Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kardiyoloji Anabilim Dalı Tıpta Uzmanlık Eğitimi

Genişletilmiş Eğitim Müfredatı

2019 - Şanlıurfa

İÇİNDEKİLER

1. Amaç

2. Kardiyoloji Uzmanının Görev Tanımı

3. Kardiyoloji Uzmanlık Öğrencisinin Sağlaması Gereken Yetkinlikler

4. Eğitim Yöntemleri

5. Uzmanlık Programı Dersleri Ve Kredileri

6. Ders İçerikleri

7. Uzmanlık Öğrencisi Eğitim Kılavuzu

8. Uzmanlık Eğitimi Karnesi

1-AMAÇ;

Kalp ve damar hastalıkları tanı ve tedavisi için yeterli teorik ve pratik bilgiye sahip, uluslararası standartları ve meslek ahlakını benimseyen, gelişen teknolojiyi kullanan, çalışan ve hastaların haklarını gözeten, çağdaş sağlık ve hastane yönetimi ilkeleri doğrultusunda hizmet üreten uzman hekimler yetiştirmektir.

2-KARDİYOLOJİ UZMANININ GÖREV TANIMI

Erişkin yaşta tüm dünyada en fazla gözüken ve en fazla ölüme neden olan hastalıklar kardiyovasküler sistem hastalıklarıdır. Kardiyoloji uzmanı koroner arter hastalığı, hipertansiyon ve kalp yetersizliği gibi sık görülen hastalıklar ve komplikasyonlarının tanısı ve tedavisini düzenler. Bu alandaki tanı ve tedavi yöntemlerinin yaygınlaştırılması, klinik ve epidemiyolojik araştırmaların yapılmasında rol alır gerektiğinde diğer disiplinler ile işbirliği yapar. Etkin tanı ve tedavi yöntemleri ile erişkin yaşa ulaşan doğumsal kalp hastalıklarının izlemi, bazıları ölümcül olabilen ritm sorunlarının izlem ve ileri tedavi yöntemleri ile kontrol eder. Kapak hastalarının tanı ve takiplerinin sağlar. Kalp hastalıklarının görülme olasılığını artıran risk faktörleri ile etkin koruyucu önlemlerin yapılmasına öncülük eder. Sağlık hizmeti sunumunda başta kalp ve damar cerrahisi olmak üzere, iç hastalıkları, çocuk kardiyolojisi, göğüs hastalıkları, yoğun bakım gibi birçok uzmanlık alanıyla işbirliğini sürdürür. Ayrıca görev tanımları esnan eklenen "Harran Üniversitesi, Tıp Fakültesi / Araştırma Ve Uygulama Hastanesi Çalışanları Görev Tanımı Yönergesi'ne yer almaktadır.

2.1 Uzmanlık Eğitim Süresi

- 1 Nisan 2017 tarihine kadar eğitim süresi 4 yıl
- 1 Nisan 2017'den itibaren 5 (beş) yıl
- İç Hastalıkları uzmanları
  - 1 Nisan 2017'ye kadar bu süre 2 yıl
  - 1 Nisan 2017'den sonra ise 2,5 yıl

2.2 Kardiyoloji Anabilim Dalı Uzmanlık Eğitim Kurulu

Başkan

Prof. Dr. Recep DEMİRBAĞ rdemirbag@harran.edu.tr

Üyeler

Doç. Dr. Asuman Biçer YEŞİLAY abiçer@yahoo.com

Doç. Dr. M. Emre ERKUŞ taha1071@gmail.com

2.3 Kardiyoloji Anabilim Dalı Tıpda Uzmnalık Eğitim Sorumlusu

Doç. Dr. İ Halil ALTIPARMAK ihaltiparmak@gmail.com

2.4 **Kardiyoloji Çalışma Programı**

	PAZARTESİ	**SALI**	**ÇARŞAMBA**	**PERŞEMBE**	**CUMA**
08:00-09:00	Seminer	Servis ve poliklinik hizmetleri			Literatür
09:00-12:00	Servis ve poliklinik hizmetleri				
12:30-13:30	Servis ve poliklinik hizmetleri	**Mortalite /dergi kulübü**	Servis ve poliklinik hizmetleri	**KONSEY**	Servis ve poliklinik hizmetleri
14:00-16:00	Servis ve poliklinik hizmetleri				

2.4.1 Eğitim sırasında uzmanlık öğrencilerinin kıdeme göre nöbet tutma sayıları

4 YIL			**5 YIL**		
1. yıl	**İlk 6 ay**	**10**	**1. yıl**	**İlk 6 ay**	**10**
	Son 6 ay	**9**		**Son 6 ay**	**9**
2.yıl	**İlk 6 ay**	**8**	**2.yıl**	**İlk 6 ay**	**8**
	Son 6 ay	**7**		**Son 6 ay**	**7**
3.yıl	**İlk 6 ay**	**6**	**3.yıl**	**İlk 6 ay**	**6**
	Son 6 ay	**5**		**Son 6 ay**	**6**
4.yıl	**İlk 6 ay**	**4**	**4.yıl**	**İlk 6 ay**	**5**
	Son 6 ay	**3**		**Son 6 ay**	**5**
			5.yıl	**İlk 6 ay**	**4**
				Son 6 ay	**3**

2.5 Uzmanlık öğrencisinin kardiyoloji uzmanı olması için gerekli şartlar

Kardiyoloji uzmanlık süresi olan 5 yıl içinde araştırma görevlilerinin aşağıda ayrıntıları verilecek olan pratik işlemleri yapmaları, bilimsel aktivitelere katılmaları ve uzmanlık tezi çalışmasını başarı ile tamamlamış olmaları gerekir.

1. Eğitim süresince girmiş olduğu teorik değerlendirme sınav ortalamasının 60 puan ve üzerinde olması

2. Aşağıda sayılan girişimsel işlemlerde belirtilen sayılara ulaşmak

a) Sağ-Sol kalp kateterizasyonu :25

b) Koroner anjiografi : 300(30'u birinci operator olarak)

c) Geçici kalp pili uygulaması :10 (5'i birinci operator olarak)

d) Perikardiyosentez :5

e) Perkütan koroner girişimler :50

f) Elektrofizyolojik çalışma :25

g) Kalıcı kalp pili :10

3. Aşağıda sayılan girişim dışı işlemlerde belirtilen sayılara ulaşmak:

a) EKG değerlendirme :1000

b) Efor testi :300

c) Holter :200

d) Kalp pili programlama :50

e) Nükleer tetkik : 15

f) Ekokardiyografi (TTE, TÖE ve stres EKO dahil) :500

4. Yılda en az 2 olmak üzere 10 seminer sunma.

5. Yılda en az 4 olmak üzere 20 makale sunma.

6. Bir bildiri sunumlu olmak üzere 2 yurtiçi kongreye katılmış olmak

7. Araştırma görevliliği süresince en az yurtdışı 1, yurtiçi 2 makale veya vaka sunumunun yazılmasına önemli katkıda bulunmak.

8. Gerekli rotasyonları tamamlamak

9. Uzmanlık tezini hazırlamış olmak.

2.6. Kardiyoloji Anabilim Dalı Asistan Uyum Programı

Programın amacı yeni başlayan **Tıpta Uzmanlık Öğrencilerine** kliniğimizin genel idari işleyişi, rutin zorunlu klinik uygulamalar konusunda ön bilgi ve beceri kazandırmak, hasta-doktor; doktor-doktor; doktor personel ilişkisi ve iletişimi hakkında genel bilgi edinilmesini sağlamaktır. Uyum Programı 5 günden oluşur

1.GÜN

08:30-09:00; **Tanıtım,** Hoş geldiniz sunumu.

- Kardiyoloji Anabilim Dalı Başkanı ve Öğretim Üyeleri ve asistanlar ile tanışma.

09:00-09:45 **Kliniğin genel işleyişi ve idari kurallar hakkında bilgi edinme**

- Anabilim Dalı bünyesinde ve diğer kliniklerdeki bölümler, laboratuarlar, kütüphane ve idari büroları tanıtma,
- Uyum programının tanıtımı.
- Danışman öğretim üyesinin belirlenmesi.
- Araştırmalara katılmanın nasıl olduğu ve bu konuda asistanlardan ne beklendiği hakkında bilgilendirme.
- Tez konusunda bilgilendirme: Ne zaman alınır? Tez konusu nasıl belirlenir?
- Kongrelere katılma hakkında bilgilendirme.
- Servis ve asistan odası anahtarı verilmesi.
- Asistan dolabı verilmesi.
- Telefon listesi verilmesi (asistanlar ve hemşirelerin cep telefonları, bina içindeki bölümlerin dahili numaraları vb.).

Başlangıç dosyasının teslimi.

- Amaç ve hedefler,
- Programa ilişkin genel bilgiler: İç ve dış rotasyonlar, rotasyonların süreleri ve yapılış dönemi, acil nöbetler, temel düzey asistan eğitim programı,
- Yıl içerisinde yapılacak eğitim programı,
- Kardiyoloji Anabilim Dalı'nda Çalışan Asistan Hekimlerin Görev ve Sorumlulukları,
- Kardiyoloji Asistanları için Önerilen Kaynak Kitaplar,
- Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği (Sağlık Bakanlığı).
- Kardiyoloji Uzmanlık Eğitiminde Amaç ve Hedefler (Türk Kardiyoloji Derneği Yeterlilik Kurulu).

09:45-10:00 **Ara**

10:00-11:00 Acil ve Koroner Yoğun bakım işlemleri

11:00-12:00 Kardiyo-pulmoner resusistasyon

12:00-13:30 **Öğle arası**

13:30-14:30 EKG çekimi ve yorumlanması

14:30-15:30 Kardiyoloji tanı yöntemleri

15:30-15:45 **Ara**

15:45-16:30 Kardiyoloji ilaçları

16:30-17:30 Epikriz ve reçete yazma /Yasal sorumluluklar

17:30-17:40 Genel Değerlendirme Geri Bildirim ve Kapanış

2. GÜN

Polikliniğe gidip bir gün boyunca oradaki şef asistana refakat ederek tüm prosedürleri izler, hastaya yaklaşımları, polikliniğin şartlarını ve düzenini gözlemler. Otomasyon sistemi ile ilgili bilgi alır. Uzmanlık eğitiminde kendisinin de yapacağı poliklinik işlemleri ile ilgili bilgi alır.

3. GÜN

Serviste kalıp, o ay servisten sorumlu kıdemli asistan arkadaşları ile birlikte servisin işleyişini, tıbbi ve bürokratik prosedürleri gözlemler. Epikriz yazma, kardiyolojik anamnez alma konularında bilgi alır.

4. GÜN

Koroner Yoğun bakım işleyiş düzeni hakkında bilgi alır. Tıbbi ve bürokratik prosedürleri gözlemler.

5. GÜN

Kardiyoloji anjiyo ünitesi, eko laboratuarı, efor testi ve holter Birimine gidip bu bölümde yapılan işlemler hakkında bilgi alır. Orada görevli kıdemli arkadaşlarından bu bölümle ilgili tıbbi ve bürokratik prosedürleri öğrenir

NOT:

Her yeni asistan ilk ay refakatçi nöbet (total 8 nöbet, 2 günü hafta sonu olmak şartıyla) tutacaktır. Yeni başlayan asistan 1. ayında asil nöbet tutmaya başlar.

İlgili asistanların 4. sınıf öğrenci derslerine katılmasının sağlanması istenir.

