunlaştırılarak bir arada yapılabilir.

Uzmanlık Tezi Hazırlama

1. Uzmanlık öğrencilerinin uzmanlık eğitimi gördükleri dala ait bir konu üzerine tez hazırlamaları zorunludur. Tez konusu, ana dallar için en erken uzmanlık süresinin birinci yılı sonunda en geç ilk yarısı içinde; anabilim dalı akademik kurulu, yan dallar için ilk altı ay içinde bilim dalı kurulu tarafından belirlenen tez konuları arasından uzmanlık öğrencisinin talebi dikkate alınarak rehber eğitim sorumlusu tarafından seçilir.
2. Birim sorumlusu tarafından bir tez danışmanı tayin edilir. Tez Danışmanı birimde görevli eğitim sorumluları arasından seçilir. Rehber eğitim sorumlusu tez danışmanı olabilir.
3. Yapılacak çalışmanın özelliğine göre ilgili etik kurul onayı alınması gerekmektedir (Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi İlaç Klinik Araştırmaları Etik Kurulu, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi İlaç Dışı Klinik Araştırmalar Etik Kurulu, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Biyoyararlanım/Biyoeşdeğerlik Araştırmalar Etik Kurulu, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu)
4. Etik Kurulu Kararı alındıktan sonra, tez konusu ve tez danışmanının belirlendiği anabilim dalı akademik kurul veya bilim dalı kurul kararı, Fakültenin ilgili kurulları tarafından onaylanmak üzere Dekanlığa gönderilir. Fakültenin ilgili Kurul Kararı Bölüm Başkanlığı aracılığı ile birim sorumlusuna duyurulur. Birim sorumlusu kurul kararını uzmanlık öğrencisine yazılı olarak bildirir.
5. Tez, fakültenin Tıpta Uzmanlık Tezi ve Yan dal Uzmanlık Tezi Yazım-Basım ve Değerlendirme İlkelerine uygun biçimde yazılır.

Tez Sınavı

1. Tıpta Uzmanlık öğrencileri için Anabilim dalı akademik kurulu, Yandal Uzmanlık öğrencileri için bilim dalı kurulu tarafından belirlenen, tez danışmanının yer aldığı üç asil bir yedek üyeden oluşan tez jürisi önerisi Anabilim Dalı, Bölüm Başkanlığı aracılığıyla Fakültenin ilgili kurullarının onayına sunulmak üzere Dekanlığa gönderilir. Tez sınav jüri üyeleri birimde görevli Profesörler, Doçentler ya da en az 3 yıllık uzman Yardımcı Doçentler arasından seçilir. Anabilim/Bilim Dalında görevli yeterli sayıda üye olmaması halinde uzmanlık öğrencisinin rotasyon yaptığı dallar veya akademik kurulun uygun göreceği dallardaki eğitim sorumlularından jüri tamamlanır.
2. Tez jürisinin Fakültenin ilgili kurulları tarafından görüşülüp karar verilebilmesi için yasal süreden en az on beş gün önce Dekanlığa ulaştırılmalıdır.
3. Uzmanlık öğrencisi tarafından hazırlanan tez, Tıpta Uzmanlık öğrencileri için Anabilim dalı akademik kurulu, Yandal Uzmanlık öğrencileri için bilim dalı kurulu tarafından belirlenen tez jüri önerisi ile birlikte dört kopya olarak dekanlığa gönderilir. Uzmanlık eğitimi süresinin bitiminden üç

ay önce görevlendirme ile birlikte tez, jüri üyelerine teslim edilir.

4. Tez sınav jürisi, tezin jüriye verildiği tarihten itibaren en geç bir ay içinde toplanır, kendi arasından bir jüri başkanı belirlenir, aday tezini jüri huzurunda savunur. Sonuç yazılı ve gerekçeli olarak uzmanlık öğrencisi ve dekanlığa bildirilir.
5. Tezinde düzeltme istenilen uzmanlık öğrencileri kendilerine bildirilmesinden sonra en geç bir ay içinde gerekli değişiklikleri yaparak aynı jüriye sunar.
6. Tezin yetiştirilemediği veya jüri tarafından kabul edilmediği durumlarda tez danışmanının önerisi ile Tıpta Uzmanlık öğrencileri için Anabilim dalı akademik kurulu, Yandal Uzmanlık öğrencileri için bilim dalı kurulu tarafından eğitim süresinin uzatılması Anabilim Dalı, Bölüm Başkanlığı aracılığıyla Fakültenin ilgili kurullarının onayına sunulmak üzere Dekanlığa gönderilir. Fakültenin ilgili kurulunda görüşülerek uzmanlık eğitim süresine 6 (altı) ay eklenir.
7. Tezin ikinci defa kabul edilmemesi halinde dekanlığa yapılan bildirim takiben en geç 15 gün içerisinde madde 16-(1)'deki esaslara göre yeni bir jüri oluşturulur. Tez en geç bir ay içerisinde incelenerek yeni jüri huzurunda savunulur.
8. Tezi üçüncü defa reddedilen veya verilen ek süre içerisinde tezini teslim edemeyen uzmanlık öğrencisinin fakülteyle ilişkisi kesilir. İki yıl içerisinde tezini tamamlamayan uzman adayının uzmanlık eğitimi sona erer.
9. Tez jürisi tarafından kabul edilen tezin, tez kabul ve onay sayfasını içerecek şekilde toplam bir basılı, iki digital kopyası Fakültenin ilgili kurullarının onayına sunulmak üzere Dekanlığa gönderilir. Tezin onaylanması ile ilgili yazışmalar için Dekanlığa ulaştığı tarihten itibaren en az 7 (yedi) günlük bir süre gerekmektedir.

