



**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**  
**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI**  
**ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ İÇİN**  
**EL KİTABI**



## ÖNSÖZ

Sevgili Araştırma Görevlisi meslektaşımız, öncelikle aramıza hoş geldiniz diyerek başarılı bir Araştırma Görevliliği dönemini takiben Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı Ünvanı alacağına inanıyoruz. Bu ünvanı alırken öncelikli misyonumuzun bilimin yol göstericiliğinde tıbbi çözümler üretebilen evrensel nitelikte bilgi üreten, bilimsel düşüncüyü 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 yetiştirmek olduğunu bilmenizi isteriz.

Bu ünvanı alacağına inandığımız kurumumuzun 50 yıla yakın geçmişi, gelenekleri ile beraber günümüz koşullarında bütün imkanlara sahip, bütün tıbbi girişimlerin yapılabildiği 60 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, sağlam çocuk/genel pediatri, çocuk acil birimleri hizmet vermektedir. Ayrıca yeni tamamlanmış olan 3 yataklı çocuk kemik iliği transplantasyon ünitesinin de ailemize yeni katıldığını da belirtmek isteriz.

Anabilim Dalımızda Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği çerçevesinde Tıpta Uzmanlık Eğitimi yapılmaktadır. Aşağıda gerek bu yönetmeliği gerekse Araştırma görevliliği döneminde alacağınız eğitimleri, çalışma düzenini, haklarınızı ve bir takım kuralları bulacaksınız.

Büyük bir aileye katılmış olduğunuzun gururunu duyarak, beraberce yol alacağımız bu sürecin sonunda başarılı olabilmeniz için tüm sorumluklarımızın bilinciyle tekrar

Aramıza Hoşgeldiniz

**Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi**

**Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı**

**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 "Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği" ve de "Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıpta Uzmanlık ve Yan Dal Uzmanlık Eğitimi ve Sınav Yönergesi" kurallarına göre yürütülür.

Bu çerçevede:

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık eğitim süresi güncel mevzuata göre 4 yıldır.

Bu 4 yıllık sürenin içinde poliklinik ve yatan hasta hizmetini de kapsayacak şekilde aşağıdaki alanlarda toplam 10 aylık süreç tamamlanması **zorunlu olan bir eğitim sürecidir:**

- 4 ay, Neonatoloji
- 2 ay, Çocuk Yoğun Bakımı
- 2 ay, Çocuk Acil
- 2 ay, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları

Uzmanlık öğrencimiz **zorunlu 10 aylık** bu eğitiminin yanı sıra kalan eğitiminin **en az 18** ayını genel çocuk sağlığı ve hastalıkları yatan hasta kliniği ve polikliniklerinde geçirecektir. Tıpta Uzmanlık Kurulu(TUK)'nun 82 nolu Karar'ına göre tamamlanması zorunlu olan **rotasyonlar ise toplam 4 aydır.** Yaklaşık bu süreçte **4 ay yıllık izinler** de göz önüne alındığında Geriye kalan **12 aylık** eğitim süresi eğitim programının gereklerini yerine getirecek şekilde Anabilim Dalı tarafından oluşturulur ve akademik kurul tarafından onaylanır.

Uzmanlık eğitimi öğrencisi Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği doğrultusunda 4 yıllık bir eğitim-öğretime tabi tutulur. Aşağıda her yıl için belirlenen maddelerin anabilim Dalımıza özgü tüm ayrıntıları Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Araştırma Görevlilerinin Yıllara Göre Eğitim Planı ve Şablonu başlığı altında belirtilmiştir.

1. Yıl: Gözetim ve denetim altında, yataklı servislerde görev yapar.
2. Yıl: Eğitici sorumluluğunda rotasyonlarına başlar. Uzman doktor ve kıdemli uzmanlık öğrencisi gözetim ve denetiminde poliklinik çalışmalarına katılabilir.
3. Yıl: Servis kıdemliliği yapar. Servis konsültanı veya servisten sorumlu eğiticinin gözetimi ve denetimi altında bir yataklı servisi idare eder.
4. Yıl: Kıdemli uzmanlık öğrencisi olarak rotasyonlarını, poliklinik çalışmalarını ve tez çalışmalarını tamamlar.