3.KARDİYOLOJİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN SAĞLAMASI GEREKEN YETKİNLİKLER

KARDİYOLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ HEDEFLERİ

	Klinik Yetkinlik	Düzey	Kıdem	Yöntem
ACİL KARDİYOLOJİ	AKUT KALP YETERSİZLİĞİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	AORT DİSEKSİYONU	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	KALP TAMPONATI	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	AKUT KORONER SENDROMLAR	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	RİTİM BOZUKLUKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	PULMONER EMBOLİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	PNÖMOTORAKS	T, A, K	1	YE, UE, BE
	ANİ KARDİYAK ÖLÜM	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	HİPERTANSİF ACİLLER	TT, A, K	1	YE, UE, BE
KORONER YOĞUN BAKIM	AKUT KALP YETERSİZLİĞİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	AORT DİSEKSİYONU	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	KALP TAMPONATI	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	AKUT KORONER SENDROMLAR	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	RİTİM BOZUKLUKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	PULMONER EMBOLİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	PNÖMOTORAKS	T, A, K	1	YE, UE, BE
	HİPERTANSİF ACİLLER	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	KARDİYOVASKÜLER SİSTEMLE İLGİLİ ZEHİRLENMELER	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	SIVI ELEKTROLİT BOZUKLUKLARI	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	ASİT BAZ DENGE BOZUKLUKLARI	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	HEMODİNAMİ BOZUKLUĞU VE ARİTMİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	KARDİYOJENİK ŞOK	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	İNFEKTİF ENDOKARDİT	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
YATAN HASTA	KAPAK HASTALIKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	KRONİK ANKSİYETE DEPRESYON	T, K	1	YE, UE, BE
	KALP YETERSİZLİĞİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	KOR PULMONALE	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	DAMAR HASTALIKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	İSKEMİK KALP HASTALIKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	ERİŞKİNDE DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	HİPERTANSİF KALP HASTALIĞI (VENTRİKÜL HİPERTROFİSİ, KALP YETERSİZLİĞİVB SÜRECİNİ DE İÇEREREK)	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	RİTİM BOZUKLUKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	İNFEKTİF ENDOKARDİT	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	PERİKART HASTALIKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	KALBİ İLGİLENDİREN SİSTEMİK HASTALIKLAR	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	DİYABETES MELLİTUS	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	NEFROPATİ	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	PULMONER HİPERTANSİYON	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	MİYOKARDİT	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	SENKOP	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	GENETİK VE FARMAKOGENOMİK	T, K	1	YE, UE, BE
	KARDİYOEMBOLİK İNME	TT, A, K	1	YE, UE, BE
AYAKTAN HASTADA / KORUYUCU	DİYABETES MELLİTUS	T, K	1	YE, UE, BE
	KRONİK KALP HASTALIKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	HİPERTANSİYON(DİĞER RİSK	TT, K	1	YE, UE, BE

HEKİMLİKTE KARDİYOLOJİ	FAKTÖLERİNİN AZALTILMASI VB)			
	DİSLİPİDEMİ	TT, K	1	YE, UE, BE

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.
YE: Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri, UE: Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri, BE: Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri

KARDİYOLOJİ UZMANLIK EĞİTİMİ HEDEFLERİ

	Grişimsel Yetkinlik	Düzey	Kıdem	Yöntem
GİRİŞİMSEL TANI VE TEDAVİ KLİNİK UYGULAMALAR	CİHAZ, MALZEME VE LABORATUVARI TANIMA	4	2	YE, UE, BE
	RADYASYON GÜVENLİĞİ	2	2	YE, UE, BE
	KORONER ANJİYOGRAFİ	4	2	YE, UE, BE
	PERİFERİK ANJİYOGRAFİ	3	2	YE, UE, BE
	SAĞ- SOL KALP KATETERİZASYONU VE HEMODİNAMİK DEĞERLENDİRME	3	2	YE, UE, BE
	PERKUTAN KORONER GİRİŞİMLER (PKG)	2	2	YE, UE, BE
	İNVAZİV TANISAL YÖNTEMLERİN RİSK YÖNETİMİ	4	1	YE, UE, BE
	SOLUNUM YETERSİZLİĞİ İDARESİ	3	1	YE, UE, BE
	MEKANİK VENTİLASYON	3	1	YE, UE, BE
	HEMODİNAMİK DESTEK CİHAZLARININ KULLANIMI	2	1	YE, UE, BE
	TEMEL VE İLERİ YAŞAM DESTEĞİ	4	1	YE, UE, BE
	GİRİŞİMSEL TEDAVİ SONRASI TAKİP	3	1	YE, UE, BE
	KARDİYAK REHABİLİTASYON	2	1	YE, UE, BE
	PERİOPERATİF DEĞERLENDİRME	3	1	YE, UE, BE
ELEKTROFİZYOLOJİK İNCELEMELER	TANISAL İNCELEME	3	2	YE, UE, BE
	İNVAZİV TEDAVİYE YÖNELİK GİRİŞİMLER	2	2	YE, UE, BE
	KALICI PİL UYGULAMALARI	3	2	YE, UE, BE
TANISAL KLİNİK UYGULAMALAR	EKG	4	1	YE, UE, BE
	TELEKARDİYOGRAFİ	4	1	YE, UE, BE
	EKOKARDİYOGRAFİ	4	1	YE, UE, BE
	EĞİK MASA TESTİ	4	1	YE, UE, BE
	KARDİYAK TOMOGRAFİ	2	2	YE, UE, BE
	KARDİYAK MR	2	2	YE, UE, BE
	STRES TESTLERİ	4	1	YE, UE, BE
	AYAKTAN MONİTORİZASYON	4	1	YE, UE, BE
	ULUSLARARASI KARDİYOVASKÜLER RİSK SKORLAMA SİSTEMLERİ	3	1	YE, UE, BE
KALP TRANSPLANTASYONU	KALP TRANSPLANTASYONU VE MEKANİK DESTEK ÖNCESİ DEĞERLENDİRME	2	1	YE, UE, BE
	KALP TRANSPLANTASYONU SONRASI HASTA TAKİBİ	1	2	YE, UE, BE
KONSÜLTASYON UYGULAMALARI	DİĞER SİSTEMLERİN KARDİYOVASKÜLER TUTULUMLARINA YAKLAŞIM	3	1	YE, UE, BE

Düzey;

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

Öğrenme ve öğretme yöntemleri;

YE: Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri, UE: Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri, BE: Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri

ROTASYON TABLOSU

4 yıllık eğitim için			5 yıllık eğitim için		
ROTASYON DALI	**Yapılacak Yıl**	**SÜRE (ay)**	**ROTASYON DALI**	**Yapılacak Yıl**	**SÜRE**
Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	2. yıl	1	Yoğun Bakım	2	2
İç Hastalıkları	1.yıl	4	İç Hastalıkları (Endokrinoloji ve Nefroloji rotasyon öğrenim hedeflerini kazanacak şekilde)	1	10
Nefroloji	3.yıl	1	Kalp ve Damar Cerrahisi	3	1
Göğüs Hastalıkları	3.yıl	2	Göğüs Hastalıkları	3	1
			Çocuk Kardiyolojisi	3	1
İç Hastalıkları Uzmanları İçin ROTASYON TABLOSU					
2 yıllık eğitim için			2,5 yıllık eğitim için		
Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	2. yıl	1	Endokrinoloji ve Met. Hastalıkları	1	1
Nefroloji	1.yıl	1	Nefroloji	1	1
			Çocuk Kardiyolojisi	2	1
			Yoğun Bakım	2	2
			Kalp ve Damar Cerrahisi	2	1

ROTASYON HEDEFLERİ

4 yıllık eğitim için

KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ		**GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ**	
Yetkinlik Adı	**Yetkinlik Düzeyi**	**Yetkinlik Adı**	**Yetkinlik Düzeyi**
ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA HASTALIKLARI			
Hipofiz-Hipotalamus Hastalıkları	**T**	Diyabet Eğitimi	**2**
Tiroid Hastalıkları (Hipo/hipertroidi)	**ETT**	İnsülin İnfüzyon Uygulaması	**2**
Adrenal Bez Hastalıkları	**T**		
Obezite ve Beslenme Bozuklukları	**T, K**		
Diabetes Mellitus	**T, A, K**		
Endokrin Aciller	**T, A, K**		

GÖĞÜS HASTALIKLARI			
Hava Yolu Hastalıkları	**T, A**	Spirometri Uygulama ve Yorumlama	**1**
Alt Solunum Yolu Enfeksiyonları	**T, A**	Bronkodilatasyon Testi Uygulama	**1**
Sekonder Pulmoner Hipertansiyon	**ETT, A, K**	Arter Kan Gazı Tayini Oksimetri Uygulama ve Yorumlama	**3**
Akut Respiratuvar Distres Sendromu	**T, A**	Noninvaziv Solunum Destek Endikasyonu Koyma	**2**
Obstrüktif Uyku Apne Sendromu	**T, A**		
İÇ HASTALIKLARI ROTASYONU			
Anemi	**T, A**		
Kanama diyatezi ve trombofili	**T, A**		
Akut GIS kanamaları	**T, A, K**		
Dispepsi	**T, A, K**		
Romatolojik hastalıklar	**T, A**		
Onkolojik hastalıklar	**T, A**		
NEFROLOJİ ROTASYONU			
Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları	**ETT, A, K**	Ultrafilitrasyon	**2**
Asit-Baz Denge Bozuklukları	**ETT, A, K**		
Akut Böbrek Hasarı	**T**		
Glomerüler Hastalıklar	**T**		
Tübülointerstisyel Hastalıklar	**T**		
Kronik Böbrek Hastalığı	**T, A, K**		

5 yıllık eğitim için

KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ		GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	**Yetkinlik Düzeyi**	**Yetkinlik Adı**	**Yetkinlik Düzeyi**
GÖĞÜS HASTALIKLARI ROTASYONU			
Hava Yolu Hastalıkları	**T, A**	Spirometri Uygulama ve Yorumlama	**1**
Alt Solunum Yolu Enfeksiyonları	**T, A**	Bronkodilatasyon Testi Uygulama	**1**
Sekonder Pulmoner Hipertansiyon	**ETT, A, K**	Arter Kan Gazı Tayini Oksimetri Uygulama ve Yorumlama	**3**
Akut Respiratuvar Distres Sendromu	**T, A**	Noninvaziv Solunum Destek Endikasyonu Koyma	**2**
Obstrüktif Uyku Apne Sendromu	**T, A**		
İÇ HASTALIKLARI ROTASYONU			
Anemi	**T, K**	Diyabet Eğitimi	**2**
Kanama Diyatezi ve Trombofili	**T, A, K**	İnsülin İnfüzyon Uygulaması	**2**
Dispepsi	**T, A, K**	Ultrafiltrasyon	**2**
Akut GIS Kanamaları	**T, A, K**		
Onkolojik Hastalıklar	**T,A**		

Sık Görülen Romatolojik Hastalıklar (SLE, RA, Sjögren, Skleroderma, Behçet Hastaligi ve FMF gibi)	**T**		
Hipofiz-Hipotalamus Hastalıkları	**T**		
Tiroid Hastalıkları (Hipo/hipertroidi)	**T, A, K**		
Adrenal Bez Hastalıkları	**T**		
Obezite ve Beslenme Bozuklukları	**T, K**		
Diabetes Mellitus	**T, A, K**		
Endokrin Aciller	**T, A, K**		
Sıvı ve Elektrolit Denge Bozuklukları	**T, A, K**		
Asit-Baz Denge Bozuklukları	**T, A, K**		
Akut Böbrek Hasarı	**T,K**		
Glomerüler Hastalıklar	**T**		
Tübülointerstisyel Hastalıklar	**T**		
Kronik Böbrek Hastalığı	**T, A, K**		
KALP VE DAMAR CERRAHİSİ ROTASYONU			
Akut Arter Tıkanmaları	**T,A**	Açık Kalp Cerrahisi Uygulamaları	**1**
Pnömotoraks	**T,A**	İntraaortik Balon Pompası Desteği	**2**
		ECMO, Asist Device'lı Hastaların Takibi	**2**
		Periferik Arter ve Ven Cerrahisi Uygulamaları	**1**
ÇOCUK KARDİYOLOJİ ROTASYONU			
Doğuştan Kardiovasküler Anomaliler	**T, A, K**	Çocuk Telekardiyografisi Yorumlanması	**2**
		Çocuk Ekokardiyografisi	**2**
		Çocuk Hemodinamik Değerlendirme (Şant, Debi, Direnç)	**2**
		Çocukta Vazoreaktivite Testi	**2**
		Çocukta Girişimsel Kardiyak İşlemler	**1**
YOĞUN BAKIM ROTASYONU			
Koma	**T, A, K**	Mekanik Kardiyak Destek Cihazı Kullanımı	**2**
Akut Serebrovasküler Olay	**ETT, A, K**	Santral Damar Yolu Açılması	**2**
Status Epileptikus	**T, A, K**	ECMO Kullanımı	**2**
Crush Sendromu	**T, A, K**	Ultrafiltrasyon Kullanımı	**2**
Yoğun Bakım Enfeksiyonları	**ETT, K**	Hemofiltrasyon Kullanımı	**3**
İntoksikasyonlar	**ETT, A, K**	İleri Havayolu Yönetimi (Supraglottik + Endotrakeal Entübasyon)	**3**
Akut Solunum Yetersizlikleri	**ETT, A, K**	Mekanik Ventilasyon	**3**
		Yoğun Bakım Hastasında Beslenme	**3**
		Vital ve Hemodinamik Endekslerin Takibi	**2**

4. EĞİTİM YÖNTEMİ

TUKMOS tarafından önerilen öğrenme ve öğretme yöntemleri üçe ayrılmaktadır: "**Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri" (YE), "Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri" (UE)** ve **"Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri" (BE) (1).**

4.1. Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri (YE)

4.1.1. 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.