Uzmanlık Eğitimi Bitirme Sınavı

1. Uzmanlık öğrencisinin uzmanlık eğitimi bitirme sınavına girebilmesi için uzmanlık eğitim süresini ve rotasyonlarını tamamlaması, uzmanlık tezinin kabul edilmesi ve ilgili kurullar tarafından onaylanması, uzmanlık eğitimi karnesinin birim sorumlusu tarafından onaylanmış olması gereklidir.
2. Uzmanlık eğitimi süresinin tamamlanmasına en geç bir ay kala Tıpta Uzmanlık öğrencileri için Anabilim dalı akademik kurulu, Yandal Uzmanlık öğrencileri için bilim dalı kurulu tarafından belirlenen, birim sorumlusunun da yer aldığı beş asil iki yedek üyeden oluşan uzmanlık sınav jürisi, sınav gün, yer ve saat önerisi Anabilim Dalı, Bölüm Başkanlığı aracılığıyla Fakültenin ilgili kurullarının onayına sunulmak üzere Dekanlığa gönderilir. Uzmanlık sınav jürileri en az üç üyesi sınav yapılan daldan olmak üzere, uzmanlık dalının rotasyon alanlarının veya Tıpta Uzmanlık Kurulunun uygun gördüğü dalların eğitim sorumluları olan Profesör, Doçent veya 3 yıllık uzman Yardımcı Doçentlerden oluşturulur. Sınav jürileri, sınav yeri, gün ve saati Fakültenin ilgili kurullarının onayı ile kesinleşir.
3. Uzmanlık sınav jürisi kendi arasından bir başkan ve raportör belirler. Uzmanlık eğitimi bitirme sınavı; biri Mesleki Bilgi diğeri Uygulama ve Beceri Sınavı olmak üzere iki aşamada uygulanır. Her bir jüri üyesi, mesleki bilgi sınavı ile uygulama ve beceri sınavını ayrı değerlendirerek yüz üzerinden not verir. Sınav sonuçları, raportör tarafından hazırlanan Uzmanlık Eğitimi Bitirme Sınav Tutanağı'nda ayrı ayrı yer alır.
4. Uzmanlık sınavında başarı gösteremeyenler veya sınava girmeyenler 6 ay içerisinde tekrar sınava alınır. Bu sürede kadrolarıyla ilişkileri kesilmez. Girdikleri ikinci sınavda başarılı olamayanların fakülte ile ilişkileri kesilir. Takip eden 6 (altı) ay içerisinde iki sınav için başvuru hakkı verilir. Başarılı olamayanların veya sınava girmeyenlerin eğitim hakkı sona erer.

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİNİN YILLARA GÖRE EĞİTİM PLANI VE ŞABLONU

ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ 1. YIL EĞİTİM PLANI

Yeni başlayan uzmanlık öğrencisine “Uyum Eğitimi” verilir. Bu eğitimin amacı, kuruma adaptasyonun sağlanması, kurumun tanıtılması, uyulması gereken yasal sorumluluklar, mesleki gelişim, iletişim ve deontoloji ilkeleri ile ilgili bilgilendirme yapılmasıdır. Bu amaçla İlk ay içerisinde tüm bilim dalları polikliniklerinde bulunur. Hematoloji, Mikrobiyoloji, Biyokimya, Metabolizma laboratuvarı rotasyonları yapılır.

Senelik izin ve bilimsel içerikli toplantılar için verilen izin süreleri hariç olmak üzere, uzmanlık eğitiminde fiilen geçmeyen süreler uzmanlık eğitimi ve rotasyon sürelerinden sayılmaz.

1. Ünvan: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları 1. Yıl Araştırma Görevlisi (Asistanı)
2. Görev Yeri: Pediatri servisleri
3. Yeni başlayan asistanlar kıdemli asistanların refakatinde;
 - Servis çalışma düzeni
 - Hastane kuralları
 - Hastane otomasyon sistemi
 - El yıkama, maske takma, steril eldiven giyme ve kullanılmış eldiveni çıkarma
 - Dosya düzeni, epikriz yazma
 - İstem yazma
 - Sıvı elektrolit tedavisi hesaplamaları
 - Sık kullanılan ilaçlar ve dozları
 - Temel ve ileri yaşam desteği bilgi ve becerileri
 - Kan alma, damar yolu açma, pansuman, port iğnesi takma/çıkarma, kateter pansumanı
 - Kan şekeri ölçümü, idrar mikroskopisi ve periferik yayma değerlendirmesi, BOS mikroskopisi, Wright ve gram boyama
 - Lomber ponksiyon, intratekal tedavi, kemik iliği aspirasyonu yapılması ve değerlendirmesi, idrar sondası takılması, kültür için örnek alma, parasentez, torasentez, suprapubik aspirasyon, kan değişimi işlemlerini gözlemler ve yapar hale gelir.
4. İkinci Aydan itibaren Büyük Çocuk, Süt Çocuğu, Enfeksiyon hastalıkları, Yenidoğan, Hematoloji-Onkoloji ve Yoğun bakım servislerinde dönüşümlü olarak çalışır. Serviste yatan tüm hastalardan sorumludur. Vizitlerde tüm hastaları sunabilir, klinik izlemlerini ve tedavilerini bilir.
5. TUK önerilerine uygun olarak ilk yıl içerisinde alması önerilen Dermatoloji rotasyonuna gider.
6. Neonatal resüsitasyon ve ÇİLYAD kurslarına katılır.
7. Anabilim Dalı tarafından her ay başında yayınlanan programdaki eğitim toplantılarına katılır.
8. Her ayın sonunda servis kıdemlisi ve eğitim konsültanı öğretim üyesi tarafından;
 - Görev sorumluluğu
 - Hastalara karşı tutumu
 - Sağlık personeli ile ilişkisi
 - Teorik bilgisi
 - Pratik becerisi
 - Karar verme yeteneği
 - Araştırmacılık yeteneği
 - Dosya bilgilerini düzenli tutma
 - Hasta başı ve toplantılarda tartışmaya katkısı

- Ders, seminer ve diğer toplantılara katkısı
- Ölçütleri temel alınarak değerlendirme notu verilir.
9. 12 ay sonunda her ay yapılan değerlendirme notları ve sözlü sınav ile değerlendirilir. Yeterli görülürse ara kıdemli olur. Asistan sayısı ve yeterlik durumuna göre nöbet sayıları belirlenir.
 10. Asistanların tez danışmanı öğretim üyesi akademik kurulda kura çekerek veya sıra yöntemi ile belirlenir.

ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ 2. YIL EĞİTİM PLANI

1. Ara kıdemli doktor olarak servis ve ünite poliklinik rotasyonlarına başlar.
2. İkişer ay bilim dalları polikliniğinde çalışır.
3. Bu sürede çalışılan yerler: Alerji, İmmunoloji ve Göğüs Hastalıkları, Endokrinoloji, Gastroenteroloji ve Hepatoloji, Hematoloji ve Onkoloji, Kardiyoloji, Metabolizma, Nefroloji, Nöroloji, Enfeksiyon, Sosyal Pediatri.
4. Bu süre içinde servis kıdemliliği ve poliklinik rotasyonları dönüşümlü olarak yapılır.
5. Poliklinik rotasyonları sırasında Çocuk Acil Polikliniğinde nöbet tutulur.
6. Ünitelerde gördüğü hastaları sorumlu uzman ve öğretim üyesi ile tartışır. Öykü alma, fizik muayene, gerekli tetkikleri isteme ve sonuçlarını değerlendirme, kronik hasta izlemi becerilerini kazanır. Ünitelerde yapılan haftalık eğitim toplantılarına katılır, makale sunar, seminer anlatır. Bölüm vizitlerinde çalıştığı ünitenin yatırdığı hastaları görür, klinik seyirlerini değerlendirir, hasta hakkındaki tartışmaları dinler ve katılır. Ünitelerde yapılan tüm invaziv işlemleri izler, uzman ve öğretim üyesi gözetiminde bazılarında eşlik eder veya uygular. (Bronkoskopi, endoskopi, lomber ponksiyon, intratekal tedavi, kemik iliği aspirasyonu, kemik iliği biyopsisi).
7. Kongre, sempozyum gibi bilimsel toplantılardan haberdardır, katılması teşvik edilir. Poster, bildiri gibi sunumu olan araştırma görevlilerinin katılımı teşvik edilir.
8. TUK önerilerine uygun olarak önerilen Ç. Cerrahi ve Kadın Doğum rotasyonuna gider.
9. Anabilim Dalı eğitim toplantılarında olgu sunumu, makale ve seminer anlatımı yapar.

ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ 3. YIL EĞİTİM PLANI

1. Servis kıdemliliğine devam eder.
2. Poliklinik rotasyonlarına devam eder.
3. Çocuk Acil Polikliniğinde kıdemli doktor olarak çalışır.
4. Çocuk Genel Polikliniklerinde çalışır.
5. Asistan sorumlusu öğretim üyesi tarafından organize edilen tez kursuna katılır.
6. Anabilim Dalı eğitim toplantılarında olgu sunumu, makale ve seminer anlatımı yapar.
7. Seminer, toplantı ve olgu tartışmalarına katılmak, bu toplantılarda olgu sunmak ve ön teorik bilgi edinmek
8. Ulusal asistan eğitim programlarına katılım
9. Hasta başı pratik, poliklinik gözetmenliği,
10. Öğrenci sunularının organizasyonu
11. Ulusal kongrelere sunulu (en az 1) katılım
12. Uluslararası kongrelere sunulu (en az 1) katılım
13. Araştırma günlerine katılım
14. Seçmeli Rotasyon
15. Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları

ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ 4. YIL EĞİTİM PLANI

1. Tez danışmanı öğretim üyesinin bulunduğu bilim dalında belirlenen süre içinde tezini hazırlar.
2. Çocuk Genel Polikliniği ve Çocuk Acil Polikliniğinde çalışır. Bu döneme kadar öğrendiği tüm bilgi ve beceriyi uygular.
3. TUK önerilerine uygun olarak önerilen Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları rotasyonuna gider.
4. Anabilim Dalı Başkanlığı tarafından uzmanlık sınavının tarihi ve jürisi belirlenir, bu tarihten bir ay önce tezini teslim eder.
5. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanının sahip olması gereken tüm bilgi ve becerilerle donanmış bir şekilde uzmanlık sınavına girer.
6. Anabilim Dalı başkanlığı tarafından belirlenen jüriden sınava girip başarılı olanlar uzman olur.
7. Seminer, toplantı ve olgu tartışmalarında yapılacak sunuları belirleyerek görev dağılımı yapmak
8. Branş konseylerinde ve Morbidite Mortalite Toplantısında tartışılacak olguları belirlemek
9. Ulusal asistan eğitim programlarına katılım
10. Ulusal ve uluslararası kongrelere katılım
11. Kongre sunularını öğretim üyelerine sunulmadan önce gözden geçirmek
12. Uzman konsültasyonuna vekalet etmek
13. İç ve dış rotasyonları düzenlemek
14. Morbidite Mortalite Toplantısı Olgularını seçmek ve sunmak

BAŞASİSTAN

Başasistan: 37 ay ve üzerinde asistanlık süresi bulunan ve Anabilim Dalı Akademik Kurulu tarafından "Başasistan" ilan edilen, henüz uzman olmamış asistandır.

Başasistanın Belirlenmesi:

- Anabilim dalında başlangıç tarihine göre asistanlık süresinin 3. yılını tamamlayan asistan "Başasistan Adayı" olmaya hak kazanırlar.
- Başasistan adaylarından hangisinin veya hangilerinin başasistan olacağına karar verme yetkisi Anabilim Dalı Akademik Kurulu'na aittir.
- Bu amaçla, başasistan adayları Anabilim Dalı (ABD) Başkanı tarafından Anabilim Dalı Akademik Kurulu'na sunulur.
- Akademik Kurula sunulan başasistan adaylarından çalışma performansı, eğitime uyum, görevine bağlılık, motivasyon, çalışma arkadaşlarına uyum, yönetim becerileri, danışmanı ile iletişim, diğer öğretim üyeleri ile iletişim, saygı, liyakat gibi kriterlere göre uygun bulunanlar "Başasistan" olarak seçilir.
- Başasistan sayısında bir sınırlama yoktur.

