

# TUEK2018

Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Kalite

**KURSU VE ÇALIŞTAYI**

**15ARALIK2018**



**SAĞLIK BİLİMLERİ  
ÜNİVERSİTESİ**



## İÇİNDEKİLER

---

Önsöz .....	05
Sağlık Bilimleri Üniversitesinde Tıpta Uzmanlık Eğitimi .....	09
Üniversite ve Sağlık Bakanlığı Birlikte Kullanım Kapsamında Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Yönetsel Sorunlar ve İhtiyaçlar .....	33
Uzmanlık Öğrencilerinin Eğitim Hakkında Geri Bildirimleri .....	43
Araştırma Öncelik Alanları.....	47
Araştırma Öncelik Alanları ve Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönergesinde Güncellemeler Çalıştayı.....	51
Hipotez Yarışması .....	63
EK:1: TUEK2016 .....	81
EK:2: TUEK2017 .....	83
EK:3: TUEK2018 .....	87
EK:4 ÖğrenimHedefleri.....	89
EK:5 Temel Yetkinlikler Değerlendirme Klavuzu .....	95
EK:6 Olgu Temelli Değerlendirme Klavuzu .....	97
EK:7 Olgu Temelli Ayırıcı Tanı Rehberi .....	99
EK:8 Girişimsel Yetkinlik Değerlendirme Klavuzu .....	103
EK:9 Araştırma Öncelik Alanları Örneği.....	105
EK:10 Tez Konusu Onay Formu (V.3) .....	109
EK: 11 Geri Bildirim Formları .....	113
EK: 12 Kurslar .....	119



## ÖNSÖZ

Tıpta uzmanlık eğitiminde kalite toplantılarının ilki Tıpta Uzmanlık Eğitimi Çalıştayı olarak 2016 yılında İstanbul'da Mektebi Tıbbiye külliyesinde düzenlenmiştir (Ek:1) Bu çalıştayda tıpta uzmanlık eğitiminin ülkemizdeki durumunu, geliştirilebilecek alanlarını, bu alanlardaki gelişmenin nasıl gerçekleştirilebileceğini ve bu gelişimin nasıl sürdürülebileceğini belirlenmiştir.

2016 yılındaki çalıştayda Tıpta Uzmanlık Eğitimi konusunda yedi çalışma grubu oluşturulmuştur. Bu gruplarda tüm tarafların katılımı sağlanmaya çalışılmış ve görüşlerinin tartışılması ve sonuç raporlarında yer alması için gerekli düzenlemeler yapılmıştır. Gruplarda eğitim kurumları yöneticileri, tıp eğitimcileri, eğitim ve araştırma hastaneleri ile üniversitemizden eğitimciler ve tıpta uzmanlık öğrencileri davet edilmişlerdir.

2016 yılında yaptığımız çalıştay tıpta uzmanlık eğitimi yönergemizin temelini oluşturmuştur. 2016 yılında üniversitemiz senatosunca kabul edilen yönergemiz klavuzluğunda tüm uzmanlık eğitim çalışmaları yönetilmeye başlanmıştır.

Tıpta uzmanlık eğitimi çalışmaları kapsamında eğitimden sorumlu kurullar ve komisyonlar oluşturulmuş görevleri ve çalışma prensipleri belirlenmiştir. Tıpta Uzmanlık Eğitimi yönetim sistemimiz çeşitli yollarla yöneticilerimiz, eğitimcilerimiz ve öğrencilerimize tanıtılmıştır. Tanıtım faaliyetlerimizin daha ileri seviye ulaşması için 2017 yılında Kartepe'de yönetici, eğitimci ve öğrencilerin katılımı Tıpta Uzmanlık Eğitimi Eğitimci Kursu düzenlenmiştir (Ek:2). Kursta müfredat, eğitim kaynakları, ölçme ve değerlendirme, bilimsel araştırma ve tez, program değerlendirme komisyonlarımızın tanıtımı, görevleri, çalışma prensipleri detayları ile tüm paydaşlarımıza tanıtılmış ve katkıları alınmıştır.

TUEK2018 çalıştay ve kurs olarak düzenlenmiştir (Ek:3). Bu toplantımızın kurslar bölümünde uzmanlık eğitiminde görev alan eğiticilerimiz için eğiticilik, ölçme değerlendirme ve bilimsel araştırma konularında kurslarımız düzenlenmiştir.

Toplantının çalıştay bölümünde araştırma öncelik alanları ve uzmanlık eğitiminde geliştirilmesi gereken yönlerin tespitine çalışılacaktır. Çalıştay yönergesi ve soruları önceden hazırlanarak çalıştay katılımcılarına gönderilmiş konu hakkında çalışmalar yapmaları istenmiştir. Çalıştay katılımcıları anabilim dallarının başkanları ve akademik kurulları tarafından belirlenmiş hazırlıklar tamamlanmıştır.

Tıpta Uzmanlık eğitiminde araştırma öncelik alanları bilimsel çalışmalar için kritik öneme sahiptir. Özellikle tezlerin ülkemizin ve bilimin ihtiyaçlarına uygun alanlarda seçilerek yapılması bilim alanındaki mücadelemizin kalitesini artıracaktır. Tıpta Uzmanlık alanında araştırma öncelik alanlarının belirlenme çalıştay alanında ilk olma özelliğindedir.

Tıpta Uzmanlık eğitimi asistanlarına yönelik hipotez yarışması düzenlenmiştir. Hipotez yarışmasına ilgi yüksek düzeyde olmuştur gönderilen hipotezler anabilim dallarımızın kurdukları komisyonlarca değerlendirilmiştir. Bu toplantıda sonuçlar açıklanacaktır.

### **Prof. Dr. Ali İhsan Taşçı**

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı

## **Çalıştay ve Kurs Hakkında**

Sağlık Bilimleri Üniversitemiz, Sağlık Bakanlığı Eğitim ve Araştırma Hastaneleri ile ortak kullanım protokolleri imzalandıktan sonra bu hastanelerimiz üniversitemiz açısından sağlık uygulama ve araştırma merkezi statüsü de kazanmış ve üniversitemiz, tıpta uzmanlık eğitimini yönetme sorumluluğunu üzerine almıştır.

Bu sorumluluk kapsamında birincisini 26-27 Mayıs 2016 tarihleri arasında Mekteb-i Tibbiye-i Şahane Binasında, ikincisini 12-14 Mayıs 2017 tarihleri arasında Kartepe’de düzenlediğimiz toplantımızın bu yıl üçüncüsünü 15 Aralık 2018 tarihinde İstanbul TC. Cumhurbaşkanlığı Osmanlı Arşivi Kongre Merkezinde düzenlenmiştir. Sağlık Bilimleri Üniversitesi ile ortak kullanım anlaşması bulunan 58 Eğitim ve Araştırma Hastanesinin başhekimleri ve şefleri ile tıpta uzmanlık eğitiminde etkin rol oynayan sağlık personelinin hazır bulunduğu TUEK 2018’in, tıpta uzmanlık eğitimi tüm yönleri ile tartışılmıştır.

Yaklaşık 900 sağlık profesyonelinin bir araya geldiği toplantıda, tıpta uzmanlık eğitiminde gelişmeler ele alınmış, eğitimde aksayan ve veya geliştirilmesi gereken alanların belirlenmesi için çalıştay yapılmıştır. Bunun yanında tıpta uzmanlık alanında ilk olma niteliğinde araştırma öncelik alanları çalıştayı ve hipotez yarışması yapılmış derece girenler belirlenmiştir.

**Prof. Dr. Özgür Yiğit**  
Çalıştay ve Kurs Başkanı





## SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİNDE TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ

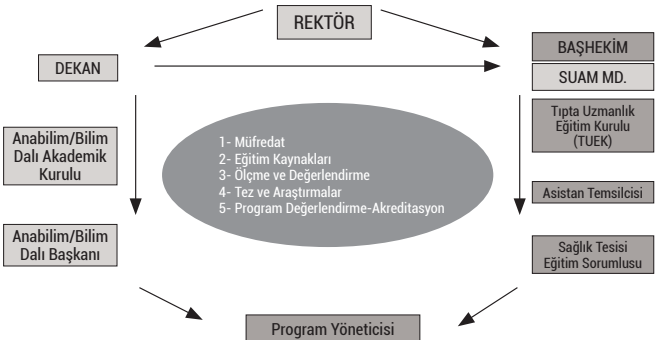
### Prof. Dr. Ali İhsan Taşçı

Sağlık Bilimleri Üniversitesi  
Tıp Fakültesi Dekanı

### YÖNETİM

Üniversiteler ile Eğitim ve Araştırma Hastanelerinin birlikte kullanımı ile ilgili mevzuata göre, "Birlikte kullanılan sağlık tesisleri, Sağlık Bakanlığına bağlı eğitim ve araştırma hastanesi, üniversite için ise sağlık uygulama ve araştırma merkezi olarak kabul edilir." Bu hastanelerde sağlık hizmetleri, hastane tarafından, eğitim hizmetleri ise üniversite tarafından yönetilmektedir.

Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde görev yapan eğiticilerin ve öğrencilerin kadroları farklılıklar arz edebilmektedir. Birlikte kullanılan sağlık tesisinde görev yapan personel disiplin ve tüm özlük işlemleri ile sosyal güvenlik mevzuatı bakımından kadrosunun bulunduğu kurumun ilgili mevzuatına tabidir. Bu hastanelerde eğitimle ilgili kadrolarda bulunanlar, sağlık hizmeti sunumu yönünden Başhekimlik, eğitim yönünden Dekanlık ile ilişkilendirilmiştir.



Eğitim yönünden hem üniversite kadrosunda hem de Sağlık Bakanlığı kadrosunda olanlar Tıp Fakültesinin yönetiminde, buldukları pozisyon ve kadro durumuna bakılmaksızın, eğitimde görevlidirler. Keza tıpta uzmanlık öğrencileri de kadrolarına bakılmaksızın eğitim yönünden Tıp Fakültesinin yetki ve sorumluluğunda eğitim alırlar.

## **DEKAN**

Birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde tıp eğitiminden dekanlık sorumludur. Bu konudaki mevzuatta "Tıp ve dış hekimliğinde lisans ve uzmanlık eğitimleri, birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde dekanın yetki ve sorumluluğunda yürütülür. Dekan ve başhekim eğitim, araştırma ve sağlık hizmetlerini aksatmayacak şekilde işbirliği içinde çalışarak gerekli tedbirlerin alınmasından ve planlamaların yapılmasından sorumludur" denilmektedir. (Birlikte kullanım ile ilgili yönetmelik: 16.06.2017/30098)

## **ANABİLİM DALI AKADEMİK KURULU VE ANABİLİM DALI BAŞKANI**

Anabilim Dalları Tıp Fakültesinin bünyesinde oluşturulmaktadır. Her eğitim ve araştırma hastanesinde ayrı bir anabilim dalı kurulması söz konusu değildir.

Yüksek öğretim mevzuatlarına göre tıp fakültesinin anabilim dallarına atanan tüm öğretim üyeleri anabilim dalının akademik kuruluştur. Ancak Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi cerrahi ve dahili tıp bilimlerinde atanan öğretim üyeleri, rektörlük bünyesinde ilgili eğitim araştırma hastanelerine yapıldığından, diğer tıp fakültelerinde olduğu gibi doğrudan anabilim dalları akademik kurulunda bulunmazlar. Bu öğretim üyelerinin anabilim dalı akademik kurullarında yer alması için Rektörlük makamınca, Tıp Fakültesinde görevlendirilmeleri gerekmektedir. Bu yapının farklılığı, üniversitemizin çok sayıda eğitim ve araştırma hastanesi ile ortak kullanım protokolü imzalamış olması ve her atanan öğretim üyesinin akademik kurulda olması halinde sayının çok artacağı düşünülürse daha iyi anlaşılabilir.

YÖK mevzuatında anabilim dalları akademik kurulları ile ilgili görevleri belirlenmiştir. Bunlara ilaveten yönergemizde anabilim dallarının ek görevleri mevcuttur.

Bunlar arasında, müfredatlarla ilgili çalışmalar, eğitim karnesinin içeriğinin oluşturulması, soru bankasının içeriğinin oluşturulması, merkezi sınavların yapılması ve değerlendirilmesi, sınav sonuçlarına yapılan itirazların karara bağlanıp Dekanlığa görüş bildirilmesi, eğitim programının değerlendirilmesi, akreditasyon süreçlerinin gerçekleştirilmesi, eğitici ve öğrenci geri bildirimleri, program yöneticisi öğrenci kanaati gibi geri bildirimlerin usulüne uygun yapılmasının sağlanması, tez danışmanı tarafından belirlenen uzmanlık öğrencisinin tez konusunun onaylanması ve tez jürilerinin belirlenmesi, uzmanlık eğitimi bitirme sınavına girmeye hak kazanmış tıpta uzmanlık öğrencilerinin sınav tarihi, yeri ve jüri önerilerini belirleyerek Dekanlığa gönderme görevleri yerine getirir.

## **BAŞHEKİM/SUAM MÜDÜRÜ**

Eğitim Hastanelerinde başhekimler aynı zamanda üniversitenin sağlık uygulama ve araştırma merkezi müdürüdürler.

"Birlikte kullanılan sağlık tesisinin Başhekim, üniversitenin görüşü alınarak ilgili mevzuat uyarınca atanır ve işlemler Bakanlığın tabi olduğu mevzuat çerçevesinde yürütülür.

Sağlık tesisindeki her türlü sağlık ve destek hizmeti, üniversite personelinin sağlık hizmeti sunumu da dâhil olmak üzere Başhekimin sorumluluğundadır. Başhekim, eğitim ve sağlık hizmetlerinin aksa-madan ve verimli şekilde yürütülmesi için ilgili mevzuat çerçevesinde her türlü tedbiri almaya yetkilidir ve bu konuda Dekan ile işbirliği içinde çalışır. (Birlikte kullanım ile ilgili yönetmelik: 16.06.2017/30098)

## **TIPTA UZMANLIK EĞİTİM KURULU (TUEK)**

Birlikte kullanım uygulanan Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde Eğitim Planlama Kurulu (EPK) Tıpta Uzmanlık Kurulu Kararı ile kaldırılmıştır. Bu kurulun görevlerini Anabilim/Bilim dalları akademik kurulları yapmaktadır. Ancak üniversitemizin çok sayıda kurumla or-

tak kullanım protokolü imzalamış olması, anabilim dallarının yapıları nedeniyle bu usul mümkün olmamıştır. Bu nedenle kurumlarda EPK' lara benzer SUAM Tıpta Uzmanlık Kurulu oluşturulmuştur.

TUEK Görevleri;

- a) Dekanlık ve Başhekimlik tarafından verilen eğitim ile ilgili görevleri yapmak,
- b) Kurumun eğitim ve araştırma kapasitesinin oluşturulması ve geliştirilmesi için gerekli tedbirleri belirlemek ve Başhekimliğe sunmak,
- c) İlgili kliniklerin eğitim sorumlularınca hazırlanan eğitim plan ve programlarını tıpta uzmanlık mevzuatı hükümlerine ve Dekanlık tarafından belirlenen usullere göre değerlendirerek onaylamak,
- d) Kurumun, her eğitim yılı için eğitim ve araştırma programını hazırlamak, yazılı ve elektronik ortamda yayınlamak ve Başhekimliğe sunmak,
- e) Maddi destek talep edilen bilimsel araştırma projelerini, oluşturacağı bilimsel değerlendirme ekibi marifetiyle değerlendirmek, uygun görülenleri desteklenmesi önerisi ile Başhekimliğe sunmak, yürütülmekte olan araştırmaların altı aylık ara raporlarını ve nihai raporlarını değerlendirip onaylamak,
- f) Kurum içi seminer, konferans, bilimsel toplantı taleplerini değerlendirip karara bağlamak, kurumlar arası, ulusal ya da uluslararası kongre, sempozyum, kurs ve çalıştay düzenleme taleplerini değerlendirip Dekanlığa gönderilmek üzere Başhekimliğe sunmak,
- g) Klinikler arası eğitim çalışmalarını ve uzmanlık öğrencilerinin rotasyonlarını koordine etmek,
- h) Uzmanlık öğrencilerinin eğitim süreleri konusunda ilgili mevzuata göre görüş bildirerek Başhekimliğe sunmak,
- i) Ulusal ve uluslararası seminer, kurs, kongre ve benzeri bilimsel toplantıları duyurmak, bu toplantılara görevlendirme yoluyla katılacakları belirleyerek Başhekimliğe sunmak,
- j) Bilimsel araştırmalarda bulunmak, yurt içi ve yurt dışı çalışmalarda bilgi ve görgüsünü artırmak isteyenlerin görevlendirme taleplerini değerlendirerek Başhekimliğe sunmak,
- k) Eğitim yılı sonunda yapılan eğitim ve araştırma çalışmalarını de-

- ğerlendirmek, değerlendirme raporu düzenlemek ve bu raporu Başhekimliğe sunmak,
- l) Kurumda ihtiyaç duyulan eğitimle ilgili eğitici, alt yapı, bilimsel kaynaklar ve benzeri ihtiyaçları belirleyerek Başhekimliğe öneride bulunmak,
- m) Kurum içi eğitim, araştırma, yayın ve mesleki etik ihlallerini değerlendiren gereği için Başhekimliği bilgilendirmek,
- n) Uzmanlık eğitimi dışında, kurumda verilecek diğer eğitimler (sertifikalı eğitimler, hizmet içi eğitimler, staj eğitimleri) ile ilgili Başhekimliğe görüş sunmak.