4.1.2. 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.

4.1.3. 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.

4.1.4. 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 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.

4.1.5. Dosya tartışması

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

4.1.6. 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.

4.1.7. 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.

4.2. Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (UE)

4.2.1. Yatan hasta bakımı

4.2.1.1. 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.

4.2.1.2. 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 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.

4.2.1.3. Girişim

Tanı ve tedaviye yönelik tüm girişimler, eğitici tarafından gösterildikten sonra belli bir kılavuz eşliğinde 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.

4.2.2. 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.

4.3. Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri (BE)

4.3.1. 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.

4.3.2. Ayaktan hasta/materyal takibi

Ayaktan başvuran acil veya acil olmayan bir olgu hakkında gereken yetkinlik düzeyine erişmemiş bir öğrencinin gözetim ve denetim 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.

4.3.3. Akran öğrenmesi

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

4.3.4. Literatür okuma

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

4.3.5. 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.

4.3.6. 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.

5. KARDİYOLOJİ UZMANLIK EĞİTİM PROGRAMI DERSLERİ VE KREDİLERİ;

A. TEMEL BİLGİLER ve HASTANIN DEĞERLENDİRİLMESİ:

1. Kalbin anatomi ve fizyolojisi
2. Normal,hipertrofi ve yetmezlikteki moleküler sellüler biyoloji
3. Endotel fonksiyonları
4. Hikaye alma
5. Göğüs ağrısı, Nefes darlığı değerlendirmesi
6. Diğer semptomlara yaklaşım
7. Fizik muayene:
8. Arter ve venlerin muayenesi
9. Kan basıncı ölçümü
10. İnspeksiyon, Perküsyon, Palpasyon
11. Oskültasyon: Kalp sesleri, Ek sesler, üfürümler

B. KARDİYOLOJİDE TANISAL YÖNTEMLER

12. EKG'yi oluşturan dalgalar
13. Efor testi: Endikasyonları, kontrendikasyonları, sonlandırma kriterleri, pozitiflik kriterleri, risk belirlemde kullanımı
14. Koroner anjiyografi endikasyonları
15. Hemodinamik çalışma endikasyonları,
16. Ekokardiyografi endikasyonları (TTE, TEE ve stres ekokardiyografi)
17. Nükleer kardiyoloji tetkiklerinin endikasyonları
18. Diğer görüntüleme yöntemlerinin (CT, MRI) endikasyonları
19. Rutin ekokardiyografik inceleme için hangi alanlardan görüntü çıkarıldığını, rutin ölçümlerin nasıl yapıldığını bilmek
20. Normal ekokardiyografik görüntüleri değerlendirmek
21. Transösefagial ekokardiyografi indikasyonlarını bilmek
22. Stres ekokardiyografi indikasyonlarını bilmek

C. ATEROSKLEROZ

1. Ateroskleroz için klasik ve yeni risk faktörleri
2. Ateroskleroz patogenezi
3. Primer ve sekonder koruma
4. Metabolik sendrom: Tanım, korunma ve tedavi yaklaşımları
5. Lipid metabolizması
6. Lipid düşürücü tedaviler, ilaç seçimi, endikasyonların hastanın riskine göre belirlenmesi

D. AKUT MİYOKART İNFARKTÜSÜ (AMİ) VE KARARSIZ ANGİNA

1. Akut koroner sendrom başlığı altındaki tanılar
2. AMİ patogenezi
3. Semptom ve bulgular
4. Tanı kriterleri
5. Kardiyak biyokimyasal belirteçler, avantajlı ve dezavantajlı yönleri

6. AMİ'de görüntüleme yöntemlerinin yeri
7. Acil servis şartlarında tanı ve tedavi yaklaşımları
8. Acil servis şartlarında hangi hastaların ne şekilde ve ne zaman sevkedilmesi gerektiğini tanımlama
9. Trombolitik ilaçlar: Sınıflanması, endikasyonları, kontrendikasyonları, komplikasyonları, litik tedavi seçimi
10. Reperfüzyon stratejisi olarak primer PTCA: Hangi durumlarda tercih edilmeli
11. Antiagregan ilaçların sınıflanması, etki mekanizmaları, AMİ'de kullanımı
12. Antikoagülan ilaçların sınıflanması, etki mekanizmaları, AMİ'de kullanımı
13. AMİ'nin komplikasyonları: Tanı, tedavi yaklaşımları
14. AMİ sonrası hastaların takiplerinde dikkat edilmesi gereken konular (ilaç uyumu, aktif yaşama geçiş, kardiyak rehabilitasyon...)
15. Yüksek riskli kararsız angina hastalarının tanınması ve tedavi yaklaşımı

E. KARARLI ANGİNA PEKTORİS

1. Göğüs ağrısı yapan nedenlerin ayırıcı tanısı
2. İskemi patofizyolojisi
3. Koroner dolaşım fizyolojisi
4. Sessiz iskemi kavramı
5. Kararlı angina pektoris düşünülen hastalarda tanı yöntemleri, hangi yöntemin seçileceği
6. Kararlı angina'da medikal tedavi
7. Kararlı anginada perkütan tedavi ve by pass tedavisi endikasyonları

F. HİPERTANSİYON

1. Tanım ve sınıflama
2. Hipertansiyon nedenleri
3. Patofizyoloji
4. Acil ve öncelikli hipertansiyon kavramları ve tedavi yaklaşımı
5. Antihipertansif ilaçlar ve hastaya uygun ilaç seçimi
6. İlaç dışı tedaviler
7. Sekonder hipertansiyon araştırılacak hasta gruplarının tanımlanması

G. KALP YETERSİZLİĞİ

1. Tanım • Sınıflama
2. Etiyoloji ve patofizyoloji
3. Sistolik ve diyastolik kalp yetersizliği kavramları
4. Semptom ve bulgular
5. Tanı yöntemleri
6. Akut kalp yetersizliği tedavisi
7. Kronik kalp yetersizliğinde farmakolojik tedavi

H. KALP KAPAK HASTALIKLARI

1. Kapak hastalıklarının etiyolojileri
2. Üfürümlerin oluşma mekanizması, sınıflaması, masum üfürümlerin tanınması
3. Akut romatizma tanısı, tedavisi, profilaksisi

4. Patofizyoloji: Kapak hastalığına özgü hemodinamik değişiklikler
5. Semptom ve bulgular
6. Tanı yöntemleri • Cerrahi veya perkütan tedavi endikasyonları
7. Primer ve sekonder korunma
8. Prostetik kapağı olanlarda takip prensipleri

İ. İNFEKTİF ENDOKARDİT

1. Tanım
2. Etiyolojik ajanlar
3. Patofizyoloji • Semptom ve bulgular
4. Kan kültürü alma prensipleri
5. Riskli grupların sınıflaması
6. Profilaksi
7. Farmakolojik tedavi

J. PERİKART HASTALIKLARI

1. Perikardit nedenleri
2. Akut perikarditte semptom ve bulgular,
3. Akut perikardit ile AMİ'nin ayırıcı tanısı
4. Konstriktif perikarditte semptom ve bulgular, tanı yöntemleri
5. Kalp tamponadı: patofizyoloji

K. MİYOKARDİTLER KARDİYOMİYOPATİLER (KMP)

1. Etiyoloji
2. KMP'lerin sınıflaması
3. Semptom ve bulgular
4. Tanı yöntemleri
5. Hipertrofik KMP'de yüksek riskli gruplar
6. Farmakolojik tedaviler
7. Ani ölümden korunmada öneriler

L. KONJENİTAL KALP HASTALIKLARI

1. Sınıflama
2. ASD, VSD, PDA, pulmoner darlık ve aort koarktasyonunda semptom ve bulgular, tanı ve tedavi yöntemleri
3. Hemodinamik değişiklikler
4. İnfektif endokardit profilaksisi

M. ARİTMİLER

1. Aritmilerin EKG tanısı
2. Aritmi patofizyolojisi
3. Atriyal fibrilasyon ve flutter'da tedavi prensipleri
4. PSVT, VT ve VF'de acil tedavi yaklaşımları
5. Antiaritmik ilaçların sınıflaması, etki mekanizmaları ve etkili olduğu ritm bozukluklarının tanımlanması
6. Geniş QRS takikardilerin ayırımı

N. SENKOP

1. Tanım
2. Patofizyoloji
3. Tanısal yaklaşım
4. Senkoplu hastalarda ilaç dışı korunma yöntemleri
5. Tilt table testinin uygulama prensipleri

O. ANİ ÖLÜM

1. Tanım • Ani ölümün evreleri
2. Riskli grupların tanınması
3. Ani ölümde primer ve sekonder korunma

P. ŞOK

1. Tanım • Patofizyoloji
2. Semptom ve bulgular
3. Şok nedenlerinin sınıflanması ve ayırıcı tanı
4. Tanı kriterleri
5. Tedavi yaklaşımları

Q. AKCİĞER ÖDEMİ

1. Tanım
2. Patofizyoloji
3. Kardiyak ve nonkardiyak akciğer ödeminin ayırımı
4. Acil tedavi yaklaşımları

R. PULMONER EMBOLİ, PULMONER HİPERTANSİYON

1. Patofizyoloji
2. Risk faktörleri
3. Tanı yöntemleri
4. Profilaksi
5. Tedavi

S. AORT ANEVRİZMASI VE DİSEKSİYONU

1. Göğüs ağrısının ayırıcı tanısında aort diseksiyonu

T. PERİFERİK ARTER VE VEN HASTALIKLARI

1. Kronik tıkayıcı arter hastalıklarında semptom ve bulgular, tanı yöntemleri, genel tedavi yaklaşımları
2. Akut arter tıkanıklığında semptom ve bulgular, tanı yöntemleri
3. Venöz sistemin hastalıkları

