

**Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi**

**Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Tıpta Uzmanlık Eğitimi**

**Genişletilmiş Eğitim Müfredatı**

**2019-Şanlıurfa**

# İçindekiler

1. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanının Görev Tanımı
2. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanlık Öğrencisinin Sağlaması Gereken Yetkinlikler
3. Eğitim Yöntemleri
4. Uzmanlık Programı Dersleri Ve Kredileri
5. Uzmanlık Öğrencisi Eğitim Kılavuzu
6. Uzmanlık Eğitimi Karnesi

# 1. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanının Görev Tanımı

Ülke nüfusumuzun yarısına yakını 0-18 yaş grubu çocuk ve ergenlerden oluşmaktadır. Bu yaş sınırı dışında, 21 yaşına kadar olan yaş grubu (geç adelosan) da takip ve tedavi sürecinin devamı açısından adelosan gruba dahil edilmektedir. İnsan yaşamının en dinamik dönemlerinden birini oluşturan çocukluk ve adolesandönemierişkin yaş grubundan farklılıklar göstermektedir. Bu dönemde hastalıkların ortaya çıkmasını engellemek amacıyla koruyucu hekimlik uygulamalarına önem verilmesi sağlık giderlerini azaltarak ülke ekonomisine katkı sağlayacaktır. Ayrıca, uygulanacak tanı ve tedaviler sonrasında topluma sağlıklı üretken bireyler kazandırmak mümkün olacaktır. Sağlıklı yeni nesillerin yetişmesi amacıyla çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanlık eğitiminin standardize edilmiş çağdaş ve donanımlı çekirdekeğitim programının oluşturulmasına gereksinim duyulmuştur.

# Uzmanlık Eğitiminin Amacı:

Uzmanlık öğrencilerine;

Doğumdan itibaren 18 yaş bitimine kadar ve bu yaş sınırı dışında, 21 yaşına kadar olan yaş grubu (geç adelosan) da takip ve tedavi sürecinin devamı açısından adelosan gruba dahil edilmektedir.

Bebek, çocuk ve adolesan 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.

# Uzmanlık Eğitiminin Hedefi:

1. Toplumsal çocuk sağlığı göstergelerini bilir ve koruyucu hekimlik yaklaşımına sahip olur.
2. Çocuk haklarını bilir ve toplumda çocuğun savunuculuğunu yapar.
3. Tanı ve tedavi işlemlerinde kaynakları akılcı kullanır.
4. Etik ve hukuksal açıdan çocuk sağılığının temel kavramlarını irdeleyebilecek ve hastayı ve kendini koruyabilecek bilgiye sahip olur.
5. Soruna yönelik yaklaşım yapar, tedavi planlayabilir, öncelik ve önemlilikleri sıraya koyabilir.
6. Toplumda sık görülen çocukluk çağı hastalıklarının oluşum mekanizmalarını bilir, tanı ve tedavi

yaklaşımını düzenler.

1. Sık kullanılan ilaçların yaşa göre dozlarını,etki ve yan etkilerini bilir.
2. Hastaneye yatış endikasyonlarını, hastayı yönlendirmeyi ve hasta nakil kurallarını bilir.
3. Hasta ve hasta yakını ile duyarlı ve iletişim kurar, aileyi bilgilendirme becerisini kazanır.
4. Sorunu yönelik ayrıntılı ayrıntılı öykü alır, fizik muayene yapar, bulgularını değerlendirir,

sentezleme, sunabilme ve epikriz yazabilme yeteneğine sahip olur.

1. Ekip çalışması becerisi geliştirir.
2. Araştırma yöntemleri ve bilimsel makale değerlendirme bilgi ve becerisine ulaşır.
3. Sürekli mesleki gelişim becerilerini kazanır.

# Uzmanlık Eğitimi Süreci

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık eğitim süresi güncel mevzuata göre4 yıldır.

Bu 4 yıllık sürenin içindepoliklinik 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

Yukarıda sayılan zorunlu eğitim sürecine dair 4 alandan en az ikisinin o eğitim kurumundabulunması asgari standarttır.Bu dört birimdeki zorunlu eğitim en fazla ikisinde olmak kaydı ile kurumlar arasında yapılacak bir protokol ile başka bir kurumda tamamlattırılabilir.

TUK'un 82 nolu Karar'ına göretamamlanması zorunlu olan rotasyonlar ise müfredatın 6. bölümünde

belirtildiği şekliyletoplam 4 aydır.

# Genel Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim Süreci:

Uzmanlık öğrencisi eğitiminin en az 18 ayını genel çocuk sağlığı ve hastalıkları yatan hasta kliniği ve polikliniklerinde geçirmelidir.Bu süreç 01/01/2019'a kadar önerilen bir standart olup sonrasında asgari standart olacaktır. Bu tarihe kadarki süre eğitim kurumlarının bu standarda uyumları için kullanılmalıdır.

Geriye kalan 12 aylıkeğitim süresi eğitim programının gereklerini yerine getirecek şekilde program yöneticisi tarafından oluşturulur ve akademik kurul tarafından onaylanır.

Yukarıdaki süreçlerin süre hesabı yapılırkenyıllık izinler için 4 ay ayrılmıştır.

Müfredat Haritası:

Uzmanlık eğitimi öğrencisi Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği doğrultusunda 4

yıllık bir eğitim-öğretime tabi tutulur.

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.

1. Yıl: servis kıdemliliği yapar. Servis konsültanıveyaservisten sorumlu eğiticiningözetimi ve denetimi

altında bir yataklı servisi idare eder.

1. Yıl: kıdemli uzmanlık öğrencisi olarak rotasyonlarını, poliklinik çalışmalarını ve tez çalışmalarını

tamamlar.

Uzmanlık eğitimi veren kurum, uzmanlık öğrencisinin çekirdek müfredatta belirtilen yetkinliklere

ulaşabilmesi için gerekli olan eğitici, rotasyon ve hasta portföyünü sağlar.

Uzmanlık öğrencisi, uzmanlık eğitimi süresince kurum tarafından belirlenen aralıklarla değerlendirmelere tabi tutulur.