## **SAĞLIK TESİSİ EĞİTİM SORUMLUSU**

Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde özellikle Hastane Yöneticiliği ve Başhekimlik görevini birlikte yöneten yöneticilerin sağlık hizmetleri ile görevleri çok yoğun olmakta, vakitlerinin büyük kısmını almakta, bu nedenle eğitim hizmetlerine ayrılan vakit azalmaktadır. Kurumlarda eğitim hizmetlerini koordine etmek, usulüne uygun yapılmasını sağlamak üzere, Başhekim ve Dekana yardımcı olacak sağlık tesisi eğitim sorumlusu görevi tanımlanmıştır.

Birlikte kullanım yönetmeliğinde sağlık tesisi eğitim sorumlusu tanımı ve görevi belirlenmiştir. "Eğitim hizmetlerinin aksamadan yürütülmesi için Dekan, başhekim görüşünü alarak varsa profesör yoksa doçent unvanlı öğretim üyelerinden birini, doçent de yoksa yardımcı doçent veya eğitim görevlilerinden birini ilgili sağlık tesisinin eğitiminden sorumlu olarak görevlendirir." (Birlikte kullanım ile ilgili yönetmelik: 16.06.2017/30098)

Bizim yönergemizde tanımlanan eğitim koordinatörü tanımı yönetmelik nedeniyle sağlık tesisi eğitim sorumlusu olarak değiştirilmiştir.

Sağlık tesisi eğitim sorumlusunun görevleri şunlardır:

- a- Oryantasyon eğitimlerini (içerik, yöntem, değerlendirme açılarıyla) düzenlemek.
- b- Kurumun eğitimle ilgili bürosunun başhekim adına yönetmek.
- c- Asistan temsilcisi seçimini yapılmasını sağlamak.
- d- Asistanlara danışmanlık yapmak.

- e- Asistanların eğitimle ilgili sorunlarının çözümünde hastane yönetimi ile koordinasyon sağlamak.
- f- Asistan hekimlerin çalışma ve dinlenme ortamlarının düzenlenmesi için yönetim ile koordinasyon sağlamak.
- g- Kurumun ortak eğitim alanları (Kütüphane) ve donanımı (Veri tabanları, internet erişimi) için yönetimle koordinasyon sağlamak.
- h- Kliniklerin eğitim programlarının koordinasyonu ve denetlenmesini yapmak.
- i- Asistan hekimlerin rotasyonlarının koordinasyonu sağlamak.
- j- Hastane içi multidisipliner eğitim toplantılarını organize etmek.
- k- Asistan eğitim karnelerinin uygun şekilde kullanılması için eğitim vermek ve denetlemek.
- l- Kuramsal sınavların koordinasyonu ve gözetimini yapmak.

## **ASİSTAN TEMSİLCİSİ**

Tıpta Uzmanlık Eğitiminde uzmanlık öğrencilerinin karar mekanizmalarında rol alması önemlidir. Bu amaçla tüm kurumlarımızda asistan temsilcisi ve yardımcısı seçimleri yapılmıştır.

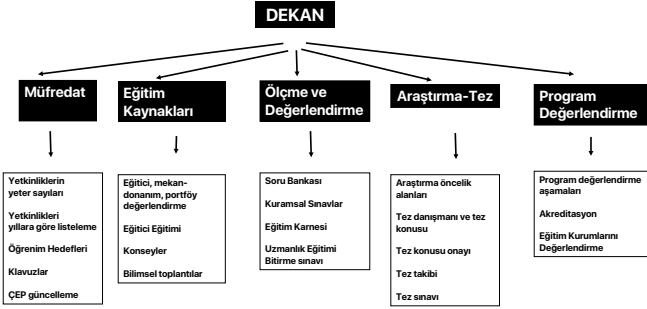
Eğitim komisyonlarının tamamında asgari bir Tıpta uzmanlık öğrencisi üye bulunması planlanmış, yönergeler bu şekilde hazırlanmıştır.

## **PROGRAM YÖNETİCİSİ**

Program yöneticilerinin yetki ve sorumlulukları mevzuatlarına uygun bir şekilde devam etmektedir. Bazı mevzuatlarda ve yaygın kullanımda program yöneticisi ve eğitim sorumlusu kavramı aynı anlamda kullanılmaktadır. Bu karışıklıkları önlemek için program yöneticisi olarak "uzmanlık eğitim programdaki eğitimin koordinasyonunda yetkili ve sorumlu olan eğitici" tanımı kullanılmaktadır.

## **TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KOMİSYONLARI**

SBÜ Tıp Fakültesinde uzmanlık eğitiminde eğitimle ilgili süreçler eğitim komisyonları vasıtası ile yerine getirilmektedir. Tıpta uzmanlık eğitimi hizmetlerinde planlama, standartları belirleme, koordinasyon ve izleme görevleri için Dekanlık ve Anabilim Dalları bünyesinde Müfredat, Ölçme ve Değerlendirme, Program Değerlendirme ve



Akreditasyon, Tez, Araştırma, Eğitim Kaynakları komisyonları oluşturulmuştur.

Eğitim komisyonu üyelikleri kadrosunun nerede olduğuna bakılmaksızın, üniversitemizde veya eğitim ve araştırma hastanelerinde çalışan tüm eğitimcilerden oluşabilmektedir.

Dekanlık eğitim komisyonları şunlardır:

### **Müfredat Komisyonu**

Müfredatların hazırlanması ve güncellenmesi için standartların belirlenmesi, koordinasyon, izleme ve benzeri diğer görevleri yerine getirir.

### **Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu**

Ölçme ve değerlendirme yöntemlerinin belirlenmesi, eğitim karnesinin formatının oluşturulması, soru bankasının yapı ve standartlarının saptanması, koordinasyon, izleme ve benzeri diğer görevleri yerine getirir.

### **Eğitim Kaynakları Komisyonu**

Eğiticilerin eğitiminin şekil ve içeriklerinin belirlenmesi, eğitim ortamı ile ilgili standartların saptanması, mesleki ve temel yetkinliklere uygun eğitim yöntemlerinin belirlenmesi, bilimsel ve eğitsel toplantıların standartlarının oluşturulması, koordinasyon, izleme ve benzeri diğer görevleri yerine getirir.

## **Bilimsel araştırma-Tez Komisyonlar**

Tezlerin, araştırmaların, bilimsel dergilerin ve bilimsel yayınların kalitesinin artırılması için çalışmalar yaparak öneriler oluşturulması, tez bankasının yapı ve standartlarının saptanması, koordinasyon, izleme ve benzeri diğer görevleri yerine getirir.

## **Program Değerlendirme ve Akreditasyon Komisyonu**

Eğitim programının değerlendirilmesi, akreditasyon alanlarını ve süreçlerinin belirlenmesi ve konu hakkında birimlerin bilgilendirmesi, eğitici ve öğrenci geri bildirimleri, program yöneticisi öğrenci kanaati, eğitim kurumlarını denetleme usullerinin belirlenmesi ve ilgili formlarının hazırlanması, koordinasyon, izleme ve benzeri diğer görevleri yerine getirir.

## **MÜFREDAT**

- 1-Farkındalık alışmaları
- 2-Müfredatlarının alt kısımları
- 3-Yetkinliklerinin asgari sayıları
- 4-Yetkinliklerinin yıllara göre listelemesi
- 5-Yetkinliklerin kılavuzları
- 6-Müfredat güncelleme alışmaları
- 7-Öğrenim hedefleri

Tıpta ve Diş Hekimliğinde uzmanlık eğitimi yönetmeliğinde, uzmanlık dallarının eğitim standardını da içeren çekirdek eğitim müfredatlarını belirlemek ve ilan etmek, ilgili uzmanlık dalının çekirdek ve genişletilmiş eğitim müfredatlarına göre uygulama alanları ile temel görev ve temel yetkilerinin çerçevesini belirlemek ve programların uzmanlık eğitimi çekirdek ve genişletilmiş müfredat ve eğitim standartlarına uygunluğunu takip etmek, Tıpta Uzmanlık Kurulunun görevleri olarak belirtilmiştir. Tıpta uzmanlık kurulunun uzmanlık eğitimi program müfredatlarına göre eğitimler sürdürölmektedir.



## 1-Farkındalık Çalışmaları

Müfredatlar hakkında eğitimciler ve öğrenciler tarafından farkındalıkları yeterli değildir. Bazı klinikte kliniğin hasta portföyü veya eğitimcilerin ilgi alanlarına göre eğitim konuları şekillenmekte, müfredatta bulunan bazı alanlarda eğitim aksayabilmektedir.