Görevleri:

- Gündüz polikliniklerden, servislerden ve idari işlerden sorumlu olarak iş bölümüne göre çalışırlar.
- Hasta yatışlarını düzenlerler.
- Diğer hastanelerden gelen sevk isteklerini değerlendirir ve ilgili bölümle görüşerek hasta kabul ederler.
- Araştırma Görevlilerinin aylık çalışma programını hazırlar ve AD Başkanına sunarlar.
- Araştırma görevlilerinin teorik ve uygulama eğitimlerinde yer alırlar.
- Pediatri dışı yataklı servislerden gelen konsültasyon isteklerini kabul eder ve kıdemli doktorlarla birlikte değerlendirirler.
- Araştırma Görevlilerinin her türlü mesleki veya diğer sorunlarına yardımcı olurlar.
- Anabilim Dalı aylık eğitim programı taslağını hazırlar ve AD Başkanına sunarlar.

- Anabilim Dalının haftalık eğitim toplantılarında ilgili öğretim üyesine yardımcı olurlar (mortalite sunumu, vaka sunumu, radyoloji toplantısı, seminer, ders, kurs, panel).
- Pediatri Başasistanlığında bulunan temel kaynak, süreli yayınlar ve internet bağlantılı bilgisayardan tüm araştırma görevlilerinin yararlanmasına olanak sağlar, araştırma, seminer, sunum hazırlamada araştırma görevlilerine, intern doktorlara yardımcı olurlar.

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ EĞİTİM PLANI

Uzmanlık Eğitimi ile İlgili Akademik Davranışsal ve Hizmete Yönelik Beklentiler				
	1. Yıl	2. Yıl	Kıdemli Asistan 3. Yıl	Başasistan 4. Yıl
Seminer, bilimsel toplantı katılımı ile ilgili beklentiler	Seminer, toplantı ve olgu tartışmalarına katılmak, bu toplantılarda olgu sunmak ve ön teorik bilgi edinmek	Seminer, toplantı ve olgu tartışmalarına katılmak, bu toplantılarda olgu sunmak ve ön teorik bilgi edinmek	Seminer, toplantı ve olgu tartışmalarına katılmak, bu toplantılarda olgu sunmak ve ön teorik bilgi edinmek	Seminer, toplantı ve olgu tartışmalarında yapılacak sunuları belirleyerek görev dağılımı yapmak
				Branş konseylerinde ve Morbidite Mortalite Toplantısında tartışılacak olguları belirlemek
	Ulusal asistan eğitim programlarına katılım	Ulusal asistan eğitim programlarına katılım	Ulusal asistan eğitim programlarına katılım	Ulusal asistan eğitim programlarına katılım
Tıp eğitimi katkısı Bilimsel araştırma beklentileri Rotasyonlar Kişisel gelişim beklentileri	Ders asistanlığı	Hasta başı pratik, poliklinik	Hasta başı pratik, poliklinik gözetmenliği, öğrenci sunularının organizasyonu	Ulusal ve uluslararası kongrelere katılım
		Ulusal kongrelere sunulu (en az 1) katılım	Ulusal kongrelere sunulu (en az 1) katılım	Kongre sunularını öğretim üyelerine sunulmadan önce gözden geçirmek
		Uluslararası kongrelere sunulu (en az 1) katılım	Uluslararası kongrelere sunulu (en az 1) katılım	
	Araştırma günlerine katılım	Araştırma günlerine katılım	Araştırma günlerine katılım	
	Deri ve Zührevi hastalıkları	Tez konusunun oluşturulması	Seçmeli Rotasyon	
	Araştırma metot ve etik programı	Çocuk Cerrahisi Kadın Hastalıkları ve Doğum	Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	
	Hayvan Deneyi	Araştırma Rotasyonu	Araştırma Rotasyonu	
	Cinsel Taciz Farkındalık Eğitimi	Eğiticilerin eğitimi		

	İleri İngilizce			
Uzmanlık Eğitimi ile İlgili Akademik Davranışsal ve Hizmete Yönelik Beklentiler - Devam				
	1. Yıl	2. Yıl	Kıdemli Asistan 3. Yıl	Başasistan 4. Yıl
Çocuk sağlığı ve hastalıkları poliklinik, acil, yoğun bakım ve servis işleyişi ile ilgili beklentiler	Yatan hastalardan anamnez almak, fizik muayene yapmak ve dosya düzenini eksiksiz sağlamak	Eğitim Yılına Özgü Ek Beklentiler	Eğitim Yılına Özgü Ek Beklentiler	Eğitim Yılına Özgü Ek Beklentiler
	Nöbet tutmak ve nöbet devrederken nöbette gerçekleşen olaylar hakkında eksiksiz bilgi vermek	Poliklinikteki öğretim üyesi ile hasta bakmak	Tüm klinik dökümantasyonu supervize etmek	Uzman konsültasyonuna vekalet etmek
	Sabah viziti öncesi hastaları muayene etmek, tetkikleri istemek ve dosyaya izlem notu düşmek	Konsültasyonlarda uzmana yardımcı olmak, hasta hazırlayıp danışmak	Başasistana vekalet etmek	İç ve dış rotasyonları düzenlemek
	Öğretim üyeleri ve uzman vizitlerine aktif olarak katılmak, hastasının vizitini vermek			İçapçı öğretim üyesi listesi yapmak
	Tetkik sonuçlarını takip etmek ve bu sonuçları kıdemlileri ile tartışmak			Yıllık izin düzenini oluşturmak
	Kıdemli asistan ve öğretim üyesi ile hasta bakmak			Kongre ve diğer toplantı katılımlarını organize etmek
	Hasta çıkartılırken epikriz ve reçete yazmak			Morbidite Mortalite Toplantısı Olgularını seçmek ve sunmak

