

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI 2025 TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ REHBERİ

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyeleri

- Prof. Dr. Can ACIPAYAM
- Prof. Dr. Fatih TEMİZ
- Prof. Dr. Sadık YURTTUTAN
- Prof. Dr. Cengiz Dilber
- Dr. Öğr. Üyesi Hatice Büşra KÜTÜKÇÜ GÜL
- Dr. Öğr. Üyesi Safinur KOSKA
- Dr. Öğr. Üyesi Ahmet KÖSE

PEDİATRİ ANABİLİM DALI EĞİTİMİ DERSLERİ

- PED 700: Tez danışmanlığı (0-1-1)
- PED 701: Pediatri Servisleri hasta başı dersleri (10-10-20)
- PED 702: Pediatri poliklinik hasta başı eğitimi (10-0-10)
- PED 703: Pediatri Makale- seminer saati (0-4-4)
- PED 704: Pediatri vaka saati (0-1-1)

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI TIPTA UZMANLIK PEDİATRİ EĞİTİMİ PROGRAMI

PED 700: Tez danışmanlığı:(0-1-1)

- **Dersin Kapsamı:** Öğretim üyesi ile tıpta uzmanlık öğrencisinin bir araya gelerek tez çalışmasının değerlendirilmesidir. Bir saat teorik dışı ders yükü kapsamındadır.
- **Dersin yeri:** İlgili öğretim üyesinin odasıdır.
- **Dersin süresi:** Haftada 1 saat olup tez tamamlanıncaya kadar sürer.
- **Dersin öğrencisi:** Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ABD Tıpta Uzmanlık öğrencileri.
- **Dersin Sorumlu Öğretim Üyesi:** Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ABD Akademik Kurulu tarafından tez danışmanı olarak görevlendiren öğretim üyesidir.
- **Dersin İçeriği:** Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ABD Akademik Kurulu tarafından kabul edilmiş uzmanlık tez projesi

PED 701: PED Anabilim Dalı Hasta Başı Dersleri (10-10-20)

- **Dersin Kapsamı:** Temel alan dersleri 2 saat tüm lisans ve asistan dersi olarak ortak yapılır. Pediatri ve yeni doğan servislerinde hastalarının tanı-takip ve tedavileri hasta başında teorik olarak değerlendirilir.
- **Dersin Yeri:** Pediatri ve yenidoğan servisleri
- **Dersin süresi:** 3 ay yılda 4 kez açılır.
- **Dersin öğrencileri:** Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık öğrencileri katılır ve Dönem VI öğrencileri izler.
- **Ders sorumlusu öğretim üyesi:** PED öğretim üyeleri tarafından dönüşümlü olarak verilir.
- Her bir üniteadaki servis konsültanı öğretim üyesi her ay Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Anabilim Dalı başkanı tarafından görevlendirilir.
- **Dersin İçeriği:**

Endokrin Sistem

- Diabetes mellitus, tanısı, kliniği, tedavisi ve takibi.
- Obezitenin değerlendirilmesi,
- Konjenital adrenal hiperplazi, tanısı ve tedavisi,
- Cinsiyet farklılaşma bozuklukları,
- Endokrin hipertansiyon,
- Diabetes insipidus, uygunsuz ADH salınması sendromu, serebral tuz kaybı,
- Poliendokrinopati sendromları,
- Prematürenin metabolik kemik hastalıkları,
- Prematürenin tiroid hastalıkları,
- Hiperinsülinizm,
- Hipoglisemide ayırıcı tanı,
- Yenidoğanda bulgu veren metabolik hastalıklar,
- Ciddi metabolik asidoz ayırıcı tanısı,
- Hiperamonemi ayırıcı tanısı,
- Hasta çocukların beslenmesi,

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

- Kistik fibrozis tanısı ve tedavisi,
- Konjenital hipotiroidi tanısı ve tedavisi,
- Hashimoto tiroiditi,

Gastrointestinal sistem

- Peptik Ülser Hastalığı Tanı ve Tedavisi
- Gastroözefageal Reflü Tanı ve Tedavisi
- Üst GİS Kanaması, Tanı ve Tedavisi
- Portal Hipertansiyon Tanı, Tedavi ve İzlemi
- Alt GİS Kanaması Tanı ve Tedavisi
- Neonatal Kolestazda Tanı ve Tedavi
- Dehidratasyon Tedavisi
- Çölyak Hastalığı Tanı ve Tedavisi
- Ülseratif Kolit Tanı ve Tedavisi
- Crohn Hastalığı Tanı ve Tedavisi
- Kistik Fibrozis Tanı ve Tedavisi
- Karın Ağrısında Değerlendirme
- Akalazya Tanı ve Tedavisi
- Korozye Özefajitler
- Sirozlu Hastanın izlemi
- Akut Karaciğer Yetersizliğinde Tedavi
- Kronik Viral Hepatitlerde Tedavi
- Wilson Hastalığı, Tanı ve Tedavisi
- Otoimmün Hepatitlerde Tedavi
- Glikojen Depo Hastalıklarının tanı ve Tedavisi
- GİS ile İlgili Radyografilerin İstenmesi ve Yorumlanması

Kardiyovasküler sistem

- Kardiyovasküler sistem değerlendirilmesinde hikaye alma, fizik muayene ve laboratuvar bulgularının değerlendirilmesi
- Normal elektrokardiyografi
- Telekardiyografi
- Siyanotik hastanın değerlendirilmesi
- Doğumsal kalp hastalıkları
- Disritmiler
- Kalp yetmezliği
- Endokardit
- Miyokardit
- Perikardit
- Göğüs ağrısı
- Senkop
- Akut romatizmal ateş
- Sistemik hastalıkların kalp tutulumu
- Sendromik hastaların kalp tutulumu

Genitoüriner Sistem

- Nefrolojide anamnez ve fizik muayene
- Nefrolojide laboratuvar ve radyolojik tetkiklerin yeri ve kullanımı
- Glomeruler ve tübüler fonksiyonların değerlendirilmesi
- Sıvı-elektrolit metabolizması bozukluklarında tedavi
- Asit-baz dengesi bozukluklarında tedavi
- Böbrek biyopsi endikasyonları ve biyopsi sonrası izlem
- Proteinürlü hastanın değerlendirilmesi
- İdiopatik Nefrotik Sendrom
- Hematürlü hastanın değerlendirilmesi
- APSGN ve IgA nefropatisi
- Kronik glomerulonefritler
- Kistik böbrek hastalıkları
- Renal tübüler asidoz ve Fanconi sendromu
- Tübülointerstisyel nefrit
- Renal vaskülitler
- HÜS
- İdrar yolu enfeksiyonları
- VUR ve obstrüktif üropati
- Enürezis ve mesane disfonksiyonu
- Ürolitiazis
- Pediatrik renal tümörler
- Hipertansiyon
- Akut böbrek yetmezliği

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/evrak?ek=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

- Renal replasman tedavileri
- Artritli hastanın değerlendirilmesi
- JRA
- Diğer kollojen doku hastalıkları
- FMF ve amiloidoz

Nörolojik Sistem

- Nörolojik Muayene: Bilinç muayenesi, kraniyal sinirler, somatik motor muayene, somatik duyu muayenesi, yenidoğan ve süt çocuğunun nörolojik muayenesi, serebellar sistem, ekstrapiramidal sistem.
- Antenatal Ve Postnatal Beyin Gelişimi
- Mental Motor Gelişim
- Santral Sinir Sisteminin Gelişim Bozuklukları (malformasyonlar)
- Serebral Palsi
- Yenidoğan Nörolojisi: Yenidoğan konvülsiyonları, hipoksik iskemik ensefalopati, intrakraniyal kanamalar, menenjit, brakial pleksus yaralanmaları, hipotoni, metabolik hastalıklar
- Çocukluk Çağı Akut Konvülsiyonları
- Epilepsiler: Epilepsi sınıflandırılması, nöbet tipleri, antikonvülzan tedavi, çocukluk çağı epileptik sendromları, status epileptikus.
- Non epileptik Paroksizmal bozukluklar
- Hipotoni
- Ataksiler
- Merkez sinir sistemi tümörleri
- Serebrovasküler Olaylar
- Santral Sinir Sistemi Enfeksiyonları ve Postenfeksiyöz Hastalıklar
- Koma
- Kafa içi Basınç Artışı Sendromu
- Pediatrik nörolojide genetik
- Nöromusküler hastalıklar
- Sinir Sistemi Travmaları ,periferik nöropatiler
- Baş Ağrıları
- Nörometabolik ve Nörodejeneratif Hastalıklara Genel Bakış(gri cevher hastalıkları, beyaz cevher hastalıkları)
- Nörokutanöz Hastalıklar
- Sistemik Hastalıkların Nörolojik Belirtileri : Sıvı-elektrolit bozuklukları, metabolik hastalıklar, endokrinolojik hastalıklar, renal hastalıklar, kollajen doku hastalıkları, kalp hastalıkları, sistemik malignansiler ve tedavi komplikasyonları.
- .Nöropsikiyatrik Hastalıklar: Dikkat eksikliği ve hiperaktivite bozukluğu hastalığı, otistik spektrum hastalıkları, somatizasyon.
- Yoğun Bakım Sorunları : Status epileptikus, koma, kafa içi basınç artışı sendromu, kalp ve toraks cerrahisi komplikasyonları, metabolik ensefalopatiler ve santral sinir sistemi enfeksiyonları
- **Santral sinir sistemi enfeksiyonları(menenjitler,ensefalitler)**
- Ekstrapiramidal sistem hastalıkları

Hematolojik sistem

- .Normal Hematopoez
- .Anemilerin başlangıç değerlendirilmesi
- Mikrositik anemiler
- Normositik anemiler
- Makrositik Anemiler
- Yenidoğan Anemisi
- Eritroblastozis fetalis nedenleri
- Hemolitik Anemiler
- Demir Metabolizması ve Eksikliği
- Talasemi ve tedavisi
- Anormal hemoglobinler
- Orak hücreli anemi
- Orak hücreli anemide tedavi
- Pansitopeni ve ayırıcı tanısı
- Konjenital ve akkiz aplastik anemiler
- Polisitemi
- Kan grupları
- Kan ve kan ürünlerinin kullanımı
- Transfüzyon komplikasyonları
- Plazma değişimi
- Lokositoz ve ayırıcı tanısı
- Nötropeni nedenleri
- Nötrofil fonksiyon bozuklukları

Bu belge, güvenli Elektronik Posta ile gönderilmiştir.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