Tıpta Uzmanlık eğitiminde tüm müfredat yetkinliklerinin düzeylerine uygun bir şekilde eğitim programının içerisinde yer alması eğitimin standardizasyonu ve kalitesi için şarttır. Bu nedenle müfredatların taraflarca farkındalığı için çalışmalar yapılmıştır. Özellikle karne uygulamasının başlatılması ile müfredat konusunda farkındalık artmıştır.

Tıpta Uzmanlık Kurulunca uzmanlık eğitiminde yedi yetkinlik alanı belirlenmiştir. Bunlar, iletişim, ekip üyeliği, değerler-sorumluluk, yönetici, öğrenen-öğreten, sağlık koruyuculuğu ve sağlık hizmeti sunuculuk yetkinliğidir. İlk altı yetkinlik alanı temel yetkinlik alanlarıdır. Tıpta uzmanlık kurulunun yayınladığı metinlerde de yer aldığı gibi temel yetkinlik alanlarında yetkinlik seviyesine ulaşmayan bir uzman sağlık hizmeti sunumundaki yetkinliği anlamsızlaşacaktır. Sağlık hizmeti sunumunda da anlaşmazlıkların büyük kısmının bu alanlarda olduğu görülmektedir. Temel yetkinlik alanlarındaki yetkinlikler eğitim programında yer alamamakta veya kısıtlı olarak yer almaktadır. Bu alanların eğitim programlarında hak ettiği yeri alması için bilgilendirmeler, karnede yer alması sağlanmış, ölçme ve değerlendirme yöntemleri belirlenmiştir.

## 2-Müfredatlarının Alt Kırımları

Müfredatlardaki bazı klinik veya girişimsel yetkinlikler ana başlıklar halindedir. Uygulamaların takibi ve değerlendirmesinde ana başlıklar yeterli olmamaktadır. Bu nedenle bu tür ana başlıkların alt kırımları belirlenmiştir. Örneğin böbrek taşının cerrahi tedavisi 3. düzey bir yetkinlik olarak müfredatda yer almıştır. Fakat böbrek taşı cerrahisi açık cerrahi, perkütan nefrolitotomi, laparoskopik cerrahi ve retrograd intrarenal cerrahi şeklinde uygulanan bir yöntemdir. Bu yöntemlerin her biri uzmanlık eğitiminde yer aldığından böbrek taşı cerrahisinin alt

kırlımları şeklinde belirlenmiş ve karnelerde yer almıştır.

### **3-Yetkinliklerinin Asgari Sayıları**

Öğrencilerin bazı yetkinlikleri birden fazla sayıda deneyimlemesi ve yetkinliğini göstermesi gerekli olmaktadır. Bu nedenle yetkinliklerin asgari sayıları Anabilim Dalları Akademik Kurullarınca tespit edilmiştir.

### **4-Yetkinliklerinin Yıllara Göre Listelemesi**

Müfredatlardaki yetkinlikler, yetkinliğin özelliği dikkate alınarak yıllara göre listelenmiştir. Öğrencinin hangi yıllarda hangi yetkinlikleri tamamlayacakları bilindiğinde eğitim daha standardize halde yapılabilecektir. Öğrencinin kıdem kazanmasında yıllara göre belirlenen yetkinliklerin tamamlanması, müfredatın takibi ve motivasyon için önemlidir. Aksi takdirde ilk yıllarda bir nedenle aksayan müfredat takibi son yıllarda zorlaşacaktır.

### **5-Yetkinliklerin Kılavuzları**

Yetkinliklerin standardizasyonu, eksiksiz yerine getirilmeleri ve değerlendirilmeleri için kılavuzlar gerekli olmaktadır. Özellikle girişimsel etkinliklerde bir kılavuz eşliğinde uygulama hatta ihtimalini azaltan faktördür. Bu nedenle anabilim dalı akademik kurulları ve ilgili komisyonları yetkinliklerin kılavuzlarını güncel bilgiler eşliğinde büyük ölçüde hazırlamışlar ve halen çalışmaları devam etmektedir.

### **6-Müfredat Güncelleme Çalışmaları**

Eğitim çalışmalarımızda aldığımız geri bildirimler, bazı konuların müfredatta yer almadığı ve güncellemelerin gerektiği yönündedir. Keza öğrenme düzeylerinde de benzer tartışmalar olmaktadır. Özellikle rotasyonlardaki müfredatlar bazı anabilim dallarında çok yoğun bazıları da yetersizdir. Anabilim dallarımızın müfredat komisyonları Tıpta Uzmanlık Kurulu'na sunulmak üzere müfredatlarında güncelleme çalışmaları yapmaktadır.

### **7-Öğrenim Hedefleri**

Öğrenme hedefleri, bir öğrencinin öğrenme sürecini tamamladıktan sonra neleri bilmesi, anlaması ve /veya yapabilmesi gerektiğinin (bil-

gi, beceri, tutumlar, değer vb.) açık, gözlenebilir, ölçülebilir tanımlardır.

Hedefler belirlenmediğinde, dersin içeriği, eğitim yöntemi, ölçme değerlendirme yöntemleri doğru belirlenmez. Sınavların yapı ve kapsam geçerliliği belirlenemez. Öğrenci neyi ve nasıl çalışacağını bilmez. Bu nedenle öğrenme hedefi eğitimin kalitesi için önemlidir.

Anabilim dallarımızın müfredat komisyonları müfredatlarımızın öğrenme hedeflerini belirlemeye çalışmaktadır. Standardizasyon ve kolaylık sağlanması bakımından müfredat oluşturma şablonları belirlenmiştir. Bu şablonlar üzerinde yapılacak revizyonlarla öğrenim hedeflerinin daha kolay bir şekilde oluşturulabilecek düşünülmüştür (Ek:4).

## EĞİTİM KAYNAKLARI

- 1-Eğitici kursları ve sunumlar
- 2-Konseyleler
- 3-Bilimsel toplantılar (kongre, kurs, sempozyum)

Eğitim kaynakları alanı Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönergesine uygun olarak kurulan Dekanlık ve Anabilim/bilim dalı ilgili komisyonları vasıtasıyla yönetilmektedir. Komisyonlar 2018 yılında aşağıdaki alanlarda yoğun çalışmalar yapılmıştır.

### 1-Eğitici Kursları ve Sunumlar

Hem mezuniyet öncesi hem de mezuniyet sonrasında eğitimden sorumlu akademisyenler, eğiticiler genellikle eğitim bilimi konusunda eğitim almamaktadır. Bazı kurumlar eğitici eğitimleri kursları ve seminerler düzenlenmektedir. Bazı eğiticiler de eğitici özelliklerini geliştirmek için bireysel gayret sarf etmektedir.

SBÜ Tıp Fakültesi tüm eğiticilerinin eğitici eğitimi kurs veya sertifika programlarına katılımlarının sağlanmasını hedeflemiştir. Başlangıç olarak bilimsel araştırma, eğitim yöntemleri ve ölçme değerlendirme alanlarında kurslar düzenlenmiştir. Bu kursların konuları, öğrenim hedefleri ve içerikleri standart hale getirilmiş, eğitici ekipleri oluşturulmuştur. 2018 yılında bu üç alanda çok sayıda kurs ve sunum

düzenlenmiştir. Bu toplantımızda da bu alanlarda kurslar yapılmıştır. Eğitici sayılarımızı artmasıyla birlikte kurslar daha sık yapılır hale gelecektir. Aşağıda bu kurslarımızın konu başlıkları mevcuttur.

### Eğitcilik Kursu

- 1-Eğitimde öğrenim hedefleri
- 2-Klinik eğitcilik
- 3-Eğitim yöntemleri

### Ölçme ve Değerlendirme Kursu

- 1-Soru hazırlama ve sınavlar
- 2-Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Karne: Nedir, nasıl kullanılır?
- 3-İş başı sınavları: Miks, OTD ve GBD

### Tez/Araştırma Kursu

- 1-SBÜ Tıp fakültesi tez süreçleri
- 2-Bilimsel araştırmalar (I-II-III)
- 3.Danışmanlık ve hakemlik

## 2-Konseyleyler

Üniversitemizin özelliği nedeniyle Anabilim Dallarımızın öğretim üyeleri ve eğiticilerimiz farklı hastanelerde bulunmaktadır. Eğiticilerimiz sağlık hizmetlerini kendi hastanelerinde yerine getirirken eğitcilik görevlerini Anabilim Dalları ile birlikte yerine getirmektedir. Aynı özellik uzmanlık öğrencilerimiz için de söz konusudur. Başka bir deyişle eğiticilerimiz ve öğrencilerimiz farklı hastanelerde olsalar da eğitim söz konusu olduğunda aynı kurumda görev almaktadırlar. Bu nedenle eğiticilerimizin ve öğrencilerimizin biraraya gelerek eğitcilik konularında toplantılar yapması, tartışması gereklidir. Bu amaçla, Anabilim Dallarımız konsey adı ile aylık toplantılar düzenlemektedir. Konseyleylerin eğitime katkısı yanında ekip bilincinin oluşmasını ve motivasyonu sağlamaktadır. Konseyleyler içerikleri bakımından standart hale getirilmiş eğitim içeriği ön planda tutulmuştur.