**Araştırma Görevlilerinin yürürlükteki mevzuat ve mevcut asistan sayıları doğrultusunda Akademik Kurul kararı ile 4 yıl boyunca tutacakları nöbet sayıları aşağıda belirtilmiştir.**

| Ay    | Nöbet Sayısı |            |           |
|-------|--------------|------------|-----------|
|       | Toplam       | Cuma-Pazar | Cumartesi |
| 0-12  | 10           | 2          | 1         |
| 13-24 | 9            | 1          | 2         |
| 25-30 | 8            | 2          | 0         |
| 31-36 | 7            | 1          | 1         |
| 37-42 | 6            | 1          | 0         |
| >42   | 5            | 0          | 1         |

## 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. İkışer 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

## **PEDİATRİ ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ TEMSİLCİSİ**

Araştırma görevlisi temsilcisi, 25 ay ve üzerinde asistanlık süresi bulunan ve asistanlar tarafından seçilen asistandır.

### **Araştırma Görevlisi Temsilcisinin Belirlenmesi:**

- Anabilim dalında başlangıç tarihine göre asistanlık süresinin 2. yılını tamamlayan asistan "Araştırma Görevlisi Temsilcisi Adayı" olmaya hak kazanırlar.
- Aday olmak isteyen Araştırma Görevlileri, Anabilim Dalı Sekreterliğine yazacakları bir yazı ile adaylıklarını belirtirler.
- Seçimden bir gün önce adayların listesi Araştırma Görevlileriyle paylaşılır.
- Tüm asistanların katıldığı bir oylama ile en çok oy alan kişi "Pediatri Araştırma Görevlisi Temsilcisi" seçilir.

### **Görevleri:**

- Araştırma Görevlisi Temsilciliği ile Araştırma Görevlilerini temsil etmek
- Araştırma Görevlilerinin sorunlarını, görüş ve düşüncelerini Başasitan aracılığı ile Anabilim Dalı Başkanlığı'na iletmek
- Araştırma Görevlilerinin aylık nöbet isteklerini Başasitan aracılığı ile Anabilim Dalı Başkanlığı'na iletmek
- Araştırma Görevlilerinin izin taleplerinin Başasitan aracılığı ile Anabilim Dalı Başkanlığı'na iletmek

## **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 bölümlerle 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.

## ANABİLİM DALI ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ EĞİTİM PLANI

| Uzmanlık Eğitimi ile İlgili Akademik Davranışsal ve Hizmete Yönelik Beklentiler   |  |  |  |   |
|---|--|--|--|---|
|   | 1. Yıl   | 2. Yıl   | Kıdemli Asistan<br>3. Yıl  | Başasistan<br>4. Yıl  |
| <b>Seminer, bilimsel toplantı katılımı ile ilgili beklentiler</b>   | 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   |
| <b>Tıp eğitimi katkısı</b><br><b>Bilimsel araştırma beklentileri</b><br><b>Rotasyonlar</b><br><b>Kişisel gelişim beklentileri</b> | 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<br>3. Yıl                 | Başasistan<br>4. Yıl                                       |
| <b>Çocuk sağlığı ve hastalıkları poliklinik, acil, yoğun bakım ve servis işleyişi ile ilgili beklentiler</b> | Yatan hastalardan anamnez almak, fizik muayene yapmak ve dosya düzenini eksiksiz sağlamak  | <b>Eğitim Yılına Özgü Ek Beklentiler</b>  | <b>Eğitim Yılına Özgü Ek Beklentiler</b>  | <b>Eğitim Yılına Özgü Ek Beklentiler</b>                   |
|  | Nöbet tutmak ve nöbet devrederken nöbette gerçekleşen olaylar hakkında eksiksiz bilgi vermek   | Poliklinikteki öğretim üyesi ile hasta bakmak   | Tüm klinik dökümantasyonu supervise 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   |   |   | İcapçı 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 |
| <b>Gerçekleştirilmesi beklenen pediatri içi rotasyonlar</b>  | <b>Servisler</b><br>Büyük Çocuk S.<br>Süt Çocuğu S.<br>Ç. Hematoloji-Onkolojisi S.<br>Ç. Enfeksiyon S.<br>YDYBÜ<br>ÇYBÜ<br>Bebek odası | <b>Departmanlar</b><br>Acil<br>Alerji-İmmünoloji-Göğüs<br>Beslenme-Metabolizma<br>Endokrinoloji<br>Enfeksiyon<br>Gastroenteroloji<br>Hematoloji-Onkoloji<br>Kardiyoloji<br>Nefroloji<br>Nöroloji<br>Sosyal Pediatri<br>Yenidoğan<br>KİT | Departman devamı ve servis kıdemliliği    | Tez departmanı<br>Araştırma<br>Acil sorumluluğu            |



**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.

### **Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Araştırma Görevlileri Uyması Gerekli Kurallar ve Sorumlulukları:**

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 çalışmalarını 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 tamamlanmalıdır. 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.
- 5.