KARDİYOLOJİ ANABİLİM DALI UZMANLIK ÖĞRENCİSİ EĞİTİM PROGRAMI AKTS

NO	**DERS KODU**	**DERSİN ADI**	**T**	**U**	**K**	**AKTS**
01	TFKRUZ 601	KARDİYOLOJİDE TANISAL YÖNTEMLER	1	1		
02	TFKRUZ 602	ATEROSKLEROZ	1	1		
03	TFKRUZ 603	AKUT MİYOKART İNFARKTÜSÜ (AMİ) VE KARARSIZ ANGİNA	1	1		
04	TFKRUZ 604	KARARLI ANGİNA PEKTORİS	1	1		
05	TFKRUZ 605	HİPERTANSİYON	1	1		
06	TFKRUZ 606	KALP YETERSİZLİĞİ	1	1		
07	TERUZ 607	KALP KAPAK HASTALIKLARI	1	1		
08	TFKRUZ 608	İNFEKTİF ENDOKARDİT	1	1		
09	TFKRUZ 609	PERİKART HASTALIKLARI	1	1		
10	TFKRUZ 610	MİYOKARDİTLER KARDİYOMİYOPATİLER (KMP)	1	1		
11	TFKRUZ 611	KONJENİTAL KALP HASTALIKLARI	1	1		
12	TFKRUZ 612	ARİTMİLER	1	1		
13	TFKRUZ 613	SENKOP	1	1		
14	TFKRUZ 614	ANİ ÖLÜM	1	1		
15	TFKRUZ 615	ŞOK	1	1		
16	TFKRUZ 616	AKCİĞER ÖDEMİ	1	1		
17	TFKRUZ 617	PULMONER EMBOLİ, PULMONER HİPERTANSİYON	1	1		
18	TKFRUZ 618	AORT ANEVRİZMASI VE DİSEKSİYONU	1	1		
19	TKFRUZ 619	PERİFERİK ARTER VE VEN HASTALIKLARI	1	1		
20	TFKRUZ 700	DANIŞMANLIK	0	1		
21	TFKRUZ 695	SEMİNER	0	1		

YILLARA GÖRE BÖLÜM İÇİ ROTASYONLAR VE ÇALIŞMA PLANI

Bilgi hedefleri	1. Yıl	2. Yıl	3. Yıl	4. Yıl	5. Yıl
TEMEL BİLGİLER ve HASTANIN DEĞERLENDİRİLMESİ	2. Kalbin anatomi ve fizyolojisi 3. Normal,hipertrofi ve yetmezlikteki moleküler sellüler biyoloji 4. Endotel fonksiyonları 5. Hikaye alma 6. Göğüs ağrısı, Nefes darlığı değerlendirmesi 7. Diğer semptomlara yaklaşım 8. Fizik muayene: 9. Arter ve venlerin muayenesi 10. Kan basıncı ölçümü 11. İnspeksiyon, Perküsyon, Palpasyon 12. Oskültasyon: Kalp sesleri, Ek sesler, üfürümler	**ROTASYON**	1. Pekiştirme 2. Farklı pozisyonlarda oskultasyon, 3. Üfürümleri azaltan artıran durumlar	1.Pekiştirme	1.Pekiştirme
KARDİYOLOJİDE TANISAL YÖNTEMLER	1. EKG'yi oluşturan dalgalar 2. Efor testi: Endikasyonları, kontrendikasyonları, sonlandırma kriterleri, pozitiflik kriterleri, risk belirlemde kullanımı 3. Koroner anjiyografi endikasyonları 4. Hemodinamik çalışma endikasyonları, 5. Ekokardiyografi endikasyonları (TTE, TEE ve stres ekokardiyografi) 6. Nükleer kardiyoloji tetkiklerinin endikasyonları 7. Diğer görüntüleme yöntemlerinin (CT, MRI) endikasyonları 8. Rutin ekokardiyografik inceleme için hangi alanlardan görüntü çıkarıldığını, rutin ölçümlerin nasıl yapıldığını bilmek 9. Normal ekokardiyografik görüntüleri değerlendirmek 10. Transösefagial ekokardiyografi indikasyonlarını bilmek 11. Stres ekokardiyografi indikasyonlarını bilmek	**ROTASYON**	1. Pekiştirme 2. Koroner anjiyografi teknikleri, kateterler, opak madde seçimi, anjiyografik pozisyonlar, anjiyoplasti / by pass endikasyonları, radyasyonun etkileri ve korunma yöntemleri 3. Hemodinamik incelemede kullanılan formüller 4. Transtorasik ekokardiyografide kullanılan görüntüleme kesitleri, anatomik ve fizyolojik değerlendirmeler, (Ör: duvar hareketleri, diyastolik fonksiyonlar vs), formüller 5. Kardiyak hastalıklarda gelişen iki boyutlu (kapaklar, miyokart, perikart, aorta ve pulmoner arter) ekokardiyografik patolojileri bilmek 6. Doppler ekokardiyografi (renkli akım, pulsed ve devamlı akım Doppler) hakkında teorik bilgileri edinmek 7. Doppler ekokardiyografi ile yapılan hemodinamik ölçümlerin hangi pencereden ve nasıl yapıldığını hangi durumlarda kullanıldığını ve normal değerlerini bilmek	1. Pekiştirme 2. Transözofagial ekokardiyografi öncesi hazırlık 3. Kardiyak patolojilerde Doppler ekokardiyografi ile yarı kantitatif ve kantitatif hesaplamaları bilmek	1.Pekiştirme TEE işleminin nasıl yapıldığını ve görüntü pencerelerini bilmek 2.Stres ekokardiyografin in protokollerini, ve raporlarının nasıl değerlendirilece ğini bilme
ATEROSKLEROZ	1) Ateroskleroz için klasik ve yeni risk faktörleri 2) Ateroskleroz patogenezi 3) Primer ve sekonder koruma 4) Metabolik sendrom: Tanım, korunma ve tedavi yaklaşımları 5) Lipid metabolizması 6) Lipid düşürücü tedaviler, ilaç seçimi, endikasyonların hastanın riskine göre belirlenmesi		Pekiştirme	Pekiştirme	Pekiştirme
AKUT MİYOKART İNFARKTÜSÜ (AMİ) VE KARARSIZ ANGİNA	1) Akut koroner sendrom başlığı altındaki tanılar 2) AMİ patogenezi 3) Semptom ve bulgular 4) Tanı kriterleri 5) Kardiyak biyokimyasal belirteçler, avantajlı ve dezavantajlı yönleri 6) AMİ'de görüntüleme yöntemlerinin		1. Pekiştirme 2. Reperfüzyon hasarı, stunning, hibernating miyokart kavramları, mekanizmaları, hiberne miyokart için tanı yöntemleri	Pekiştirme	Pekiştirme

	yeri 7) Acil servis şartlarında tanı ve tedavi yaklaşımları 8) Acil servis şartlarında hangi hastaların ne şekilde ve ne zaman sevkedilmesi gerektiğini tanımlama 9) Trombolitik ilaçlar: Sınıflanması, endikasyonları, kontrendikasyonları, komplikasyonları, litik tedavi seçimi 10) Reperfüzyon stratejisi olarak primer PTCA: Hangi durumlarda tercih edilmeli 11) Antiagregan ilaçların sınıflanması, etki mekanizmaları, AMİ'de kullanımı 12) Antikoagülan ilaçların sınıflanması, etki mekanizmaları, AMİ'de kullanımı 13) AMİ'nin komplikasyonları: Tanı, tedavi yaklaşımları 14) AMİ sonrası hastaların takiplerinde dikkat edilmesi gereken konular (ilaç uyumu, aktif yaşama geçiş, kardiyak rehabilitasyon...) 15) Yüksek riskli kararsız angina hastalarının tanınması ve tedavi yaklaşımı				
KARARLI ANGİNA PEKTORİS	1. Göğüs ağrısı yapan nedenlerin ayırıcı tanısı 2. İskemi patofizyolojisi 3. Koroner dolaşım fizyolojisi 4. Sessiz iskemi kavramı 5. Kararlı angina pektoris düşünülen hastalarda tanı yöntemleri, hangi yöntemin seçileceği 6. Kararlı angina'da medikal tedavi 7. Kararlı anginada perkütan tedavi ve by pass tedavisi endikasyonları		Pekiştirme	Pekiştirme	Pekiştirme
HİPERTANSİYON	1) Tanım ve sınıflama 2) Hipertansiyon nedenleri 3) Patofizyoloji 4) Acil ve öncelikli hipertansiyon kavramları ve tedavi yaklaşımı 5) Antihipertansif ilaçlar ve hastaya uygun ilaç seçimi 6) İlaç dışı tedaviler 7) Sekonder hipertansiyon araştırılacak hasta gruplarının tanımlanması		1. Pekiştirme 2. Sekonder hipertansiyon düşünülen hastalarda tanısal yaklaşım	Pekiştirme	Pekiştirme
KALP YETERSİZLİĞİ	1) Tanım 2) Sınıflama 3) Etiyoloji ve patofizyoloji 4) Sistolik ve diyastolik kalp yetersizliği kavramları 5) Semptom ve bulgular 6) Tanı yöntemleri 7) Akut kalp yetersizliği tedavisi 8) Kronik kalp yetersizliğinde farmakolojik tedavi		1. İlaç dışı tedaviler 2. Kalp nakli tedavisinde endikasyon ve kontrendikasyonlar 3. Kalp nakli hastasında nakil öncesi hazırlıkta genel prensipler 4. İntraaortik balon pompasının (İABP) çalışma prensipleri ve hemodinamik etkileri 5. İABP endikasyon ve kontrendikasyonları 6. Pekiştirme	1.Pekiştirme 2.İABP dışı mekanik destek cihazları	Pekiştirme
KALP KAPAK HASTALIKLARI	1. Kapak hastalıklarının etiyolojileri 2. Üfürümlerin oluşma mekanizması, sınıflaması, masum üfürümlerin tanınması 3. Akut romatizma tanısı, tedavisi,		• Pekiştirme	• Pekiştirme	• Pekiştirme

	profilaksisi 4. Patofizyoloji: Kapak hastalığına özgü hemodinamik değişiklikler 5. Semptom ve bulgular 6. Tanı yöntemleri 7. Cerrahi veya perkütan tedavi endikasyonları 8. Primer ve sekonder korunma 9. Prostetik kapağı olanlarda takip prensipleri				
İNFEKTİF ENDOKARDİT	1) Tanım 2) Etiyolojik ajanlar 3) Patofizyoloji 4) Semptom ve bulgular 5) Kan kültürü alma prensipleri 6) Riskli grupların sınıflaması 7) Profilaksi 8) Farmakolojik tedavi	**R O T A S Y O N**	1. Cerrahi tedavi endikasyonları 2. Pekiştirme	Pekiştirme	Pekiştirme
PERİKART HASTALIKLARI	1. Perikardit nedenleri 2. Akut perikarditte semptom ve bulgular, 3. Akut perikardit ile AMİ'nin ayırıcı tanısı 4. Konstriktif perikarditte semptom ve bulgular, tanı yöntemleri 5. Kalp tamponadı: patofizyoloji		1.Konstriktif perikardit ile restriktif kardiyomiyopatinin ayırım 2.Pekiştirme	Pekiştirme	Pekiştirme
MİYOKARDİTLER KARDİYOMİYOPATİLER (KMP)	1) Etiyoloji 2) KMP'lerin sınıflaması 3) Semptom ve bulgular 4) Tanı yöntemleri 5) Hipertrofik KMP'de yüksek riskli gruplar 6) Farmakolojik tedaviler 7) Ani ölümden korunmada öneriler		1. Pekiştirme 2. İlaç dışı tedaviler (pacemaker, ICD, alkol ablasyonu vs)	Pekiştirme	Pekiştirme
KONJENİTAL KALP HASTALIKLARI	1. Sınıflama 2. ASD, VSD, PDA, pulmoner darlık ve aort koarktasyonunda semptom ve bulgular, tanı ve tedavi yöntemleri 3. Hemodinamik değişiklikler 4. İnfektif endokardit profilaksisi		1. Pekiştirme 2. Diğer konjenital kalp hastalıklarında semptom ve bulgular, tanı ve tedavi yöntemleri 3. Siyanotik ataklarda tedavi prensipleri	Pekiştirme	Pekiştirme
ARİTMİLER	1. Aritmilerin EKG tanısı 2. Aritmi patofizyolojisi 3. Atriyal fibrilasyon ve flutter'da tedavi prensipleri 4. PSVT, VT ve VF'de acil tedavi yaklaşımları 5. Antiaritmik ilaçların sınıflaması, etki mekanizmaları ve etkili olduğu ritm bozukluklarının tanımlanması 6. Geniş QRS takikardilerin ayırımı		1. Elektrofizyolojik çalışma endikasyonları 2. ICD endikasyonları 3. Geçici ve kalıcı pacemaker endikasyonları 4. VT'lerin uzun dönem tedavi prensipleri 5. Antiaritmik ilaç seçimi 6. Uzun dönem tedavi prensipleri 7. Holter analizi 8. Tilt table testinin analizi	Pekiştirme	Pekiştirme
SENKOP	1. Tanım 2. Patofizyoloji 3. Tanısal yaklaşım 4. Senkoplu hastalarda ilaç dışı korunma yöntemleri 5. Tilt table testinin uygulama prensipleri		Pekiştirme	Pekiştirme	Pekiştirme
ANİ ÖLÜM	1. Tanım 2. Ani ölümün evreleri 3. Riskli grupların tanınması 4. Ani ölümde primer ve sekonder korunma		Pekiştirme	Pekiştirme	Pekiştirme
	1. Tanım 2. Patofizyoloji 3. Semptom ve bulgular		Pekiştirme	Pekiştirme	Pekiştirme