Gerçekleş- tirilmesi beklenen pediatri içi rotasyonlar	Servisler	Departmanlar	Departman devamı ve servis kıdemliliği	Tez departmanı Araştırma Acil sorumluluğu
	Büyük Çocuk S. Süt Çocuğu S. Ç. Hematoloji- Onkolojisi S. Ç. Enfeksiyon S. YDYBÜ ÇYBÜ Bebek odası	Acil Alerji-İmmünoloji- Göğüs Beslenme- Metabolizma Endokrinoloji Enfeksiyon Gastroenteroloji Hematoloji- Onkoloji Kardiyoloji Nefroloji Nöroloji Sosyal Pediatri Yenidoğan KİT		

Ölçme Değerlendirme:

Araştırma görevlisi değerlendirme formlarının her ay ilgili asistanın çalıştığı birimin eğitim sorumlusu olan öğretim üyesi tarafından doldurulması, 6 ayda bir bu değerlendirmelerin göz önüne alınarak AD başkanı ve ilgili araştırma görevlisinin rehber eğitim sorumlusu tarafından uzmanlık öğrencisi kanaat formunun doldurularak Dekanlığa gönderilir.

Onikinci ve 30. Aylarda öğretim üyelerinden oluşan jüri tarafından sözlü sınav yapılır, araştırma görevlilerinin kıdemlilik ve başasistanlık durumlarının sınav başarıları ve 6 aylık kanaat notları değerlendirilerek belirlenir, başarısızlık durumunda kıdemli olamazlar.

Bir öğrencinin uzmanlık eğitimini başarı ile tamamlayabilmesi için; TUKMOS, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Dal Uzmanlık Öğrencisi Karnesi'nde belirtilen klinik yetkinlikleri ve Üniversitemiz Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim Programının gereklilikleri doğrultusunda edindiği diğer bütünleyici "yetkinlikleri" eş zamanlı ve başarılı şekilde kullanabiliyor olması gereklidir. Bu yeteneklerin değerlendirilmesi bölümdeki eğitim sorumlusu ve ilgili öğretim üyeleri tarafından yapılır ve belgelenir.

Tıpta Uzmanlık Tüzüğüne göre uzmanlık eğitimi sırasında tez yapma zorunluluğu bulunmaktadır.

Tezi kabul edilen, uzmanlık eğitimi süresini ve rotasyonlarını başarıyla tamamlayan, uzmanlık eğitimi karnesinin çekirdek eğitim müfredatını belirleyen kısmının tamamlandığı ilgili program yöneticisi tarafından onaylanan uzmanlık öğrencisi, uzmanlık eğitimi bitirme sınavına girmeye hak kazanır ve dekanlık ve anabilim dalı akademik kurulu tarafından belirlenen bir sınav jürisi tarafından sınava alınır. Bilim sınavının uygulama ve teorik (sözlü, yazılı) aşamaları vardır. Uygulama sınavında aday; jüri tarafından seçilen vakanın anamnezini alarak muayenesini yapar, teşhis ve tedavisi hakkında yorumlarını sunar. Sözlü/yazılı sınavda ise jüri tarafından kendisine yöneltilen alanı ilgilendiren tüm soruları cevaplar. Tüm bu aşamaları başarı ile tamamlayan uzmanlık öğrencisinin sınav sonuç belgeleri uzmanlık diplomasının hazırlanması için Sağlık Bakanlığı'na gönderilir.

Araştırma Görevlileri ile İlgili Formlar:

Araştırma görevlisi değerlendirme formlarının her ay ilgili asistanın çalıştığı birimin eğitim sorumlusu olan ğretim yesi tarafından doldurulması, 6 ayda bir bu değerlendirmelerin göz önüne alınarak AD başkanı ve ilgili araştırma görevlisinin rehber eğitim sorumlusu tarafından uzmanlık ğrencisi kanaat formunun doldurularak 6 aylık değerlendirme formları doldurularak UETS işlenir ve Dekanlığa gönderilir.

Onikinci ve 30. Aylarda ğretim üyelerinden oluşan jüri tarafından sözlü sınav yapılır, araştırma görevlilerinin kıdemlilik ve başasistanlık durumlarının sınav başarıları ve 6 aylık kanaat notları değerlendirilerek belirlenir, başarısızlık durumunda kıdemli olamazlar.

GİRİŐ VE AMAÇ

Anabilim Dalı Akademik Kurulu'nca, Uzmanlık Eğitimi Genişletilmiş Mfredatını da içeren ve ocuk sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı eğitim programına uygun olarak **“Uzmanlık ğrencisi El Kitabı Oluşturulmuştur. Bu kitapta araştırma görevlilerinin gelişim ve İzlemleri de içeren ayrı digital bir dosya da bulunacak olup araştırma görevlisine ait her türlü formlar Uzmanlık Eğitim takip Sistemine (UETS) aktarılmak üzere digital ortamda saklı tutulacaktır.** Bu dosyaya uzmanlık öğrencisinin yaptığı teorik ve pratik tüm etkinlikler uzmanlık ğrencisi tarafından işlenir ve Anabilim Dalı tarafından görevlendirilen program yöneticisi tarafından onanır. Uzmanlık ğrencisi Gelişim-İzlem Dosyası, Anabilim Dalı Program yöneticisi tarafından altı ayda bir kontrol edilir, eksiklikler eğitim süresi içinde tamamlatılır.

Değerlendirmeler program değerlendiricisi tarafından Uzmanlık ğrencisi gelişim-izlem dosyasına düzenli işlenir. Uzmanlık Eğitimi Bitirme sınavında uzmanlık ğrencilerinin dosyalarına aktarılır. Sınav evrağı uzmanlık ğrencilerinin dosyalarında saklanır. İstendiğinde de UETS'ye aktarılır.