Uzmanlık öğrencisi, eğitimin önemli bir parçası olarak akademik aktiviteler gerçekleştirir:

1. Birinci yarı:
* Bilimsel bilgi arama ve yorumlama: Çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanlık öğrencileri, 1. yıldan itibaren elektronik ve yazılı kaynaklardan literatür taramayı öğrenmeli ve tüm uzmanlık eğitimi boyunca bunu sürdürmelidir. Bu sayede kanıta dayalı tıp doğrultusunda yetkinliklere ulaşması ve hasta bakımında görev alması beklenir.
* Bilimsel sunum yapma ve tartışma becerileri: Seminer hazırlama (senede en az 1 kez) Literatür hazırlama (senede en az 1 kez) Klinik içi vaka ve eğitim saatlerine katılma

Klinik içi teorik ve pratik ders saatlerine katılma

1. İkinci yarı:
* Uzmanlık tezi en geçeğitimin ikinci yarısı başında yürütülmeye başlanılmış olmalıdır.
* Çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanlık öğrencisi 2. yıldan itibaren en az 1 tez dışı araştırmaya katılması önerilir.
* İyi klinik uygulamalar eğitimini alması önerilir.

# 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 kullanılabildiğinde 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, kullanılış 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.

# KLİNİK YETKİNLİKLER

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

# 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 veTT 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KLİNİK YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
| **PEDİATRİ** | EMZİRME VE ANNE SÜTÜ İLE BESLENME ve BESLENME SORUNLARI | TT, K | 1 | UE, BE, YE |
| ERKEN ÇOCUKLUK DÖNEMİNDE BESLENME ve BESLENME SORUNLARI | TT, K | 1 | UE, BE, YE |
| ÇOCUKLUK ÇAĞINDA BESLENME ve BESLENME SORUNLARI | TT, K | 1 | UE, BE, YE |
| OKUL ÇAĞI ÇOCUĞU SAĞLIĞI | TT, K | 1 | UE, BE, YE |
| ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| SÜT ÇOCUĞUNDA BÜYÜME GERİLİĞİ | TT, K | 1 | UE, BE, YE |
| GELİŞİMSEL SORUNLAR (OTİZM, ADHD) | T, K | 2 | UE, BE, YE |
| SIK GÖRÜLEN VİTAMİN VE MİNERAL EKSİKLİKLERİ | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| LENFADENOMEGALİ | ETT, A | 1 | UE, BE, YE |
| NUTRİSYONEL ANEMİLER | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| TALASEMİLER | ETT, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| ORAK HÜCRELİ ANEMİ | ETT, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| KONJENİTAL VE EDİNSEL APLASTİK ANEMİLER | T, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| HEMOLİTİK ANEMİLER | ETT, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| TROMBOSİTOPENİLER | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| PIHTILAŞMA BOZUKLUKLARI | ETT, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| YAYGIN DAMAR İÇİ PIHTILAŞMA | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| TROMBOZ | T, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| KAN VE KAN ÜRÜNÜ TRANSFÜZYONLARI VEREAKSİYONLARI | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KLİNİK YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
|  | LÖSEMİ | B | 2 | UE, BE, YE |
| LENFOMALAR | B | 2 | UE, BE, YE |
| BEYİN TÜMÖRLERİ | B | 2 | UE, BE, YE |
| NÖROBLASTOM, WİLMS TÜMÖRÜ | B | 2 | UE, BE, YE |
| KEMİK VE YUMŞAK DOKU TÜMÖRLERİ | B | 2 | UE, BE, YE |
| HEMATOLOJİK VE ONKOLOJİK ACİLLER | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| ZEHİRLENMELER | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| TRAVMA | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| SOLUNUM YETERSİZLİĞİ | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| DEHİDRASYON | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| ŞOK | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| HAYVAN ISIRIK VE SOKMALARI | ETT, A,K | 2 | UE, BE, YE |
| SUDA BOĞULMA | ETT, A,K | 1 | UE, BE, YE |
| YANIK | ETT, A,K | 1 | UE, BE, YE |
| BİLİNÇ DEĞİŞİKLİKLİKLERİ VE KOMA | ETT, A,K | 1 | UE, BE, YE |
| YENİDOĞANDA SOLUNUM SIKINTISI VE SİYANOZ | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| YENİDOĞAN SARILIKLARI | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| YENİDOĞAN ENFEKSİYONLARI | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| PERİNATAL ASFİKSİ | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| DOĞUM TRAVMALARI | ETT, A | 1 | UE, BE, YE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KLİNİK YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
|  | SIK GÖRÜLEN KONJENİTAL ANOMALİLER | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| YENİDOĞAN KONVÜLZİYONLARI | ETT, A,K | 1 | UE, BE, YE |
| YÜKSEK RİSKLİ YENİDOĞAN | B | 1 | UE, BE, YE |
| HASTANE ENFEKSİYONLARI | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| MERKEZİ SİNİR SİSTEMİ ENFEKSİYONLARI | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| EKLEM VE KEMİK ENFEKSİYONLARI | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| YUMUŞAK DOKU ENFEKSİYONLARI | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| ÜST SOLUNUM YOLU ENFEKSİYONLARI | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| KOMPLİKE OLMAYAN ALT SOLUNUM YOLUENFEKSİYONLARI | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| GASTROENTESTİNAL SİSTEM ENFEKSİYONLARI | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| DÖKÜNTÜLÜ HASTALIKLAR | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| TÜBERKÜLOZ | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| BRUSELLOZİS | TT, A,K | 1 | UE, BE, YE |
| SEBEBİ BİLİNMEYEN ATEŞ | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| AİDS | B | 2 | UE, BE, YE |
| PRİMER İMMUN YETERSİZLİKLER | T, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| T VE B HÜCRE BOZUKLUKLARI | B | 2 | UE, BE, YE |
| FAGOSİTİK SİSTEM BOZUKLUKLARI | B | 2 | UE, BE, YE |
| KOMPLEMAN SİSTEMİ BOZUKLUKLARI | B | 2 | UE, BE, YE |
| HIŞILTILI ÇOCUK | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KLİNİK YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
|  | BESİN ALERJİSİ | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| İLAÇ ALERJİSİ | TTT, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| ASTIM | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| ANAFİLAKSİ | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| ÜRTİKER VE ANJİYOÖDEM | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| OTOİNFLAMATUVAR HASTALIKLARI | B | 2 | UE, BE, YE |
