

Fotoğraf

Adı - Soyadı:

Doğum Yeri:

Doğum Tarihi:

Mezun Olduğu Üniversite ve Yılı:

Daha Önce Çalıştığı Kurumlar:

Asistanlık Süresinin Başlama Tarihi:

Asistanlık Süresinin Bitiş Tarihi:

Yabancı Dil Belgesi:

Eğitimin Verildiği Kurum:

Telefon:

e-posta:

Üyesi Olunan Dernekler

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

AMAÇ

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitimi veren bölümler, uzmanlık öğrencilerinin; enfeksiyon hastalıklarına tanı koyan, patogenezini bilen, tanıya yönelik yöntem ve standartları uygulayan, konsültasyon hizmeti ile diğer alanlara tıbbi destek sağlayan, toplumda ve hastanede enfeksiyon kontrol süreçlerini yöneten, ülke kaynaklarını etkin ve verimli kullanarak enfeksiyonlara bağlı oluşan halk sağlığı sorunlarına çözüm üretebilen meslek etiğine bağlı iyi uygulayıcılar olmalarını sağlamayı hedefler. Temel amaç; Uzmanlık öğrencilerine alana özgü temel yetkinlikleri kazandırmaktır. Bu karne ile uzmanlık öğrencilerinin, eğitim aldıkları dönemde mesleklerini icra etmede gerekli olan bilgi, beceri ve tutumlarını geliştirdiklerini göstermeyi hedefler.

Asistan karnesinin amacı Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık öğrencilerinin, eğitim süresi boyunca TUKMOS tarafından hazırlanan ve Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) tarafından onaylanan **Çekirdek Eğitim Müfredatına** uygun eğitim ve becerilerin edinilmesinin dokümantasyonunu yapmaktır.

ASİSTAN KARNESİ KİM TARAFINDAN VE NE ZAMAN DOLDURULUR?

Karne, asistan tarafından doldurulur ve ilgili eğitim görevlisi tarafından onaylanır. Karne, uzmanlık sınavına başvuru esnasında kurum yönetimine ibra edilmek zorundadır.

KARNE NELERİ İÇERİR?

- 1- Bu Karne TUKMOS tarafından hazırlanan ve TUK tarafından onaylanan Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Çekirdek Eğitim Müfredatını
- 2- Çekirdek Müfredatta belirlenen öğrenim hedeflerini
- 3- Rotasyonları
- 4- Yatırılarak takip edilen hastaları
- 5- Poliklinikte çalışma süresini ve ayaktan takip ettiği hastaları
- 6- Enfeksiyon Kontrol Komitesindeki çalışmaları
- 7- Konsülte ettiği hastalıkları/hastaları
- 8- Anlattığı seminerleri
- 9-Sunduğu Literatürleri
- 10- Katıldığı konsey/vaka tartışma toplantılarını
- 11- Katıldığı ulusal veya uluslararası toplantıları
- 12- Katıldığı yaz/kış okulları, kurslar (istatistik, makale/tez yazımı vb), akademiler
- 13- Katıldığı poster, makale gibi bilimsel yayınları
- 14- Varsa katıldığı projeleri
- 15- Yaptığı tez ve konusunu
- 16- Tuttuğu nöbetleri
- 17- Mikrobiyoloji laboratuvarında çalışmasını
- 18-Bağışıklama ve profilaksi uygulamalarını
- 19-Girişimsel klinik işlemleri içerir.

	Sayfa
ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ ÇEKİRDEK EĞİTİM MÜFREDATI	07
Giriş	08
Müfredat Tanımı	08
Temel Yetkinlikler	10
Klinik Yetkinlikler	11
Girişimsel Yetkinlikler	14
Öğrenme ve Öğretme Yöntemleri	16
Eğitim Kaynakları	19
Rotasyon Hedefleri	19
Ölçme ve Değerlendirme	21
Kullanılan Kısaltmalar	21
DEĞERLENDİRME BÖLÜMÜ	23
Asgari Klinik Uygulamaları (Klinik)	24
Asgari Klinik Uygulamaları (Poliklinik)	28
Asgari Klinik Uygulamaları (Konsültasyon)	32
Aktif-Pasif İmmünizasyon Uygulamaları	36
Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi Çalışmaları	37
Laboratuvar Uygulamaları	38
Girişimsel İşlemler	40
Nöbetler	43
Seminer ve Sunumlar	44
Olgu Tartışmaları	45
Makale Tartışması	46
Dosya Tartışması	47
Konsey	48
Katılınan Akademiler-Kurslar-Okullar	49
Katılınan Ulusal ya da Uluslararası Kongre ve Sempozyumlar	50
Kongrelerde Yapılan Sözlü ve Poster Sunumları	51
EMEK Asistan Sınavları	52
Klinik Tarafından Yapılan Sınavlar	53
Yapılan Yayınlar	54
Rotasyonlar	55
Uzmanlık Tezi	56

TIPTA UZMANLIK KURULU
MÜFREDAT OLUŞTURMA VE STANDART BELİRLEME
SİSTEMİ

ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK
MİKROBİYOLOJİ
Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı

V 2.1
04.02.2015

1. GİRİŞ

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji (EHKM), klinik ve laboratuvar uygulamalarını eşgüdüm içerisinde yöneten bir uzmanlık alanıdır.

Enfeksiyon hastalıklarının tanısı, tedavisi, hastalık seyrinin izlenmesi ve enfeksiyon etkenlerinin yayılımının önlenmesi ile ilgilidir.

Klinik örnekleri mikrobiyolojik açıdan değerlendirir, uygun immünojenik ve moleküler testlerin seçimini ve uygulamasını yapar, sonuçlarını yorumlar.

Toplum ve hastanede antibiyotiklerin doğru kullanımında, antibiyotik direncinin izlenmesinde ve hastane enfeksiyonlarının önlenmesinde belirleyici rol oynar.

2. MÜFREDAT TANITIMI

2.1. Müfredatın Amacı ve Hedefleri

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlığı çekirdek eğitim müfredatının amacı; uzmanlık öğrencilerine alana özgü temel yetkinlikleri kazandırmaktır. Uzmanlık öğrencilerinin; enfeksiyon hastalıklarına tanı koyan, patogenezi bilen, tanıya yönelik yöntem ve standartları uygulayan, konsültasyon hizmeti ile diğer alanlara tıbbi destek sağlayan, toplumda ve hastanede enfeksiyon kontrol süreçlerini yöneten, ülke kaynaklarını etkin ve verimli kullanarak enfeksiyonlara bağlı oluşan halk sağlığı sorunlarına çözüm üretebilen meslek etiğine bağlı iyi uygulayıcılar olmalarını sağlamayı hedefler.