- Hemofili
- Von Willebrand Hastalığı ve tipleri
- Dissemine İntravasküler Kogülasyon
- Kanamalı hastaların tedavisi ve faktör kullanımı
- Trombositopeni nedenleri
- ITP ve tedavisi
- Yenidoğan trombositopenisi
- Trombosit fonksiyon bozuklukları
- Trombositoz
- Tromboz nedenleri
- Antikoagulan tedavi
- Lenfadenopati nedenleri
- Hepatosplenomegali nedenleri
- Mediastinal kitlelerin değeriendirilmesi
- ALL ve tedavisi
- AML ve tedavisi
- KML ve tedavisi
- MDS ve tedavisi
- Lösemilerde ümmunofenoiptlendirme
- Non Hodgkin Lenfoma
- Hodgkin Lenfoma
- Kemoterapi Prensipleri ve ilaçların yan etkileri
- Lösemilerin geç komplikasyonları
- Sitokinler
- İVİG kullanımı
- Kemik İliğı Transplantasyonu
- Hematolojik malinitelerde aşılama
- Hematolojik malinitelerde destek tedavisi
- Tümör lizis Sendromu ve tedavisi
- Febril Nötropeni
- Sistemik Hastalıkların Hematolojik bulguları
- Kök hücre ve nakli

Alerji İmmünoloji

- Hücresel İmmünite İlişkili Hastalıklar
- Humoral İmmünite İlişkili Hastalıklar
- İmmünitenin enfeksiyonlarla ilişkisi
- Kompleman aktivitesi ve bozuklukları
- Fagositik aktivite ve bozuklukları
- Sitokinler
- İmmün yetmezlikli çocuğa yaklaşım
- Primer immün yetmezliğe bağlı hastalıkların tanısı için gerekli tarama testleri
- IVIG özellikleri ve kullanım alanları
- Vizingli hastaya yaklaşım
- Egzemalı hastaya yaklaşım
- Astım
- Mesleksi astım
- Deri allerjileri: ürtiker, anjioödem, atopik dermatit
- Besin allerjileri
- İlaç allerjileri
- Anafilaksi
- Herediter anjioödem

Neonatoloji

- Yenidoğan Muayenesi
- Yenidoğanın Beslenmesi
- Yenidoğanın Genel Bakım Prensipleri
- Yenidoğanda Isı Kontrolü
- Fizyolojik Sarılık
- Patolojik İndirekt Hiperbilirubinemi, Eritroblastozis Fetalis
- Yenidoğanda Kan değışimi, uygulama endikasyon ve komplikasyonları
- Yenidoğanda Uzamış Sarılık
- Anemik Yenidoğana Yaklaşım
- Yenidoğanda Polisitemi

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

- Yenidoğan Konvülsiyonları
- Konjenital Hipotiroidi
- Tuz Kaybı ve Kuşku Genitalia
- Yenidoğanda Hipoglisemi
- Diabetik Anne Bebeği
- Yenidoğanın Bakteriyel Enfeksiyonları ve Korunma Prensipleri
- Kronik İU Enfeksiyonlar
- İskelet Displazileri, Yenidoğanın Sık Görülen Ortopedik Sorunları
- Yenidoğanda İlaç Kullanımında Dikkat Edilecek Hususlar
- Yenidoğanın Deri Muayenesi ve Deri Hastalıkları
- Sendromik Bebeklere Yaklaşım
- Sık Görülen Kromozomal Anomaliler
- Doğuştan Metabolizma Hastalıklarının Yenidoğanda Presantasyonu
- Metabolik Hastalık muhtemel Yenidoğana Yaklaşım
- Yenidoğanda Hipokalsemi, Hipomagnezemi
- Yenidoğanda Pnömoni
- Yenidoğanda Menenjit ve Menenjitli Hastalara Yaklaşım
Uzamış Sarılık Tanımı ve Nedenleri
- Konjenital Böbrek Hastalıkları
- Prematüre Bebeklerin Değerlendirilmesi
- Gestasyonel Yaşın Tayini, Ballard ve Yeni Ballard Skorlamaları
- Fetal Malnutrisyon ve Sorunları
- Prematürde Isı Kontrolü
- Çoğul Gebelikler ve İkiz Bebeklerin Takibi
- Prematüre Bebeğin Sıvı-Elektrolit İhtiyacı ve Dikkat Edilecek Özellikler
- Parenteral Beslenme
- Prematüre Bebekte Cilt Bakımı
- Apne ve Apnedeki Bebeğe Yaklaşım
- Prematüre Bebeğin Beslenmesi
- Nekrotizan Enterokolit, Tanı ve Tedavisi
- Prematürde Duktus Arteriozus Açıklığı
- Prematüre bebeklerde İmmun Sistemin Özellikleri
- İntrauterin Enfeksiyonlar
- Prematüre Retinopatisi
- Prematüre Bebekte Anemi ve Tedavi Prensipleri
- Preeklampsik ve Eklampsik Anne Bebekleri ve Bu Bebeklerin Takibi
- HELLP Sendromlu Anne Bebeği
- Prematürde Kronik Akciğer Hastalığı
- Prematüre Ospeopenisi
- Prematüre Retinopatisi
- Prematürde ve CNS Komplikasyonları
- Stabil Preterm Bebeklerin İzlenmesi
- Prematüre Bebeklerde Vitamin ve Mineral Takviyesi
- Fötal –Neonatal Dolaşım
- Yenidoğanda Solunum Sıkıntısı Yapan Sebepler
- Respiratuar Distres Sendromu
- Yenidoğanın Geçici Takipnesi
- Sürfaktan Tedavisi
- Oksijenle Tedavi ve Yan Etkileri
- Kan Gazlarının Değerlendirilmesi
- Mekanik Ventilasyon endikasyon ve komplikasyonları
- Mekanik Ventilasyon ve Weaning
- Parenteral Beslenme Komplikasyonları
- Persistan Pulmoner Hipertansiyon
- Mekonyum Aspirasyon Sendromu
- Hava Kaçağı Sendromları
- Konjenital Kalp Hastalıkları
- Yenidoğanda Disritmiler
- Hidrops Fetalis
- Yenidoğanda Kanama Bozuklukları
- Hipoksik İskemik Ensefalopati
- İntrakranial Kanamalar
- Yenidoğan Transportu
- Neonatal Etik

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

- Akut Böbrek Yetmezliği Nedenleri ve Tedavisi

Kadın Doğum Servisi Bebek Odası Hasta Baş Dersleri

- Doğum odasında ilk değerlendirme ve yapılacak işlemler, Apgar skorlaması ve Resüsitasyon , vücut ısısının korunması
- Gebelik, doğum ve anne ile ilgili edinilmesi gerekli bilgiler
- Travmatik doğum ve komplikasyonları
- Doğumdan sonra ilk fizik muayene ve günlük izlem
- EMR ve varlığında yapılması gerekli işlemler
- Doğumu izleyen ilk günlerde bebeğin beslenmesi
- Emzirme Tekniği ve Emzirmenin Faydaları
- Anne Hastalıklarının Fetus ve Yenidoğana Etkileri
- Anne Sütü ve Özellikleri
- Anne Sütüne Geçen İlaçlar
- K vitamini Uygulanması
- Hepatit B'li Anne Bebeğine Yaklaşım
- Antenatal Steroid Kullanımı ve Neonatal Etkileri
- ITP'li Anne Bebeği
- Yenidoğan Konjonktiviti
- Doğumda Yapılan Aşılar

PED 702:PED Anabilim Dalı Poliklinik Hasta Baş Eğitimi (10-0-10):

- **Dersin Kapsamı:** PED Anabilim Dalı Polikliniđinde ayakta takip edilen hastaların tanı-takip ve tedavileri hasta başında teorik olarak değerlendirilir.
- **Dersin Yeri:** PED Polikliniđi
- **Dersin Süresi:** 3 ay (Yılda 4 kez açılır)
- **Dersin Öğrencisi:** PED Anabilim Dalı Polikliniđi hasta başı derslerine Pediatri Uzmanlık Öğrencileri katılır, PED Anabilim Dalı Yan Dal Uzmanlık Öğrencileri ve Dönem VI öğrencileri izler.
- **Dersin Sorumlu Öğretim Üyesi:** Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ABD başkanı tarafından görevlendirilen öğretim üyesi/ üyeleri.
- **Dersin İçeriği:**

Endokrin sistem

- Büyümenin değerlendirilmesi
- Büyüme geriliđinin değerlendirilmesi
- Büyüme hormonu eksikliği ve tedavisi
- Aşırı büyüme, nedenleri ve tedavisi
- Pubertenin değerlendirilmesi,
- Puberte prekoks, prematür telarş, prematür adrenarş,
- Puberte gecikmesi,
- Pubertal jinekomasti,
- Cushing sendromu, tanısı ve tedavisi,
- Surrenal yetmezlik tanısı ve tedavisi,
- Mikropenis, tanısı ve tedavisi,
- İnmemiş testis ve tedavisi,
- Turner sendromu tanısı ve takibi,
- Metabolik hastalık düşünölen hastalardan hangi tetkikler istenmelidir?
- Fenölketonüri kliniği ve tedavisi,
- MSUD kliniği ve tedavisi,
- Galaktozemi kliniği ve tedavisi,
- Herediter tirozinemi kliniği ve tedavisi,
- Primer ve sekonder hiperlipidemilerde klinik ve tedavi,
- Glikojen depo hastalıkları kliniği ve tedavisi,
- Lizozomal depo hastalıkları kliniği ve takibi,

Gastrointestinal sistem

- Karın muayenesi
- Karın ağrısı olan hastaya yaklaşım, Ayırıcı Tanı
- Akut ve Kronik Karın Ağrısının Nedenleri
- İnfantlarda Kusma – Ayırıcı tanısı
- Büyük Çocuklarda Kusma – Ayırıcı Tanı
- Akut İshali Olan Hastaya Yaklaşım

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

- Kronik İshali Olan Hastaya Yaklaşım
- Konstipasyonu Olan hastaya Yaklaşım
- Sarılıklı Hastaya Yaklaşım
- Kronik Hepatit B'li Hastanın İzlemi
- Sirozlu Hastanın İzlemi
- Malabsorbsiyonlu Hastaya Yaklaşım
- Çöliyak Hastalığı Olan Hastanın İzlemi
- Hematemez ve Melena Ayırıcı Tanısı
- Neonatal Kolestazın Ayırıcı Tanısı
- Asitli hastanın Ayırıcı Tanısı
- GİS'de Yabancı Cisimlere Yaklaşım
- GİS ile İlgili Radyograflerin İstenmesi ve Yorumlanması