ŞOK	4. Şok nedenlerinin sınıflanması ve ayırıcı tanı 5. Tanı kriterleri 6. Tedavi yaklaşımları				
AKCİĞER ÖDEMİ	1. Tanım 2. Patofizyoloji 3. Kardiyak ve nonkardiyak akciğer ödeminin ayırımı 4. Acil tedavi yaklaşımları		Pekiştirme	Pekiştirme	Pekiştirme
PULMONER EMBOLİ, PULMONER HİPERTANSİYON	1) Patofizyoloji 2) Risk faktörleri 3) Tanı yöntemleri 4) Profilaksi 5) Tedavi		1. İdyopatik pulmoner hipertansiyon (İPHT) tanısı 2. İPHT tedavi yaklaşımları 3. Pekiştirme	Pekiştirme	Pekiştirme
AORT ANEVRİZMASI VE DİSEKSİYONU	**1)** Göğüs ağrısının ayırıcı tanısında aort diseksiyonu		1. Patofizyoloji 2. Tanı 3. Tedavi	Pekiştirme	Pekiştirme
PERİFERİK ARTER VE VEN HASTALIKLARI	1) Kronik tıkayıcı arter hastalıklarında semptom ve bulgular, tanı yöntemleri, genel tedavi yaklaşımları 2) Akut arter tıkanıklığında semptom ve bulgular, tanı yöntemleri 3) Venöz sistemin hastalıkları		Pekiştirme	Pekiştirme	Pekiştirme

1.YIL

Servis ve koroner yoğun bakıma hasta yatırılması, tedavileri ve taburculuk işlemlerinin yapılması. Kalp kateterizasyonu ve anjiografi yapılacak hastaları hazırlanması, yataktaki izlemleri ve taburculuk işlemlerinin yapılması,
EKG okuma. Ayrıca ekzersiz EKG testi yapma ve değerlendirmesi,
Holter EKG kayıtlarının çözümü, yorumlanması ve rapor edilmesi. Nöbetlerde kıdemli doktor ile hasta izleme.Araştırma görevlileri ilk yıl içinde bu görevleri Anabilim Dalı Başkanı'nı tarafından hazırlanan aylık çalışma programına uygun olarak çalışırlar. Efor testi ve Holter analizlerinin yorumlanmasında kıdemli asistan veya sorumlu öğretim üyesine danışırlar.

2.YIL

5 yıla tabii olanlar; 1 ay Göğüs Hastalıkları, 10 ay İç Hastalıkları (Endokrinoloji ve Nefroloji Rotasyon Öğrenim Hedeflerini kazanacak şekilde), 2 ay Yoğun Bakım, 1 ay Kalp ve Damar Cerrahisi ve 1 ay da Çocuk Kardiyolojisi'nde çalışırlar.
4 yıla tabii olanlar; 1 ay Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları, 2 ay Göğüs Hastalıkları, 4 ay İç Hastalıkları ve 1 ayda Nefroloji ünitelerinde çalışırlar.

3. YIL

Ekokardiyografi ve diğer noninvaziv tanısal testlerin yapılmasını kıdemlilerden veya öğretim üyelerinden öğrenirler ve uygularlar. Poliklinikte çalışırlar. Acil servis ve diğer konsültasyonlarda hasta görürler. Kalp kateterizasyonu ve anjiografi laboratuvarındaki girişimsel işlemlerde ikinci kişi (operator) olarak çalışırlar. Araştırmalara katılırlar.

4. YIL

Çalıştıkları Koroner Bakım Ünitesi (KBÜ) ve kateterizasyon servisi görev alırlar. Kardiyoloji dışı servis ve acil servisdeki Kardiyoloji konsültasyon hastalarını görürler ve gerekirse sorumlu öğretim üyesine danışırlar. Normal ve acil poliklinik hizmetleriyle ilgilenir ve tedavilerini düzenler. İnvaziv girişimi gereken hastaları önceden belirlenmiş olan sorumlu öğretim üyesine danışarak yatırırlar.

Poliklinik ve serviste rotasyona gelmiş araştırma görevlilerinin ve stajyerlerin eğitiminden de sorumludur. İnvaziv laboratuvarlarında 1. veya 2. operatör olarak çalışırlar. Araştırmalara katılırlar.

5. YIL

Araştırma görevlileri 4. yıldaki görevleri devam ettirirler. Birer ay süreyle Çocuk Kardiyolojisi, Kalp-Damar Cerrahisi ve Nükleer Tıp rotasyonlarına giderler. Kardiyoloji başasistanı olarakda belirli bir süre bu göreve seçilirler.
- 5 yıl boyunca Anabilim Dalı içi dönemlik olarak belirlenen eğitim saatlerine katılırlar. Makale ve vaka sunumları yapar, seminer hazırlar. Kardiyoloji ve Kardiyoloji-Cerrahi konseylerine katılırlar. Araştırmalarda yardımcı olurlar. 3- 4 günde bir KBÜ'nde nöbet tutarlar.
- 2. yılda tez konusu belirlenir.
- 5. yıl sonunda tez savunmasının ardından tez kabul edilirse yazılı ve sözlü sınava girerler.

- Eğitimleri süresince imkan olan sıklıkta yurtiçi kongrelere katılırlar.

Birinci yıl için tanımlanan bilgi hedeflerine ulaşmada yardımcı olunması için 1. yıl asistanları 4. sınıf tıp öğrencileri için verilecek kardiyoloji derslerinden gerektiği kadarına katılmakla yükümlü olacaklardır.

	1. YIL	2. YIL	3. YIL	4. YIL	5. YIL
Beceri hedefleri	• Anamnez alabilme • Kalp ve damar sistemi muayenesini sistematik ve eksiksiz olarak yapabilme • EKG çekebilme • Normal EKG'yi tanıyabilme • Akut miyokard infarktüsü EKG'sini tanıyabilme • Ventriküler takikardi ve fibrilasyon EKG'sini tanıyabilme • Atriyal fibrilasyon EKG'sini tanıyabilme • Akciğer grafisini oluşturan anatomik oluşumları tanıyabilme • Venöz damar yolu açabilme • Kan gazı için arteriyel kan gazı örneği alabilme • Endotrakeal entübasyonu yapabilme • Kardiyopulmoner resusitasyonu yönetebilme • Defibrilatör kullanabilme • Efor testi raporlarını yorumlayabilme • Holter testi raporlarını yorumlayabilme • Ekokardiyografi raporlarını yorumlayabilme • Koroner anjiyografi ve anjiyoplasti raporlarını yorumlayabilme • EPS raporlarını yorumlayabilme • Ekokardiyografi cihazını kullanarak perikard sıvısı varlığını tanıyabilme • Kardiyoloji alanında yayım yapan önemli dergileri tanıma • Hasta yatırma ve taburcu etme işlemlerini yapabilme • Koroner anjiyografi ve anjiyoplasti uygulanmış hastaların işlem sonrası takibini yapabilme		• Pekiştirme • Kalp ve damar hastalıklarının fizik muayene bulgularını tanıyabilme • Kalp hastalıklarının Teleradyografi bulgularını tanıyabilme • Kalp hastalıklarının EKG bulgularını tanıyabilme • Anamnez, fizik muayene ve laboratuar bulgularını birleştirerek tanıya varabilme • Tanıya uygun ilaç tedavisini seçebilme • Kardiyoloji ile ilgili acil durumlarda gerekli tıbbi müdaheleyi erken ve eksiksiz uygulayabilme • Kalp ve damar hastalıklarında kullanılan ilaçların yan etkilerini tanıyabilme • Santral venöz kateter koyabilme • Geçici pacemaker takabilme • Ekokardiyografik inceleme yapıp rapor yazabilme • Efor testini raporlayabilme • Holter testini raporlayabilme • Araştırma projelerinde sağlıklı hasta verisi toplayabilme • Bir konuda seminer hazırlayıp sunabilme • Tilt table testini uygulama ve raporunu yazabilme	• Pekiştirme • Koroner anjiyografi işlemini 1. operatör olarak yapabilme • Koroner anjiyoplasti uygulamasını 2. operatör olarak yapabilme • Kalıcı pacemaker uygulamasını 2. operatör olarak yapabilme • Elektrofizyolojik çalışmayı 2. operatör olarak uygulayabilme • Kongre ve benzeri bilimsel toplantılarda sunum yapabilme	• Pekiştirme • Klinik araştırma sonuçlarını makale (tez) olarak yazabilme
Tutum hedefleri	• Hasta ve yakınları ile sağlıklı iletişim kurma • Hasta ve yakınları ile empati kurma • Hekim-hasta etkileşiminde dürüst ve güvenilir bir hekim modeli oluşturma • Astları ve üstleriyle sağlıklı iletişim kurma • Edindiği bilgi ve tecrübeleri astlarıyla paylaşımının önemini kavrama • Acil durumlarda hekim olarak ilk yardım sorumluluğunu taşıma • Meslekdaşlarını hekimlik açısından onur kırıcı ve haksız saldırılara karşı koruma • Ölüm gerçeği ve yarattığı sorunlarla baş etme • Adli vakalarla ilgili yasal ve mesleki sorumluluk ve yükümlülüklerin farkında olma • Bilgilerini sürekli geliştirme ve yenileme gerekliliğinin bilincinde olma		Pekiştirme	Pekiştirme	Pekiştirme

6.Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Ölçme ve Değerlendirme Yönetimi

Tıpta Uzmanlık Eğitiminde müfredatla belirlenmiş her yetkinlik düzeyi de dikkate alınarak ölçülmesi ve değerlendirilmesi;

1. **Ara Sınavlar**
2. **Eğitim Karnesi**
3. **Program yöneticisi kanaat formu**
4. **Uzmanlık Eğitimi Bitirme Sınavı**

ile yapılır.

1. Ara Sınavlar

Her eğitim yılında (son yıl hariç) iki kez uygulanır. Amaç eğitici için öğrencinin durumunu izlemek, geliştirilmesi gereken yönlerini düzeltmektir. Aynı zamanda öğrenci de kendi durumunu değerlendirebilir. Bu amaca uygun olması için eğiticinin sınav sonuçları hakkında geri bildirim vermesi ve öğrenciyi motive etmesi şarttır.

Kuramsal sınavlarda eğitim sorumluları sınav sorularının hazırlanması, uygulanması ve değerlendirilmesi aşamalarını yerine getirir. Öğrenci uzmanlık eğitimi bitirme sınavına girebilmesi için ortalama puanı 60 puan ve üzerinde olmalıdır.