Bu amaç doğrultusunda teorik ve uygulamalı öğrenim etkinlikleri ile mesleklerini icra etmede gereken bilgi, beceri ve tutum kazanmaları ve geliştirmelerini hedefler.

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji eğitim programı sonunda eğitimi alan bireylerin;

- 1- Enfeksiyon hastalıklarının tanı, tedavi ve önlenmesinde bilimsel bir yaklaşım geliştirmek ve bunları yaparken klinik ve laboratuvarı en verimli şekilde kullanmak,
- 2- Enfeksiyon hastalıklarının tanı ve tedavisinde gerekli olan laboratuvar tekniklerinin bilinmesini ve uygulama becerisini kazandırmak,
- 3- Antimikrobiyal direnç kalıplarını yakından izleyerek tedavi ettiği hastalarına ve konsültasyon hizmeti sunduğu diğer uzmanlık alanlarına tanı ve tedavilerinde uygun destek sağlamak,
- 4- Toplumda ve hastanede enfeksiyon hastalıklarının önlenmesi ve kontrolünde beceri kazandırmak, enfeksiyonların önlenmesinde etkin rol almalarını sağlamak ve diğer disiplinler ile iş birliğini geliştirmek,
- 5- Enfeksiyon etkenlerine yönelik epidemiyolojik verilerin toplanması ve değerlendirme becerisini kazandırmak,
- 6- Klinik Mikrobiyoloji laboratuvarının kurulması ve yürütülmesi için gerekli bilgi ve becerileri kazandırmak,
- 7- Bilimsel araştırma projelerinde yer alma ve kaynakları eleştirel değerlendirme becerisi kazandırabilmek; araştırmaların doğru değerlendirilmesi için gerekli epidemiyolojik ve istatistik bilgilere sahip olmalarını sağlamak; ortak projeler ile takım çalışması ve bireysel gelişimlerine katkı sağlamak,
- 8- Kanıta dayalı tıp uygulamaları ile sürekli mesleki gelişim için; okuma, kaynak tarama, meslektaşları ile bilgi alışverişinde bulunma, bilimsel toplantılara katılma ve bilimsel çalışma sunumu yapmayı tutum haline getirmesini sağlamak,
- 9- Etik kurallar çerçevesinde hekim ve hasta haklarını gözetim uzmanları olmalarını sağlamak,
- 10- İnsan ilişkilerinde iyi iletişim becerisi kazandırmak,

2.2. Müfredat Çalışmasının Tarihsel Süreci

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlığı ülkemizde kurulmuş ilk uzmanlık alanlarından biridir. Osmanlı İmparatorluğu döneminde emraz-ı intaniye adı ile kliniklerin olduğu, bu alanda kitaplar (emraz-ı intaniye ve tufeyliye) yazıldığı görülmektedir.

Ülkemizde Dr. Şerif Kural'ın (1879-1945) Gülhane Tababet-i Askeriye Tatbikat Mektep ve Seririyati Bakterioloji ve Emraz-ı İntaniye Muallimi ve Sıhhat ve İçtimai Muavenet Vekalet-i Müsteşarı olarak görev yaptığı bilinmektedir (1917). İlk özel hekimlik uygulaması da (Bakteriyoloji ve Emraz-ı İntaniye Müessesesi) Dr. Reşit Rıza Kor (1877-1941) tarafından gerçekleştirilmiştir (1908).

Emraz-ı intaniye uzmanlık alanı zaman içerisinde (1928 yılında Bakterioloji, 1947 yılında Bakterioloji ve İntani Hastalıklar ve nihayet 1983 yılında Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji adıyla) bugünkü uzmanlık alanına dönüşmüştür. Bu süreçte; ülkemizde enfeksiyon hastalıkları ile mücadelede büyük emekleri geçmiş ve bizleri yetiştirmiş hocalarımızın tamamını minnetle ve hayırla yad ederiz.

EHKM uzmanlık alanının ana dal uzmanlık eğitimine yönelik ilk yeterlik kurulu 21 Eylül 2002 yılında kurulmuştur. Çekirdek eğitim müfredatı oluşturularak ilk eğitim modelleri belirlenmiş, asistan karneleri hazırlanmış ve yeterlik sınavları yapılmaya başlanmıştır. İnternet tabanlı eğitim modülleri geliştirilerek yine internet üzerinden yeterlik sınavı ülkemizde ilk kez EHKM uzmanlık alanı tarafından gerçekleştirilmiştir (2010).

Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğinin (TUEY-2009) yürürlüğe girmesiyle de TUK tarafından oluşturulan "Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji TUKMOS Komisyonu" tarafından Çekirdek Eğitim Müfredatı ilk taslağı oluşturulmuş ve 2012 yılında oluşturulan ikinci komisyon ile ayrıntılı Çekirdek Eğitim Müfredatı hazırlanmış olan bu taslak Ağustos 2014'de TUKMOS üyelerinin ve dernek yöneticilerinin eşliğinde revize edilmiştir. 26.01.2015 tarihinde v.2.1 çekirdek müfredatı 3. TUKMOS Komisyon Üyeleri (Prof. Dr. Canan AĞALAR, Prof. Dr. Füsün Zeynep AKÇAM, Prof. Dr. Hürrem BODUR, Prof. Dr. Süleyman Sırrı KILIÇ, Prof. Dr. Salih HOŞOĞLU, Prof. Dr. Oğuz KARABAY, Doç. Dr. İsmail Yaşar AVCI) tarafından tamamlanmıştır.

2.3. Uzmanlık Eğitimi Süreci

Toplam eğitim süresi beş yıldır. Uzmanlık öğrencileri eğitim sürecinde; enfeksiyon hastalıkları kliniğinde, klinik mikrobiyoloji laboratuvarında, hastane enfeksiyon kontrol programında, poliklinik ve konsültasyon hizmetlerinde ve belirlenen rotasyon dallarında eğitimlerini tamamlarlar.