DEĞERLENDİRME FORMLARI

- Rotasyon Sonu Klinik Sınav Değerlendirme Formu
- Uygulama/Girişimsel Beceri Gözlem ve Değerlendirme Formu
- Asistan Değerlendirme Formu
- Uzmanlık Öğrencisi Altı Aylık Etkinlik Değerlendirme Formu
- Çocuk Cerrahisi Rotasyonu Değerlendirme Formu
- Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Rotasyonu Değerlendirme Formu
- Deri ve Zührevi Hastalıkları Rotasyonu Değerlendirme Formu
- Kadın Hastalıkları ve Doğum (Perinatoloji) Rotasyonu Değerlendirme Formu

UZMANLIK ÖĞRENCİSİ GERİ BİLDİRİMİ

Dış rotasyon bitiminde ve yıllık olarak eğitim ve eğiticileri nitelik ve nicelik olarak değerlendirir.

- Asistan Yıllık ve Rotasyon Geribildirim Formu

ROTASYON SONU KLİNİK SINAV DEĞERLENDİRME FORMU

Uzmanlık Öğrencisinin Adı ve Soyadı:				
Ele Alınan Klinik Sorun / Yakınma:				
Klinik görüşmenin odağı	<input type="checkbox"/> Öykü <input type="checkbox"/> Tanı Tedavi ve İzlem <input type="checkbox"/> Danışmanlık-egitim <input type="checkbox"/> Diğer			
Olgunun Görüldüğü Klinik Ortam	<input type="checkbox"/> Poliklinik <input type="checkbox"/> Acil <input type="checkbox"/> Servis <input type="checkbox"/> ASM <input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> Diğer			
Olgunun / Sorunun Karmaşıklık Düzeyi	<input type="checkbox"/> Düşük <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Yüksek			
Değerlendirme Ölçütleri (Yeterlikler)	Gözlenmedi	Geliştirilmesi gerekli	Yeterli	Usta
	0	1	2	3
Öykü alma				
Fizik muayene				
Taniya yönelik işlemlerin akılcı seçimi				
Klinik karar verme				
Klinik sürecin etkin organizasyonu				
Hasta merkezli yaklaşım				
Profesyonel tutum ve davranış				
Genel olarak sunulan klinik bakımının yeterliliği	1	2	3	4
Değerlendirenin Uzmanlık Öğrencisinin Sergilediği Performansa Yönelik Görüş ve Değerlendirmeleri				
Uzmanlık Öğrencisinin bu görüşmede özellikle iyi yaptıkları ve kendini geliştirebilmesi için öneriler:				
Uzmanlık Öğrencisi Gelişim Planına yönelik üzerinde uzlaşmış eylem planı:				
Mezuniyet Sonrası Koordinatörler Kuruluna iletmek üzere önemli bir notumuz arsa lütfen kısaca belirtiniz.				
Değerlendirenin Adı Soyadı:				
Bölümü:			Görevi:	
Değerlendirme Tarihi:			İmza:	
Gözlem ve değerlendirme süresi: dk	Geribildirim süresi: dk	

UYGULAMA/GİRİŞİMSEL BECERİ GÖZLEM VE DEĞERLENDİRME FORMU

Uzmanlık Öğrencisinin Adı ve Soyadı:				
Değerlendirilen Uygulama / İşlem:				
Olgunun Görüldüğü Klinik Ortam	<input type="checkbox"/> Poliklinik <input type="checkbox"/> Acil <input type="checkbox"/> Servis <input type="checkbox"/> ASM <input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> Diğer			
Uygulamanın uzmanlık öğrencisi tarafından kaç kez gerçekleştirildiği				
Olgunun / Sorunun Karmaşıklık Düzeyi	<input type="checkbox"/> Düşük <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Yüksek			
Değerlendirme Ölçütleri (Yeterlikler)	Gözlenmedi	Geliştirilmesi gerekli	Yeterli	Usta
	0	1	2	3
İşlemle ilgili edikasyonları, anatomi ve tekniği bilme				
Bilgilendirme ve onam alma				
İşlem öncesi hazırlık (hasta hazırlığı dahil)				
İşleme özgü teknik beceri				
Asepsi uygulamaları ve güvenli çalışma ortamı				
İşlem sonrası bakım				
İletişim becerileri (hasta ve diğer sağlık çalışanları ile)				
Gerektiğinde yardım isteme				
Profesyonel tutum – hastayı önemseme				
Genel olarak sunulan klinik bakımının yeterliliği	1	2	3	4
Değerlendirenin Uzmanlık Öğrencisinin Sergilediği Performansa Yönelik Görüş ve Değerlendirmeleri				
Uzmanlık Öğrencisinin bu görüşmede özellikle iyi yaptıkları ve kendini geliştirebilmesi için öneriler:				
Değerlendirenin Adı Soyadı:				
Bölümü:			Görevi:	
Değerlendirme Tarihi:			İmza:	
Gözlem ve değerlendirme süresi: dk	Geribildirim süresi: dk	

ASİSTAN DEĞERLENDİRME FORMU

Asistan adı:	Rotasyon: Ay/Yıl:	Değerlendirme tarihi:
---------------------	------------------------------------	------------------------------

Aşağıdaki klinik yetenek unsurlarından her biri için uzmanlık öğrencisinin performansını ayrı ayrı değerlendiriniz. Uzmanlık öğrencisinin beceri ve yeteneklerini en iyi tanımlayan rakamı skala üzerinde daire içerisine alarak işaretleyiniz. Skalanın sağında ve solunda belirtilen davranış tanımlamalarını okuyunuz ve öğrenciye en çok uyan değerlendirmeyi yapınız. Ayrıca gözlediğiniz en zayıf ve en güçlü özellikleri yorum kısmında belirtiniz. Formu gizli olarak doldurup eğitim sorumlusuna teslim ediniz.