2. Eğitim Karnesi

Program, eğitime başlayan her uzmanlık öğrencisi için Mezuniyet Sonrası Eğitim Kurulu genişletilmiş eğitim müfredatına uygun bir karne oluşturur. Karne içeriğindeki eğitim ve uygulamaların çekirdek eğitim müfredatına ait olan kısmının uzmanlık eğitimi süresi içerisinde tamamlanması zorunludur. Bu karneye uzmanlık öğrencisinin eğitim sürecinde ulaştığı yetkinlik düzeyleri eğiticiler tarafından işlenir. Eğitim karnesi program yöneticisi tarafından altı ayda bir kontrol edilir varsa eksiklikler süresi içinde tamamlattırılır. Uzmanlık eğitimini tamamlayanlara kurum tarafından eğitim karnesinin onaylı bir örneği verilir. Karneler UETS içinde uzmanlık eğitimini tamamlayanlara ayrılan arşiv kısmında saklanmaya devam edilir. Karnenin usulüne uygun olarak doldurulması, onaylattırılması, öğrencinin ve karnenin takibi eğitim sorumlusunun sorumluluğundadır.

3. Program yöneticisi kanaat formu

Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği hükümlerine göre uygulanmaktadır. Yönetmeliğin ilgili maddeleri şu hükümleri içermektedir:

Uzmanlık eğitiminin takibi ve değerlendirilmesi Madde 17-

ç) Program yöneticisi kanaati: Program yöneticisi altı aylık dönemler halinde uzmanlık öğrencisinin göreve bağlılık, çalışma, araştırma ve yönetme yeteneği ile meslek ahlakı hakkındaki görüş ve kanaatini Mezuniyet Sonrası Eğitim Kurulu'na bildiriri ve kurum yöneticisi tarafından onaylanır. Uzmanlık eğitiminin altı aylık değerlendirme döneminin birden fazla program yöneticisi yanında geçmesi halinde, bu kaydı yanında en fazla süre geçirilen programın yöneticisi yapar. Bu değerlendirme sonucunda olumsuz görüş ve kanaat notu alanlar kurum yöneticisi tarafından yazılı olarak uyarılır. Üst üste iki kez olumsuz kanaat notu alan uzmanlık öğrencisinin bu durumu Kurula bildirilir. (Ek:Kanaat formu) "Altı aylık dönemlerin hesaplanmasında uzmanlık eğitimine başlanılan tarih esas alınır."

4. Uzmanlık Eğitimi Bitirme Sınavı

Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği hükümlerine göre uygulanmaktadır. Yönetmeliğin ilgili maddeleri şu hükümleri içermektedir:

Uzmanlık eğitimini bitirme sınavı Madde 20 –

(1) 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 eğitimini bitirme sınavına girmeye hak kazanır. Kardiyoloji Uzmanlık eğitimini bitirme sınavları Mezuniyet Sonrası Eğitim Kurulu'nca ilan edilen yer ve tarihte sınav jürilerince yapılır.

Jüriler, en az üç üyesi sınav yapılan daldan olmak üzere, uzmanlık dalının rotasyon alanlarının veya Kurulun uygun gördüğü dalların eğiticilerinden oluşmak üzere beş kişiden oluşur

5. KAYNAKÇA

1. TUKMOS, Tıpta Uzmanlık Kurulu Müfredat Oluşturma Ve Standart Belirleme Sistemi, Çekirdek Müfredat Hazırlama Kılavuzu, v.2.2, 12.10.2017.

HARRAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ / ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ
ÇALIŞANLARI GÖREV TANIMI YÖNERGESİ

Amaç

Madde 1- Bu yönerge, Tıp Fakültesi ile Araştırma ve Uygulama Hastanesi çalışanları arasında, ekip anlayışı, işbirliği/sinerji, görev tanımları ve sağlıklı iletişimin sağlanmasını amaçlamaktadır.

Kapsam

Madde 2- Bu yönerge, Tıp Fakültesi ve Araştırma ve Uygulama Hastanesi çalışanlarını kapsar.

Dayanak

Madde 3- Bu yönerge,

1. 2547 Sayılı Yüksek Öğretim Kanununun 14. maddesine,
2. 657 Sayılı Devlet Memurlar Kanunu,
3. 25.2.1954 tarihli ve 6283 sayılı Hemşirelik Kanununa,
4. 26 Nisan 2014 tarihli Tıpta Uzmanlık Yönetmeliğine,
5. 10.9.1982 tarih ve 8/5319 nolu Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğine,
6. Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim Ve Sınav Yönergesine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

Madde 4- Bu Yönergede geçen;

1. **Üniversite**: Harran Üniversitesini,
2. **Fakülte**: Harran Üniversitesi Tıp Fakültesini,
3. **Senato**: Harran Üniversitesi Senatosu'nu,
4. **Dekan**: Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı'nı,
5. **Başhekim**: Harran Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhekimi'ni,
6. **Fakülte Kurulu**: Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Kurulu'nu,
7. **Öğretim görevlisi, uzman ve öğretim üyesi**: Harran Üniversitesi Tıp Fakültesinde görevli öğretim görevlisini, uzmanını ve öğretim üyelerini,
8. **Araştırma Görevlisi (tıpta uzmanlık /yandal uzmanlık öğrencisi):** Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Anabilim/Bilim Dallarında uzmanlık veya yandal uzmanlık eğitim hakkı elde ederek araştırma görevlisi kadrosuna atananları,
9. **Başhemşire**: Harran Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhemşiresini,
10. **Hemşire**: Hemşirelik mesleğini icra etmeye yetkili sağlık personelini,
11. **İntörn Doktor**: Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi altı yıllık tıp eğitiminin son senesinde bulunan "hekim adayı"nı,
12. **Tıp öğrencisi**: Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi tıp eğitiminin son yıl dışındaki öğrencilerini,

13. **Öğrenci hemşire**: Hastanemiz ile yapılan sözleşme kapsamında staj için gelen sağlıkla ilgili meslek lisesi, 2 veya 4 yıllık hemşirelik bölüm öğrencilerini ifade eder.

Görev tanımı

Madde 5- Ekip olmanın bir gereği olarak hekimler ve hemşireler hastalara karşı ortak sorumluluk taşırlar ve her türlü işlemi birbirlerini tamamlayacak şekilde yaparlar. Her anabilim dalı, gerekli gördüğünde kendi görev tanımını yasalara aykırı olmayacak şekilde yapabilir.

Görev, Yetki ve Sorumluluklar

Madde 6- Öğretim üyeleri, Öğretim Görevlileri ve Uzmanlar'ın görev, yetki ve sorumlulukları;

1. Yükseköğretim Kanunu'nun 4 ve 5. maddelerinde belirtilen amaç ve ilkelere, 22, 36 ve 37. maddede açıklanan hükümlere uygun hareket etmek,
2. Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'ne uygun hareket etmek ve uygulanmasına yardımcı olmak,
3. Tıp Fakültesinin lisans ve uzmanlık eğitim-öğretim ve uygulamalı çalışmaları öncelikli olarak yapmak ve yaptırmak,
4. Ders içeriklerinin hazırlanması ve planlanması çalışmalarına katılmak,
5. Öğrenci ve araştırma görevlisi eğitiminde, yükümlü olduğu derslerin müfredat ve içeriğini sürekli güncellemek,
6. İntörn'lük eğitiminde aktif rol almak,
7. Öğrenci danışmanlığı görevi yürütmek, sınavlarda görev almak,
8. Öğrencilerin devam ve başarı durumlarını izlemek,
9. Öğrenci danışmanlık hizmetlerine katılmak, öğrencilerin fakülte ve çevreye uyumlarına yardımcı olmak,
10. Görevlendirilmesi halinde üniversitenin diğer birimlerinde eğitim etkinliklerinde bulunmak,
11. Bilimsel araştırmalar yapmak, sonuçlarını bilimsel toplantılarda sunmak ve akademik niteliği olan dergilerde yayımlamak; bilimsel araştırmaları mümkün olduğunca ilgili kişiler ve meslektaşları ile işbirliği içinde yapmak,
12. Kendi alanıyla ilgili topluma dönük bilgilendirici faaliyetlerde bulunmak,
13. Dünyadaki bilimsel gelişmeleri izleyerek, bunların kendi anabilim dalında uygulanabilmesi için çalışmak,
14. Ulusal ve uluslararası kongrelere katılmak, yenilikleri izlemek ve öğrendiklerini aktarmak,
15. Sürekli eğitim etkinlikleri düzenlemek ve düzenlenmiş olanlara katılmak,
16. Çalışma arkadaşlarının meslek içi eğitimine katkıda bulunmak,
17. Meslektaşları ve diğer sağlık personelinin ekip ruhu içinde çalışması için motivasyonlarına özen göstermek,
18. Eğitim ve sağlık hizmeti konularında çağdaş yöntemlerden yararlanmak için yenilikçi bir tutum takınmak,

19. Uzmanlık öğrencilerinin görev, yetki ve sorumluluklarını kontrol etmek, başarılı olabilmelerine yardım etmek,
20. Uzmanlık eğitiminde tez danışmanlığı görevini yürütmek,
21. Uzmanlık öğrencilerinin bitirme sınavlarında jüri üyesi olarak görev yapmak,
22. Erasmus ve Farabi programları ile ilgili faaliyetlere katkıda bulunmak,
23. Hastane kaynaklarının etkin ve ekonomik kullanılmasına yardımcı olmak,
24. Yıllık akademik faaliyetleri bir liste halinde anabilim dalı başkanlığı vasıtasıyla dekanlığa sunmak,
25. Çalışanların birbirlerine karşı davranışlarının, sağlık hizmetlerinin ve tıp eğitim sürecinin etik ilkeler doğrultusunda gelişmesine yardımcı olmak,
26. Anabilim dalı ve dekanlık ile işbirliği ve eşgüdüm içinde çalışmak, bu çerçevede anabilim dalı ve dekanlıkta görevli olduğu kurulların toplantılarına ve akademik kurullara katılmak,
27. Anabilim dalında verilen sağlık hizmetlerinin tam ve eksiksiz verilmesi, hastane otomasyon sistemine zamanında ve eksiksiz aktarılmasını, örnekleme düşen dosyalardaki eksikliklerin zamanında giderilmesini sağlamak,
28. Anabilim dalında verilen sağlık hizmetlerinin, araştırma görevlisi, intörn ve hemşire tarafından zamanında ve eksiksiz olarak yapılıp yapılmadığını yakın takip etmek; gözlemlediği veya kendisine bildirilen eksikliklerin giderilmesi için ilgili birimleri haberdar etmek,
29. Anabilim dalında verilen sağlık hizmetlerini araştırma görevlisi ve intörn olmadığı durumlarda, bizzat kendisi yapmak; hemşire tarafından yapılması gereken hizmetlerin zamanında ve eksiksiz olarak yapılıp yapılmadığını yakın takip etmek; gözlemlediği eksikliklerin giderilmesi için başhekimliği haberdar etmek,
30. Sağlık Hizmetinin sunumunda dekanlık, başhekimlik ve uygun komisyonların koordinatörlüğünde yürütülmesine yardımcı olmak,
31. Acil serviste hasta kabulü, yoğun bakıma hasta yatırılmasında hasta mağduriyetine sebep olmadan sağlık hizmetini sürdürmek,
32. Servis, yoğun bakım ve acil birim yataklarını etkin ve verimli kullanmasını sağlayacak şeklide klinik içi iş akışını sağlamak,
33. Acil servis ve yoğun bakımda görevli öğretim üyelerinin kendilerine sorunsuz olarak ulaşabilecek ve aramalara cevap verebilecek durumda olmak,
34. Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde uygulamalı hizmetlerin anabilim dalı olarak aylık programlarının hazırlanmasında, eğitim-öğretim ve araştırma faaliyetlerinin düzenlenmesinde görev almak,
35. Sağlık Hizmet sunumunu eğitim öncelikli yürütmek,
36. Hassas bir görevde bulunulduğunu bilmek ve buna göre hareket etmek,
37. Yetkili organlarca verilecek görevleri yerine getirmek,
38. Üniversite ve hastane aleyhinde suç teşkil edecek şekilde yazılı veya sözlü bir beyanda bulunmamak.