| ARTRİT | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| SİSTEMİK LUPUS ERİTEMATOZİS | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| VASKULİTLER | T, A | 1 | UE, BE, YE |
| PERİYODİK ATEŞ SENDROMLARI VE FMF | ETT, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| ARİTMİLER | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| KALP YETERSİZLİĞİ | ETT, A | 1 | UE, BE, YE |
| ENDOKARDİT, PERİKARDİT, MİYOKARDİT | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| AKUT ROMATİZMAL ATEŞ | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| GÖĞÜS AĞRISI VE SENKOP | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| DOĞUŞTAN KALP HASTALIKLARI VE SİYANOTİKATAK | ETT, A | 1 | UE, BE, YE |
| KAWASAKİ HASTALIĞI | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| PARAZİTOZLAR | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| HEPATİTLER | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| PANKREATİT | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KLİNİK YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
|  | KABIZLIK | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| AKUT VE KRONİK KARACİĞER YETERSİZLİĞİ | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| MALABSORPSİYON SENDROMLARI | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| GASTROESOFAGEAL REFLÜ | TT, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| KONJENİTAL GIS MALFORMASYONLARI | T, A | 2 | UE, BE, YE |
| ASİT-BAZ DENGESİ VE BOZUKLUKLARI | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| ÜRİNER SİSTEM ENFEKSİYONLARI | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| ÜRİNER SİSTEM MALFORMASYONLARI | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| TÜBÜLER HASTALIKLARI | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| HİPERTANSİYON | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| AKUT BÖBREK YETERSİZLİĞİ | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| KRONİK BÖBREK HASTALIĞI | ETT, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| PROTEİNÜRİ, ÖDEM VE NEFROTİK SENDROM | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| HEMATÜRİ VE NEFRİTİK SENDROM | ETT, A | 1 | UE, BE, YE |
| BÖBREK TAŞ HASTALIKLARI | ETT, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| HEMOLİTİK ÜREMİK SENDROM | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| PÜBERTE SORUNLARI | T, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| HİPOTROİDİ | TT, A | 1 | UE, BE, YE |
| HİPERTİROİDİ | ETT, A | 1 | UE, BE, YE |
| PARATİROİD HASTALIKLARI | T, A | 2 | UE, BE, YE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KLİNİK YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
|  | KUŞKULU GENİTALYA | T, A | 2 | UE, BE, YE |
| KONJENİTAL ADRENAL HİPERPLAZİ | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| ADRENAL BOZUKLUKLARI | T, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| DİABETES MELLİTUS | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| POLİÜRİ, POLİDİPSİ | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| HİPOGLİSEMİ | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| KALSİYUM VE D VİTAMİNİ BOZUKLUKLARI | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| OBEZİTE | ETT, K | 1 | UE, BE, YE |
| YEME BOZUKLUKLARI | ETT, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| BOY KISALIĞI | T | 1 | UE, BE, YE |
| HİPOFİZER VE HİPOTALAMİK HASTALIKLAR | T, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| FEBRİL KONVÜLSİYON | TT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| EPİLEPSİLER | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| NONEPİLEPTİK PAROKSİSMAL BOZUKLUKLAR | T | 2 | UE, BE, YE |
| HAREKET BOZUKLUKLARI | T | 2 | UE, BE, YE |
| NÖROPATİ VE MİYOPATİLER | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| SEREBROVASKÜLER HASTALIKLAR | ETT, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| HİPOTONİK İNFANT | T | 2 | UE, BE, YE |
| DİKKAT EKSİKLİĞİ, HİPERAKTİVİTE BOZUKLUĞU | T | 2 | UE, BE, YE |
| BAŞ AĞRISI | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| NÖROKUTANÖZ SENDROMLAR | T | 2 | UE, BE, YE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KLİNİK YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
|  | İNME | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| DEMİYELİNİZAN HASTALIKLAR | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| SPİNAL KORD HASTALIKLARI | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| MENTAL, MOTOR RETARDASYON | ETT, A | 2 | UE, BE, YE |
| KALITSAL METABOLİK HASTALIKLAR | T, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| KARBONHİDRAT METABOLİZMASI BOZUKLUKLARI | B | 2 | BE, YE |
| MİTOKONDRİYAL YAĞ ASİDİ OKSİDASYONU VEİLGİLİ METABOLİK YOLLAR | B | 2 | BE, YE |
| AMİNOASİT METABOLİZMASI VE TRANSPORTU BOZUKLUKLARI | B | 2 | BE, YE |
| VİTAMİNE YANITLI HASTALIKLAR | B | 2 | BE, YE |
| LİPİT VE SAFRA ASİDİ METABOLİZMASIBOZUKLUKLARI | B | 2 | BE, YE |
| NÜKLEİK ASİT VE HEM METABOLİZMASIBOZUKLUKLARI | B | 2 | BE, YE |
| KİSTİK FİBROZ | ETT, A, K | 1 | UE, BE, YE |
| SOLUNUM SİSTEMİNİN KONJENİTAL ANOMALİLERİ | ETT, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| KRONİK AKCİĞER HASTALIKLARI (BPD,BRONŞEKTAZİ, SİLİYER FONKSİYON BOZUKLUKLARI) | ETT, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| SİSTEMİK HASTALIKLARDA AKCİĞER TUTULUMU | T, A, K | 2 | UE, BE, YE |
| ASPİRASYON SENDROMLARI | TT, A,K | 1 | UE, BE, YE |
| ARDS VE SOLUNUM YETERSİZLİĞİ HASTALIKLARI | TT, A | 1 | UE, BE, YE |
| KRONİK ÖKSÜRÜK | TT, A,K | 1 | UE, BE, YE |
| DİSMORFOLOJİ | ETT, K | 2 | UE, BE, YE |
| SIK RASTLANILAN GENETİK HASTALIKLAR | TT, K | 1 | UE, BE, YE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KLİNİK YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
|  | ADOLESANDA SIK GÖRÜLEN FİZİKSEL VEPSİKOSOSYAL PROBLEMLER | B | 2 | UE, BE, YE |
| ADOLESANDA DAVRANIŞ BOZUKLUKLARI | B | 2 | UE, BE, YE |
| GELİŞİMSEL GECİKMELER | B | 2 | UE, BE, YE |

# GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

Uzman Hekim aşağıda listelenmiş girişimsel yetkinlikleri ve eğitimi boyunca edindiği diğer bütünleyici “temel yetkinlikleri”

# 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
| **PEDİATRİ** | ÇOCUKLUK YAŞ GRUPLARINDA KAN BASINCI ÖLÇÜMÜ | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| ARTERİYEL VENÖZ KAN ÖRNEĞİ ALMA | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| KAPİLLER KAN ALMA | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| DAMAR YOLU AÇMA | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| ENJEKSİYON YAPMA | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| KAN DEĞİŞİMİ (EXCHANGE TRANSFUSION) | 4 | 1 | UE, BE, YE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
|  | UMBİLİKAL KATETER YERLEŞTİRME | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| KATETER BAKIMI | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| YENİDOĞAN TARAMALARI | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| YENİDOĞAN CANLANDIRMASI | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| ENTÜBASYON | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| NONİNVAZİV VENTİLASYON | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| MEKANİK VENTİLASYON | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| PULSE OKSİMETRE VE END TİDAL KARBONDİOKSİT ÖLÇÜMÜ | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| KARDİYOVERSİYON VE DEFİBRİLASYON | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| NAZOGASTRİK SONDA TAKMA | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| MİDE LAVAJI | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| İDRAR SONDASI TAKMA | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| YAŞ GRUPLARINA GÖRE İDRAR ÖRNEĞİ ALMAK | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| İDRAR İNCELEMESİ VE DEĞERLENDİRMESİ | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| TORASENTEZ | 1 | 2 | UE, BE, YE |
| PARASENTEZ | 1 | 2 | UE, BE, YE |
| PERİFERİK YAYMA | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| KEMİK İLİĞİ ASPİRASYONU | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| KEMİK İLİĞİ BİYOPSİSİ | 1 | 2 | UE, BE, YE |
| LOMBER PONKSİYON | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| İNTRAOSSEÖZ GİRİŞİM | 2 | 2 | UE, BE, YE |
| TÜBERKÜLİN DERİ TESTİ | 3 | 1 | UE, BE, YE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
|  | SIVI VE ELEKTROLİT TEDAVİSİ | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| PERİTON DİYALİZİ | 1 | 2 | UE, BE, YE |
| ENTERAL BESLENME | 3 | 2 | UE, BE, YE |
| TOTAL PARENTERAL BESLENME | 3 | 2 | UE, BE, YE |
| FOTOTERAPİ | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| EKG ÇEKİMİ | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| EEG, EMG ÇEKİMİ | 1 | 2 | UE, BE, YE |
| GÖZ DİBİ MUAYENESİ | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| OTOSKOPİK MUAYENE | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| DERİ BİYOPSİSİ | 1 | 1 | UE, BE, YE |
| HEMODİYALİZ | 1 | 2 | UE, BE, YE |
| BÖBREK BİYOPSİSİ | 1 | 2 | UE, BE, YE |
| SOLUNUM FONKSİYON TESTLERİ | 2 | 2 | UE, BE, YE |
| PRİK TESTLERİ | 1 | 2 | UE, BE, YE |
| GAİTA MİKROSKOBİSİ | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| YENİDOĞANIN BAKIMI | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| PREMATÜRE BEBEĞİN BAKIMI VE İZLEMİ | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| DOĞUM ODASINDA BAKIM | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| DİREK GRAFİLER SONUÇLARININ YORUMLANMASI | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| USG SONUÇLARININ YORUMLANMASI | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| BT SONUÇLARININ YORUMLANMASI | 2 | 1 | UE, BE, YE |
| MRSONUÇLARININ YORUMLANMASI | 1 | 1 | UE, BE, YE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
|  | TAM KAN SAYIMI, TAM İDRAR TAHLİLİ, BİYOKİMYA, KÜLTÜR, KAN GAZI SONUÇLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| AŞI UYGULAMALARI | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| ÇOCUK SAĞLIĞI İZLEMİ | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| TARAMA PROGRAMLARI | 1 | 1 | UE, BE, YE |
| KRONİK HASTA İZLEMİ | 3 | 2 | UE, BE, YE |
| BÜYÜMENİN İZLENMESİ | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| GELİŞMENİN İZLENMESİ | 4 | 1 | UE, BE, YE |
| DİŞ SAĞLIĞI | 1 | 1 | UE, BE, YE |
| PEDİATRİK EKOKARDİYOGRAM | 1 | 1 | UE, BE, YE |
| CPR (KALP VE SOLUNUM CANLANDIRMASI) | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| ADLİ VAKALARIN DEĞERLENDİRİLMESİ VE ÖN RAPORLARIN HAZIRLANMASI | 3 | 1 | UE, BE, YE |
| ADOLESAN GÖRÜŞMESİ | 1 | 2 | BE, YE |
| ÇOCUK HAKLARINA AİT YASAL MEVZUATA HAKİMİYET | 3 | 1 | BE, YE |

# Eğitim Yöntemleri

Çekirdek eğitim müfredatı hazırlama Kılavuzu v.1.1'de hazırlanmış olan öğrenme ve öğretme

yöntemleri kullanılmaktadır.

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

*Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri (YE)*

# 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.

# 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.

# 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.

# 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 yansıması 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.

# Dosya tartışması

Sık görülmeyen olgular ya da sık görülen olguların daha nadir görülen farklı şekilleri hakkında bilgi edinilmesi, hatırlanması ve kullanılmasını amaçlayan bir eğitim yöntemidir. Eğitici, dosya üzerinden yazı, rapor, görüntü ve diğer dosya eklerini kullanarak, öğrencinin olgu hakkında her basamakta karar almasını sağlar ve aldığı kararlar hakkında geribildirim verir. Geribildirimler öğrencinin doğru

kararlarını devam ettirmesi ve gelişmesi gereken kararlarının açık ve anlaşılır bir biçimde ifade edilerek

geliştirmesi amacıyla yapılır.

# 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

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.

# 3.2.1. Diğer

**Mortalite ve morbidite toplantıları, sabah raporu.** Geriye dönük olgu çözümleme 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.

# 4.1.1. Yatan hasta bakımı

**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.

# 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 arttırırken, gereken yetkinliğin henüz edinilmemiş olduğu olgularda bilgi ve beceri kazanma motivasyonunu arttırır. Nöbetlerde sık kullanılması gereken yetkinliklerin 1’inci kıdem yetkinlikleri arasında sınıflandırılmış olmaları bu açıdan önemlidir.

# 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.

# Ameliyat

İçinde çok sayıda karar ve girişim barındıran müdahale süreçleridir. Her karar ve girişimin ayrı ayrı gereken yetkinlik düzeylerine ulaşması amacıyla en az riskli/karmaşık olandan en riskli/karmaşık olana doğru olacak şekilde ameliyat sürecinin tüm basamakları yüksek gözlem altında öğretilir. Öğrencinin tüm basamaklarda gereken yetkinlik düzeyine ulaşması için yeterli 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.

# 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.

# 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.

# Akran öğrenmesi

Öğrencinin bir olgunun çözümlenmesi veya bir girişimin uygulanması sırasında bir akranı ile tartışarak

veya onu gözlemleyerek öğrenmesi sürecidir.

# Literatür okuma

Öğrencinin öğrenme gereksinimi olan konularda literatür okuması ve klinik uygulama ile

ilişkilendirmesi sürecidir.