Genellikle tıbbi olaylar ve verilerin ilişkisini kuramıyor. Bilgi ve yeteneklerinin sınırlarını bilmiyor. Öncelikleri belirleyemiyor. Hasta takdimleinde ve tıbbi kayıtların tutulmasında ve tutulan kayıtların izlenmesinde mantıksız, düzensiz, eksik ve hatalı. Kritik durumlarda kararsız.	Klinik Karar Verme	Tıbbi olaylar ve verileri düzenli bir şekilde değerlendirebiliyor, seçenekleri tartabiliyor, bilgisinin sınırlarını biliyor, yarar ve zararları düşünerek karar veriyor. Karmaşık problemlerin çözümünü için yeterince zaman harcıyor. Takdimlerinde, tıbbi kayıtların tutulmasında ve tutulan kayıtların izlenmesinde çoğunlukla hatasız, duyarlı, açık ve öz.
	1 2 3 4 5	

Yorum:

Sınırlı, zayıf, düzensiz. Uzmanlık alanı ile ilgili temel ve klinik bilgilerinde önemli açıklar var. Laboratuvar tekniklerinin temel prensipleri konusunda bilgisi zayıf.	Tıbbi Bilgi	Geniş, yeterli ve güncel. Temel klinik bilgisi iyi. Laboratuvar tekniklerinin temel prensiplerini anlıyor.
	1 2 3 4 5	

Yorum:

Birim ön gördüğü becerileri uygulamada beceriksiz. Çoğunlukla eksik, hatalı, yüzeysel, ezber dayalı ve amaca yönlendirilmemiş. Problem çözme yeteneği zayıf. Güvenilir değil.	Laboratuvar Becerileri	Genellikle tam, mantıklı, güvenilir, amaca yönelik ve etkin. Yararlı bir şekilde amaca odaklanmış. Problem çözmeye yatkınlığı var.
	1 2 3 4 5	

Yorum:

Dürüst, güvenilir, iyi niyetli ve empatik değil. Güveni kötüye kullanıyor. İnsan ilişkilerinde duyarsız ve hoşgörüsüz. Eleştiriye tahammülsüz.	İnsan İlişkileri	Dürüst, güvenilir, iyi niyetli ve empatik. İnsan ilişkilerinde duyarlı ve hoşgörülü. Eleştirinin olumlu yanlarını görüyor.
	1 2 3 4 5	

Yorum:

Sıklıkla sorumsuz ve bağımsız. Sorumluluklarını hatırlatmak gerekiyor. İletişimi etkisiz. Meslektaşları ile ilişkilerde zorlanıyor. Diğer sağlık çalışanlarının işlerini aksatıyor, bozuyor ve huzursuzluk çıkarıyor. Diğer sağlık çalışanlarını küçük görüyor. Kayıtları geciktirerek ve okunaksız yazıyor.	Profesyonel Tutum ve Davranışlar	Gerektiğinde danışıyor. Sorumlulukların bilincinde. İletişimi etkili. Duyarlı, güvenilir, kendini işe veriyor, birlikte çalışmaya istekli ve saygılı. Meslektaşlarının fikir ve becerilerine saygılı. Kayıtları okunaklı ve sorulara yanıt verebilecek nitelikte. Davranışları etik. Takım çalışmasına inanıyor ve önem veriyor.
	1 2 3 4 5	

Yorum:

Eski bilgilerine yenilerini eklemeyiz. Halihazırdaki bilgilerini yeterli bulur. Az okur. Teorik kavramlardan ve patofizyolojik açıklamalardan hoşlanmaz. Bilimsel etkinliklere katılmaya isteksiz. Disiplinlerarası bilimsel işbirliğine önem vermiyor. Öğretmeyi sevmiyor.	Bilimsellik	Bilimsel yayınları izler, okumayı sever. Yapıcı şüpheciliği benimsiyor. Yeni kavramlardan heyecan duyuyor ve motive oluyor. Bilimsel etkinliklere katılmaya istekli. Disiplinlerarası işbirliğine önem veriyor. Öğretmeyi sevmiyor.
	1 2 3 4 5	

Yorum:

Bilimsel toplantılara katılımı yetersiz. İlgili değil ve seyrek olarak katkıda bulunuyor. Toplantı sunumları yetersiz.	Toplantılara Katılım	Oturumlara düzenli olarak katılıyor. Meraklı bir katılımcı. Sunumlarını iyi hazırlıyor ve sunuyor.
	1 2 3 4 5	

Yorum:

Kendisine verilen eğitim ile ilgili görevleri aksatıyor. Zamanını iyi kullanamıyor. Uygulamayı tek başına yapabilecek düzeyde teorik ve pratik bilgisi yok. Öğretmeyi sevmiyor. Teknisyenlere ve diğer laboratuvar çalışanlarına eğitim vermede isteksiz.	Öğretim ve Eğitim Becerileri	Eğitim ile ilgili verilen görevleri özenle yerine getiriyor. Öğrenci uygulamalarını tek başına yapabilecek düzeyde teorik ve pratik bilgisi var. Öğretmeyi sevmiyor. Teknisyenlere ve diğer laboratuvar çalışanlarına eğitim vermeye istekli.
	1 2 3 4 5	

Yorum:

Sonuç: Yukarıdaki yetenek unsurlarının her biri için verdiğiniz değerlendirme puanlarını gözden geçirerek, lütfen bir son değerlendirme yapınız	1 2 3 4 5
--	-----------

Değerlendirenin Adı:

Tarih:

İmzası:

UZMANLIK ÖĞRENCİSİ ALTI AYLIK ETKİNLİK DEĞERLENDİRME FORMU

6 ayda bir uzmanlık öğrencileri için birer tane doldurularak Dekanlığa gönderilecektir.