Konseyleyler üç aşamada gerçekleştirilmektedir. Konseyley ilk kısmında ilgili kişilerin katılımı ile akademik kurul ve eğitim komisyon toplantı-

ları daha sonra tüm eğitici ve öğrencilerin katılımı ile eğiticilik ile ilgili bir sunu veya çalışma, en sonunda ise olgu temelli öğrenme ve değerlendirme esaslı vaka sunumları yapılmaktadır.

### **3-Bilimsel Toplantılar (Kongre, Kurs, Sempozyum)**

Kurumlarımızda ve kurumlarımızın imkânlarını kullanarak, ücretsiz bilimsel toplantılar hedeflerimiz arasında yer almaktadır. 2018 yılında bu hedef kapsamında çok sayıda bilimsel toplantı düzenlenmiştir.

### **ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME**

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1-Kuramsal sınavlar</li> <li>2-Karne</li> <li>3-Uzmanlık eğitimi bitirme sınavı</li> </ol> |
|---|

Tıpta uzmanlık eğitiminde yapılan ölçme ve değerlendirmelerle uzmanlık yetkisi verilmektedir. Bu nedenle, uzmanların belirlenmiş yetkinliklere ulaşma ulaşmadığı ölçmek çok önemli bir konudur.

Eğitim sırasında ve sonunda, öğrencinin başarısını ölçen ve değerlendiren, uzmanlık yetkisi verilmesinde rolü olan bir sınav yapılmaktadır. Bu alandaki sınavlar daha çok bazı program yöneticilerinin bireysel uyguladıkları sınavlar ve uzmanlık derneklerinin yaptığı sınavlarla sınırlı kalmıştır.

Tıpta uzmanlık eğitiminde karne uygulaması, tıpta uzmanlık eğitimi yönetmeliğinde temel unsurlardan biri olsa da uygulamada hak ettiği yeri bulamamıştır. Eğitim karnesi bir ölçme ve değerlendirme uygulaması olmasına rağmen karne, yapılanların kaydının tutulduğu bir envanter gibi anlaşılmakta ve uygulamada da bu şekilde kullanılmaktadır.

Uzmanlık eğitiminde ölçme ve değerlendirme, birçok kurumda sadece uzmanlık eğitimi bitirme sınavı ile sınırlı kalmıştır ki bu sınavlar da sonucu belli, mezuniyet töreni gibi uygulanmaktadır.

Yukarıdaki durum tespitinden yola çıkarak yönergemizde her üç alanda da düzenlemeler yapılmıştır.

## 1-Kuramsal Sınavlar

SBÜ Tıp fakültesinde kuramsal sınavlar, formatif (biçimlendirici) ve summatif (karar verdirici) sınav adlarında iki tür sınavdan oluşmaktadır.

Formatif sınav her eğitim yılında (son yıl hariç) bir kez uygulanmaktadır. Eğiticinin, öğrencinin durumunu izlemesi, eğitimde aksayan yönleri görerek gerekli düzenlemeleri yapması, öğrencinin de eksikliklerini fark ederek öğrenmeye motivasyonu amaçlanmıştır. Summatif sınav eğitimin son yılında bir kez uygulanmaktadır. Bu sınav öğrencinin başarısı hakkında karar verdirici özelliindedir.

Tıpta uzmanlık eğitimi yönergemize göre kuramsal sınavlarla ilgili kurallar şu şekildedir., "Kuramsal sınavlarda soruların uygun bir şekilde hazırlanması, sınavın yapılması ve değerlendirilmesi anabilim / bilim dalının akademik kurulunun ve ilgili komisyonunun sorumluluğundadır. Elektronik sınav sistemi kuruluncaya kadar program yöneticileri sınav sorularının hazırlanması, uygulanması ve değerlendirilmesi aşamalarını yerine getirir. Bu dönemde soruların hazırlanmasında eğitim sorumluları ile anabilim dalı ölçme-değerlendirme komisyonları iş birliği ve yardımlaşma içerisinde olurlar. Kuramsal sınavlarda, formatif sınavların ortalaması ile summatif sınavın sonucunun %50 sinin toplamı kuramsal sınavın notunu gösterir. Öğrenci uzmanlık eğitimi bitirme sınavına girebilmesi için 70 puan almalıdır."

### a-Sınav Sorularının Hazırlanma

Sınav sorularının hazırlanması, eğiticinin en önemli görevlerinden biridir. Soruların, öğrencinin düşünme tarzında, çalışmasında ve motivasyonunda önemli rolü olduğu bilinmektedir.

2018 yılında, anabilim dalları ölçme ve değerlendirme komisyonları, soru hazırlama konusunda kurslara katıldılar ve ardından sınav sorularını büyük ölçüde hazırladılar. Örnek olarak, 5 yıllık süresi olan bir eğitim programında ilk dört yıl için her yıla ait 100 ve son yıla ait 100 olmak üzere toplam 500 soru hazırlandı. Soruların hazırlanmasında, yetkinliklerinin öğrenim hedefleri, eğitimin yılı ve sınavın türü dikkate alındı. Şüphesiz soru hazırlığı bir kerede yapıлып tamamlanabilen bir

görev değildir. Sürekli yeni ve orijinal soruların hazırlanması gerekmektedir. Bu konuda çalışmalar tüm hızıyla devam etmektedir.

## **b-Kuramsal Sınavların Yapılması**

Yönergemize göre kuramsal sınavların Anabilim Dalları tarafından ve elektronik sınav ile yapılması planlanmıştır. Ancak kurumumuzun soru bankası ve elektronik sınav sistemi yazılımı halen devam ettiğinden 2018 yılında bu hedef kısmen gerçekleşmiştir. Şöyle ki, bazı anabilim dallarımız elektronik sınavlarının gerçekleştirirken, bazı anabilim dallarımız hazırladıkları soruları programı yöneticilerine göndererek aynı gün ve saatte sınavlarının yapılmasını sağlamışlardır.

2018 yılı haziran ayından itibaren, uzmanlık süresini tamamlayarak uzmanlık eğitimi bitirme sınavına girecek tüm öğrencilerimiz için sınavlarının yapıldığına ve başarılı olduklarına dair belgeleri, program yöneticilerimizden istenmeye başlanmıştır.

## **2-Eğitim Karnesi**











Tıpta uzmanlık eğitiminde eğitim karnesi öğrencinin belirlenen yetkinliklere ulaşıp ulaşımadığının belgesidir. Öğrenci bir yetkinliğe ulaştığında, karnedeki ilgili alan eğitici tarafından onaylanmaktadır.

Tıpta Uzmanlık kurulunun belirlediği standartlarda ve eğitim biliminin kurallarına uygun olarak Anabilim Dallarımızın fiziki karneleri hazırlanmış ve tüm öğrencilerimize ulaştırılmıştır. Uzmanlık eğitimi takip sistemi yazılımı tamamlandığında, bu karneler elektronik karnenin temelini oluşturacaktır.

Karneleri nasıl kullanılacağı, sorumlularının kimler olacağı ve nasıl kontrol edileceği yönergemizde açıklanmıştır.

Kuramsal sınavlarda olduğu gibi 2018 Haziran ayından itibaren uzmanlık süresini bitirerek sınava girecek öğrencilerden karnelerinin onaylı örnekleri talep edilmeye başlanmıştır.

Tıp Fakültemizde kullanılan karnelerde, yetkinliklerin nasıl belirleneceği standardize edilmeye çalışılmaktadır. Bu amaçla kılavuzlarımız oluşturulmuştur.

							
İÇ HASTALIKLARI	AILE HEKİMLİĞİ	ÇOCUK VE TEENS BEYAZLIĞI VE GENELİĞİ	RENK VE ZEMİNİ HASTALIKLARI	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON	KALP VE Damar CERRAHİSİ	PLASTİK REKONSTRÜKSİYON VE GÖZEL CERRAHİ	TIBBİ BİYOKİMYA
							
GÖĞÜS HASTALIKLARI	ACIL TIP	KARDİYOLOJİ	ÇOCUK CERRAHİSİ	BEYİN CERRAHİSİ	NEFESLİ TIP ANABİLİM DALI	TIBBİ FİZYOLOJİ	ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ
							
GENEL TIP VE REANİMASYON	GÖĞÜS CERRAHİSİ	GENEL TIP VE CERRAHİSİ	GENEL CERRAHİ	ÜROLOJİ	İÇ HASTALIKLARI	GÖZ HASTALIKLARI	NÖROLOJİ

## a-Temel Yetkinlikler

TUKMOS tarafından oluşturulmuş yetkinlik sınıflamalarındaki sağlık hizmeti yetkinliği dışında kalan, iletişim, ekip üyeliği, değerler ve sorumluluk, yöneticilik, öğrenen ve öğreten, sağlık koruyuculuğu yetkinliklerine temel yetkinlikler adı verilmektedir. Bu yetkinliklerin değerlendirilmesinde 360 derece değerlendirme yöntemi kullanılmaktadır.