# 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.

# 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.

# 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.

# 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 uygunortamlarda eğitici ile yeterli ve kaliteli bir şekilde bir araya gelmesi sürecidir.

# Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Uzmanlık Programı Dersleri ve Kredileri

Öğretim Üyeleri

1. Doç. Dr. Doğan KÖSE (Anabilim Dalı Başkanı)
2. Doç. Dr. Mustafa ÇALIK
3. Doç. Dr. Kabil SHERMATOVA
4. Dr. Öğr. Üyesi MAHMUT DEMİR
5. Dr. Öğr. Üyesi Ahmet GÜZELÇİÇEK
6. Dr. Öğr. Üyesi Abdullah SOLMAZ
7. Dr. Öğr. Üyesi HÜSEYİN GÜMÜŞ
8. Dr. Öğr. Üyesi Halil KAZANASMAZ
9. Dr. Öğr. Üyesi Nurgül ATAŞ
10. Uzm. Dr. Aylin GENÇLER (Öğretim Görevlisi)

# ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI UZMANLIK PROGRAMI

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DERS KODU** | **DERSİN ADI** | **T** | **U** | **K** | **AKTS** |
|  |  | **SOSYAL PEDİATRİ** |  |  |  |  |
| 1. | TFÇHUZ 601 | EPİDEMİYOLOJİ VE SAĞLIK ÖLÇÜTLERİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 2. | TFÇHUZ 602 | ÇOCUK SAĞLIĞI HİZMETLERİ, SAĞLAM ÇOCUK İZLEMİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 3. | TFÇHUZ 603 | ÇOCUK BESLENMESİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 4. | TFÇHUZ 604 | KORUYUCU HEKİMLİK VE AŞI UYGULAMALARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
|  |  | **ACİL PEDİATRİ** |  |  |  |  |
| 5. | TFÇHUZ 605 | ACİL GİRİŞİMLER | 2 | 2 | 33 | 6 |
| 6. | TFÇHUZ 606 | YABANCI CİSİMLER ASPİRASYONARI | 2 | 2 | 6 |
| 7. | TFÇHUZ 607 | ZEHİRLENMELER | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 8. | TFÇHUZ 608 | ACİL KARDİYOLOJİK SORUNLARIN TANI VE TEDAVİSİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 9. | TFÇHUZ 609 | ACİL NÖNROLOJİK SORUNLAR TANI VE TEDAVİSİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 10. | TFÇHUZ 610 | ACİL FARMAKOLOJİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 11. | TFÇHUZ 611 | RESUSİTASYON VE VENTİLATÖR KULLANIMI | 1 | - | 1 | 2 |
| 12. | TFÇHUZ 612 | ACİLDE HEMODİNAMİK SORUNLAR VE TEDAVİSİ | 1 | - | 1 | 2 |
| 13. | TFÇHUZ 613 | ACİL HASTANIN ORGANİZASYONU VE TRANSPORTU | 1 | - | 1 | 2 |
| 14. | TFÇHUZ 614 | ACİL HASTANIN DEĞERLENDİRİLMESİ | 1 | - | 1 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **SOLUNUM SİSTEMİ VE ALLERJİK HASTALIKLAR** |  |  |  |  |
| 15. | TFÇHUZ615 | AKCİĞER HASTALIKLARINI DEĞERLENDİRMEDE GENELPRENSİPLER | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 16. | TFÇHUZ 616 | AKUT SOLUNUM YETMEZLİĞİ VE AKCİĞER ÖDEMİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 17. | TFÇHUZ 617 | AKCİĞERİN KONJENİTAL MALFORMASYONLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 18. | TFÇHUZ 618 | ÜST VE ALT SOLUNUM YOLLARI HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 19. | TFÇHUZ619 | AKCİĞERİN KRONİK VE REKÜRREN HASTALIKLARI VE TÜBERKÜLOZ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 20. | TFÇHUZ 620 | ALERJİK VE ATOPİK HASTALIKLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 21. | TFÇHUZ 621 | ALERJİK HASTALIKLARDA TANI YÖNTEMLERİ | 1 | - | 1 | 2 |
| 22. | TFÇHUZ 622 | ASTIM BRONŞİALE, ALERJİK RİNİT VE ATOPİK DERMATİT | 1 | - | 1 | 2 |
| 23. | TFÇHUZ 623 | ÜRTİKER, ANJİYOÖDEM VE ANAFLAKSİ | 1 | - | 1 | 2 |
| 24. | TFÇHUZ 624 | İLAÇ, BESİN VE BÖCEK ALERJİLERİ | 1 | - | 1 | 2 |
|  |  | **KARDİYOVASKÜLER SİSTEM HASTALIKLARI** |  |  |  |  |
| 25. | TFÇHUZ 625 | FETAL VE NEONATAL DOLAŞIM | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 26. | TFÇHUZ626 | KONJENİTAL KALP HASTALIKLARI (ASİYANOTİK VESİYANOTİK) | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 27. | TFÇHUZ 627 | KALP KAPAK HASTALIKLARI VE AKUT ROMATİZMAL ATEŞ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 28. | TFÇHUZ 628 | ENDOKARDİTLER | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 29. | TFÇHUZ 629 | PERİKARDİTLER | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 30. | TFÇHUZ 630 | MİYOKARDİTLER | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 31. | TFÇHUZ 631 | KARDİYOMİYOPATİLER | 1 | - | 1 | 2 |
| 32. | TFÇHUZ 632 | EKG VE DİSRİTİMİLER | 1 | - | 1 | 2 |
| 33. | TFÇHUZ 633 | KONJESTİF KALP YETERSİZLİĞİ | 1 | - | 1 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 34. | TFÇHUZ 634 | KALP HASTALIKLARINDAN KORUNMA | 1 | - | 1 | 2 |
|  |  | **HEMATOLOJİK SİSTEM HASTALIKLARI** |  |  |  |  |
| 35. | TFÇHUZ 635 | HEMATOPOİETİK SİSTEMİN GELİŞİMİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 36. | TFÇHUZ 636 | ANEMİLER | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 37. | TFÇHUZ 637 | ERİTROSİT MEMBRAN VE ENZİM BOZUKLUKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 38. | TFÇHUZ 638 | HEMOGLOBİNOPATİLER VE HEMOKROMATOZ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 39. | TFÇHUZ 639 | POLİSİTEMİLER VE PANSİTOPENİLER | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 40. | TFÇHUZ640 | KAN ÜRÜNÜ TRANSFÜZYONLARININ RİSKLERİ VEKOMPLİKASYONLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 41. | TFÇHUZ 641 | SPLENEKTOMİ ENDİKASYONLARI VE KOMPLİKASYONLARI | 1 | - | 1 | 2 |