Kardiyovasküler sistem

- Üfürümlerin ayırıcı tanısı
- Pediatrik kardiyolojide uzun süreli takip prensipleri
- Pediatrik kardiyolojide cerrahi endikasyonları
- Kardiyak hastalığı olan çocuklarda kalp dışı cerrahi ve enfektif endokardit profilaksisi
- Fetal ve erken neonatal kardiyak problemler (Hidrops fetalis, fetal disritmiler, fetal kalp yetersizliği, persistan pulmoner hipertansiyon....)
- Kardiyak hastalığı olan çocuklarda fizik aktivite, beslenme, büyüme, aşılar, ..
- Masum üfürümler
- Çocukluk çağı göğüs ağrıları

Nörolojik Sistem

- Nörolojik muayene
- Çocukluk çağı konvülsiyonları ve ayırıcı tanısı
- Kafa içi basıncı artımı sendromunda ayırıcı tanı
- Konvülsiyonlu hastada tedavi yaklaşımı
- Hipotonik infanta yaklaşım
- Çocukluk çağı inmelerine yaklaşım ve ayırıcı tanısı
- Çocukluk çağı baş ağrıları, tanı ve ayırıcı tanı
- Akut flask paralizili hastaya yaklaşım
- Sistemik hastalıkların nörolojik bulguları
- Mental retardasyon ve ayırıcı tanı
- Mikrosefali hastaya yaklaşım
- Makrosefali hastaya yaklaşım
- Antiepileptik ilaç kullanımı ve ilaçların yan etkileri, komplikasyonları
- Metabolik hastalıklarda nörolojik belirtiler ayırıcı tanı
- Çocukluk çağı epilepsilerinde tanı,ayırıcı tanı
- Non epileptik fenomenler

Hematolojik sistem

- Çocukluk çağı anemilerinin ayırıcı tanısı.
- Anemili hastaya yaklaşım.
- Pansitopenili hastaya yaklaşım.
- Kanamalı hastaya yaklaşım.
- Kanama testleri.
- Trombositopenili hastaya yaklaşım.
- Nütrisyonel anemilerin tedavisi
- Kan ve kan ürünlerinin kullanımı.
- Transfüzyon komplikasyonları.
- Kemoterapi uygulamaları, ilaçların yan etkileri.
- Faktör kullanımı.
- Lenfadenopatili hastaya yaklaşım.
- Hepatosplenomegalili hastaya yaklaşım.
- Mediastinal kitleli hastaya yaklaşım.
- Abdominal kitleli hastaya yaklaşım.
- Lökositoz ve ayırıcı tanısı
- Nötropeni ve ayırıcı tanısı
- Hematolojik malign hastalıklarda aşılama
- Yumuşak doku ve iskelet sisteminde oluşan kitlelerde ayırıcı tanı.
- Kafa içi basınç artımı sendromunda ayırıcı

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

Neonatoloji

- Çok düşük doğum ağırlıklı bebeklerin uzun dönem izlemi
- Yenidoğan servisinde yatmış prematür bebeklerin uzun dönem izlemi
- Sarılıklı Bebeğe yaklaşım
- Anne sütü ve emzirme teknikleri
- Prematüre bebeğin evde beslenmesi
- Sarılıklıbebeğe yaklaşım
- BPD li bebeklerin tedavilerinin değerlendirilmesi
- ROP
- Kemik mineral metabolizması ve prematüre osteopenisi
- PDA lı bebeğin izlemi
- Fizyolojik Anemi
- Hepatit B'li Anne Bebeğine Yaklaşım
- Preeklampitik ve Eklampitik Anne Bebekleri ve Bu Bebeklerin Takibi
- Prematürde Isı Kontrolü
- Çoğul Gebelikler ve İkiz Bebeklerin Takibi
- Prematüre Bebeğe Cilt Bakımı
- Yenidoğan konjonktiviti
- Solunum sıkıntısı olan bebeğe yaklaşım

Alerji immünoloji

- Egzema ile gelen hastaya yaklaşım
- Vizing ile gelen hastaya yaklaşım
- Saman nezlesi
- Yıl boyu süren allerjik nezle
- Allerjik konjonktivit
- Astım
- Mesleksel astım
- Deri allerjileri: ürtiker, anjioödem, atopik dermatit
- Besin allerjileri
- Lateks allerjisi
- İlaç allerjileri
- Arı allerjisi
- Anafilaksi
- Herediter anjioödem

PED 703: Makale ve Seminer Saati (0-4-4):

- **Dersin kapsamı:** PED Anabilim Dalında Pazartesi, Salı ve Perşembe günleri yapılır ve Pediatri Uzmanlık Öğrencileri katılır, PED Anabilim Dalı Yan Dal Uzmanlık Öğrencileri ve Dönem VI öğrencileri izler. Öğretim üyeleri yukarıdaki uygulamada bizzat bulunmalarına karşın bilfiil aktif olarak katılmadıkları için bu eğitim öğretim faaliyetlerinin her bir saati katılan öğretim üyesine 1 teorik ders dışı faaliyete eşdeğerdir. Değişmeli olarak öğretim üyeleri ile birlikte Pediatri Uzmanlık Öğrencileri katılır, PED Anabilim Dalı Yan Dal Uzmanlık Öğrencileri ve Dönem VI öğrencileri izler. Seminer saatine PED öğretim üyeleri katılır, ancak bilfiil-aktif olarak katılmazlar.
- **Dersin Yeri:** PED toplantı odası.
- **Dersin süresi:** 1 yıl
- **Dersin öğrencisi:** PED tıpta uzmanlık, yan dal uzmanlık ve dönem VI öğrencileri.
- **Dersin sorumlu öğretim üyesi:** PED Anabilim Dalı öğretim üyeleri.
- **Dersin içeriği:**

Endokrin Sistem

- İntrauterin büyüme bozukluklarının değerlendirilmesi,
- Diabetik anne çocuğunun endokrin sorunları,
- Neonatal diyabet,
- Prematürenin metabolik kemik hastalıkları,
- Metabolik hastalıklarda beslenme,
- Obezitenin endokrin yönü,
- Juvenil osteoporoz,
- Çocuklarda kemik mineral dansitenin değerlendirilmesi,
- Yağ asidi oksidasyon defektleri,
- PKOS tanısı ve izlemi,
- İnsülin direnci sendromları,
- Steroid kullanımı, yan etkileri, kesilmesi,

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

- Tirotoksikoz, tanısı, izlemi,
- Diyabetin geç komplikasyonları ve takibi,
- Poliürili hastanın değerlendirilmesi,

Genitoüriner sistem

- Nefrolojide laboratuvar ve radyolojik tetkiklerin yeri
- Sıvı-elektrolit dengesi bozuklukları
- Asit-baz dengesi bozuklukları
- Ürolitiazis
- İdiopatik Nefrotik Sendrom
- Glomerüler hastalıklarda immün mekanizmalar
- Enürezis ve Mesane disfonksiyonları
- Böbrek biyopsisi endikasyonları, yapılışı, izlemi
- Akut böbrek yetmezliği
- APSGN ve IgA nefropatisi
- Renal vaskülitler
- Kistik böbrek hastalıkları
- Kronik böbrek yetmezliği
- Hemolitik üremik sendrom
- Hipertansiyon
- Periton diyalizi
- Hemodiyaliz

Nörolojik Sistem

- Çocuklukluk çağı epilepsileri
- Nörolojik hastalıklarda genetik ve yeni tedavi yaklaşımları
- Nöroimmünolojik hastalıklar ve tedavi
- Antiepileptik tedavi ve yeni antiepileptikler
- Beyaz ve gri cevher hastalıkları ayırıcı tanı ve genetik
- Sistemik hastalıkların nörolojik bulguları
- Çocukluk çağı hareket bozuklukları ayırıcı tanı tedavi
- Çocukluk çağı epilepsilerinde cerrahi tedavi
- Nörokütanöz sendromlar
- Santral sinir sisteminin konjenital malformasyonları
- Fonksiyonel nöroanotomi

PED 704:Vaka saati (0-1-1):

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ABD dershanesinde Pazartesi günleri yapılır. Pediatri Uzmanlık Öğrencileri katılır ve PED Anabilim Dalı Yan Dal Uzmanlık Öğrencileri ve Dönem VI öğrencileri izler. Öğretim üyeleri yukarıdaki uygulamada bizzat bulunmalarına karşın bilfiil aktif olarak katılmadıkları için bu eğitim öğretim faaliyetlerinin her bir saati katılan öğretim üyesine 1 teorik ders dışı faaliyete eşdeğerdir.

Girişimsel işlemler

GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK
ÇOCUKLUK YAŞ GRUPLARINDA KAN BASINCI ÖLÇÜMÜ
ARTERİYEL VENÖZ KAN ÖRNEĞİ ALMA
KAPİLLER KAN ALMA
DAMAR YOLU AÇMA
ENJEKSİYON YAPMA

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK

KAN DEĞİŞİMİ (EXCHANGE TRANSFUSION)

UMBİLİKAL KATETER YERLEŞTİRME

KATETER BAKIMI

YENİDOĞAN TARAMALARI

YENİDOĞAN CANLANDIRMASI

ENTÜBASYON

NONİNVAZİV VENTİLASYON

MEKANİK VENTİLASYON

PULSE OKSİMETRE VE END TİDAL KARBONDİOKSİT ÖLÇÜMÜ

KARDİOVERSİYON VE DEFİBRİLASYON

NAZOGASTRİK SONDA TAKMA

MİDE LAVAJI

İDRAR SONDASI TAKMA

YAŞ GRUPLARINA GÖRE İDRAR ÖRNEĞİ ALMAK

İDRAR İNCELEMESİ VE DEĞERLENDİRMESİ

TORASENTEZ

PARASENTEZ

PERİFERİK YAYMA

KEMİK İLİĞİ ASPİRASYONU

KEMİK İLİĞİ BİYOPSİSİ

LOMBER PUNKSİYON

İNTRAOSSEÖZ GİRİŞİM

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK

SIVI VE ELEKTROLİT TEDAVİSİ

PERİTON DİYALİZİ

ENTERAL BESLENME

TOTAL PARENTERAL BESLENME

FOTOTERAPİ

EKG ÇEKİMİ

EEG, EMG ÇEKİMİ

GÖZ DİBİ MUAYENESİ

OTOSKOPİK MUAYENE

DERİ BİYOPSİSİ

HEMODİYALİZ

BÖBREK BİYOPSİSİ

SOLUNUM FONKSİYON TESTLERİ

PRİK TESTLERİ

GAİTA MİKROSKOBİSİ

YENİDOĞANIN BAKIMI

PREMATÜRE BEBEĞİN BAKIMI VE İZLEMİ

DOĞUM ODASINDA BAKIM

DİREK GRAFİLER SONUÇLARININ YORUMLANMASI

USG SONUÇLARININ YORUMLANMASI

BT SONUÇLARININ YORUMLANMASI

MR SONUÇLARININ YORUMLANMASI

GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK

AŞI UYGULAMALARI

ÇOCUK SAĞLIĞI İZLEMİ

TARAMA PROGRAMLARI

KRONİK HASTA İZLEMİ

BÜYÜMENİN İZLENMESİ

GELİŞMENİN İZLENMESİ

DİŞ SAĞLIĞI

PEDİATRİK EKOKARDİYOGRAM

CPR (KALP VE SOLUNUM CANLANDIRMASI)