Madde 7-Araştırma görevlilerinin görev, yetki ve sorumlulukları;

1. Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıpta Uzmanlık Öğrencileri Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinde belirtilen usul ve esaslara uymak,
2. Çalıştığı Anabilim/Bilim Dalında uzman olarak tek başına bir kliniği ve/veya laboratuarı sevk ve idare edebilecek yetkinliğe sahip olmak amacıyla sürdürdüğü uzmanlık eğitiminin bir gereği olarak, eğiticilerin gözetim ve denetiminde her türlü tanı, tedavi, takip ve tıbbi bakım işlemini bizzat, fiilen yaparak uygulamalı eğitimlere katılmak,
3. Uzmanlık eğitimiyle ilgili ders, seminer vb teorik eğitimlere ve değerlendirmelere katılmak,
4. Alanıyla ilgili temel ve güncel bilgiye sahip olmak üzere bilimsel yayın ve literatürü izlemek, okumak,
5. Anabilim Dalı / Bilim Dalı Başkanlığı'nca belirlenen ve denetlenen çalışma yeri, saati ve nöbet çizelgesine uymak,
6. Anabilim Dalı / Bilim Dalı Başkanlığındaki öğretim üyelerinin verecekleri görev ve hizmetle ilgili bütün emir, direktif ve tavsiyeleri, günlük tıbbi işlemleri vaktinde tam olarak yapmak,
7. Nöbetlere zamanında gelmek ve nöbet devrini yaparak hastaneden ayrılmak,
8. Nöbet ve icap nöbeti durumlarında çağrılara zamanında ve hızla yanıt vermek,
9. Acil serviste hasta kabulü ile yoğun bakıma hasta yatırılmasından sorumlu olduğu öğretim üyesi ile yakın iletişimde olarak hasta mağduriyetine sebep olmadan sağlık hizmetini sürdürmek,
10. Servis, yoğun bakım ve acil birim yataklarını etkin ve verimli kullanmak, 112 veya kurum içi ihtiyaç talebinde yanlış beyanda bulunmamak,
11. Acil servis ve yoğun bakımda çalışanların kendilerine sürekli ulaşılabilecek şekilde hizmet akışını sürdürmek,
12. Hasta ve hasta yakınlarına karşı meslektaşlarını ve kurumu sıkıntıya sokacak ve hedef gösterecek her türlü sözlü ve fiili davranışlardan sakınmak,
13. Anabilim / Bilim Dalı Başkanlığı'nca görevlendirildiği poliklinikte hastaları muayene etmek, saptadığı sorunları poliklinik sorumlu uzmanına aktarmak, uygun görülen tedavileri düzenlemek ve tanı-tedavi sürecini kayıt altına almak,
14. Poliklinikten servislere yatırılmak üzere gönderilen hastaların servis hemşireleri tarafından servise kabulünü sağlamak,
15. Servise yatırılan hastaların anamnezlerini almak, gerekli muayeneleri ve tetkikleri yapıp elde edilen bulguları değerlendirerek ve hasta dosyasını hazırlayarak uzmanına sunmak,
16. Vizite hazırlanmak, vizitte uzmanlarla beraber bulunarak serviste geçen olaylar ve hastalar hakkında sorumlu uzmana bilgi vermek ve vizitte kararlaştırılan önerileri yerine getirmek,
17. Uzman doktorların hastalarla ilgili verecekleri görev ve hizmetle ilgili bütün direktif ve tavsiyeleri vaktinde tam olarak yapmak,

18. Hasta dosyalarına günlük ve düzenli izlem notu koymak, tanı ve tedavi ile ilgili tartışmaları ve kararları yazmak,
19. Hastalara, yetki ve sorumluluğu dahilindeki işlemleri yapmak ve kaydetmek,
20. Hastalara, uzman hekimin yetki ve sorumluluğunu gerektiren işlemleri ilgili uzmanın bilgisi ve onayı dahilinde, yapmak ve kaydetmek,
21. Hastanın tıbbi bakımıyla ilgili diğer sağlık çalışanlarıyla gereken işbirliğini yapmak ve ekip çalışmasını gerçekleştirmek, çalışanların görevleri ile ilgili aksaklıkları gerekli makamlara bildirmek,
22. Hastane laboratuarlarına gönderilmesi gereken materyallerin zamanında ve usulüne uygun koşullarda gönderilmesini sağlamak, kaydetmek ve sonuçlarını izlemek,
23. Birimde meydana gelen tıbbi ve idari acil durumlardan haberdar olduğunda derhal olay yerine intikal etmek, gereken tedbirleri almak, idari veya tıbbi yetkili/sorumlu kişileri aramak, bilgilendirmek,
24. Hastaların tedavi istemlerini (order) zamanında ve usulüne uygun olarak vermek,
25. Hastaların çıkış işlemlerini idarece istenilen formlara uygun şekilde, zamanında tutmak, otomasyon sistemine girmek, ilgili/sorumlu kişilere/birimlere iletmek,
26. Hasta ve yasal temsilcilerine hastalıkları ve gidişi (tanı, tedavi) konusunda anlaşılır bir şekilde, ilgili uzmanın bilgisi dahilinde düzenli bilgi vermek,
27. Hekimlik hizmetlerini genel ahlaka, tıbbi etiğe ve hukuki mevzuata uygun olarak yürütmek,
28. Hasta hakları ve hasta güvenliği ile ilgili geçerli yasal mevzuatın gereklerini yerine getirmek,
29. Çalıştığı laboratuarların düzen içinde işleyişine yardımcı olmak, sonuçları ilgili uzmanla değerlendirmek, uygunsuz sonuçları belirlemek ve değerlendirmek, ilgili birimlerle iletişim halinde bulunmak, bildirimi zorunlu hastalıkları ve panik değerleri zamanında ilgili birime/kişilere bildirmek,
30. Kurumun hizmet kalitesini arttırılması yönünde çaba göstermek, işbirliği yapmak; yaptığı işin kalitesinden sorumlu olmak ve kendi sorumluluk alanı içerisinde gerçekleştirilen işin kalitesini kontrol etmek,
31. Çalıştığı birimlerin tanım ve talimatlarına uygun olarak görev yapmak,
32. Hastane işletmeciliği bakımından gerekli olan ve idarece istenen görevleri yerine getirmek,
33. Klinikte kullanılan tüm araç, gereç ve malzemelerin korunmasını sağlamak, işlevlerini kontrol etmek, görülen aksaklıkları ilgili/sorumlu birim ve kişilere bildirmek, hasta dosyaları ve hastaneye ait olan evrakları korumak,
34. Hastanın sevk ve nakil işlemlerinde gerekli işlemleri, görevleri yerine getirmek,
35. Hasta çıkış özetini, rapor ve eklerini ayrıntılı olarak zamanında ve usulüne uygun olarak ilgili uzman hekimin bilgisi dahilinde düzenlemek ve ilgili kişilere, birimlere teslim etmek ,
36. Kurumla ilgili hizmet içi eğitimlere katılmak,
37. Dekanlık ve anabilim dallarınca her öğretim yılı içinde düzenlenen ders, seminer, kurs, konferans, literatür çalışması, konsey, olgu sunumu ve kliniko-patolojik konferanslara

katılmak, bu toplantılarla ilgili belgeleri eğitim dosyasına konulmak üzere Anabilim Dalı Başkanlığı'na zamanında teslim etmek,

38. Anabilim/Bilim Dalında planlanan, yürütülen bilimsel proje, çalışmalara katılmak, verilen sorumlulukları yerine getirmek,
39. Rotasyon eğitimleri sırasında gittikleri Anabilim Dalında süren eğitim-öğretim ve uygulamalara katılmak, kendilerine verilen görevleri eksiksiz yerine getirmek,
40. Görevlendirildiği eğitim ve araştırma etkinliklerine aktif olarak katılmak,
41. Anabilim dalı faaliyetlerinde gerekli rapor, kayıt ve dokümanların hazırlanmasına katkıda bulunmak,
42. Tez çalışmasına başlanmasında ve yasal süresi içinde bitirilmesinde "Harran Üniversitesi Tıp fakültesi Tıpta Uzmanlık ve Yan Dal Uzmanlık Öğrencileri Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği" uyarınca hareket etmek,
43. Eğitim için kurumda bulunan tıp öğrencileri veya öğrenci hemşirelerin eğitimlerine katkıda bulunmak,
44. Kurumun belirlediği kılık-kıyafet ve işe devam konusunda titiz davranmak, kurallara uymak,
45. Yaşamında kurum ve meslek saygınlığını zedeleyecek davranışlardan kaçınmak, öğrenciler, meslektaşları, çalışma arkadaşları ve personel ile ilişkilerinde işbirliğini kolaylaştıracak tutum sahibi olmak ve etik kurallara uygun davranmak,
46. Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıpta Uzmanlık öğrencileri eğitim-öğretim ve sınav yönergesinde belirtilen usul ve esaslara uymak,
47. Yukarıda belirlenen çerçeveye uyacak şekilde çalıştığı anabilim dalının tıbbi ve yasal özelliklerine göre belirlenebilecek olan çalışma programı ve yapılması gereken tıbbı işlem çizelgelerine uymak,
48. İlgili öğretim elemanından önce kliniğe gelip servisi vizite hazır hale getirmek,
49. Çalıştığı servis ve polikliniklerde hizmet alan hastaların her türlü invazif işlem gerektiren pansuman işlemlerini yerine getirmek,
50. Mesai sonrası, hastaların tüm işlemleri (tedavilerin düzenlenmesi, taburcu olacak hastaların taburcu edilmesi ve epikrizlerin yazılması) tamamlanmadan kliniği terk etmemek,
51. Üniversite ve hastane aleyhinde suç teşkil edecek şekilde yazılı veya sözlü bir beyanda bulunmamak,
52. Anabilim dalı başkanının izin ve onayı olmadan mesleki beyanda bulunmamak,
53. Belirlenen mesai saatlerine tam ve zamanında uymak.

Madde 8- İntörn doktorların görev, yetki ve sorumlulukları;

1. Programlanan eğitim ve araştırma etkinliklerine aktif olarak katılmak,
2. Kendisine verilen nöbet ve çalışma düzenini uygulamak,
3. Nöbetlere zamanında gelmek ve nöbet devrini yaparak hastaneden ayrılmak,
4. Hastaları düzenli muayene etmek, saptadığı sorunları klinik düzeni içindeki sorumlulara aktarmak,
5. Hastaları vizite hazırlamak ve vizitte kararlaştırılan önerileri yerine getirmek,

6. Hasta dosyalarına düzenli izlem notu koymak, tanı ve tedavi ile ilgili tartışmaları ve kararları yazmak,
7. Hasta çıkış özetini ayrıntılı olarak düzenlemek,
8. Hasta istemlerini zamanında vermek ve tedavi ile ilgili olarak hemşirelerle işbirliği yapmak,
9. Hastane işletmesi bakımından zorunlu olan ve idarece bildirilen mevzuatın gereğini yerine getirmek,
10. Hekimlik hizmetlerini hasta haklarına uyarak yürütmek ve hizmet kalitesinin arttırılması yönünde çaba göstermek,
11. Kurumla ilgili hizmet içi eğitimlere katılmak,
12. Anabilim dalları ve Dekanlıkça her öğretim yılı içinde düzenlenen ders, seminer, kurs, konferans, literatür çalışması, konsey, olgu sunumu ve konferanslara katılma, bu toplantılarla ilgili belgeleri eğitim dosyasına konulmak üzere Anabilim Dalı Başkanlığına teslim etmek,
13. Ana bilim dallarınca hazırlanan " İntörn doktor karnesi " olarak isimlendirilen mesleki bilgi eğitimi, beceri eğitimini kapsayan işlemleri yapmak, tamamlamak ve anabilim dalındaki süre bitiminden önce Anabilim Dalı Başkanlığına vermek; eğitimi sırasında karnesinde öngörülen işlemleri ve eğitim aktivitelerini yeterli miktarda yapmak ve bunları düzenli olarak karnesine kaydetmek,
14. Klinikte kullanılan araç, gereç ve malzemeleri; hasta dosyaları ve hastaneye ait olan evrakı korumak,
15. Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesinde belirtilen usul ve esaslara uymak,
16. Kurumun belirlediği kılık kıyafet ve işe devam konusunda titiz davranmak,
17. Meslektaşları ve çalışma arkadaşları ile ilişkilerinde işbirliğine kolaylaştıracak tutumda bulunmak ve etik kurallara uygun davranmak,
18. Hastanın sevk ve nakil işlemlerinde verilen görevleri yerine getirmek,
19. Kendisine görev olarak verilen çeşitli tıbbi girişimleri aksatmadan yapmak,
20. Hastalardan gerekli tetkik materyallerini usulüne uygun şekilde almak,
21. Üniversite ve hastane aleyhinde suç teşkil edecek şekilde yazılı veya sözlü bir beyanda bulunmamak,
22. Mesleki beyanda bulunmamak,
23. Belirlenen mesai saatlerine tam ve zamanında uymak.