360 derece değerlendirme formu ile öğrenci, eğiticiler, akranlar, hemşireler ve personel tarafından değerlendirildikten sonra program yönetici tarafından öğrenciye geri bildirim verilmekte, eksikliklerin giderilmesi konusunda tavsiye ve uyarılar yapılmaktadır.

Temel yetkinliklerinin her biri için, değerlendiren kişiye ve yetkinliğe uygun 360 derece değerlendirme kılavuzları kullanılmalıdır. Eğitici 360 derece değerlendirmelerin neticelerini ve kendi gözlemlerini dikkate alarak karnedeki ilgili yetkinlikleri onaylanmaktadır. Eğiticilerin karnelerde onaylama yapabilmesi için eğitici temel yetkinlik değerlendirme kılavuzu hazırlanmıştır (Ek:5).

## b-Klinik Yetkinlikler

Klinik yetkinliklerin değerlendirilmesinde mini klinik sınav ve olgu temelli değerlendirmeler kullanılmaktadır.



Mini klinik sınav (MIKS) hasta başında, olgu temelli değerlendirme (OTD) ise hasta dosyası üzerinde yapılan değerlendirmedir. Öğrenci kendini yeterli hissettiği bir klinik yetkinlikte hastasını eğitime sunmakta, eğitici de değerlendirme formuna göre değerlendirme yapmakta ve geri bildirim vermektedir. Bu amaçla MIKS ve OTD için kullanılacak ortak değerlendirme formu hazırlanmıştır (Ek:6). Eğitici ilgili konuda öğrenciyi yetkinlik seviyesine ulaştığına karar verirse karnenin ilgili alanını onaylamaktadır.

Sıklıkla mezuniyet öncesi tıp eğitiminde kullanılan olgu temelli ayırıcı tanı rehberleri revize edilerek uzmanlık eğitiminde de kullanıma sunulmuştur (Ek:7). Olgu temelli ayırıcı tanı rehberi, yapılandırılmış hasta senaryolarının ile kullanılmakta ve öğrenme yanında, yukarıda belirtilen OTD değerlendirme formu ile öğrenci değerlendirilebilmektedir.

### **c-Girişimsel Yetkinlikler**

Girişimsel yetkinliklerin değerlendirmesi, uygulama sırasında yapılmaktadır. Birçok girişim için kullanılacak ortak girişimsel yetkinlik değerlendirme kılavuzu hazırlanmıştır (Ek:8). Öğrenci kılavuza göre hazırlıklarını yaptıktan sonra eğitici gözetiminde girişimi gerçekleştirir. Eğitici öğrencinin yetkinlik düzeyinde olduğuna karar verdiğinde karnede ilgili yetkinliği onaylar. Yetersizlik durumunda karnede onaylama yapmaz. Geri bildirim vererek öğrencinin başka bir vaka üzerinde kendini göstermesini ister.

### **3-Uzmanlık Eğitimi Bitirme Sınavı**

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

Uzmanlık eğitimini bitirme sınavı MADDE 20:

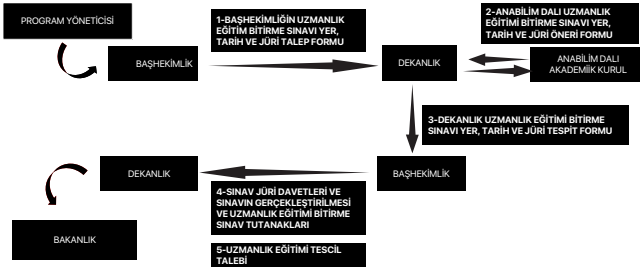
- (1) Tezi kabul edilen, uzmanlık eğitimi süresini ve rotasyonlarını başarıyla tamamlayan, uzmanlık eğitimi karnesinin çekirdek eğitim müfredatını belirleyen kısmının tamamlandığı ilgili program yöneticisi tarafından onaylanan uzmanlık öğrencisi, uzmanlık eğiti-

mini bitirme sınavına girmeye hak kazanır. Uzmanlık eğitimi bitirme sınavları UETS’de ilan edilen yer ve tarihte sınav jürilerince yapılır.

- (2) Jüriler, en az üç üyesi sınav yapılan daldan olmak üzere, uzmanlık dalının rotasyon alanlarının veya Kurulun uygun gördüğü dalların eğitimcilerinden oluşmak üzere beş kişiden oluşur.

Uzmanlık eğitimi bitirme sınav süreçleri belirlenmiş ve tüm taraflara duyurulmuştur. (Tablo)

### UZMANLIK EĞİTİMİ BİTİRME SINAVI SÜREÇLERİ



### ARAŞTIRMA VE TEZ

- 1-Tez danışmanı ve tez konusu
- 2- Araştırma öncelik alanları
- 3-Tez konusu onay
- 4-Tez takip
- 5-Tez sınavı
- 6-Tezin yayınlanması

#### 1-Tez Danışmanı ve Tez Konusu

Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğine göre uzmanlık eğitimi süresinin ilk yarısı içinde uzmanlık öğrencisine bir tez konusu ve tez danışmanı belirlenir. Bu kurala rağmen öğrencilere tez konuları zamanında verilememektedir.

Tez danışmanı ve tez konusunun zamanında tespit edilememesi tez kalitesi üzerinde çok büyük olumsuz etki oluşturmaktadır. Zamanında tez konusu ve danışmanının belirlenmesi ve tez çalışmalarının başlatılması program yöneticisinin görevidir. Bu nedenle program yöneticilerimizin ve sağlık tesisi eğitim sorumlularının konuya gerekli önemi vermelerini beklemekteyiz. Üniversitemizde yazılımını yaptığı uzmanlık eğitimi takip sistemi ile de Dekanlığımız, tez danışmanı ve konusunun belirleme durumlarını sürekli takip etmekte ve gerekli uyarıları yapmaktadır.

## **2-Araştırma Öncelik Alanları**

Tez konusu, bilim dünyasının ihtiyacı olan bir alanda seçilmelidir. Bilinen bir alanda yapılan, temel veya klinik bilim alanlarında bir boşluğu doldurmayan çalışmalar bir işe yaramamakta, yayınlanamamaktadır. Bu nedenle, öğrencilere ve tez danışmanlarına, tez konularını hangi alanda seçmeleri gerektiği konusunda yol göstermek, önerilerde bulunmak amaçlandı.

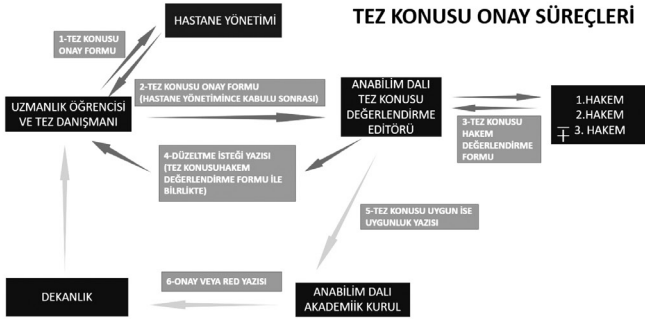
Tüm anabilim dallarımızın tez/araştırma komisyonları ortak akılla araştırma öncelik alanlarını ve bu alanlarda araştırma sorularını belirledi. 2018 yılında bu çalışmanın sonuçları web sayfalarımızda yayınlandı (Ek:9).

Ancak araştırma öncelik alanları ve alanlardaki araştırma sorularının sürekli güncellenmesi gereklidir. Tez ve bilimsel araştırma komisyonlarımız bu konuda sürekli bir gayret içerisindeyiz. Nitekim bu çalışmaların bir yansıması olarak bu toplantımızın konularından birisi de araştırma öncelik alanları çalışmasıdır.

## **3-Tez Konusu ve Onay**

Tez konusu belirlendikten sonra Anabilim Dalı Akademik Kurulunca onaylanması gerekmektedir.

Sadece tez konusunun ismine bakarak tez konusunun uygun olup olmadığına karar vermek zordur. Bu nedenle onay için akademik kurula gönderilen tez konuları araştırmanın aşamalarının nasıl olacağını gösteren ön proje şeklinde talep edilmektedir (Ek: 10).