2.4. Kariyer Olasılıkları

Uzman olduktan sonra özel ve kamuda mevzuat çerçevesinde bir kliniği ve bir laboratuvarı yönetir. Bu özellikleri dolayısı ile özel sağlık kurumları tarafından EHKM uzmanları tercih sebebi olmaktadır.

EHKM uzmanları Eğitim Araştırma Hastaneleri ve Üniversitelerde akademik kadrolarda çalışabilir ve akademik kariyer yapabilirler.

Eğitimini tamamladıktan sonra yoğun bakım (3 yıl), epidemiyoloji (2 yıl), temel immünoloji (2 yıl) kariyeri yapabilirler.

3. TEMEL YETKİNLİKLER



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

sunumu ile doğrudan ilişkili Hizmet Sunucusu alanını oluşturan yetkinlikler diğer 6 temel alana ait yetkinlikler olmadan gerçek anlamlarını kazanamazlar ve verimli bir şekilde kullanılamazlar. Başka bir deyişle 6 temel alandaki yetkinlikler, uzmanın "Hizmet Sunucusu" alanındaki yetkinliklerini sosyal ortamda hasta ve toplum merkezli ve etkin bir şekilde kullanması için kazanılması gereken yetkinliklerdir. Bir uzmanlık dalındaki eğitim sürecinde kazanılan bu 7 temel alana ait yetkinlikler uyumlu bir şekilde kullanılabilir olduğunda yeterlilikten bahsedilebilir. Bu temel yetkinlik alanları aşağıda listelenmiştir;

- 3.1. *Yönetici*
- 3.2. *Ekip Üyesi*
- 3.3. *Sağlık Koruyucusu*
- 3.4. *İletişim Kuran*
- 3.5. *Değer ve Sorumluluk Sahibi*
- 3.6. *Öğrenen ve Öğreten*
- 3.7. *Hizmet Sunucusu*

Hizmet sunucusu temel yetkinlik alanındaki yetkinlikler, kullanış 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.



Şekil 2- TUKMOS yedinci temel yetkinlik alanı: Hizmet Sunucusu

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.

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

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

3.7.1. KLİNİK YETKİNLİKLER

Uzman Hekim aşağıda listelenmiş klinik yetkinlikleri ve eğitimi boyunca edindiği diğer bütünüleyici “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 ve TT düzeyleri A ve K ile birlikte kodlanabilirken B düzeyi sadece K düzeyi ile birlikte kodlanabilir. B, T 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	KIDEM	YÖNTEM
VİRAL HEPATİT	AKUT VİRAL HEPATİT	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	KRONİK VİRAL HEPATİT	ETT, K	1	YE, UE, BE
SOLUNUM YOLU ENFEKSİYONLARI	VİRAL SOLUNUM YOLU ENFEKSİYONLARI	TT, K	1	YE, UE, BE
	GAS TONSİLLOFARENJİTİ	TT, K	1	UE, BE
	DİFTERİ TONSİLLOFARENJİTİ	TT, A, K	1	YE, BE
	PNÖMONİ	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
TÜBERKÜLOZ	AKCİĞER TÜBERKÜLOZU	TT, K	1	YE, UE, BE
	AKCİĞER DIŞI TÜBERKÜLOZ	ETT, K	1	YE, UE, BE
ÜRİNER SİSTEM ENFEKSİYONLARI	SİSTİT	ETT, K	1	YE, UE, BE
	PYELONEFRİT	ETT, K	1	YE, UE, BE

KLİNİK YETKİNLİK		DÜZEY	KIDEM	YÖNTEM
GENİTAL SİSTEM ENFEKSİYONLARI	CİNSEL YOLLA BULAŞAN HASTALIKLAR	TT, K	1	YE, UE, BE
	PELVİK İNFLAMATUAR HASTALIKLAR	ETT, K	1	BE
GASTROİNTESTİNAL SİSTEM ENFEKSİYONLARI	NONENFEKSİYÖZ İSHALLER	T	1	UE, BE
	ANTİBİYOTİK İLİŞKİLİ İSHALLER	ETT, K	1	YE, UE, BE
	ENFEKSİYÖZ İSHALLER	TT, A, K	1	YE, UE, BE
SEPSİS SENDROMU	SEPSİS	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
KARDİYOVASKÜLER SİSTEM ENFEKSİYONLARI	DAMARIÇI KATETER ENFEKSİYONLARI	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	ENDOKARDİT	ETT, K	1	YE, UE, BE
SANTRAL SİNİR SİSTEMİ ENFEKSİYONLARI	MENENJİT, ENSEFALİT VE MENİNGOENSEFALİT	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	BEYİN APSESİ	ETT	2	YE, UE, BE
DERİ VE YUMUŞAK DOKU ENFEKSİYONLARI	ERİZİPEL, SELÜLİT	TT, K	1	YE, UE, BE
	NEKROTİZAN DERİ YUMUŞAK DOKU ENFEKSİYONLARI	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	LENFADENİT VE LENFANJİT	TT, K	1	UE, BE
	DİYABETİK AYAK	ETT, K	1	YE, UE, BE
	BASI YARASI İLİŞKİLİ ENFEKSİYONLAR	ETT, K	1	YE, UE, BE
KEMİK VE EKLEM ENFEKSİYONLARI	SEPTİK ARTRİT	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	OSTEOMYELİT	ETT, K	1	YE, UE, BE
	PROTEZ ENFEKSİYONU	ETT, K	1	YE, UE, BE

KLİNİK YETKİNLİK		DÜZEY	KIDEM	YÖNTEM
ATEŞ VE DÖKÜNTÜLÜ HASTALIKLAR	PETEŞİ-PURPURA İLE SEYREDEN ENFEKSİYONLAR	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	MAKULO-PAPULER DÖKÜNTÜ İLE SEYREDEN ENFEKSİYONLAR	ETT, K	1	YE, UE, BE
	NODULER, DİFFÜZ ERİTEM VE VEZİKÜLOBÜLLOZ LEZYONLA SEYREDEN ENFEKSİYONLAR	ETT, K	1	YE, UE, BE
NEDENİ BİLİNMEYEN ATEŞ	NEDENİ BİLİNMEYEN ATEŞ	ETT, K	1	YE, UE, BE
ÖZEL KONAKTA GÖRÜLEN ENFEKSİYONLAR	HIV VE İLİŞKİLİ ENFEKSİYONLAR	TT, K	2	YE, UE, BE
	NÖTROPENİK ATEŞ	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	DİĞER BAĞIŞIKLIĞI BASKILANMIŞ HASTALARDA GELİŞEN ENFEKSİYONLAR	ETT, A, K	1	YE, BE
HAYVAN VE ÜRÜNLERİ İLE TEMASLA GELİŞEN ENFEKSİYONLAR	ZOOZOZLAR	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	DİĞER HAYVAN VE HAYVAN ÜRÜNLERİNDEN BULAŞAN ENFEKSİYONLAR	ETT, K	1	UE, BE
SEYAHAT İLİŞKİLİ ENFEKSİYONLAR	SEYAHAT ENFEKSİYONLARI	TT, A, K	2	YE, BE
HASTANE ENFEKSİYONLARI	HASTANE ENFEKSİYONLARI	TT, K	2	YE, UE, BE

3.7.2. GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

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

GİRİŞİMSEL YETKİNLİK 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.