### 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 Dallarından 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 bildiri 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**

2. 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.
3. 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.
4. 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 Sınavı Tutanağı'nda ayrı ayrı yer alır.
5. 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.

**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 düşüncüyü 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 yüm hazırlıkları tamamlanmış olan 3 yataklı çocuk kemik iliği transplantasyon ünitesinin çok kısa süre içinde açılması planlanmaktadır.

| <b>Servis</b>       | <b>Büyük Çocuk Servisi</b> | <b>Süt Çocuğu Servisi</b> | <b>Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Servisi</b> | <b>Yenidoğan Yoğun Bakım Servisi - 1</b> | <b>Yenidoğan Yoğun Bakım Servisi - 2</b> | <b>Yenidoğan Servisi</b> | <b>Çocuk Yoğun Bakım Servisi</b> | <b>Çocuk Hematoloji Onkoloji Servisi</b> | <b>Kemik İliği Transplant Servisi</b> |
|---------------------|----------------------------|---------------------------|--|--|--|--------------------------|----------------------------------|--|---------------------------------------|
| <b>Yatak Sayısı</b> | 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 Yarar         | 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     |

|                             |                |  |
|-----------------------------|----------------|--|
| <b>Pelin Köşger</b>         | Dr. Öğr. Üyesi | Çocuk Kardiyolojisi                        |
| <b>Yusuf Aydemir</b>        | Dr. Öğr. Üyesi | Çocuk Gastroenteroloji Hepatoloji          |
| <b>Gürkan Bozan</b>         | Dr. Öğr. Üyesi | Çocuk Yoğun Bakım                          |
| <b>Gonca Kılıç Yıldırım</b> | Dr. Öğr. Üyesi | Çocuk Beslenme ve Metabolizma Hastalıkları |
| <b>Ersin Töret</b>          | Dr. Öğr. Üyesi | Çocuk Hematoloji ve Onkolojisi             |
| <b>Tuğba Barsan Kaya</b>    | Dr. Öğr. Üyesi | Neonatoloji                                |
| <b>Ayşe Sülü</b>            | 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 intörlere 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, çocuk cerrahisi, radyoloji, nükleer tıp, patoloji
7. **Neogen toplantısı:** neonatoloji, tıbbi genetik
8. **Gastro-cerrahi konseyi:** gastroenteroloji, çocuk cerrahisi
9. **Gastropatoloji konseyi:** gastroenteroloji, patoloji

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 adölesan) da takip ve tedavi sürecinin devamı açısından adölesan gruba dahil edilmektedir). Bebek, çocuk ve adölesan 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 çözümlenebilecek 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, teŐkilatı ve finansmanını tanımlayabilecek,
12. Çocuk sağlığına yönelik araştırma planlayıp, gerçekleŐtirip 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 kullanılabilir tanısasal temel laboratuvar testlerini uygulayabilecek
5. Mesleki temel becerileri uygulayabilecek (Kan alma, damar yolu açma),
6. Hastaları için etkili, güvenli, uygun ve maliyeti düŐük tedavi planlayıp uygulayabilecek,
7. Bilimsel ve teknolojik geliŐmeler, mesleki uygulamalardaki deęiŐimlere ve toplum gereksinimlerine yanıt verebilmek için bilgiye ulaŐma yollarını aktif izleyebilecek,
8. BaŐta hastalar ve hasta yakınları olmak üzere, meslektaŐları 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. Gerektiğinde temel yaşam desteğini uygulayabilecek,