Madde 8. Hemşirelerin görev, yetki ve sorumlulukları

1. Hastanenin ve Başhemşireliğin düzenlemelerine uymak,
2. Kuruma yatırılan hastanın tüm ihtiyaçlarını göz önünde bulundurmak suretiyle ruhsal, duygusal ve genel alışkanlıklarını değerlendirerek, hastalar için moral gücünü olumlaştırıcı gerekli ortamı ve güveni sağlamak,
3. Hastaları hekimlerce yapılacak muayene ve tedaviye hazırlamak,
4. Hastaların tedavisi için gerekli bütün kayıt, bakım ve tedavi uygulamalarını meslekleri dahilinde ve hekimlerin önerilerine göre yapmak,

5. Hastaların ilaçlarının eczaneden istenmesi, getirilmesi, hazırlanması, ilaçlarının içirilmesi ve tatbik edilmesini sağlamak; enjeksiyonları yapmak, bunları hemşire notuna miktar ve zaman belirterek kaydedip imzalamak,
6. Sık kontrolü icap eden hastalarla ameliyatlı hastaları belirli zamanlarda yoklamak; bunlara ait ilaçları vermek, yemeklerinin usulüne uygun verilmesini sağlamak,
7. Kendilerine bırakılan pansuman ve tedavileri bizzat yapmak; nöbeti devrederken bu gibi hastalar hakkında yapılacak işleri yeni nöbetçi hemşireye vermek,
8. Hastalara iyi muamele etmek, onların dertlerini dinlemek, teselliye muhtaç olanları ve ameliyat heyecanı içinde bulunanları teselli ve teskin etmek, sağlık eğitimi konusunda bilgi vermek,
9. Uzmanlarca analizine lüzum görülen materyali hastalardan alıp laboratuara göndermek,
10. Serviste yemek dağıtımını, hastaların yemek yemelerini gözetlemek;, kendisi yemek yiyemeyecek durumda olan hastaların bizzat yemeğini yedirmek; banyo yapacakları yardımcı hizmetli ile banyoya göndermek, gidemeyenlerin yataklarında temizliğini yaptırmak,
11. Kendilerine teslim edilen demirbaş eşya ile alet, ilaç ve sair malzemeyi iyi bir şekilde saklamak; bunları yerine göre kullanmak ve ilgili hekimler tarafından istendiği zaman hazır bulundurmak, bunların dikkatsizlik ve israf suretiyle boşa gitmelerini önlemek,
12. Başhemşirelikçe hasta bakımı ve diğer konularda alınan kararlara uymak,
13. Başhemşirelik ve servis sorumlu hemşiresi tarafından istenilen kayıtları tutmak,
14. Hastanın sisteme tanımlanmasını yapıp kaydetmek,
15. Hastanın fizik görünümünü, bilinç, oryantasyon-kooperasyon, tutumunu, stres, istirahat durumunu, enfeksiyon belirtilerini, kanama, bulantı ve yeni semptomlarını ve benzerlerini gözleyip kaydetmek; gerekli durumlarda hekimi bilgilendirmek,
16. Hastanın yaşam bulgularını ve genel durumunu hemşirelik formuna kaydetmek,
17. Hemşirelik tanısını koymak,
18. Hemşirelik ekibinin diğer üyeleri ile işbirliği yaparak hasta bakım planını hazırlamak,
19. Bakım planlarını amacına uygun ve doğru olarak uygulamak ve uygulanmasını sağlamak,
20. Hemşirelik bakımında gerekli olan tekniklere uymak ve uyulmasını sağlamak,
21. Bakım sonuçlarını değerlendirerek gerektiğinde yeni uygulamalara yönelik bakım planı düzenlemek,
22. Tüm işlem ve uygulamaları etik kurallara uyarak, hasta hakları doğrultusunda yapmak, yapılmasını sağlamak, gerekli durumlarda müdahale etmek,
23. Kurumda kullanılan otomasyon sistemi programından ayniyat istemleri, order alma ve planlama, hastanın ilaçlarını eczaneden isteme, yeni işe başlayan hemşirelere bu konularda eğitim verme işlemlerini yapmak,
24. Gelen malzeme ve ilaçları kontrol ederek teslim almak,
25. Malzeme ve ilaçların güvenli saklanmasını sağlamak,
26. Nöbet teslim saatinde varsa narkotik ilaçları sayarak teslim alıp vermek,

27. Hekimin hasta ile ilgili her türlü sözlü veya yazılı istemini almak; hemşirelik formuna kaydedip uygulamak,
28. Hasta orderı konusunda gerektiğinde hekimi bilgilendirmek,
29. Hastayı, order edilen ilacın yan etkileri yönünden takip edip, bulguları kaydetmek,
30. Hemşire eğitimini aldığı ilaç uygulama yollarının dışında tedavi yapmamak,
31. Hastaya ilişkin tüm hemşirelik kayıtlarını düzenli tutmak ve tutulmasını sağlamak,
32. Hastaya uygulanan bakım ile ilgili uygulamalar ve gözlemlere ilişkin hemşirelik kayıtlarını şift değişimlerinde yazılı ve sözel olarak teslim etmek,
33. Acil durumları saptayarak geliştirilen protokole uygun şekilde girişimde bulunmak (yeniden canlandırma, oksijen verme, acil ilaçlar verme, kalp masajı, tıbbi aletlerin uygulanması gibi) ve kaydetmek,
34. Hasta adına kullanılan her türlü malzeme ve girişimleri masrafına kaydetmek,
35. Acil malzemelerin daima kullanıma hazır tutulmasını sağlamak,
36. Servisin hemşirelik hizmetleri için gerekli olan araç-gereç ve malzemelerin yeterli ve çalışır şekilde bakım ve saklanması için ilgili birimler ile koordinasyonun sağlanmasında yardımcı olmak,
37. Klinikler arası hasta transferinde bölüm hemşiresi ile sözlü veya yazılı iletişim kurarak hastanın güvenli bir şekilde teslimi ve naklini sağlamak,
38. Yatan her hasta için düşme risk değerlendirme ölçeği doldurmak; yüksek riskli her hastayı diğer servis çalışanlarına bildirmek; yüksek düşme riski olan hastalar için hazırlanmış prosedürü uygulamak,
39. Hastanın transferinde mental statüdeki değişikliklerde, kurum tarafından belirlenen düzenli aralıklarda ve düşme sonrasında düşme risk değerlendirmesini yeniden yapmak,
40. Hasta güvenliği için kurumun alması gereken fiziki tedbirlerin uygulanmasını denetlemek,
41. Servis sorumlu hemşiresinin olmadığı durumlarda servisin sorumluluğunu üstlenmek,
42. Sorumluluğu altındaki personelin işe uyumunu sağlamada, oryantasyon eğitimlerinde, performans değerlendirmelerinde servis sorumlu hemşiresine yardım etmek,
43. Eğitim Koordinatörü ile birlikte servis içi eğitim programlarının planlama ve uygulamasına katılmak,
44. Yetkili makamlarca görevlendirildiğinde, Sağlık Bakanlığı, Kurumun ve Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü'nün planladığı Sertifika Programlarında eğitici-öğretici olarak görev almak,
45. Hasta ve ailesine; hastalığına ilişkin ve genel sağlık konularında eğitim yapmak,
46. Mesleki ilerleme ve gelişim için seminer sempozyum vb etkinliklere katılmak,
47. Hastanın taburculuk planlamasına katılmak ve taburculuk eğitimi vermek,
48. Hastanın ölümü halinde hazırlanması ve morga gönderilmesini organize etmek; bu durumdan diğer hastaların etkilenmelerini önleyici tedbirler almak,
49. Hemşirelik hizmetlerinde kalite geliştirilmesi kapsamında hasta ve çalışan güvenliğini arttıran form geliştirmek ve ölçekler kullanmak,

50. Servise yeni başlayan intörn hemşire, intörn doktor ve araştırma görevlisinin klinik adaptasyonlarına yardımcı olmak,
51. Üniversite ve hastane aleyhinde suç teşkil edecek şekilde yazılı veya sözlü bir beyanda bulunmamak,
52. Mesleki beyanda bulunmamak,
53. Belirlenen mesai saatlerine tam ve zamanında uymak.

Hüküm bulunmayan haller:

Madde 10-Bu yönergede hüküm bulunmayan hallerde ilgili mevzuat hükümleri ile senato kararları uygulanır.

Yürürlük

Madde 11-Bu yönerge, Harran Üniversitesi Senatosunun 15.06.2016 tarih ve 2016/13/6 sayılı kararı ile kabul edilip yürürlüğe girmiştir.

Yürütme

Madde 12- Bu yönerge hükümlerini Tıp Fakültesi Dekanı ile Araştırma ve Uygulama hastanesi Başhekimi yürütür.

1. **Uzmanlık Eğitimi Karnesi**

Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi

Kardiyoloji Anabilim Dalı Tıpta Uzmanlık Eğitimi

Uzmanlık Eğitimi Karnesi

Karne dönemi ve hazırlama tarihi :

Öğrencinin

Adı :

Soyadı :

Eğitime Başlama Tarihi :

Anabilim Dalı Tıpta Uzmanlık Eğitimi Komisyonu

Program Yöneticisi:

Öğretim Üyesi:

ÖZGEÇMİŞ	**Fotoğraf**

T.C. Kimlik No	
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 mezuniyet sonrası çalıştığı kurumlar	
Aldığı TUS puanı	
Aldığı ALES puanı	
Bildiği yabancı dil (kpds, uds, toefl, ygs ve derecesi)	
Telefon	
E-mail	
Adres	

Seminer sunumları

Tarih	Seminerin adı	Danışman Öğretim Üyesi
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Olgu sunumları

Tarih	Tanı	Danışman Öğretim Üyesi
1		
2		
3		
4		

Dergi özetleri sunumları

Tarih	Başlık	Dergi	Danışman Öğretim Üyesi
1			
2			
3			
4			

Katıldığı Kongre/Sempozyum/Bilimsel Toplantılar (Katılım belgeleri karneye eklenecektir)

Tarih	Etkinlik Türü **(Ulusal, Uluslararası)**	Kongrenin adı ve konusu	Katılım Şekli
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Makale Yazma

Sıra No	Makalenin adı	Bilimsel Türü ve İçeriği	Yayınlandığı derginin adı/ yayınlanma tarihi	Danışman öğretim üyesi
1				
2				
3				
4				

Bildiri Hazırlama

Sıra No	Bildirinin adı	Sözlü bildiri	Poster bildiri	Sunulduğu Kongrenin adı ve tarihi	Danışman öğretim üyesi
1					
2					
3					
4					

Katıldığı Bilimsel Projeler, yürütülen Çalışmalar

Sıra No	Başlık	Bilimsel İçeriği	Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	Yöneticisi
1					
2					
3					
4					

Katıldığı Mezuniyet Sonrası Eğitim Toplantıları

Sıra No	Tarihi	Toplantının adı ve konusu
1		
2		
3		
4		

Katıldığı Kurslar

Sıra No	Tarihi	Kursun adı ve konusu
1		
2		
3		
4		

Seviye Tesbit Sınavları

(Belirlenmiş konularda yılda en az 1 sınav yapılır)

Sıra No	Konu	Tarih	Not	Anabilim Dalı Başkanı
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				