ADLİ VAKALARIN DEĞERLENDİRİLMESİ VE ÖN RAPORLARIN HAZIRLANMASI

ADOLESAN GÖRÜŞMESİ

ÇOCUK HAKLARINA AİT YASAL MEVZUATA HAKİMİYET

Rotasyon

ROTASYON SÜRESİ/AY	ROTASYON DALI
1 AY	Deri ve Zührevi Hastalıkları (1.yıl)
1 AY	Çocuk Cerrahisi (2.yıl)
1 AY	Kadın Hastalıkları ve Doğum (2.yıl)
1 AY	Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları (3.yıl)

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

TUKMOS

*TIPTA UZMANLIK KURULU
MÜFREDAT OLUŞTURMA VE STANDART BELİRLEME SİSTEMİ*

***ÇOCUK NÖROLOJİSİ**
Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı*

11.09.2019

İÇİNDEKİLER

1. GİRİŞ	3
2. MÜFREDAT TANITIMI	3
3. TEMEL YETKİNLİKLER	4
4. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ	10
5. EĞİTİM STANDARTLARI	14
6. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME	17
7. KAYNAKÇA	17

1. GİRİŞ

Çocuk Nörolojisi uzmanlık dalındaki tüm klinik ve girişimsel uygulamaları gerçekleştirebilecek yeterlilikte uzman yetiştirilmesini amaçlayan bir program hazırlanmıştır. Bu program dahilinde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık eğitiminden sonra Çocuk Nörolojisi yan dal uzmanlık eğitimine başlanır. Yan dal uzmanlık eğitimi alan hekim çocuğun nörolojik gelişimi ile nörolojik hastalıklarını öğrenir, ilgili klinik ve laboratuvarı yönetecek kadar bilgi, beceri ve tutum kazanır. Tüm eğitim süreci Nöroloji, Radyoloji, Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Tıbbi Genetik, Beyin ve Sinir Cerrahisi, Ortopedi ve Travmatoloji, KBB, Göz Hastalıkları gibi ilgili uzmanlık dalları ile işbirliği içinde multidisipliner bir yaklaşımla yürütülür. Yine bu süreç içinde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık dalının ilgili yan dal çalışanları ile psikolog, özel eğitim uzmanı, çocuk gelişim uzmanı, konuşma terapisti, iş-uğraşı terapisti, fizyoterapist, halk sağlığı ve sosyal hizmet uzmanı, hemşire, diyetisyen ile birlikte çalışılır.

2. MÜFREDAT TANITIMI

2.1. Müfredatın Amacı ve Hedefleri

Normal çocuk gelişimi ve hastalıkları ile sinir sistemi hastalıklarını bir kliniği tek başına yönetecek kadar bilen, çağdaş tıbbın gereksinimlerini karşılayabilen, hekimliğin gerektirdiği bilimsel ve ahlaki sorumluluğun farkında olan, güncel tıbbi ve gelişmeleri takip eden çocuk nörolojisi uzmanı yetiştirmektir.

2.2. Müfredat Çalışmasının Tarihsel Süreci

2010 Ocak ayında Antalya’da oluşturulmuş TUKMOS birinci dönem toplantılarında taslak müfredat hazırlanmıştır. Daha sonra 2011 yılında Ankara’da Çocuk Nörolojisi TUKMOS komisyonu tarafından v.1.0, 2013 yılında da v.2.0 oluşturulmuştur. Ardından 03 Şubat 2015 tarihinde 3. Dönem TUKMOS Komisyon Üyeleri Doç. Dr. Aycan Ünalp, Doç. Dr. Ayşe Aksoy, Prof. Dr. Bülent Ünay, Doç.Dr. Cihan Meral, Prof.Dr. Dilşad Türkdoğan, Prof. Dr. Göknur Haliloğlu, Doç.Dr. Gülşen Köse, Prof. Dr. Kutluhan Yılmaz tarafından v.2.1 müfredat taslağı hazırlanmıştır.

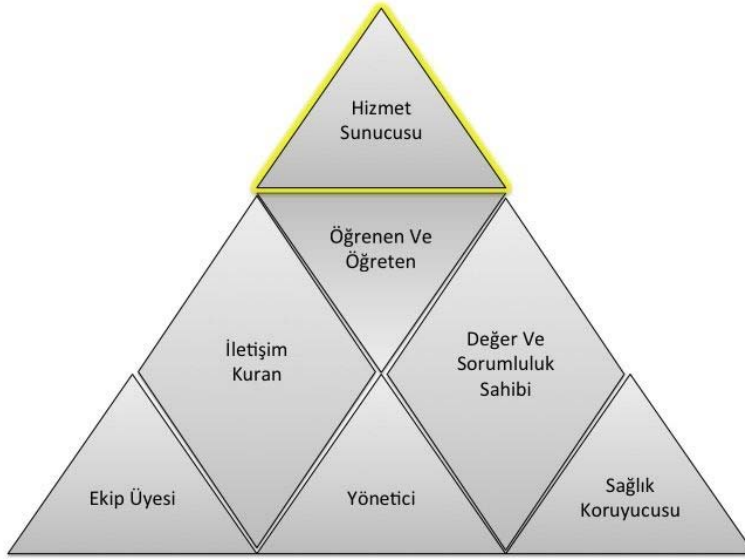
2.3. Uzmanlık Eğitimi Süreci

Mevcut mevzuat gereğince yan dal uzmanlık süresi 3 yıldır. Rotasyon dalları, süreleri ve öğrenim hedefleri 6. Bölümde belirtilmiştir. Çocuk Nörolojisi yan dal eğitimi süresince çekirdek eğitim müfredatının dördüncü bölümünde belirtilen öğrenme ve öğretme yöntemleri (yapılandırılmış eğitim etkinlikleri, uygulamalı eğitim etkinlikleri, bağımsız ve keşfederek öğrenme etkinlikleri) kapsamında verilen eğitimle üçüncü bölümde tanımlanan temel yetkinliklerin kazandırılması amaçlanır.

2.4. Kariyer Olasılıkları

Yan dal uzmanlığını almış olan Çocuk Nörolojisi uzmanları tüm kamu ve özel kurumlarda Çocuk Nörolojisi alanında hizmet verir, bu alanda istenen konsültasyonları gerçekleştirir, EEG Laboratuvarı kurar, yönetir ve EEG çekimini değerlendirir. Üniversitelerde öğretim üyesi ve diğer eğitim kurumlarında eğitici ve danışman olabilir.

3. TEMEL YETKİNLİKLER



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

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

Her bir temel yetkinlik alanı, uzmanın ayrı bir rolünü temsil eder (Şekil 1). Yedinci temel alan olan Hizmet Sunucusu alanına ait yetkinlikler klinik yetkinlikler ve girişimsel yetkinlikler olarak ikiye ayrılırlar. Sağlık hizmeti sunumu ile doğrudan ilişkili Hizmet Sunucusu alanını oluşturan yetkinlikler diğer 6 temel alana ait yetkinlikler olmadan gerçek anlamlarını kazanamazlar ve verimli bir şekilde kullanılamazlar. Başka bir deyişle 6 temel alandaki yetkinlikler, uzmanın "Hizmet Sunucusu" alanındaki yetkinliklerini sosyal ortamda hasta ve toplum merkezli ve etkin bir şekilde kullanması için kazanılması gereken yetkinliklerdir. Bir uzmanlık dalındaki eğitim sürecinde kazanılan bu 7 temel alana ait yetkinlikler uyumlu bir şekilde kullanılabildiğinde yeterlilikten bahsedilebilir. Bu temel yetkinlik alanları aşağıda listelenmiştir;

- 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, kullanılış yerlerine göre iki türdür:

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

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



Şekil 2- TUKMOS yedinci temel yetkinlik alanı: Hizmet Sunucusu

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 bütünleyici “temel yetkinlikleri” eş zamanlı ve uygun şekilde kullanarak uygular.