GİRİŞİMSEL YETKİNLİK		DÜZEY	KIDEM	YÖNTEM
ANTİMİKROBİYAL YÖNETİM	ANTİMİKROBİYAL YÖNETİM	4	2	YE, UE, BE
ANTİMİKROBİYALLERİN DOĞRU KULLANILMASI VE KONTROLÜ	ANTİMİKROBİYALLERİN DOĞRU KULLANILMASI VE KONTROLÜ	4	2	YE, UE, BE
HASTANE ENFEKSİYONLARI YÖNETİMİ	HASTANE ENFEKSİYONLARI YÖNETİMİ	4	2	YE, UE, BE
HASTANE ENFEKSİYONLARI KONTROLÜ	HASTANE ENFEKSİYONLARI KONTROLÜ	4	2	YE, UE, BE
LOMBER PONSİYON	LOMBER PONSİYON	4	1	YE, UE, BE
DERİN DOKU ASPİRASYONU	DERİN DOKU ASPİRASYONU	3	2	YE, UE, BE
KARACİĞER BİYOPSİSİ	KARACİĞER BİYOPSİSİ	3	2	YE, UE, BE

GİRİŞİMSEL YETKİNLİK		DÜZEY	KIDEM	YÖNTEM
PARASENTEZ	PARASENTEZ	3	2	YE, UE, BE
EKLEM SIVISI ÖRNEĞİ ALMA	EKLEM SIVISI ÖRNEĞİ ALMA	1	2	YE, BE
KEMİK İLİĞİ ASPİRASYONU	KEMİK İLİĞİ ASPİRASYONU	1	2	YE, BE
PROFİLAKSİ	KEMOPROFİLAKSİ	3	2	YE, UE, BE
	İMMUNOPROFİLAKSİ	3	2	YE, UE, BE
SALGIN ANALİZİ VE YÖNETİMİ	SALGIN ANALİZİ VE YÖNETİMİ	3	2	YE, UE, BE
DEZENFEKSİYON, ANTİSEPSİ VE STERİLİZASYON SÜREÇLERİ	DEZENFEKSİYON, ANTİSEPSİ VE STERİLİZASYON SÜREÇLERİNİN YÖNETİMİ	3	2	YE, UE, BE
LABORATUVAR ORGANİZASYONU	LABORATUVAR KURULUMU VE YÖNETİMİ	3	2	YE, UE, BE
	LABORATUVAR ATIKLARI YÖNETİMİ	3	2	YE, UE, BE
	ÇALIŞMA GÜVENLİĞİ	3	1	YE, UE, BE
ALINAN ÖRNEĞİN MİKROSKOPİK İNCELEMESİ İÇİN PREPARAT HAZIRLAMA	TAZE PREPARATLARI HAZIRLAMA VE İNCELEME	4	1	YE, UE, BE
	BOYALI PREPARATLARI HAZIRLAMA İNCELEME	3	1	YE, UE, BE
KLİNİK ÖRNEKLERDEN KÜLTÜR YAPMA	KAN KÜLTÜRÜ	3	1	YE, UE, BE
	KALİTATİF VE KANTİTATİF BAKTERİYOLOJİK KÜLTÜR	3	2	YE, UE, BE
	MİKROBAKTERİ KÜLTÜRÜ	3	2	YE, UE, BE
	MANTAR KÜLTÜRÜ	3	2	YE, UE, BE

4. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ

Çekirdek Müfredat Hazırlama Kılavuzu v.1.0'da belirtilen 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).

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. Olguların 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 yansımaları ile ilgili fikir üretilmesi ve gerektiğinde eleştirilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar. Uzman adayına, benzer çalışmalar planlayabilmesi için problemleri bilimsel yöntemlerle analiz etme, sorgulama, sonuçları tartışma ve bir yayın haline dönüştürme becerisi kazandırılır.

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.

4.1.8. Diğer

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 artırırken, gereken yetkinliğin henüz edinilmemiş olduğu olgularda bilgi ve beceri kazanma motivasyonunu artırır. Nöbetlerde sık kullanılması gereken yetkinliklerin 1'inci kadem 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 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.

4.2.1.4. Ameliyat (Bu etkinlik bu alanda uygulanmamaktadır).

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.

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.

4.2.3 Laboratuvar alanında eğitim (İş başında uygulamalı eğitim)

Enfeksiyon hastalıkları alanında laboratuvar yönetimi ve organizasyonu, tanı için alınacak klinik örnekleri belirlemek, bunları almak, nakletmek, gerekli hallerde saklamak, uygun tanı ve tanımlama (identifikasyon) testlerini (mikroskopik yöntemler, kültür yöntemleri, serolojik-immunolojik yöntemler, moleküler yöntemler) ve antimikrobiyal duyarlılık testlerini uygulamak, laboratuvar test sonuçlarını raporlamak için gerekli teorik bilgiler ve pratik uygulamalar yapılarak öğretilir.

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 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.

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. EĞİTİM KAYNAKLARI

5.1. Eğitici Standartları

Eğitici standartları mevzuatla belirlenmiştir. Aşağıdaki ifadeler ideal bir eğitim verebilmek amacıyla **önerilen** standartlardır.

Üniversiteler: En az biri profesör ya da doçent olmak üzere toplam **en az 3** eğitici olmalıdır.

Eğitim ve Araştırma Hastaneleri: En az biri eğitim görevlisi olmak üzere toplam **en az 3** eğitici olmalıdır.