Tıp Fakültemizde tez konusu onay süreçleri şu şekilde işlemektedir. (Tablo)

- Tez konusu onay formu, tıpta uzmanlık öğrencisi tarafından eksiksiz doldurulur. Bu aşamadan önce konu hakkında literatür araştırılması yapılmış, istatistik uzmanının görüşü alınmış, etik kurula müracaat edilecek aşamaya kadar ilerlenmiş olmalıdır.
- Tez onay formu tez danışmanının kontrolünden sonra öğrenci tarafından Anabilim Dalı tez konusu değerlendirme editörüne ulaştırılır.
- Editör tez onay formunu iki hakeme göndererek görüş ister. Gelen cevaplara göre, formu üçüncü hakeme, düzeltilmesi için öğrenciye veya onay için akademik kurul başkanına gönderir.
- Akademik kurul tez-araştırma komisyonunun görüşüne göre karar verir. Görüş gerekçeleriyle Anabilim Dalı Başkanı tarafından Dekanlığa iletilir. Dekanlık sonucu öğrenciye ve tez danışmanına bildirir.
- Anabilim dalında tez konusu onaylandıktan sonra tez çalışmalarına devam edilir.

#### 4-Tez Takip

Tıpta Uzmanlık Eğitimi yönetmeliğinde "Tez çalışması, tez danışmanı tarafından üç ayda bir değerlendirilir ve ilgili formları doldurulur" denilmektedir. Bu takip, tezin kalitesi için şarttır. Buna rağmen tez takipleri yeterince yapılmamaktadır.

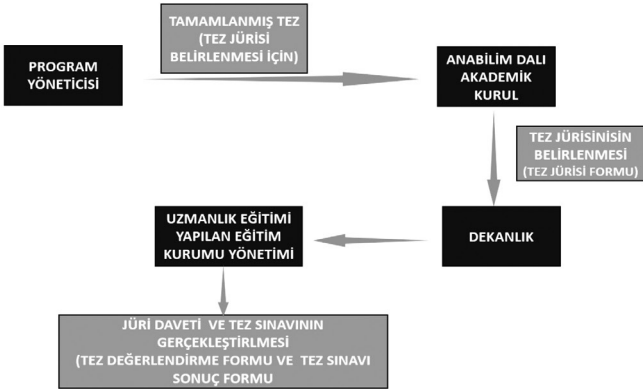
Tez takip uzmanlık eğitimi takip sisteminin modüllerinden biridir. Yazılım tamamlandığında takip kolay ve objektif bir şekilde yapılabilecektir. Ancak yazılım tamamlanana kadar kullanılmak üzere, eğitim karnesi içerisine tez takiplerinin yazıldığı ve onaylandığı bir bölüm konulmuştur.

## 5-Tez Sınavı

Tez jüri üyeleri, ilgili uzmanlık dalının veya tercihen tez konusu ile ilgili uzmanlık alanının eğitimcilerinden, en az bir asıl üyesi kurum dışından ve ilgili uzmanlık dalından olmak üzere üç asıl ve iki yedek üye (kurum dışı asıl üyenin yedeğinin de tercihen kurum dışından belirlenmesi yoluyla) ilgili akademik kurul tarafından oluşturulur. Tıp fakültemiz yönergesine göre program yöneticisi ve tez danışmanı tez jürisinde bulunmamaktadır.

Program yöneticisi, jüri üyelerine davet yazılarının yazılması için sağlık tesisi eğitim sorumlusu ve başhekimlikle gerekli iletişimi sağlanması, jüri üyelerine tezin ulaştırılması görevlerini yerine getirmektedir.

Tez sınavı ile ilgili süreçler tabloda gösterilmiştir.



## 6-Tezin yayınlanması

Bilimsel bir araştırma yayınlanmadığında değerli olamaz. Tıpta uzmanlık tezlerinin yayınlanma oranı çok düşüktür. Tezin yayınlanma-

maması tez kalitesi ile ilgili olabildiği gibi uzmanlık öğrencisinin mecburi hizmete gitmesi, çalışma hayatındaki önceliklerinin değişmesi nedeniyle de olabilmektedir.

Tezin yayın haline getirilmesi için öğrenci ve tez danışmanı, program yöneticisi tarafından teşvik ve takip edilmektedir. Ayrıca Anabilim Dalı Akademik Kurullarının tez-araştırma komisyonları izlemeyi sürdürmektedir.

## **PROGRAM DEĞERLENDİRME**

Program değerlendirme bir eğitim programının hedeflerine ulaşma derecesini ölçülebilir ve tekrarlanabilir nitelikte standart kavramlar olarak belirleyen, bu hedeflere ulaşma sürecinde ortaya çıkan sorunları saptayan, yöneticilere ve uygulayıcılara program geliştirmeleri için gereken temel verileri ortaya çıkaran çağdaş bir yönetim yaklaşımıdır.

Program değerlendirme yapılmadığında yapılanların ne kadar işe yaradığını anlamak, aksayan yönleri görmek mümkün değildir. Dolayısıyla da programda iyileştirmeler veya yeni düzenlemeler mümkün olmaz.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönergesine göre program değerlendirme ve akreditasyonla ilgili olarak Dekanlık ve Anabilim/Bilim Dalı komisyonları oluşturulmuştur.

Tıpta uzmanlık eğitimi programlarının tıp eğitimi bilimi kurallarına göre kapsamlı program değerlendirme tasarımı yapılması gerekmektedir. Bu çalışma tamamlanıncaya kadar, fakültemiz programın bazı yönlerini değerlendirmek amacıyla başlangıç olarak bazı planlamalar yapmış ve buna uygun uygulamaları yapmaktadır. Planlanan değerlendirme alanları şunlardır:

- 1- Eğitim hakkında reaksiyon  
a-Öğrenci ve eğitici geri bildirim sonuçları
- 2- Öğrenmenin değerlendirmesi  
a-Kuramsal sınav sonuçları
- 3- Öğrenmenin davranış haline gelişi  
a-360 derece geri bildirim sonuçları

b-Klinik Yetkinlikler: MİKS ve OTD sonuçları

c-Girişimsel yetkinlikler: GBG sonuçları

#### 4- Eğitimin sonucu

a-Mezunların geri bildirimleri

b-Mezunların çalıştığı kurum yöneticilerinin geri bildirimleri

c-Tezlerin yayınlanma oranları

2018 yılında bir önceki yılın öğrenci ve eğitici geri bildirimleri için kapsamlı anket formları oluşturulmuştur (Ek:11).

Bunlardan öğrenci geri bildirim formları yaklaşık 9000 asistanın mail adreslerine gönderilmiştir. Tüm takiplere ve uyarılara rağmen yaklaşık 900 öğrenciden formlar geri alınabilmiştir. Alınan sonuçlar ve analizi toplantıda sunulmuş ve bu kitapçıkta yayınlanmıştır.





## ÜNİVERSİTE VE SAĞLIK BAKANLIĞI BİRLİKTE KULLANIM KAPSAMINDA TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİNDE YÖNETSEL SORUNLAR VE İHTİYAÇLAR

### Dr. Öğr. Üyesi Güven Bektemür

Sağlık Bilimleri Üniversitesi  
Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı

Ülkemiz tıpta uzmanlık eğitiminde gerek standartlar gerekse kalite açısından önemli mesafeler kat etmiş olsa da hala arzu edilen seviyeye ulaşabilmiş değildir. Özellikle uygulanan eğitimin belirlenen standartlarda verilir verilmemesinin izlenmesi, denetlenmesi ve koordine edilmesi hususlarında teknik alt yapı ve mevzuat eksikliklerinin olduğu aşikardır. Sağlık Bakanlığına ait kurum ve kuruluşlar ile devlet üniversitelerinin ilgili birimlerinin birlikte kullanıma başlamasından sonra tıpta uzmanlık eğitiminde kalite yükselmesiyle birlikte ilave yönetsel sorunlar da ortaya çıkmıştır. Özellikle, Sağlık Bilimleri Üniversitesi gibi çok sayıda afilyasyonu olan makro bir organizasyon yapısına uygun mevzuatın güncellenmemesi ilave sorunları da getirmiştir. Bakanlığın üst yönetiminin değişim hızının da mevcut sorunların çözümüne menfi tesiri olmuştur.

Birlikte kullanım kapsamında uygulanan tıpta uzmanlık eğitiminde yönetsel sorunları üç başlık altında toplayabiliriz.

- Mevzuat ile ilgili sorunlar
- Uygulama ile ilgili sorunlar
- Paydaş kurumların eğitim sürecinin yönetimine dair bakış farklılıklarından doğan sorunlar

Aşağıda maddeler halinde bu sorunlar ortaya konmuş, bazılarına öneriler getirilmiş bazıları da tartışmaya açılarak en iyi çözüm yoluna

ulaşmak amaçlanmıştır.