KLİNİK YETKİNLİK İÇİN KULLANILAN TANIMLAR VE KISALTMALARI

Klinik yetkinlikler için; dört ana düzey ve iki adet ek düzey tanımlanmıştır. Öğrencinin ulaşması gereken düzeyler bu dört 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, TT ve ETT 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	Düzy	Kıdem	Yöntem
ATAKSI	AKUT ATAKSI	T, A	1	YE, UE, BE
	KRONİK ATAKSI	TT, K	2	YE, UE, BE
BAŞ AĞRISI	MİGREN	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	GERİLİM TİPİ BAŞ AĞRISI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	SEKONDER BAŞAĞRILARI	T,A	1	YE, UE, BE
EPİLEPSİ	İLAÇLA TEDAVİ EDİLEN EPİLEPSİLER	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	FEBRİL NÖBETLER	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	STATUS EPİLEPTİKUS	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	DİRENÇLİ EPİLEPSİLER	T,A	1	YE, UE, BE
	NONEPİLEPTİK PAROKSİSMAL OLAYLAR	TT	2	YE, UE, BE
UYKU BOZUKLUKLARI	ÇOCUKLUK ÇAĞI UYKU BOZUKLUKLARI	TT	2	YE, UE, BE
HAREKET BOZUKLUKLARI	AKUT HAREKET BOZUKLUĞU	T,A	1	YE, UE, BE
	KRONİK HAREKET BOZUKLUĞU	TT	2	YE, UE, BE
NÖROGELİŞİMSEL BOZUKLUKLAR	RİSKLİ BEBEK TAKİBİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	STATİK MENTAL VE MOTOR GERİLİKLER	TT	2	YE, UE, BE
	İLERLEYİCİ MENTAL VE MOTOR GERİLİKLER	T,A	1	YE, UE, BE
	DİL VE KONUŞMA BOZUKLUKLARI	T	2	YE, BE
	DİKKAT EKSİKLİĞİ VE HİPERAKTİVİTE BOZUKLUĞU	T	2	YE, BE
	OTİSTİK SPEKTRUM BOZUKLUKLARI	T	2	YE, BE
	DAVRANIŞ BOZUKLUKLARI	T	2	YE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzy	Kıdem	Yöntem
	ÖZGÜN ÖĞRENME GÜÇLÜKLERİ	T	2	YE, BE
SİNİR SİSTEMİNİN DOĞUMSAL YAPISAL BOZUKLUKLARI	MİKROSEFALİ	T,T	2	YE, UE, BE
	KORTİKAL GELİŞİMSSEL MALFORMASYONLAR	T,A	2	YE, UE, BE
	HİDROSEFALİ	T,A	2	YE, UE, BE
	NÖRAL TÜP KAPANMA BOZUKLUKLARI	T,A	2	YE, UE, BE
	KRANİYOSİNOSTOZ	T,A	2	YE, UE, BE
YENİDOĞAN NÖROLOJİK HASTALIKLARI	YENİDOĞANIN ACİL NÖROLOJİK HASTALIKLARI	TT, A	1	YE, UE, BE
	YENİDOĞANIN ACİL OLMAYAN NÖROLOJİK HASTALIKLARI	TT	2	YE, UE, BE
NÖROİMMÜNOLOJİK HASTALIKLAR	TRANSVERS MİYELIT	TT, A	1	YE, UE, BE
	OPTİK NÖRİT	TT, A	1	YE, UE, BE
	MULTİPL SKLEROZ	TT, A	1	YE, UE, BE
	ADEM	TT, A	1	YE, UE, BE
	GUİLLAİN-BARRE SENDROMU	TT, A	1	YE, UE, BE
	MYASTENİA GRAVİS	TT, A	1	YE, UE, BE
	DİĞER DEMİYELİNİZAN HASTALIKLAR	TT, A	2	YE, UE, BE
	OTOİMMÜN ENSEFALOPATİLER	TT, A	1	YE, UE, BE
	PARANEOPLASTİK SENDROMLAR	T,A	1	YE, UE, BE
NÖROKÜTANOZ HASTALIKLARI	TÜBEROZSKLEROZ	TT	2	YE, UE, BE
	NÖROFİBROMATOZİS	TT	2	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzy	Kıdem	Yöntem
	STURGE WEBER SENDROMU	TT	2	YE, UE, BE
	NADİR GÖRÜLEN NÖROKÜTANÖZ HASTALIKLAR	B	2	YE, UE, BE
ACİL NÖROLOJİK DURUMLAR	FEBRİL NÖBET	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	AKUT KONVÜLZİYON VE STATUS	TT, A	1	YE, UE, BE
	AKUT BİLİNÇ DEĞİŞİKLİKLERİ	TT, A	1	YE, UE, BE
	AKUT PARALİZİ VE GÜÇ KAYBI	TT, A	1	YE, UE, BE
	KAFA İÇİ BASINÇ ARTIŞI	TT, A	1	YE, UE, BE
	BEYİN ÖLÜMÜ	TT, A	1	YE, UE, BE
	AKUT NÖROLOJİK İŞLEV BOZUKLUKLARI	TT, A	1	YE, UE, BE
NÖROMETABOLİK HASTALIKLAR	DEPO HASTALIKLARI,	T, A	2	YE, UE, BE
	MİTOKONDRIAL HASTALIKLAR	T, A	2	YE, UE, BE
	KARBONHİDRAT METABOLİZMASI BOZUKLARI	T, A	2	YE, UE, BE
	LİPİD METABOLİZMASI BOZUKLARI	T, A	2	YE,UE,BE
	AMİNOASİT METABOLİZMASI BOZUKLARI	T, A	2	YE, UE, BE
NÖRODEJENERATİF HASTALIKLAR	GRİ CEVHER HASTALIKLARI	T, A	2	YE, UE, BE
	BEYAZ CEVHER HASTALIKLARI	T, A	2	YE, UE, BE
	SPİNAL KORDUN DEJENERATİF HASTALIKLARI	T, A	2	YE, UE, BE
SSS ENFEKSİYONLARI	MENENJİT	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	ENSEFALİT	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	BEYİN ABSESİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
SEREBROVASKÜLER HASTALIKLAR	ARTERİYEL TROMBOZ/EMBOLİ	TT, A	1	YE, UE, BE
	VENÖZ TROMBOZ	TT, A	1	YE, UE, BE
	İNTRAKRANİYAL KANAMA	TT, A	1	YE, UE, BE
	VASKÜLİT	T, A	2	YE, UE, BE
SİSTEMİK HASTALIKLARIN NÖROLOJİK BULGULARI	NEFROLOJİK, KARDİYOLOJİK, ROMATOLOJİK, GASTROENTEROLOJİK, ENDOKRİNOLOJİK, ONKOLOJİK HASTALIKLARIN NÖROLOJİK BULGULARI	TT, A	2	YE, UE, BE
SEREBRAL PALSİ	SEREBRAL PALSİ	TT, K	1	YE, UE, BE
NÖROMÜSKÜLER HASTALIKLAR	ÖN BOYNUZ MOTOR NÖRON HASTALIKLARI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	PERİFERİK SİNİR HASTALIKLARI	TT, A	2	YE, UE, BE
	SİNİR KAS KAVŞAĞI HASTALIKLARI	TT, A	2	YE, UE, BE
	KAS HASTALIKLARI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	NADİR GÖRÜLEN KAS HASTALIKLARI	T, A	2	YE, UE, BE
SİNİR SİSTEMİ TÜMÖRLERİ	PRİMER VE SEKONDER SSS TÜMÖRLERİ	T, A	2	YE, UE, BE
	PERİFERİK SİNİR SİSTEMİ TÜMÖRLERİ	T, A	2	YE, UE, BE

3.7.2. GİRİŞİMSSEL YETKİNLİKLER

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

GİRİŞİMSSEL 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

	GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK	Düzy	Kıdem	Yöntem
NÖROFİZYOLOJİK TESTLER	EEG ÇEKİMİ VE DEĞERLENDİRME	4	1	YE, UE, BE
	UYARILMIŞ POTANSİYELLER (VEP, BAEP, ERG, SEP)	1	2	YE, BE
	EMG YORUMU	1	2	YE, BE
NÖROLOJİK TANI VE MUAYENE	NÖROLOJİK MUAYENE	4	1	YE, UE, BE
	LOMBER PONSİYON	4	1	YE, UE, BE
DOKU ÖRNEĞİ	KAS VE CİLT BİYOPSİSİ	1	2	YE, BE
PSİKOMETRİK TESTLER	DENVER (DGTT), BAYLEY, WISC-R, STANFORD BİNİT	1	2	YE, BE

4. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ

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

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 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

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.

4.3. 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 STANDARTLARI

5.1. Eğitici Standartları

EN AZ DOÇENT UNVANINA SAHİP EN AZ BİR EĞİTİCİ BULUNMALIDIR

5.2. Mekan ve Donanım Standartları

YATAN HASTA ALANI
NÖROFİZYOLOJİ LABORATUVARI
EEG LABORATUVARI VE GEREKLİ DONANIM
KURUMDA RADYOLOJİ ÜNİTESİNİN OLMASI
YENİDOĞAN ÜNİTESİ BULUNMASI

6. ROTASYON HEDEFLERİ

ROTASYON SÜRESİ/AY	ROTASYON DALI
4 AY	NÖROLOJİ
2 AY	ÇOCUK VE ERGEN RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
1 AY	ÇOCUK METABOLİZMA HASTALIKLARI
1 AY	ÇOCUK GENETİK HASTALIKLARI VEYA TIBBİ GENETİK
1 AY	RADYOLOJİ
1 AY	FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON

NÖROLOJİ ROTASYONU	
KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Erişkinlerde kas hastalıkları	T
Erişkinlerde nöromusküler kavşak hastalıkları	T
Erişkinlerde periferik sinir hastalıkları	T
Erişkinlerde epilepsi	T
Erişkinlerde motor nöron hastalıkları	T
Erişkinlerde serebrovasküler hastalıklar	T
Erişkinlerde bilinç bozuklukları	T
Erişkinlerde demiyelinizan hastalıklar	T
Erişkinlerde demans	T
Erişkinlerde SSS enfeksiyonları	T
Erişkinlerde hareket bozuklukları	T
Erişkinlerde baş ağrısı ve nöropatik ağrılar	T
Erişkinlerde kas hastalıkları	T
GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Erişkinlerde nörolojik muayene	2
EEG	1
EMG	1
Uyarılmış potansiyeller	1

ÇOCUK GENETİK HASTALIKLARI VEYA TIBBİ GENETİK ROTASYONU	
KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Kromozomal Bozukluklar	T
Tek gen hastalıkları	T
Sendromik olan ve olmayan zihinsel yetersizlik	T
Mendelian-nonmendelian hastalıklar	T
Mitokondrial kalıtım	T

GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Genetik öykü değerlendirme ve aile ağacı çizilmesi	1
Genetik danışma ve prenatal tanı	1
Genetik tanısal metodların seçimi	1

ÇOCUK METABOLİZMA HASTALIKLARI ROTASYONU	
KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Nörolojik hastalıklarda doğuştan kalıtsal metabolik hastalıklar	T
Akut ensefalopati	T
Karbonhidrat metabolizması bozuklukları	T
Mitokondriyal hastalıklar	T
Aminoasit metabolizması bozuklukları	T
Depo hastalıkları	T
Organik asidemiler	T
Peroksizomal hastalıklar	T
Konjenital glikozilasyon defektleri	T
Nörotransmitter defektleri	T
GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Metabolik hastalıklara yönelik tanısal testler ve yorumlanması	1
Özgün tedavi seçenekleri	1

RADYOLOJİ ROTASYONU	
KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Nöroradyolojik tetkiklerin kullanım alanları	B
Yaşa göre miyelinizasyon süreci	B
Çocukluk çağı nörolojik hastalıklarında radyolojik bulguları	B
GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Sinir sistemi hastalıklarında manyetik rezonans değerlendirme	1
Sinir sistemi hastalıklarında bilgisayarlı tomografi değerlendirme	1

ÇOCUK VE ERGEN RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ROTASYONU	
KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Dikkat eksikliği hiperaktivite bozukluğu	T
Yaygın gelişimsel bozukluk	T
Özgül öğrenme bozukluğu	T
Anksiyete bozuklukları	T
Obsesif kompulsif bozukluklar	T
Çocukluk çağı depresyonu	T
Çocukluk çağı psikoza	T
Konversiyon bozukluğu	T

GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Psikiyatrik görüşme ve değerlendirme	1
Nöropsikiyatrik testler	1

FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON ROTASYONU	
KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
İşlevsel değerlendirme ölçekleri	T
GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Kas-iskelet sisteminin klinik değerlendirmesi	2
Eklemlerin, kasların, motor ve duyuşal işlemlerin değerlendirilmesi	2
Nörolojik hastalıklara FTR yaklaşımları	1

7. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Eğitcinin 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

ÇOCUK ENDOKRİNOLOJİSİ

Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı

Eğitim: Pediatrik Endokrinoloji yandal eğitimi temel olarak Pediatrik Endokrinoloji Bilim Dallarında verilmektedir ve toplam 3 yıl olarak planlanmaktadır.