En fazla Uzmanlık öğrencisi/eğitici oranı: **3/1**

5.2. Mekân Standartları

Asgari standartlar:

a) Hastanenin **en az** 250 yatağı olmalıdır.

b) Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji hastalarının kullanabileceği **en az** 12 yatağı olmalıdır.

c) Hastanede İç Hastalıkları ve Genel Cerrahi dâhil olmak üzere **en az** 5 dalda eğitim programı olmalıdır.

d) Hastanede **en az** 8 yataklı 3. Basamak genel yoğun bakımı ünitesi olmalıdır.

e) Hastanede Acil servis hizmeti veriliyor olmalıdır.

f) Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji eğitiminin verilebileceği bir servis laboratuvarı veya bir merkez laboratuvarının olması gerekir.

5.3. Donanım Standartları

Laboratuvar asgari standartları:

a) Bakteriyel kültür ve antibiyogram yapabilecek donanım olmalıdır.

b) Temel serolojik ve immunolojik testleri uygulayabilecek donanım olmalıdır.

c) Eğitim mikroskobu olmalıdır.

6. ROTASYON HEDEFLERİ

ROTASYON SÜRESİ/AY	ROTASYON DALI
6 AY	İç Hastalıkları
1 AY	Göğüs Hastalıkları
2 AY	Radyoloji
1 Ay	Çocuk

İÇ HASTALIKLARI ROTASYONU	
KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
AKUT BÖBREK YETMEZLİKLİ HASTAYA YAKLAŞIM	T, A, K
ANEMİK HASTAYA YAKLAŞIM	T, K
HEMATOLOJİK MALİGNENSİLİ HASTA	T, K
ATEŞ VE HEMATOLOJİK HASTALIKLAR	T
ATEŞ VE ROMATOLOJİK HASTALIKLAR	T
KRONİK BÖBREK YETMEZLİKLİ HASTAYA YAKLAŞIM	T
SIVI ve ELEKTROLİT REPLASMANI	T, A, K
GIS KANAMALI HASTAYA YAKLAŞIM	T, A, K
SİROZ VE KOMPLİKASYONLARINA YAKLAŞIM	T
DİYALİZ HASTASINA YAKLAŞIM	T
GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
NAZOGASTRİK TÜP VE BESLENME TÜPÜ YERLEŞTİRME	2
KEMİK İLİĞİ ASPİRASYON VE BİYOPSİSİ	1
İNSÜLİN KULLANIMI VE GLİSEMİ REGÜLASYONU	1
PERİFERİK YAYMANIN HEMATOLOJİK İNCELEMESİ	1
GÖĞÜS HASTALIKLARI ROTASYONU	
KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
AKUT RESPİRATUAR DİSTRES SENDROMU	T, A
AKCİĞER TÜBERKULOZU	T, A
ENFEKSİYON DIŞI AKCİĞER İNFLİTRATLARI	T, A
GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
TORASENTEZ	2
OKSİJEN TEDAVİSİ	2
BRONKODİLATÖR TEDAVİ	2
KOAH YÖNETİMİ	2
RADYOLOJİ ROTASYONU	
KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
HASTALIKLARA GÖRE RADYOLOJİK YÖNTEMLER	T, A
GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
AKCİĞER GRAFİSİ DEĞERLENDİRMESİ	2
AKCİĞER TOMOGRAFİSİ VE HRCT	1
KRANİAL MR VE KRANİAL TOMOGRAFİ	1
VERTEBRA VE SAKROİLİAK MR VE TOMOGRAFİ	1
BATIN TOMOGRAFİSİ	1

7. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Eğiticinin uygun gördüğü ölçme değerlendirme yöntemleri uygulanmaktadır.

8. KAYNAKÇA

TUKMOS, TIPTA UZMANLIK KURULU MÜFREDAT OLUŞTURMA VE STANDART BELİRLEME SİSTEMİ, Çekirdek Müfredat Hazırlama Kılavuzu, v.1.1, 2013

KULLANILAN KISALTMALAR

YE: Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri

UE: Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri

BE: Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri

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

T: Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyi

TT: Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyi

A: Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyi

K: Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyi

Kıdem: Ulusal yeterlilik çerçevesinde yer alan seviyelere ait sahip olunması gereken bilgi, beceri ve yetkinlik tanımıdır. TUKMOS'ta kıdem, 1'inci kıdem ve 2'nci kıdem olarak iki düzeyde ele alınması önerilmektedir.

KLİNİKTE GÖRÜLEN HASTA SAYILARI

(ASGARİ KLİNİK UYGULAMALAR)

	1.YIL		2. YIL		3. YIL		4. YIL		5. YIL	
	1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
Viral Hepatitler										
Akut Viral Hepatitler										
Kronik Viral Hepatitler										
Üst Solunum Yolu Enfeksiyonları										
Akut Tonsillofarenjitler										
Akut Rinosinüzit										
Otit										
Grip										
Alt Solunum Yolu Enfeksiyonları										
Toplum Kökenli Pnömoni										
Hastane Kökenli Pnömoni										
Koah Akut Alevlenmeleri										
Akciğer Absesi										
Diğer Akciğer Enfeksiyonları										
Tüberküloz										
Akciğer Tüberkülozu										
Akciğer Dışı Tüberküloz										
Milier Tüberküloz										
ONAYLAYAN										

Klinikte Görülen Hasta Sayıları

	1.YIL		2. YIL		3. YIL		4. YIL		5. YIL	
	1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
Üriner Sistem Enfeksiyonları										
Sistit										
Pyelonefrit										
Genital Sistem Enfeksiyonları										
Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar										
Pelvik İnflamatuvar Hastalıklar										
Gastrointestinal Sistem Enfeksiyonları										
Besin Zehirlenmeleri										
Enfeksiyöz İshaller										
Antibiyotik İlişkili İshaller										
Nonenfeksiyöz İshaller										
Sepsis Sendromu										
Sepsis										
Kardiyovasküler Sistem Enfeksiyonları										
Damarıçi Kateter Enfeksiyonları										
Endokardit										
Tromboflebit										
Santral Sinir Sistemi Enfeksiyonları										
Akut Menenjitler										
Kronik Menenjitler										
Ensefalitler										
Beyin Apsesi										
ONAYLAYAN										