| 42. | TFÇHUZ 642 | KANAMA DİYATEZİ BOZUKLUKLARI | 1 | - | 1 | 2 |
| 43. | TFÇHUZ643 | TROMBOSİTOPENİLER VE TROMBOSİT FONKSİYONBOZUKLUKLARI | 1 | - | 1 | 2 |
| 44. | TFÇHUZ 644 | AİLESEL VE EDİNSEL TROMBOTİK HASTALIKLAR | 1 | - | 1 | 2 |
|  |  | **GASTROİNTESTİNAL SİSTEM HASTALIKLARI** |  |  |  |  |
| 45. | TFÇHUZ645 | ÇOCUKLARDA SİNDİRİM SİSTEMİNİN ÖZELLİKLERİ VESEMPTOMATOLOJİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 46. | TFÇHUZ 646 | ENFLAMATUAR BARSAK HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 47. | TFÇHUZ647 | TOTAL PARENTERAL BESLENME VE HASTALIKLARDA BESLENME | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 48. | TFÇHUZ 648 | MİDE BAĞIRSAK SİSTEMİ HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 49. | TFÇHUZ 649 | EKZOKRİN PANKREAS HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 50. | TFÇHUZ 650 | KARACİĞER VE SAFRA YOLLARI HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 51. | TFÇHUZ 651 | AĞIZ BOŞLUĞU VE ÖZOFAGUS HASTALIKLARI | 1 | - | 1 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 52. | TFÇHUZ652 | PROTEİN – ENERJİ MALNUTRİSYONU (MARASMUS,KWASHİORKOR) | 1 | - | 1 | 2 |
| 53. | TFÇHUZ 653 | AVİTAMİNOZ VE HİPERVİTAMİNOZLAR | 1 | - | 1 | 2 |
| 54. | TFÇHUZ 654 | PERİTON HASTALIKLARI | 1 | - | 1 | 2 |
|  |  | **NEFROLOJİ VE ÜRİNER SİSTEM HASTALIKLARI** |  |  |  |  |
| 55. | TFÇHUZ 655 | ÜRİNER SİSTEM MUAYENESİ VE SEMPTOMATOLOJİSİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 56. | TFÇHUZ 656 | KONJENİTAL BÖBREK HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 57. | TFÇHUZ 657 | GLOMERULER HASTALIKLAR VE NEFROTİK SENDROM | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 58. | TFÇHUZ 658 | BÖBREK TUBÜLER FONKSİYON BOZUKLUKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 59. | TFÇHUZ 659 | AKUT BÖBREK YETERSİZLİĞİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 60. | TFÇHUZ 660 | KRONİK BÖBREK YETERSİZLİĞİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 61. | TFÇHUZ 661 | ÜRİNER SİSTEM ENFEKSİYONLARI | 1 | - | 1 | 2 |
| 62. | TFÇHUZ 662 | NEFRİTLER | 1 | - | 1 | 2 |
| 63. | TFÇHUZ 663 | ÜRİNER SİSTEM TAŞLARI | 1 | - | 1 | 2 |
| 64. | TFÇHUZ 664 | BÖBREK YETMEZLİĞİNDE FARMAKOLOJİ | 1 | - | 1 | 2 |
|  |  | **NÖROLOJİK SİSTEM HASTALIKLARI** |  |  |  |  |
| 65. | TFÇHUZ 665 | NÖROLOJİK HASTANIN DEĞERLENDİRİLMESİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 66. | TFÇHUZ 666 | SİNİR SİSTEMİ ENFEKSİYON HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 67. | TFÇHUZ 667 | KONVULZİF HASTALIKLAR VE EPİLEPSİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 68. | TFÇHUZ 668 | DENGE VE HAREKET BOZUKLUKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 69. | TFÇHUZ 669 | GRİ CEVHER VE BEYAZ CEVHER DEJENERATİF HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 70. | TFÇHUZ 670 | SİNİR SİSTEMİ TÜMÖRLERİ VE VASKÜLER HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 71. | TFÇHUZ 671 | SİNİR SİSTEMİNİN SİSTEMİK HASTALIKLARI VE SONUÇLAR | 1 | - | 1 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 72. | TFÇHUZ672 | TRAVMATİK SİNİR SİSTEMİ HASTALIKLARI VE SEREBRALPALSİ | 1 | - | 1 | 2 |
| 73. | TFÇHUZ673 | GENETİK GEÇİŞLİ METABOLİK VE NÖROKUTANÖZ HASTALIKLAR | 1 | - | 1 | 2 |
| 74. | TFÇHUZ 674 | NÖROMÜSKÜLER HASTALIKLAR | 1 | - | 1 | 2 |
|  |  | **ENDOKRİNOLOJİK SİSTEM HASTALIKLARI** |  |  |  |  |
| 75. | TFÇHUZ675 | ENDOKRİN SİSTEMİN ÇALIŞMA PRENSİPLERİ SEMPTOMATOLOJİSİ VE MUAYENESİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 76. | TFÇHUZ 676 | HİPOTALAMUS VE HİPOFİZ HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 77. | TFÇHUZ 677 | SEKSÜEL GELİŞİM BOZUKLUKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 78. | TFÇHUZ 678 | KEMİK METABOLİZMASI VE PARATİROİD HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 79. | TFÇHUZ 679 | ADRENAL BEZ KORTEKS VE MEDULLAHASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 80. | TFÇHUZ 680 | GONAD HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 81. | TFÇHUZ681 | PANKREASIN ENDOKRİN HASTALIKLARI VE DİABETES MELLİTUS | 1 | - | 1 | 2 |
| 82. | TFÇHUZ 682 | BÜYÜME GELİŞME GERİLİKLERİ VE BOY KISALIKLARI | 1 | - | 1 | 2 |
| 83. | TFÇHUZ 683 | OBEZİTE VE HİPERLİPİDEMİLER | 1 | - | 1 | 2 |
| 84. | TFÇHUZ 684 | TİROİD BEZİ HASTALIKLARI | 1 | - | 1 | 2 |
|  |  | **METABOLİZMA HASTALIKLARI** |  |  |  |  |
| 85. | TFÇHUZ 685 | DOĞUMSAL METABOLİZMA HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 86. | TFÇHUZ 686 | AMİNOASİT METABOLİZMASI BOZUKLUKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 87. | TFÇHUZ 687 | ORGANİK ASİDEMİLER | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 88. | TFÇHUZ 688 | ÜRE SİKLUS BOZUKLUKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 89. | TFÇHUZ 689 | KARBONHİDRAT METABOLİZMASI BOZUKLUKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 90. | TFÇHUZ 690 | MİTOKONDRİAL ENERJİ METABOLİZMASI BOZUKLUKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 91. | TFÇHUZ 691 | PURİN VE PİRİMİDİN METABOLİZMASI BOZUKLUKLARI | 1 | - | 1 | 2 |