Yan dal asistanları, Pediatrik Endokrinoloji bölümünde yataklı servis ve poliklinikte dönüşümsel olarak, her zaman bir öğretim üyesi gözetiminde çalışırlar. Aynı zamanda beraber çalıştıkları pediatri asistanlarının da gözetiminden ve eğitiminden sorumludurlar. Yan dal asistanları Pediatrik Endokrinoloji eğitiminin çok önemli bir bölümünü oluşturan konsültasyon hizmetinde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalının diğer bilim dallarından gelen konsültasyonları karşılayarak Endokrinoloji dışındaki diğer pediatrik hastalıkların hematolojik sorunları konusunda da eğitim alırlar.

Uzmanlık eğitimi sürecince belirli sürelerle aşağıda belirtilen bölümlerde çalışması önerilir; bu bölümlerin eğitim kurumunda bulunmadığı durumlarda eğitim kurumu dışında ilgili bölümlerde eğitimin tamamlaması sağlanır.

İlgili Bölümler:

Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları 1 ay

Çocuk Genetik Hastalıkları veya Tıbbi Genetik 2 ay

Olarak tamamlanır.

Çocuk Endokrinoloji Bilim Dalı Eğitiminde verilecek eğitim konuları:

Tiroid Hastalıkları:

Konjenital Hipotiroidi, Akkiz Hipotiroidi, Hipertiroidi

Guatr: Diffüz ve Nodüler Guatr

Tirodin Benign ve Malign Hastalıkları

Ergenlik Sorunları

Erken Puberte ve Varyantları

Puberte Gecikmesi ve Hipogonadizm

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

Hirsutizm ve Polikistik Over Sendromu
Menstruasyon Bozuklukları
Jinekomasti

Büyüme Sorunları:

Boy Kısalığı
Uzun Boy

Hipotalamo-Hipofizer Hastalıklar:

Büyüme Hormonu Eksikliği
Çoklu Hipofiz Hormon Eksiklikleri
Diabetes İnsipidus
Hipotalamo-Hipofizer Tümörler
Adrenal Hastalıklar:
Adrenal Yetmezlik(Konjenital Adrenal Hiperplazi ve Akkiz)
Cushing Sendromu,Hastalığı(İatrojenik Nedenler Dahil)
Cinsel Farklılaşma Problemleri:
46 XY Cinsel Farklılaşma Bozukluğu
46 XX Cinsel Farklılaşma Bozukluğu
Cinsiyet Kromozom ile ilgili Farklılaşma Bozuklukları

Kalsiyum,Fosfor ve Kemik Metabolizması Hastalıkları:

Osteoporoz
Hipokalsemi
Hiperkalsemi
Osteogenesis Imperfecta
Nutrisionel Raşitizm,Hipofosfatemik Raşitizm,
D vitamini Bağımlı Raşitizm
Paratiroid Bezi Hastalıkları

Hipoglisemi:

Ketotik ve Nonketotik Hipoglisemiler

Diabetes Mellitus:

Tip 1 Diabetes Mellitus
Tip 2 Diabetes Mellitus
Diabetik Ketoasidoz
Diğer Diabet Tipleri

Sıvı ve Elektrolit Bozuklukları(Su Metabolizması Hastalıkları)
Hiponatremi ile seyreden
Hipernatremi ile seyreden
Polüri ve Polidipsi
Uygunsuz ADH Sendromu
Serebral Tuz Kaybı

Obezite ve Obeziteden Korunma:

Basit Obezite
Sendromik Obezite

Diğer

Poliglandüler Otoimmün Endokrinopati
Endokrin Nedenli Hipertansiyon
Endokrinolojik Özellikli Sendromlar
Akut Ve Kronik Hastalıklarda Endokrinolojik Sorunlar

Multipl Endokrin Neoplaziler
Adrenal ve Gonadal Tümörler

Çocuk Endokrinoloji Bilim Dalında Uygulanan Endokrinolojik Testler:

Büyüme Hormonu Uyarı Testleri
IGF-1 Jenerasyon Testi
Büyüme Hormonu Baskılama Testleri
ACTH uyarı testleri
Hipoglisemi Etiyolojisi İçin Glukagon Testi
TRH uyarı testi
Oral Glukoz Tolerans Testi
Dekzametazon Süpresyon Testleri
Su Kısıtlama Testi
GnRH uyarı testi
DDAVP testi
hCG testi
Diğer Spesifik Testler

Çocuk Endokrinoloji Bilim Dalında Antropometrik Uygulamalar:

Boy
Ağırlık
Baş Çevresi
Boy SDS
Ağırlık SDS
Vücut Kitle İndeksi SDS
Hedef boy ve SDS 'si
Öngörülen Hedef Boy
Boyun Genetikle Uyumu
Kulaç ölçümü
Oturma Yüksekliği ölçümü
Persentil Eğrisini İşaretleme
Üst/Alt segment oranı
Diğer Vücut Ölçümleri

Kemik Yaşı Tayini
Kemik Mineral Dansitometre Yorumlanması
Endokrinolojik Testlerin Yorumlanması ve Perioperatif Yönetimi

Eğitimler süresince yan dal asistanları Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı pazartesi, salı ve perşembe 12.45-13:30 saatleri arasında vaka takdimi, literatür saati ve seminerlerine katılmakla sorumludurlar. Poliklinikte görülen kompleks vakalar ve Çocuk Endokrinoloji makale ve seminer sunumları Cuma günü saat 9.00-12.00 arası yapılır.

Yan dal uzmanlık öğrencisi eğitimi sürecince konseylere katılmakla sorumludurlar. Cinsiyet Araştırma Konseyi Çocuk Cerrahisi ve Çocuk Ruh Sağlığı ve Hastalıkları, Kadın Hastalıkları ve Doğum ve Çocuk Endokrinoloji Bilim Dallarınca oluşturulur ve gerekli vakalar için oluşturulurak karara bağlanır.

Eğitimler süresince yan dal asistanları 6 ayda bir sözlü ve yazılı sınava tabi tutularak başarı puanları kayıt altına alınır.

Yan dal eğitimleri süresince yan dal asistanlarında Ulusal Pediatrik Endokrinoloji Kongresi ve koşullar uygunsa ESPE (European Society for Pediatric Endocrinology) kongrelerine katılımları hedeflenir. Yurtdışı kongre katılımı mümkün olduğunca sağlanmaya çalışılır. En az 2 poster/bildiri sunmaları ve yayın yapması teşvik edilir.

Üç yılın sonunda 5 öğretim üyesinden oluşan bir juriden sözlü sınava girerek değerlendirilirler.

ÇOCUK HEMATOLOJİSİ VE ONKOLOJİSİ

Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı

Eğitim: Pediatrik Hematoloji ve Onkoloji yandal eğitimi temel olarak pediatrik hematoloji ve pediatrik onkoloji bölümlerinde verilmektedir ve toplam 3 yıl olarak planlanmaktadır.

Yan dal asistanları, Pediatrik Hematoloji ve Onkoloji bölümünde yataklı servis ve poliklinikte dönüşümsel olarak, her zaman bir öğretim üyesi gözetiminde çalışırlar. Aynı zamanda beraber çalıştıkları pediatri asistanlarının da gözetiminden ve eğitiminden sorumludurlar. Yan dal asistanları pediatrik hematoloji ve onkoloji eğitiminin çok önemli bir bölümünü oluşturan konsültasyon hizmetinde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalının diğer bilim dallarından gelen konsültasyonları karşılayarak hematoloji ve onkoloji dışındaki diğer pediatrik hastalıkların hematolojik sorunları konusunda da eğitim alırlar.

Uzmanlık eğitimi sürecince belirli sürelerle aşağıda belirtilen bölümlerde çalışması önerilir; bu bölümlerin eğitim kurumunda bulunmadığı durumlarda eğitim kurumu dışında ilgili bölümlerde eğitimin tamamlaması sağlanır.

İlgili Bölümler:

Hemopoetik kök hücre nakli; 6 hafta

Laboratuvar (Doku tiplendirme, Hemostaz, Akım sitometri); 2 hafta

Kan Bankası-Aferez; 1 hafta

Tıbbi Patoloji; 1 hafta

Radyasyon Onkolojisi; 1 hafta

Sitogenetik; 1 hafta

Çocuk Hematoloji ve Onkoloji eğitiminde verilecek eğitim konuları:

Terminal hasta (sepsis, organ yetmezliği)

Lösemi

MDS ve myeloproliferatif hastalıklar

Lenfomalar

Böbrek tümörleri

Santral sinir sistemi ve diğer SS tümörleri

Sempatik sistem tümörleri

Retinoblastoma

Karaciğer tümörleri

Kemik tümörleri

Yumuşak doku tümörleri

Germ hücreli, trofoblastik ve gonadal tümörler
Diğer malign tümörler
Histiyoitozlar ve lenfoproliferatif hastalıklar
Benign tümörler (vasküler tümörler ve diğer benign tümörler)
Lenfadenopati ve splenomegali
Prekanseroz hastalıklar
Eritrosit hastalıkları (anemiler ve polistemiler)
Lökosit hastalıkları (lökopeniler ve lökositoz)
Trombosit hastalıkları (kongenital ve diğerleri)
Pıhtılaşma bozuklukları (kongenital ve edinsel)
Kanama bozuklukları (kongenital ve edinsel)
Sistemik hastalıklarda hematolojik bozukluklar (sistemik hastalıklarda Hematolojik bozukluklar)
Kök hücre nakli (otolog, allojeneik)
Kemik iliği yetmezlikleri (kongenital ve edinsel)
Hematolojik ve onkolojik aciller
Geç yan etkiler (sekonder kanserler, endokrin bozukluklar, kognitif bozukluklar, Kronik organ yetmezlikleri)
Destek ve palyatif tedaviler

Bu eğitim hematolojik hastalıkların tanı ve takibinde önemli yer oluşturan kemik iliği aspirasyonu, kemik iliği biyopsisi, lumbar ponksiyon, intratekal kemoterapi uygulanması gibi girişimsel işlemleri öğretim üyesi gözetiminde öğrenmek ve uygulamaktan sorumlular. Bu süreçte periferik yayma değerlendirmesi, kemik iliği yayması ve kemik iliği biyopsisinden imprint değerlendirmesi, immünohistokimyasal boyamaların ve akım sitometri sonuçlarının yorumlanması, sitogenetik incelemelerin hastalık gruplarına göre yorumlanması ve değerlendirilmesi, beyin omurilik sıvısı incelenmesi, hemoglobin elektroforezi, osmotik fragilite, trombosit fonksiyon testlerinin değerlendirilmesi gibi yardımcı laboratuvar testlerini yorumlayarak hastaların tanı ve tedavisinde kullanma becerisini kazanırlar.