Klinikte Görülen Hasta Sayıları

	1.YIL		2. YIL		3. YIL		4. YIL		5. YIL	
	1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
Deri ve Yumuşak Doku Enfeksiyonları										
Erizipel, Selülit										
Nekrotizan Deri/ Yumuşak Doku Enfeksiyonları										
Lenfadenit ve Lenfanjit										
Diyabetik Ayak Enfeksiyonları										
Bası Yarası Enfeksiyonları										
Kemik ve Eklem Enfeksiyonları										
Septik Artrit										
Akut Osteomyelit										
Kronik Osteomyelit										
Spondilodiskit										
Protez Enfeksiyonu										
Ateş ve Döküntülü Hastalıklar										
Peteşi-Purpura İle Seyreden Enfeksiyonlar										
Makulo-Papuler Döküntü İle Seyreden Enfeksiyonlar										
Nodüler, Diffüz Eritem ve Vezikülobüllöz Lezyonlarla Seyreden Enfeksiyonlar										
Özel Konakta Görülen Enfeksiyonlar										
Nötropenik Ateş										
Solid Organ Transplantasyonu										
KİT										
Diğer (İmmünsüpresif Tedavi Alanlar, Böbrek Yetmezliği Hastaları Vs.)										
ONAYLAYAN										

Klinikte Görülen Hasta Sayıları

	1.YIL		2. YIL		3. YIL		4. YIL		5. YIL	
	1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
Nedeni Bilinmeyen Ateş										
Nedeni Bilinmeyen Ateş										
HIV / AIDS										
HIV ve AIDS										
Fırsatçı Enfeksiyonlar										
Zoonozlar										
Viral Zoonozlar										
Bakteriyel Zoonozlar										
Paraziter Zoonozlar										
Seyahat İlişkili Enfeksiyonlar										
Seyahat Enfeksiyonları										
Paraziter Enfeksiyonlar										
Kan Parazitleri										
Barsak Parazitleri										
Doku Parazitleri										
Hastane Enfeksiyonları										
Cerrahi Alan Enfeksiyonları										
Kateter İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonlar										
Üriner Kateter İlişkili Enfeksiyonlar										
VIP										
Diğer Hastane Enfeksiyonları										
Dezenfeksiyon/Sterilizasyon										
Dezenfeksiyon										
Sterilizasyon										
ONAYLAYAN										

POLİKLİNİK/ACİLDE GÖRÜLEN HASTA SAYILARI

(ASGARİ KLİNİK UYGULAMALAR)

	1.YIL		2. YIL		3. YIL		4. YIL		5. YIL	
	1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
Viral Hepatitler										
Akut Viral Hepatitler										
Kronik Viral Hepatitler										
Üst Solunum Yolu Enfeksiyonları										
Akut Tonsillofarenjitler										
Akut Rinosinüzit										
Otit										
Grip										
Alt Solunum Yolu Enfeksiyonları										
Toplum Kökenli Pnömoni										
Hastane Kökenli Pnömoni										
KOAH Akut Alevlenmeleri										
Akciğer Absesi										
Diğer Akciğer Enfeksiyonları										
Tüberküloz										
Akciğer Tüberkülozu										
Akciğer Dışı Tüberküloz										
Milier Tüberküloz										
ONAYLAYAN										

Poliklinikte/Acilde Görülen Hasta Sayıları

	1.YIL		2. YIL		3. YIL		4. YIL		5. YIL	
	1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
Üriner Sistem Enfeksiyonları										
Sistit										
Pyelonefrit										
Genital Sistem Enfeksiyonları										
Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar										
Pelvik İnflamatuar Hastalıklar										
Gastrointestinal Sistem Enfeksiyonları										
Besin Zehirlenmeleri										
Enfeksiyöz İshaller										
Antibiyotik ilişkili İshaller										
Nonenfeksiyöz İshaller										
Sepsis Sendromu										
Sepsis										
Kardiyovasküler Sistem Enfeksiyonları										
Damarıçi Kateter Enfeksiyonları										
Endokardit										
Tromboflebit										
Santral Sinir Sistemi Enfeksiyonları										
Akut Menenjitler										
Kronik Menenjitler										
Ensefalitler										
Beyin Apsesi										
ONAYLAYAN										

Poliklinikte/Acilde Görülen Hasta Sayıları

	1.YIL		2. YIL		3. YIL		4. YIL		5. YIL	
	1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
Deri ve Yumuşak Doku Enfeksiyonları										
Erizipel, Selülit										
Nekrotizan Deri/ Yumuşak Doku Enfeksiyonları										
Lenfadenit ve Lenfanjit										
Diyabetik Ayak Enfeksiyonları										
Bası Yarası Enfeksiyonları										
Kemik ve Eklem Enfeksiyonları										
Septik Artrit										
Akut Osteomyelit										
Kronik Osteomyelit										
Spondilodiskit										
Protez Enfeksiyonu										
Ateş ve Döküntülü Hastalıklar										
Peteşi-Purpura İle Seyreden Enfeksiyonlar										
Makulo-Papuler Döküntü İle Seyreden Enfeksiyonlar										
Nodüler, Diffüz Eritem ve Vezikülobüllöz Lezyonlarla Seyreden Enfeksiyonlar										
Özel Konakta Görülen Enfeksiyonlar										
Nötropenik Ateş										
Solid Organ Transplantasyonu										
KİT										
Diğer (İmmünsüpresif Tedavi Alanlar, Böbrek Yetmezliği Hastaları Vs.)										
ONAYLAYAN										

Poliklinikte/Acilde Görülen Hasta Sayıları

	1.YIL		2. YIL		3. YIL		4. YIL		5. YIL	
	1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
Nedeni Bilinmeyen Ateş										
Nedeni Bilinmeyen Ateş										
HIV / AIDS										
HIV ve AIDS										
Fırsatçı Enfeksiyonlar										
Zoonozlar										
Viral Zoonozlar										
Bakteriyel Zoonozlar										
Paraziter Zoonozlar										
Seyahat İlişkili Enfeksiyonlar										
Seyahat Enfeksiyonları										
Paraziter Enfeksiyonlar										
Kan Parazitleri										
Barsak Parazitleri										
Doku Parazitleri										
Hastane Enfeksiyonları										
Cerrahi Alan Enfeksiyonları										
Kateter İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonlar										
Üriner Kateter İlişkili Enfeksiyonlar										
VIP										
Diğer Hastane Enfeksiyonları										
Dezenfeksiyon/Sterilizasyon										
Dezenfeksiyon										
Sterilizasyon										
ONAYLAYAN										