| 92. | TFÇHUZ 692 | PORFİRİLER | 1 | - | 1 | 2 |
| 93. | TFÇHUZ 693 | LİZOZOMAL DEPO HASTALIKLARI | 1 | - | 1 | 2 |
| 94. | TFÇHUZ 694 | PEROKSİZOMAL HASTALIKLAR | 1 | - | 1 | 2 |
|  |  | **ENFEKSİYON HASTALIKLARI** |  |  |  |  |
| 95. | TFÇHUZ 695 | ATEŞ VE SEPSİS | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 96. | TFÇHUZ 696 | HASTANE ENFEKSİYONLARI | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 97. | TFÇHUZ 697 | BAKTERİYEL ENFEKSİYONLAR | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 98. | TFÇHUZ 698 | SPİROKET ENFEKSİYONLARI | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 99. | TFÇHUZ 699 | VİRUS ENFEKSİYONLARI | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 100. | TFÇHUZ 700 | MİKOPLAZMA ENFEKSİYONLARI | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 101. | TFÇHUZ 701 | RİKETSİYA ENFEKSİYONLARI | 1 | - | 1 | 2 |
| 102. | TFÇHUZ 702 | MANTAR ENFEKSİYONLARI | 1 | - | 1 | 2 |
| 103. | TFÇHUZ 703 | PARAZİT ENFEKSİYONLARI | 1 | - | 1 | 2 |
| 104. | TFÇHUZ 704 | NEDENİ BİLİNMEYEN ATEŞ VE DÖKÜNTÜLÜ HASTALIKLAR | 1 | - | 1 | 2 |
|  |  | **YENİDOĞAN HASTALIKLARI** |  |  |  |  |
| 105. | TFÇHUZ 705 | YENİDOĞANIN DEĞERLENDİRMESİ BAKIMI VE ÖZELLİKLERİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 106. | TFÇHUZ 706 | PREMATÜRİTE ,İNTRAUTERİN BÜYÜME GERİLİĞİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 107. | TFÇHUZ 707 | NEONATAL GİRİŞİMLER VE RESUSİTASYON | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 108. | TFÇHUZ 708 | PERİNATAL ASFİKSİ, DOĞUM TRAVMALARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 109. | TFÇHUZ 709 | YENİDOĞAN KONVÜLZİYONLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 110. | TFÇHUZ 710 | YENİDOĞANDA SOLUNUM SORUNLARI VE TEDAVİSİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 111. | TFÇHUZ 711 | YENİDOĞANDA METABOLİK SORUNLAR | 1 | - | 1 | 2 |
| 112. | TFÇHUZ 712 | YENİDOĞANDA SARILIK | 1 | - | 1 | 2 |
| 113. | TFÇHUZ 713 | YENİDOĞANDA HEMATOLOJİK BOZUKLUKLAR | 1 | - | 1 | 2 |
| 114. | TFÇHUZ 714 | YENİDOĞAN ENFEKSİYONLARI | 1 | - | 1 | 2 |
|  |  | **ROMATOLOJİK HASTALIKLAR VE İMMÜNOLOJİ** |  |  |  |  |
| 115. | TFÇHUZ 715 | KOLLEJENOZLAR | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 116. | TFÇHUZ 716 | VASKÜLİTLER | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 117. | TFÇHUZ 717 | ARTRİTLER | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 118. | TFÇHUZ 718 | MULTİSİSTEMİK İNFLAMATUAR HASTALIKLAR | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 119. | TFÇHUZ 719 | KOMBİNE İMMUN YETMEZLİKLER | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 120. | TFÇHUZ 720 | FAGOSİTİK SİSTEM HASTALIKLARI | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 121. | TFÇHUZ 721 | KOMPLEMAN SİSTEM BOZUKLUKLARI | 1 | - | 1 | 2 |
| 122. | TFÇHUZ 722 | B VE T LENFOSİT BOZUKLUKLARI | 1 | - | 1 | 2 |
| 123. | TFÇHUZ 723 | LÖKOPENİ, NÖTROPENİ VE LENFOPENİLER | 1 | - | 1 | 2 |
| 124. | TFÇHUZ 724 | SONDİLOARTROPATİLER | 1 | - | 1 | 2 |
|  |  | **ONKOLOJİK HASTALIKLARI** |  |  |  |  |
| 125. | TFÇHUZ 725 | KANSER EPİDEMİYOLOJİSİ VE PATOGENEZİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 126. | TFÇHUZ 726 | ONKOLOJİK HASTALIKLARDA TANI VE TEDAVİ YÖNTEMLERİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 127. | TFÇHUZ 727 | LÖSEMİLER | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 128. | TFÇHUZ 728 | MİYELODİSPLASTİK SENDROMLAR | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 129. | TFÇHUZ 729 | HODGKİN VE NON-HODGKİN LENFOMALAR | 2 | 2 | 3 | 6 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 130. | TFÇHUZ 730 | YUMUŞAK DOKU TÜMÖRLERİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 131. | TFÇHUZ 731 | KEMİK TÜMÖRLERİ | 1 | - | 1 | 2 |
| 132. | TFÇHUZ 732 | BEYİN TÜMÖRLERİ | 1 | - | 1 | 2 |
| 133. | TFÇHUZ 733 | KEMOTERAPİ UYGULAMA PRENSİPLERİ | 1 | - | 1 | 2 |
| 134. | TFÇHUZ 734 | NÖTROPENİK SEPSİS VE ONKOLOJİK ACİLLER | 1 | - | 1 | 2 |
|  |  | **PEDİATRİK YOĞUN BAKIM** |  |  |  |  |
| 135. | TFÇHUZ 735 | YOĞUN BAKIMDA GİRİŞİMLER | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 136. | TFÇHUZ 736 | YOĞUNBAKIMDA TOKSİKOLOJİYE YAKLAŞIM | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 137. | TFÇHUZ 737 | YATALAK HASTALARDA İZLEM PRENSİPLERİ | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 138. | TFÇHUZ 738 | MEKANİK VENTİLASYON | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 139. | TFÇHUZ 739 | VAZOAKTİF AJANLAR | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 140. | TFÇHUZ 740 | ÇOCUK YOĞUN BAKIM PRENSİPLERİ VE RESUSİTASYON | 2 | 2 | 3 | 6 |
| 141. | TFÇHUZ 741 | TOTAL PARENTERAL BESLENME | 1 | - | 1 | 2 |
| 142. | TFÇHUZ 742 | KRİTİK HASTA MONİTORİZASYONU | 1 | - | 1 | 2 |
| 143. | TFÇHUZ 743 | YOĞUN BAKIM HASTALARINDA SOLUNUM PROBLEMLERİ | 1 | - | 1 | 2 |
| 144. | TFÇHUZ744 | YOĞUN BAKIMDA HAYATİ ORGANLARIN KORUNMASI VEBEYİN ÖLÜMÜ | 1 | - | 1 | 2 |
| 145. | TFÇHUZ 745 | SEMİNER | 0 | 1 | 0 | - |
| 146. | TFÇHUZ 746 | DANIŞMANLIK | - | 1 | 0 | - |