Ek olarak akut ve kronik ağrı tedavisi, enteral ve total parenteral beslenme, kan ve ürünlerinin transfüzyonu, yan etkileri ve transfüzyon ilkeleri, nötroopenik ve immünsüpresif hastada ateş ve enfeksiyon takip ve tedavisi, multidisipliner psikososyal problemlerin tanı ve takibi, bulantı ve kusma gibi kemoterapi yan etkilerinin tedavisi, genetik bilgilendirme, kanser tedavisi sonrasında uzun süreli yaşam takibi gibi bu hastaların takip ve tedavisinde önemli destek tedaviler kullanma konusunda eğitim almaktadırlar.

Eğitimler süresince yan dal asistanları Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı pazartesi, salı ve perşembe 12.45-13:30 saatleri arasında vaka takdimi, literatür saati ve seminerlerine katılmakla sorumludurlar. Yan dal uzmanlık öğrencisi eğitimi sürecince konseylere (genel çocuk tümör, kas-iskelet tümörleri, nöro-onkoloji, hematoloji ve HKHT (Hematopoetik kök hücre transplantasyonu) konseyleri) katılmakla sorumludurlar.

Yan dal eğitimleri süresince yan dal asistanlarında Ulusal Pediatrik Hematoloji, Ulusal Pediatrik Kanseri, Ulusal Hematoloji ve Ulusal Kanser Kongrelerine bildiri hazırlamaları ve bu kongreleri katılımları hedeflenir. Yurtdışı kongre katılımı mümkün olduğunca sağlanmaya çalışılır. En az 2 poster/bildiri sunmaları ve yayın yapması teşvik edilir.

Üç yılın sonunda 5 öğretim üyesinden oluşan bir juriden sözlü sınava girerek değerlendirilirler.

NEONATOLOJİ

Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı

İÇİNDEKİLER

1. GİRİŞ
2. MÜFREDAT TANITIMI
3. TEMEL YETKİNLİKLER
4. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ
5. EĞİTİM STANDARTLARI
6. ROTASYON HEDEFLERİ
7. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Giriş:

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı içinde bilimsel ve teknolojik gelişmelere en açık bilim dallarından biri olan Neonatoloji, yıllık doğum sayısı yaklaşık 1.300.000 olan ülkemizde büyük önem taşımaktadır.

Bebek ölüm hızının %0,10'ların altına inmesi ve bu oranın yaklaşık yarısının yeni doğan ölümlerinden oluşması Neonatoloji alanında yapılacak çalışmaları daha da önemli kılmaktadır. Neonatoloji yan dal uzmanlığının resmi olarak kabul edildiği 1989'dan bu yana, bu alanda önemli ilerlemeler kaydedilmiştir. Bu ilerlemelerin en önemli temellerinden birisi yan dal eğitim sürecinin ve sisteminin kurumsallaşmasıdır. Bu bağlamda ülkemizin yetkili kurumlarının çalışmaları ışığında kurumumuzda da kurulan Neonatoloji kliniğinin ve yan dal eğitim sürecinin standardize edilmesi amacı ile bu müfredat hazırlanmıştır.

2.1.Müfredat Süreci

Müfredat taslağı ülkemizde yandal eğitim müfredatını hazırlayan tukmos neonatoloji çekirdek müfredatı esas alınarak yapılmıştır. İlgili müfredat yasal olarak güncellendikçe bu güncellemeler doğrultusunda güncellenecektir.

2.2.Müfredatın Amacı ve Hedefleri

Neonatoloji alanında:

- Akademik anlamda klinikte süreçleri layıkı ile yürütebilecek,
- Birinci, ikinci ve üçüncü düzey bakım gerektiren hasta ve riskli bebeklere perinatal, natal ve postnatal dönemde güncel, kanıta dayalı tıbbın gereklerini yerine getirebilecek bilgi, klinik tecrübe, ileri tedavi yöntemlerini kullanabilme becerisine sahip,
- Yeni doğan bebeklerin mortalite ve morbiditesini iyileştirmeye, tedavi etmeye veya önlemeye yönelik strateji geliştirebilecek araştırmaları yapabilecek donanıma sahip
- Yeni doğan yoğun bakım ünitesinde kullanılan cihaz ve ekipmanları kullanabilecek

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

- Ünitesinde görev alan sağlık hizmet personelinin iş tanımlamaları, eğitim ve denetleme süreçlerini yapabilecek,
- Tek başına ikinci ve üçüncü basamak hizmeti veren bir Neonatoloji kliniğinin sorumluluğunu alabilecek uzman hekimlerin eğitimini düzenlemek.

2.3.Uzmanlık Eğitimi Süreci

Neonatoloji uzmanlık eğitim süreci güncel mevzuata uygun yapılmaktadır. Neonatoloji alanında uzmanlık eğitiminin ikinci yılında, bir ay süreyle Çocuk Cerrahisi ve iki ay süreyle Perinatoloji rotasyonları bulunmaktadır.

3. TEMEL YETKİNLİKLER

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.

Yedinci temel alan olan Hizmet Sunucusu alanına ait yetkinlikler klinik yetkinlikler ve girişimsel yetkinlikler olarak ikiye ayrılırlar.

Sağlık hizmeti sunumu ile doğrudan ilişkili Hizmet Sunucusu alanını oluşturan yetkinlikler diğer 6 temel alana ait yetkinlikler olmadan gerçek anlamlarını kazanamazlar ve verimli bir şekilde kullanılamazlar. Başka bir deyişle 6 temel alandaki yetkinlikler, uzmanın “Hizmet Sunucusu” alanındaki yetkinliklerini sosyal ortamda hasta ve toplum merkezli ve etkin bir şekilde kullanması için kazanılması gereken yetkinliklerdir. Bir uzmanlık dalındaki eğitim sürecinde kazanılan bu 7 temel alana ait yetkinlikler uyumlu bir şekilde kullanılabildiğinde yeterlilikten bahsedilebilir.

Bu temel yetkinlik alanları aşağıda listelenmiştir;

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, kullanılış yerlerine göre iki türdür: Klinik Yetkinlik: Bilgiyi, kişisel, sosyal ve/veya metodolojik becerileri tıbbi kararlar konusunda kullanabilme yeteneğidir; Girişimsel Yetkinlik: Bilgiyi, kişisel, sosyal ve/veya metodolojik becerileri tıbbi girişimler konusunda kullanabilme yeteneğidir. Klinik ve girişimsel yetkinlikler edinilirken ve uygulanırken Temel Yetkinlik alanlarında belirtilen diğer yetkinliklerle uyum içinde olmalı ve uzmanlığa özel klinik karar süreçlerini kolaylaştırmalıdır.

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

KLİNİK YETKİNLİK İÇİN KULLANILAN TANIMLAR VE KISALTMALARI

Klinik yetkinlikler için; üç 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	Kıdem	Yöntem
FETAL MATERNAL TIP KONULARI	MATERNAL HASTALIKLARDA (DİYABET, HİPERTANSİYON, TİROİD HASTALIKLARI) BEBEĞİN ETKİLENDİĞİ DURUMLAR	B	2	BE, YE
FETAL MATERNAL TIP KONULARI	MATERNAL İLAÇLARIN FETAL YAN ETKİLERİ	B, K	2	UE, BE, YE
POSTNATAL ADAPTASYON	DOĞUMDA OLUŞAN RESPIRATUAR VE KARDİOVASKÜLER DEĞİŞİKLİKLER	TT, A,K	1	UE, BE, YE
	DOĞUM TRAVMALARI	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	TERMOREGÜLASYON BOZUKLUKLARI	TT, A,K	1	UE, BE, YE
SOLUNUM SİSTEMİ	APNE	TT, A,K	1	UE, BE, YE
	KAN GAZI BOZUKLUKLARI	TT, A	1	UE, BE, YE
	RDS	TT, A,K	1	UE, BE, YE
	VENTİLASYON KOMPLİKASYONLARI	TT, A,K	1	UE, BE, YE
	PULMONER HAVA KAÇAĞI SENDROMLARI	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	BRONKOPULMONER DİSPLAZİ	ETT, K	2	UE, BE, YE
	PULMONER HİPERTANSİYON	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	PNÖMONİLER	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
MEKONYUM ASPİRASYONU SENDROMU	MEKONYUM ASPİRASYONU SENDROMU	TT, A,K	1	UE, BE, YE
KARDİOVASKÜLER SİSTEM	KAN BASINCI DEĞİŞİKLİKLERİ	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	PATENT DUKTUS ARTERİYUZUS	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	KONJENİTAL KALP HASTALIKLARI	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	YENİDOĞANDA ARİTMİ	ETT, A,K	1	UE, BE, YE

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	KALP YETMEZLİĞİ	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
GASTROİNTESTİNAL SİSTEM	ENTERAL/PARENTERAL BESLENME GEREKTİREN DURUMLAR	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	NEKROTİZAN ENTEROKOLİT	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	REFLÜ	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
KARACİĞER HASTALIKLARI VE KOLESTAZ	KONJUGE HİPERBİLİRUBİNEMİ VE KOLESTAZ	ETT, A,K	2	UE, BE, YE
	NEONATAL HEPATİTLER	ETT, A,K	2	UE, BE, YE
YENİDOĞAN NÖROLOJİSİ	SSS GELİŞİMSEL MALFORMASYONLARI	ETT, A	1	BE, YE
	PERİVENTRİKÜLER-İNTRAVENTRİKÜLER KANAMA, PERİVENTRİKÜLER LOKOMALAZİ	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	PERİNATAL ASFİKSİ- HİE	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	HİPOTONİK İNFANT	ETT, A	2	UE, BE, YE
	SSS ENFEKSİYONLARI	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	NEONATAL KONVULZİYONLAR	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
RENAL PROBLEMLER	SIVI-ELEKTROLİT VE ASİT BAZ DENGESİ BOZUKLUKLARI	TT, A,K	1	UE, BE, YE
	YENİDOĞANDA AKUT BOBREK YETMEZLİĞİ	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	ÜRİNER SİSTEM ENFEKSİYONU	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	RENAL GELİŞİMSEL BOZUKLUKLAR	ETT, A	2	UE, BE, YE
	YENİDOĞANIN DİĞER RENAL HASTALIKLARI	ETT, A,K	2	UE, BE, YE
HEMATOLOJİ	HİPERBİLİRUBİNEMİ	ETT, A,K	1	UE, BE, YE