KONSÜLTASYONLARDA GÖRÜLEN HASTA SAYILARI

(ASGARİ KLİNİK UYGULAMALAR)

	1.YIL		2. YIL		3. YIL		4. YIL		5. YIL	
	1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
Viral Hepatitler										
Akut Viral Hepatitler										
Kronik Viral Hepatitler										
Üst Solunum Yolu Enfeksiyonları										
Akut Tonsillofarenjitler										
Akut Rinosinüzit										
Otit										
Grip										
Alt Solunum Yolu Enfeksiyonları										
Toplum Kökenli Pnömoni										
Hastane Kökenli Pnömoni										
Koah Akut Alevlenmeleri										
Akciğer Absesi										
Diğer Akciğer Enfeksiyonları										
Tüberküloz										
Akciğer Tüberkülozu										
Akciğer Dışı Tüberküloz										
Milier Tüberküloz										
ONAYLAYAN										

Konsültasyonda Görülen Hasta Sayıları

	1.YIL		2. YIL		3. YIL		4. YIL		5. YIL	
	1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
Üriner Sistem Enfeksiyonları										
Sistit										
Pyelonefrit										
Genital Sistem Enfeksiyonları										
Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar										
Pelvik İnflamatuvar Hastalıklar										
Gastrointestinal Sistem Enfeksiyonları										
Besin Zehirlenmeleri										
Enfeksiyöz İshaller										
Antibiyotik İlişkili İshaller										
Nonenfeksiyöz İshaller										
Sepsis Sendromu										
Sepsis										
Kardiyovasküler Sistem Enfeksiyonları										
Damarıçi Kateter Enfeksiyonları										
Endokardit										
Tromboflebit										
Santral Sinir Sistemi Enfeksiyonları										
Akut Menenjitler										
Kronik Menenjitler										
Ensefalitler										
Beyin Absesi										
ONAYLAYAN										

Konsültasyonda Görülen Hasta Sayıları

	1.YIL		2. YIL		3. YIL		4. YIL		5. YIL	
	1.ALTı AY	2.ALTı AY	3.ALTı AY	4.ALTı AY	5.ALTı AY	6.ALTı AY	7.ALTı AY	8.ALTı AY	9.ALTı AY	10.ALTı AY
Deri ve Yumuşak Doku Enfeksiyonları										
Erizipel, Selülit										
Nekrotizan Deri/ Yumuşak Doku Enfeksiyonları										
Lenfadenit ve Lenfanjit										
Diyabetik Ayak Enfeksiyonları										
Bası Yarası Enfeksiyonları										
Kemik ve Eklem Enfeksiyonları										
Septik Artrit										
Akut Osteomyelit										
Kronik Osteomyelit										
Spondilodiskit										
Protez Enfeksiyonu										
Ateş ve Döküntülü Hastalıklar										
Peteşi-Purpura İle Seyreden Enfeksiyonlar										
Makulo-Papuler Döküntü İle Seyreden Enfeksiyonlar										
Nodüler, Diffüz Eritem ve Vezikülobüllöz Lezyonlarla Seyreden Enfeksiyonlar										
Özel Konakta Görülen Enfeksiyonlar										
Nötropenik Ateş										
Solid Organ Transplantasyonu										
KİT										
Diğer (İmmünsüpresif Tedavi Alanlar, Böbrek Yetmezliği Hastaları Vs.)										
ONAYLAYAN										

Konsültasyonda Görülen Hasta Sayıları

	1.YIL		2. YIL		3. YIL		4. YIL		5. YIL	
	1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
Nedeni Bilinmeyen Ateş										
Nedeni Bilinmeyen Ateş										
HIV / AIDS										
HIV ve AIDS										
Fırsatçı Enfeksiyonlar										
Zoonozlar										
Viral Zoonozlar										
Bakteriyel Zoonozlar										
Paraziter Zoonozlar										
Seyahat İlişkili Enfeksiyonlar										
Seyahat Enfeksiyonları										
Paraziter Enfeksiyonlar										
Kan Parazitleri										
Barsak Parazitleri										
Doku Parazitleri										
Hastane Enfeksiyonları										
Cerrahi Alan Enfeksiyonları										
Kateter İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonlar										
Üriner Kateter İlişkili Enfeksiyonlar										
VIP										
Diğer Hastane Enfeksiyonları										
Dezenfeksiyon/Sterilizasyon										
Dezenfeksiyon										
Sterilizasyon										
ONAYLAYAN										

AKTİF-PASİF İMMUNİZASYON VE PROFİLAKSİ UYGULAMALARI

	İMMÜNİZASYON UYGULAMALARI	1. YIL		2.YIL		3.YIL		4.YIL		5.YIL	
		1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
1	Kuduz Profilaksisi										
2	Hepatit Aşılması										
3	Erişkin Aşılıarı										
4	Maruziyet Sonrası HBV ve HIV Profilaksisi										
5	Tetanoz Profilaksisi										
6	İmmünsüprese Hastaların Aşılması										
7	Seyahat Profilaksisi										
8	Diğer (Belirtiniz)										
ONAYLAYAN		İMZA -KAŞE									

HASTANE ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİ ÇALIŞMALARI

	Tarih	Birim	Açıklama	Onay
1.Sürveyans Çalışmalarına Katılma (YBU)				
2.Sürveyans Çalışmalarına Katılma (Cerrahi)				
3.Diğer Klinik Sürveyansları (Dahiliye, Hematoloji, Onkoloji, KİT)				
4.Sürveyans Veri Analizi				
5.Geri Bildirime Katılma				
6.El Yıkama Uyumu Takibi				
7. Birim Eğitimi Yapma				
8.HEKK Ekibi Toplantılarına Katılma				
9.Antimikrobiyal Yönetişim Çalışmalarına Katılma				
10.DAS Çalışmalarına Katılma				
11.Ameliyathane Ziyareti				
12. Salgın İnceleme				
13.Talimat, Rapor, Rehber vb Hazırlama				
14. Şartname Hazırlama				
ONAYLAYAN				