## **TUTUM**

1. Hekimin ncelikli görevinin, hastalıkları önleyici tedbirler almak, hastalıkları uygun ve rasyonel tedavi seçeneklerini kullanarak iyileŐtirmeye çalıŐarak insan yaŐamını ve sağlığını korumak olduğunu benimseyecek,
2. Görevini uygularken evrensel tıp etiği ilkeleri olan "ncelikle zarar vermeme" ilkesini gözetecek,
3. Sağlık kaynaklarının kullanımında sağlık ekonomisinin temel kurallarına uygun hareket etmenin, bunu yaparken de etik kuralları gözetmenin öneminin farkında olacak,
4. Uygulamalarında bilimsel düŐünce ve eleştirel sorgulayıcı yaklaŐımın değerini benimseyecek,
5. Hekimlik yaşamı boyunca mesleki bilgiyi güncellemenin öneminin zmseyecek,
6. Acil durumlarda hekim olarak ilk yardım sorumluluğunu taşıyabilecek,
7. Her hastayı yaŐadıęı evre, toplum ve bireysel özelliklerine göre değerlendirebilecek ve etik bir zorunluluk olarak yansız ve yargısız yaklaŐacak,
8. Hasta ve/veya yakınlarına hastalığına tanı ve tedavisi ile ilgili anlaşılır bir dille bilgi verebilecek, yazılı onam(rıza) alabilecek,
9. BaŐta gizlilik ilkesi olmak üzere evrensel hasta haklarına saygı göstermeyi yaŐama geçirebilecek,
10. Hasta ile sağlıklı, etkin ve empatiye dayalı bir iletişim kurmanın tedavi baŐarısı ve mesleki doyum üzerine olan değerini zmseyecek,
11. Bilimsel, teknik ve etik danıŐımı (konsültasyonu) bir hekim ve hasta hakkı olarak benimseyecek,
12. Ölüm gerçeği ve yarattığı sorunlarla baş edebilecek,
13. MeslektaŐları, hastalar ve diğer bireylerle doğru, dürüst ve tutarlı davranıŐlarla iletişim sergilemenin öneminin farkında olacak,
14. Yaşam boyu ve kendi kendine öğrenmenin öneminin 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 bölümünde 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 m<sup>2</sup> 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 kullanılabilirdiğinde 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 ACIL 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 ACIL 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     |
|--|-----------|-------|------------|
| Kalıtsal 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     |
| Vitamine 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 Anjiyödem   | 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 GİRİŞİMSSEL 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 Çocuğunda Büyüme Geriliğı        | TT, K    | 1     | UE, BE, YE |
| Obezite                              | ETT, K   | 1     | UE, BE, YE |

## ÇOCUK ENFEKSİYON KLİNİK YETKİNLİKLER

| Konu   | Düzyey    | Kıdem | Yöntem     |
|--|-----------|-------|------------|
| Hastane Enfeksiyonları                           | ETT, A, K | 1     | UE, BE, YE |
| Merkezi Sinir Sistemi Enfeksiyonları             | ETT, A, K | 1     | UE, BE, YE |
| Eklem 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 |
| Parazitolar                                      | TT, A, K  | 1     | UE, BE, YE |

## ÇOCUK ENFEKSİYON GİRİŞİMSSEL YETKİNLİKLER

| Konu                  | Düzyey | 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                                  | Düzyey    | 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 GlS Malformasyonları       | T, A      | 2     | UE, BE, YE |

### ÇOCUK GASTROENTEROLOJİ GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

| Konu                      | Düzyey | 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   | Düzyey   | 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                      | Düzyey | 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                                     | Düzyey    | 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                                | Düzyey | Kıdem | Yöntem     |
|-------------------------------------|--------|-------|------------|
| Kan Değişimi (Exchange Transfüzyon) | 4      | 1     | UE, BE, YE |
| Umbilikal 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                                      | Düzyey    | Kıdem | Yöntem     |
|---|-----------|-------|------------|
| Febril Konvülziyon                        | 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 GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

| Konu               | Düzyey | 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 İhmali                               | 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 |            |
|---|--|-------|--------|------------|
| <b>Pedodonti</b>  | Diş Sağlığı                                  | 1     | 1      | UE, BE, YE |
| <b>ÇERS</b>   | Adölesan Görüşmesi                           | 1     | 2      | BE, YE     |
| <b>Adli Tıp</b>   | Çocuk Haklarına Ait Yasal Mevzuata Hakimiyet | 3     | 1      | BE, YE     |
| <b>Çocuk Cerrahisi</b>  | Torasentez                                   | 1     | 2      | UE, BE, YE |
|   | Parasentez                                   | 1     | 2      | UE, BE, YE |
| <b>Radyoloji</b>  | 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 |
|-------------|---|-------|--------|
| <b>ÇERS</b> | Adölesanda Sık Görülen Psikososyal Problemler |       |        |
|             | Adölesanda Davranış Bozuklukları              |       |        |

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

| ÇOCUK ACİL |           |  |   |   |   |      |
|------------|-----------|--|---|---|---|------|
| No         | Ders Kodu | Dersin Adı   | T | U | K | AKTS |
| 1          |           | Zehirlenmeler  |   |   |   |      |
| 2          |           | Travma   |   |   |   |      |
| 3          |           | Solunum Yetersizliği   |   |   |   |      |
| 4          |           | Dehidratasyon  |   |   |   |      |
| 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 geliştirilmesi 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 kullanacağı 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 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.

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 iletmek 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 oturma 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 oturma 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.

### **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.

### **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.





**Büyükdere, Meşelik Yerleşkesi, 26040 Odunpazarı / Eskişehir**  
**(0222) 239 2979 / 2703**