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	ERİTROSİT BOZUKLUKLARI	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	NEONATAL TROMBOSİTOPENİ	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	NEONATAL LÖKOSİT BOZUKLUKLARI	ETT, A,K	2	UE, BE, YE
	NEONATAL KOAGÜLASYON BOZUKLUKLARI	ETT, A,K	2	UE, BE, YE
ENDOKRİN HASTALIKLAR	TİROİD HASTALIKLARI	ETT, A,K	2	UE, BE, YE
	ADRENAL HASTALIKLAR	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	KUŞKULU GENİTALYA	ETT	2	UE, BE, YE
	KARBONHİDRAT METABOLİZMA BOZUKLUKLARI: HİPOGLİSEMİ, HİPERGLİSEMİ	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	KALSİYUM METABOLİZMASI	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
METABOLİK HASTALIKLAR	DOĞUŞTAN METABOLİK HASTALIKLAR	ETT,A,K	2	UE, BE, YE
ENFEKSİYON HASTALIKLARI	KONJENİTAL ENFEKSİYONLAR	ETT, A	1	UE, BE, YE
	NEONATAL SEPSİS	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	NOZOKOMİYAL ENFEKSİYONLAR	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	YENİDOĞANIN DİĞER ENFEKSİYON HASTALIKLARI	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
TABURCULUK ÖNCESİ VE SONRASI İZLEM	PREMATÜRE RETİNOPATİSİ (ROP)	T, A,K	2	BE, YE
	GELİŞİMSEL KALÇA DİSPLAZİSİ	T, K	2	UE, BE, YE
	PREMATÜRE OSTEOPENİSİ	TT, K	2	UE, BE, YE
KONJENİTAL ANOMALİLERE VE GENETİK HASTALIKLARA YAKLAŞIM	SIK TANI KONAN KROMOZOMAL ANOMALİLER	T	2	BE, YE
DERMATOLOJİK SORUNLARA YAKLAŞIM	YENİ DOĞAN BEBEĞİN DERİ HASTALIKLARI	ETT, A,K	2	UE, BE, YE

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

3.7.2. GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

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

Girişimsel yetkinlikler için tarif edilen yeterlik düzeyleri;

1. Düzey: Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olmayı ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilecek olmayı ifade eder.
2. Düzey: Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya yüksek süpervizyon altında bu girişimi yapabilmeyi ifade eder.
3. Düzey: Girişimi komplike olmayan sık görülen tipik olgularda uygulayabilmeyi ifade eder.
4. Düzey: Girişimi komplike olsun veya olmasın her tür olgularda uygulayabilmeyi ifade eder.

	GİRİŞİMSEL YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
RESÜSİTASYON	ETKİN RESÜSİTASYON UYGULAMASI	4	1	UE, BE, YE
TEMEL YENİDOĞAN BAKIMI	TEMEL YENİDOĞAN BAKIMI	4	1	UE, BE, YE
	RİSK ANALİZİ VE TABURCULUK KRİTERLERİNİ BELİRLEME	4	1	UE, BE, YE
POSTNATAL ADAPTASYON	ANNE BEBEK BAĞLANMASI, ANNE SÜTÜ VE EMZİRME YÖNETİMİ	4	1	UE, BE, YE
AŞILAMA UYGULAMALARI	PREMATÜRE AŞISI	4	2	UE, BE, YE
SOLUNUMUN DESTEKLENMESİ	BAŞLIKLA OKSİJEN TEDAVİSİ	4	1	UE, BE, YE
	NAZAL CPAP	4	1	UE, BE, YE
	ENTÜBASYON	4	1	UE, BE, YE

	GİRİŞİMSEL YETKİNLİK	Düzy	Kıdem	Yöntem
	MEKANİK VENTİLATÖR KULLANMAK	4	1	UE, BE, YE
	SURFAKTAN UYGULAMASI	4	1	UE, BE, YE
	ASPIRASYON	4	1	UE, BE, YE
GÖĞÜS TÜPÜ TAKILMASI	GÖĞÜS TÜPÜ TAKILMASI	2	2	UE, BE, YE
LOMBER PONSİYON UYGULAMASI	LOMBER PONSİYON	4	1	UE, BE, YE
DAMAR YOLU GİRİŞİMLERİ	UMBİLİKAL ARTER KATETERİZASYONU	4	1	UE, BE, YE
	UMBİLİKAL VEN KATETERİZASYONU	4	1	UE, BE, YE
	PERİFERİK YOLDAN SANTRAL VEN KATETERİZASYONU	4	1	UE, BE, YE
	PERİFERİK ARTER KATETERİZASYONU	4	1	UE, BE, YE
KAN DEĞİŞİMİ	KAN DEĞİŞİMİ	4	1	UE, BE, YE
SUPRAPUBİK ASPIRASYON	SUPRAPUBİK ASPIRASYON	4	1	UE, BE, YE
HİPOTERMİ UYGULAMASI	HİPOTERMİ UYGULAMASI	1	2	BE, YE
KAN ÜRÜNLERİ TRANSFÜZYONLARI	KAN ÜRÜNLERİ TRANSFÜZYONLARI	4	1	UE, BE, YE
YENİDOĞAN TARAMA TESTLERİ	YENİDOĞAN TARAMA TESTLERİ	4	1	UE, BE, YE
ETİK	FETAL VE NEONATAL ETİK KURALLARA UYMAK	4	2	UE, BE, YE
FETAL MATERNAL TIP KONULARI	İNTRAUTERİN BÜYÜME VE GELİŞMENİN DEĞERLENDİRİLMESİ	1	1	BE, YE
FETAL MATERNAL TIP KONULARI	FETAL ANOMALİLERİN TANISI, YAKLAŞIMLAR, PERİNATAL MULTİDİSİPLİNER DEĞERLENDİRME VE DANIŞMANLIK VERİLMESİ	1	2	BE, YE
	GEBELİK FİZYOLOJİSİ VE BİYOKİMYASI İLE PLASENTAL FONKSİYONLAR	1	2	BE, YE

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

	GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	VE PATOLOJİSİNE HAKİMİYET			
İLAÇLAR	TERM VE PRETERM YENİDOĞANLARDA SIK KULLANILAN İLAÇLARI UYGULAMAK (SEÇİM, DOZ, YAN ETKİLER)	4	1	UE, BE, YE
	SEDASYON VE AĞRI	2	1	UE, BE, YE
NEONATAL TRANSPORT	NEONATAL TRANSPORT YÖNETİMİ	4	1	UE, BE, YE
TABURCULUK ÖNCESİ VE SONRASI İZLEM	İŞİTME TARAMA	1	2	UE, BE, YE
	BÜYÜMENİN VE FİZİK GELİŞİMİN İZLENMESİ	4	2	UE, BE, YE
	NÖROMOTOR VE GELİŞİMSSEL İZLEMLER	4	2	UE, BE, YE
	BESLENMENİN PLANLANMASI	4	2	UE, BE, YE
CERRAHİ HASTALIKLARDA MEDİKAL BAKIM	CERRAHİ HASTALIKLARDA MEDİKAL BAKIM	3	2	UE, BE, YE
DERMATOLOJİK SORUNLARA YAKLAŞIM	YENİDOĞANDA DERİ VE YARA BAKIMI	4	1	UE, BE, YE
İDARİ BECERİLER	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ORGANİZE ETME	4	2	UE, BE, YE
	YENİDOĞAN ÜNİTESİNDE KULLANILAN MALZEME, SARF, CİHAZ VE ARAÇ İSTEMİ VE BAKIMI İLE İLGİLİ TEKNİK ŞARTNAME HAZIRLAMAK	2	2	UE, BE, YE
	İHALE KATILIMI VE MUAYENE KOMİSYONU İŞLEYİŞLERİNE HAKİMİYET	2	2	UE, BE, YE
	AİLE BİLGİLENDİRMESİ	4	2	UE, BE, YE

4. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ

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

Bu belge, güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5637&eD=BS9AEK6YCN&eS=6758> adresinden yapılabilir.

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

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 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 (Uzmanlık eğitiminde kullanılmamaktadır.)

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.

4.3. 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

EN AZ DOÇENT UNVANINA SAHİP EN AZ BİR EĞİTİCİ BULUNMALIDIR

5.2. Mekân ve Donanım Standartları

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM STANDARTLARINA SAHİP YOĞUN BAKIM

5.3. Portföy Standartları

1500 GRAM ALTI VE/VEYA RİSKLİ YILLIK EN AZ 50 BEBEK İZLENİYOR OLMASI

5. ROTASYON HEDEFLERİ

5. ROTASYON HEDEFLERİ

ROTASYON SÜRESİ/AY	ROTASYON DALI
1 AY	ÇOCUK CERRAHİSİ
2 AY	PERİNATOLOJİ

PERİNATOLOJİ ROTASYONU

KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ

Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
FETAL VE NEONATAL ETİK	B
MATERNAL HASTALIKLARIN BEBEĞE ETKİLERİ	B
FETAL ANOMALİLER	B
YÜKSEK RİSKLİ GEBELİKLERİN BEBEĞE ETKİLERİ	B

ÇOCUK CERRAHİSİ ROTASYONU

KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ

Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
YENİDOĞANIN CERRAHİ PROBLEMLERİNE GENEL YAKLAŞIM	B
PREOPERATİF VE POSTOPERATİF BAKIM	B

6. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Eğitiminin uygun gördüğü ölçme değerlendirme yöntemleri uygulanmaktadır.

Eğitimler süresince yan dal asistanları Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı pazartesi, salı ve perşembe 12.45-13:30 saatleri arasında vaka takdimi, literatür saati ve seminerlerine katılmakla sorumludurlar. Yan dal uzmanlık öğrencisi eğitimi sürecince konseylere (PERİNATOLOJİ) katılmakla sorumludurlar.

Yan dal eğitimleri süresince yan dal asistanlarında Ulusal Neonatoloji ve Pediatri Kongrelerine bildiri hazırlamaları ve bu kongreleri katılımları hedeflenir. Yurtdışı kongre katılımı mümkün olduğunca sağlanmaya çalışılır. En az 2 poster/bildiri sunmaları ve yayın yapması teşvik edilir.

Üç yılın sonunda 5 öğretim üyesinden oluşan bir juriden sözlü sınava girerek değerlendirilirler.