LABORATUVAR UYGULAMALARI

		1.YIL		2.YIL		3.YIL		4.YIL		5.YIL	
		1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
1	Örnek Alma Saklama Gönderme										
2	Ekim Yöntemleri										
3	Besiyeri Hazırlama										
4	Direkt Mikroskopik Bakı										
5	Boyalı Preparat Hazırlama ve İnceleme (Gram, EZN Vb)										
6	Kan Kültürü										
7	Boğaz Kültürü										
8	Balgam Kültür										
9	İdrar Kültürü										
10	Dışkı Kültürü										
11	Bos Kültürü										
ONAYLAYAN		İMZA KAŞE									

LABORATUVAR UYGULAMALARI

		1.YIL		2.YIL		3.YIL		4.YIL		5.YIL	
		1.ALTI AY	2.ALTI AY	3.ALTI AY	4.ALTI AY	5.ALTI AY	6.ALTI AY	7.ALTI AY	8.ALTI AY	9.ALTI AY	10.ALTI AY
12	Mantar Kültürü										
13	Tüberküloz Kültürü										
14	Diğer Kültürler										
15	Bakteri Tanımlanması										
16	Maya ve Küf Tanımlanması										
17	Antibiyotik Duyarlılık Testleri										
18	Serolojik Testler										
19	Tam İdrar İncelemesi										
20	Periferik Yayma										
21	Dışkıda Parazitolojik İnceleme										
22	Kanda Parazitolojik İnceleme (Sıtma vd)										
ONAYLAYAN		İMZA -KAŞE									

GİRİŞİMSEL İŞLEMLER

NO	TARİH	İŞLEM TÜRÜ Antimikrobiyal yönetim, antimikrobisyonların doğru kullanılması ve kontrolü, hastane enfeksiyonları yönetimi, hastane enfeksiyonları kontrolü, lomber ponksiyon, derin doku aspirasyonu, karaciğer biyopsisi, parasetez, eklem sıvısı örneği alma, kemik iliği aspirasyonu, salgın analizi ve yönetimi, dezenfeksiyon, antisepsi ve sterilizasyon süreçleri	ONAYLAYAN KAŞE-İMZA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

GİRİŞİMSEL İŞLEMLER

NO	TARİH	İŞLEM TÜRÜ Antimikrobiyal yönetim, antimikrobialerin doğru kullanılması ve kontrolü, hastane enfeksiyonları yönetimi, hastane enfeksiyonları kontrolü, lomber ponksiyon, derin doku aspirasyonu, karaciğer biyopsisi, parasentez, eklem sıvısı örneği alma, kemik iliği aspirasyonu, salgın analizi ve yönetimi, dezenfeksiyon, antisepsi ve sterilizasyon süreçleri	ONAYLAYAN KAŞE-İMZA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

GİRİŞİMSEL İŞLEMLER

NO	TARİH	İŞLEM TÜRÜ Antimikrobiyal yönetim, antimikrobisyonların doğru kullanılması ve kontrolü, hastane enfeksiyonları yönetimi, hastane enfeksiyonları kontrolü, lomber ponksiyon, derin doku aspirasyonu, karaciğer biyopsisi, parasetez,e sıvısı örneği alma, kemik iliği aspirasyonu, salgın analizi ve yönetimi, dezenfeksiyon, antisepsi ve sterilizasyon süreçleri	ONAYLAYAN KAŞE-İMZA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

NÖBETLER

ADI	1. YIL	2. YIL	3. YIL	4. YIL	5 YIL
KLİNİK NÖBETLERİ					
ONAYLAYAN					

SEMİNERLER VE SUNUMLAR

YIL	TARİH	KONU	ONAYLAYAN
1.YIL			
2.YIL			
3. YIL			
4. YIL			
5.YIL			

OLGU TARTIŖMALARI

YIL	TARİH	KONU	ONAYLAYAN
1.YIL			
2.YIL			
3. YIL			
4. YIL			
5.YIL			

MAKALE TARTIŞMASI

YIL	TARİH	KONU	ONAYLAYAN (Kaşe-İmza)
1.YIL			
2.YIL			
3.YIL			
4.YIL			
5.YIL			

DOSYA TARTIŞMASI

YIL	TARİH	KONU	ONAYLAYAN
1.YIL			
2.YIL			
3. YIL			
4. YIL			
5.YIL			

KONSEY

YIL	TARİH	KONU	ONAYLAYAN
1.YIL			
2.YIL			
3. YIL			
4. YIL			
5.YIL			

KATILINAN AKADEMİLER- KURSLAR-OKULLAR

YIL	TARİH	KONU	ONAYLAYAN
1.YIL			
2.YIL			
3. YIL			
4. YIL			
5.YIL			

KATILINAN ULUSAL YA DA ULUSLARARASI KONGRE VE SEMPOZYUMLAR

YIL	TARİH	KONU	ONAYLAYAN
1.YIL			
2.YIL			
3. YIL			
4. YIL			
5.YIL			

KONGRELERDE YAPILAN POSTER ve SÖZLÜ BİLDİRİLER

NO	TARİH	TÜRÜ (SÖZLÜ SUNUM/ POSTER SUNUMU)	KONU-KONGRE	ONAYLAYAN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

EMEK ASİSTAN SINAVLARI

YIL	TARİH	SINAVA GİRDİ /GİRMEDİ	ONAYLAYAN
1.YIL			
2.YIL			
3. YIL			
4. YIL			
5.YIL			

KLİNİK TARAFINDA YAPILAN SINAVLAR

NO	TARİH	KONU	SINAVA GİRDİ/ GİRMEDİ	ONAYLAYAN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

YAPILAN YAYINLAR

NO	TARİH	TÜRÜ (ARAŞTIRMA/ DERKEME/ OLGU SUNUMU)	Makale Adı, Dergi Adı	ONAYLAYAN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

ROTASYONLAR (ZORUNLU OLAN VE OLMAYANLAR DAHİL)

NO	ADI	BAŞLAMA TARİHİ	BİTİŞ TARİHİ	ONAYLAYAN
1	İÇ HASTALIKLARI			
2	GÖĞÜS HASTALIKLARI			
3	ÇOCUK HASTALIKLARI			
4	RADYOLOJİ			
5	MİKROBİYOLOJİ			
6	BAŞKA BİR EHKM KLİNİĞİNDE ÇALIŞMA			
7				

UZMANLIK TEZİ

ADI	
BAŞLAMA TARİHİ	
TEZ DANIŞMANI	
BİTİRME TARİHİ	
TEZ SUNUM TARİHİ	