# Uzmanlık Öğrencisi Eğitim Kılavuzu

|  |  |
| --- | --- |
| **ROTASYON SÜRESİ/AY** | **ROTASYON DALI** |
| **1 AY** | Deri ve Zührevi Hastalıkları (1.yıl) |
| **1 AY** | Çocuk Cerrahisi (2.yıl) |

|  |  |
| --- | --- |
| **1 AY** | Kadın Hastalıkları ve Doğum (2.yıl) |
| **1 AY** | Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları (3.yıl) |

|  |
| --- |
| **DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLARI ROTASYONU** |
| **KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ** |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Çocuklarda görülen cilt lezyonları | **T** |
| Cildin mantar hastalıkları | **B** |
|  |
| **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ** |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Cilt biyopsisi | **2** |
|  |
| **ÇOCUK CERRAHİSİROTASYONU** |
| **KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ** |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Çocuklarda görülen acil cerrahi hastalıklar | **T** |
| Çocuklarda görülen cerrahi hastalıklar | **T** |
|  |
| **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ** |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Sutür atma | **3** |
| Sutür alma | **3** |
| Basit apse direnajı | **3** |
| Yara bakımı | **3** |
|  |
| **KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ROTASYONU** |
| **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ** |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Doğum salonunun yenidoğanınstabilizasyonu için uygun hale getirilmesi | **3** |
| Doğum salonunda yenidoğanınstabilizasyon süreci | **3** |
|  |
| **ÇOCUK VE ERGEN RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYONU** |
| **KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Çocuk ruh sağlığı açısından gelişim evreleri | **B** |
| Çocuklarda sık görülebilen (otizm, dikkat eksikliği-hiperaktivite, kişilik bozuklukları, yeme bozuklukları, cinsel kimlik sorunları, ilaç ve madde kötü kullanımı) durumlar | **T** |
| **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ** |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Çocuklarda adli psikiyatrik uygulamalar | **1** |
| Psikolojik sorunu olan ebeveyn ve çocukla etkili iletişim | **2** |
| Psikolojik sorunu olmayan kronik hastalığı olan çocuk ile etkili ve destekleyici iletişim | **2** |

# Uzmanlık Eğitimi Karnesi

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖZGEÇMİŞ** |  |
| Adı Soyadı |  |
| Baba adı |  |
| Doğum yeri ve Yılı |  |
| Sicil No |  |
| Medeni hali |  |
| Askerlik durumu |  |
| Mezun olduğu lise ve Yılı |  |
| Bitirdiği Tıp Fakültesi ve Yılı |  |
| Tıp Fakültesi mezuniyetsonrası çalıştığı kurumlar |  |
| Aldığı TUS puanı |  |
| Aldığı ALES puanı |  |
| Bildiği yabancı dil (kpds, uds, toefl, ygs ve derecesi) |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Adres |  |

* 1. **Dersler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kodu** | **Ders** | **Not** | **Dersi veren öğretim üyesi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Seminer**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Seminerin adı** | **Danışman öğretim üyesi** |
|  |  |  |

* 1. **Sunulan makaleler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Makalenin adı ve yayınlandığı dergi** | **Danışman öğretim üyesi** |
|  |  |  |

* 1. **Araştırmalara Katılım**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Araştırmanın adı** | **Araştırmadaki görevi**(Hipotez geliştirme, planlama ve organizasyon, alan uygulaması, veri toplama aracı geliştirme, veri toplama, veri girişi, veri analizi, rapor yazma) | **Uygulama yaptıran öğretim üyesi** |
|  |  |  |  |

* 1. **Makale Yazma**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Makalenin adı:** | **Yayınlandığı derginin adı ve yayınlanma tarihi** | **Danışman öğretim üyesi** |
|  |  |  |

* 1. **Bildiri Hazırlama**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bildirinin adı** | **Sözlü bildiri** | **Poster bildiri** | **Sunulduğu Kongrenin****adı ve tarihi** | **Danışman öğretim üyesi** |
|  |  |  |  |  |

* 1. **Katıldıkları Kongre/Sempozyum/Bilimsel Toplantılar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarihi** | **Kongrenin adı ve konusu** |
|  |  |

* 1. **Katıldıkları Mezuniyet Sonrası Eğitim Toplantıları**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarihi** | **Toplantının adı ve konusu** |
|  |  |

* 1. **Katıldıkları Kurslar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarihi** | **Kursun adı ve konusu** |
|  |  |

* 1. **Toplum Eğitim Çalışmalarına Katılım**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Eğitim biçimi**(Halk Eğitimi/Hizmet İçi Eğitim/İntörn Doktor Eğitimi/Okul Eğitimi/): | **Görevi**(Planlama ve örgütleme, içerik hazırlama, eğitici/ koçluk/danışmanlık) | **Uygulama yaptıran öğretim üyesi** |
|  |  |  |  |

* 1. **Bir Sağlık Kurumu Verilerinden İlgili Topluma Ait Sağlık Göstergelerini Hesaplama Ve Raporlama**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Kurum**(Aile Sağlığı Merkezi/Toplum Sağlığı Merkezi/İlçe Sağlık Müdürlüğü ) | **Dönem** | **Uygulama yaptıran öğretim üyesi** |
|  |  |  |  |

* 1. **Rotasyonlar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Rotasyon yapılan yer** | **Uygulamalar** |
|  |  |  |

* 1. **Yabancı Dil Sınav Sonucu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarihi** | **Sınavın adı** | **Sonucu** |
|  |  |  |

**Doç. Dr. Doğan KÖSE Program Yöneticisi**