1- Anabilim Dalı	2- Adı ve Soyadı	3- Tarih	4- Yılı
5- Rotasyonlar		6- Etkinlikler	
7- Toplantılar		8- Makaleler	
9- Değerlendirme notu:	10- 6 aylık dönem sonu sınavı notu	11- 6 ay sonu ortalaması	12- Sonuç
13- Düşünceler:			

Açıklamalar:

1. Anabilim dalı
2. Uzmanlık öğrencisinin adı ve soyadı
3. Formun doldurulduğu tarih
4. Uzmanlık öğrencisinin ihtisasta doldurduğu yıl
5. 6 ay içerisinde yaptığı iç ve dış rotasyonlar ve tarihleri
6. Uzmanlık öğrencisinin bizzat hazırladığı seminer, bildiri vs ve tarihleri
7. Katıldığı bilimsel toplantılar
8. Yazdığı bilimsel makaleler ve makalenin basıldığı dergi
9. Kendisi için doldurulan değerlendirme formlarından aldığı notun 5 tam not üzerinden ortalaması
10. 6 ay sonu sınavından aldığı not 5 tam not üzerinden yazılacak
11. 9 ve 10 numaralı kutuların ortalaması yazılacak
12. "Yeterli" veya "Yetersiz" olarak sonuç yazılacak.

ÇOCUK CERRAHİSİ ROTASYONU DEĞERLENDİRME FORMU

Uzmanlık Öğrencisinin Adı ve Soyadı:	
--------------------------------------	--

KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ			
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi	Ölçme Değerlendirme Yöntemi	Not
Çocuklarda görülen acil cerrahi hastalıklar	T		
Çocuklarda görülen cerrahi hastalıklar	T		

GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ			
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi	Ölçme Değerlendirme Yöntemi	Not
Sutür atma	3		
Sutür alma	3		
Basit apse drenajı	3		
Yara bakımı	3		
Parasentez	1		
Torasentez	1		

Değerlendirenin Adı Soyadı:			
Bölümü:		Görevi:	
Değerlendirme Tarihi:		İmza:	

Rotasyon ile ilişkili yetkinlik düzeyi kısaltmaları:

T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.

1: Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.

3: Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

ÇOCUK VE ERGEN RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYONU DEĞERLENDİRME FORMU

Uzmanlık Öğrencisinin Adı ve Soyadı:	
--------------------------------------	--

KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ			
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi	Ölçme Değerlendirme Yöntemi	Not
Çocuk ruh sağlığı açısından gelişim evreleri	B		
Çocuklarda sık görülebilen (otizm, dikkat eksikliği-hiperaktivite, kişilik bozuklukları, yeme bozuklukları, cinsel kimlik sorunları, ilaç ve madde kötü kullanımı) durumlar	T		
Adölesanda Sık Görülen Psikososyal Problemler	B		
Adölesanda Davranış Bozuklukları	B		

GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ			
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi	Ölçme Değerlendirme Yöntemi	Not
Çocuklarda adli psikiyatrik uygulamalar	1		
Psikolojik sorunu olan ebeveyn ve çocukla etkili iletişim	2		
Psikolojik sorunu olmayan kronik hastalığı olan çocuk ile etkili ve destekleyici iletişim	1		
Adölesan görüşmesi	1		

Değerlendirenin Adı Soyadı:			
Bölümü:		Görevi:	
Değerlendirme Tarihi:		İmza:	

Rotasyon ile ilişkili yetkinlik düzeyi kısaltmaları:

B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.

T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.

1: Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.

2: Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.

DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLARI ROTASYONU DEĞERLENDİRME FORMU

Uzmanlık Öğrencisinin Adı ve Soyadı:	
--------------------------------------	--

KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ			
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi	Ölçme Değerlendirme Yöntemi	Not
Çocuklarda görülen cilt lezyonları	T		
Cildin mantar hastalıkları	B		

GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ			
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi	Ölçme Değerlendirme Yöntemi	Not
Cilt biyopsisi	2		

Değerlendirenin Adı Soyadı:			
Bölümü:		Görevi:	
Değerlendirme Tarihi:		İmza:	

Rotasyon ile ilişkili yetkinlik düzeyi kısaltmaları:

B: Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.

T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.

2: Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞLUM (PERİNATOLOJİ) ROTASYONU DEĞERLENDİRME FORMU

Uzmanlık Öğrencisinin Adı ve Soyadı:	
--------------------------------------	--

GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ			
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi	Ölçme Değerlendirme Yöntemi	Not
Doğum salonunun yenidoğanın stabilizasyonu için uygun hale getirilmesi	3		
Doğum salonunda yenidoğanın stabilizasyon süreci	3		

Değerlendirenin Adı Soyadı:			
Bölümü:		Görevi:	
Değerlendirme Tarihi:		İmza:	

Rotasyon ile ilişkili yetkinlik düzeyi kısaltmaları:

3: Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

ASİSTAN YILLIK VE ROTASYON GERİ BİLDİRİM FORMU

Rotasyona gidilen birim, bilim ve anabilim dalı		Rotasyon süresi
Değerlendirilen asistanın adı ve soyadı, anabilim dalı		Tarih ve İmza
Öğretim üyeleri, asistanlar ve diğer sağlık çalışanları arasındaki işbirliği ve uyum yetersizdi. Görev tanımları net değildi.	Çalışma Ortamı	Tüm işlevler görev tanımlarına uygun yürümekteydi. Herkes işinin bilincinde ve profesyonel olarak görevini yapmaktaydı
	1 2 3 4 5	
Eğitim programı yapılmamıştı veya yapılan programa uyulmadı. Beceri eğitimi yetersizdi. Bu süreç eğitimim açısından verimsiz geçti.	Eğitim	Eğitim programı iyi hazırlanmıştı ve programa genel olarak uyuldu. Beceri eğitimi tamdı. Hizmet ve eğitim birlikte uyum içerisinde sürdürüldü.
	1 2 3 4 5	
Rotasyon süresi tamamen yetersizdi.	Süre	Rotasyon süresi gerekli eğitimleri almam için çok yeterliydi.
	1 2 3 4 5	
Bu birim-bilim dalındaki süreç bilgime ve beceri eğitimime katkıda bulunmadı.	Genel İzlenim	Bu birim-bilim dalında geçirdiğim süreç bilgime ve beceri eğitimime katkıda bulundu.
	1 2 3 4 5	
Sonuç: Yukarıdaki alanların genel ortalamasını içeren son bir değerlendirme yapınız.		1 2 3 4 5
Kişisel düşünceleriniz:		