1. Eğitim ve sağlık tesisi işletiminin yetki ve sorumluluğu konusunda kargaşa mevcuttur. Birlikte kullanımı düzenleyen 3359 Sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu Ek-Madde 9; "Birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde tıpta uzmanlık ve lisans eğitimleri, Sağlık Bakanlığı uzmanlık öğrencilerinin eğitimi de dâhil olmak üzere, ilgili mevzuata göre ilgili fakülte dekanının yetki ve sorumluluğunda yürütülür. Birlikte kullanıma geçilen sağlık tesisleri, Bakanlığın tâbi olduğu mevzuat uyarınca işletilir ve tesis, üniversitenin görüşü alınarak Bakanlıkça atanan başhekim tarafından yönetilir" denilmektedir.

Kanun açıkça;

- Eğitim görevini üniversiteye
- İşletmeciliği Sağlık Bakanlığına vermektedir.

İlgili kanuna uygun olarak 16 Haziran 2017 tarihinde yayınlanan Sağlık Bakanlığına Ait Kurum ve Kuruluşlar ile Devlet Üniversitelerinin İlgili Birimlerinin Birlikte Kullanımı ile İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğim 10. Maddesinin 1. bendi;" Birlikte kullanımdaki tesislerde Dekan tarafından hastane yöneticisinin de görüşü alınarak her uzmanlık eğitimi programı yürütülen birim için uzmanlık eğitimi mevzuatındaki şartları haiz bir program yöneticisi ile bir idari sorumlu görevlendirilir. Program yöneticisine aynı zamanda idari sorumluluk görevi de verilebilir." denilerek program yöneticisi ve idari sorumlu belirleme yetkisini dekana vermiştir. Bu yönetmelikte program yöneticisinin dekana verilmesi yerinde bir düzenleme olmasına rağmen idari sorumlu belirleme yetkisinin başhekimde olması gerekirdi. Yönetmelikte bu yönde bir değişiklik yapılması beklenirken maalesef 08/05/2018 tarihinde yayımlanan değişiklikle "Birlikte kullanımdaki tesislerde Başhekim tarafından her uzmanlık eğitimi programı yürütülen birim için uzmanlık eğitimi mevzuatındaki şartları haiz bir program yöneticisi ile bir idari sorumlu görevlendirilir. Program yöneticisine aynı zamanda idari sorumluluk görevi de verilebilir" denilerek kanuna aykırı düzenleme yapılmış ve tıpta uzmanlık eğitiminin yönetiminde dekanda olması gereken yetki ve sorumluluk

kaybolmuş ve sürecin işleyişi bozulmuştur. Bu değişikliğin neticesinde;

Program yöneticilerini başhekim belirlemeye başladıktan sonra program yöneticileri değişiklikleri dekanlığa bildirilmemeye başladı.

- Yeteri derecede verimli olmayan program yöneticileri değiştirilmek istendiğinde dekan yetkisiz sorumlu durumuna düşmüş oldu.
- Zamanında belirlenmeyen asistan tezleri için dekanların elinde hiçbir yaptırım kalmadı.
- Tıpta Uzmanlık Kurulu, yetkilendirme derecesi değişen programları artık dekanlık üzerinden değil Sağlık Müdürlüğü üzerinden direkt hastanelere yazmaya başladı.
- Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Yönetmeliğine göre Anabilim/Bilimdali Başkanına verilmesi gereken program yöneticiliği görevi başhekim tarafından başka bir kişiye verilmesinin önü açılmış oldu.

Sorunun Çözümü: Birlikte kullanım yönetmeliğinde program yöneticisini belirleme yetkisi dekana, idari sorumluyu belirleme yetkisi başhekime verilmesi şeklinde bir değişiklikle bu sorun rahatlıkla çözülebilir.

2. Eğitim sorumlusu kavramı ile ilgili karışıklık mevcuttur. Mer'î mevzuatı incelediğimizde;

*3359 sayılı kanun Ek Madde-1'de:*

"Eğitim ve araştırma hastanelerinde eğitim görevlilerinden biri hastane yöneticisi tarafından bir yıllık süre için ilgili birimin eğitim sorumlusu olarak görevlendirilir, idarî sorumlusu ise aynı süreyle ilgili daldaki uzmanlar arasından seçilir. Birimin eğitim sorumlusuna idarî sorumluluk görevi de verilebilir. "

*3359 sayılı kanun Ek Madde-9'da:*

"Dekan, hastane yöneticisinin görüşünü alarak varsa profesör, yoksa doçent unvanını haiz öğretim üyelerinden birini, doçent de yoksa yardımcı doçent veya eğitim görevlilerinden birini eğitim sorumlusu

olarak görevlendirir. Başhekim aynı zamanda üniversite yönünden sağlık uygulama ve araştırma merkezi müdürü sayılır.”

*Tıpta Ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'nde: Program*

MADDE 8 – (1) Programlardaki eğitim, Kurul tarafından ilan edilen ve eğitim standartlarını da içeren çekirdek müfredatı karşılayacak şekilde olmak zorundadır.

(2) Program yöneticisi;

a) Üniversitelere ve Gülhane Askeri Tıp Akademisine bağlı uzmanlık ana dallarındaki programlarda anabilim dalı başkanı, uzmanlık yan dallarındaki programlarda bilim dalı başkanı,

b) Eğitim ve araştırma hastanelerinde ilgili dalın eğitim sorumlusu,

c) Birlikte kullanım protokolü ile çalışan Bakanlık hastanelerinde tıp fakültesi anabilim/bilim dalı başkanları,

ç) Adli Tıp Kurumunda kurum başkanı,

olur.

Program yöneticisi ilgili dalda eğitici olmak zorundadır; anabilim veya bilim dalı başkanı veya eğitim ve araştırma hastanelerindeki eğitim sorumlusu ilgili dalda uzmanlık eğitici niteliğini haiz değilse, o dalda başka bir eğitici kurum yöneticisi tarafından program yöneticisi olarak belirlenir.

Sağlık Bakanlığına Ait Kurum ve Kuruluşlar ile Devlet Üniversitelerinin İlgili Birimlerinin Birlikte Kullanımı ile İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik'te:

“Eğitim hizmetlerinin aksamadan yürütülmesi için Dekan, (Değişik ibare:RG- 8/5/2018-30415) başhekimin görüşünü alarak varsa profesör yoksa doçent unvanlı öğretim üyelerinden birini, doçent de yoksa yardımcı doçent veya eğitim görevlilerinden birini ilgili sağlık tesisinin eğitiminden sorumlu olarak görevlendirir.” denilmektedir.

Yukarıda metinler incelendiğinde eğitim sorumlusu kavramının daha ziyade uzmanlık eğitimi verilen kliniklerde, uzmanlık eğitiminden so-

rumlu kişi için yani diğer bir ifadeyle program yöneticisi için kullanıldığı görülmektedir. Fakat, birlikte kullanım yönetmeliği hazırlanırken 3359 sayılı kanunun Ek Madde-9'daki metnin eksik yazılımından dolayı ( metnin başında her eğitim kliniği için yazılması gerekirdi ) eğitim sorumlusu ifadesinden metinden bir kişi anlaşıldığı gerekçeyle Sağlık Bakanlığına Ait Kurum ve Kuruluşlar ile Devlet Üniversitelerinin İlgili Birimlerinin Birlikte Kullanımı ile İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik'te ilk kez farklı bir kavram getirilmiş ve sağlık tesisinin eğitim sorumlusu olarak kavramı kullanmıştır. Esasen daha önceden 2016 yılında Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin yayımladığı Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönergesi'nde her sağlık tesisinde uzmanlık eğitimi sorumluları arasından birisinin sağlık tesisi eğitim koordinatörü olarak belirlenmesi tarif edilmiş ve sistem bu şekilde yönetilmeye başlanmıştı.

**Sorunun Çözümü:** 3359 sayılı kanunun Ek Madde 9'daki ilgili fıkranın başına her eğitim kliniği için ifadesi eklenerek sorun çözülebilir.

3. Eğitimde dekanın yetki ve sorumluluğunu dolaylı olarak başhekimine göçerten diğer bir metin, Sağlık Bakanlığına Ait Kurum ve Kuruluşlar ile Devlet Üniversitelerinin İlgili Birimlerinin Birlikte Kullanımı ile İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin 10. Maddesinin 5. bendidir. "Program yöneticisi, programa dâhil olan tüm eğitimcilerle birlikte eğitim programını hazırlayarak, Başhekimin uygun görüşü ile birlikte ana dallarda ilgili anabilim dalı başkanı, yan dallarda ise bilim dalı başkanı ve anabilim dalı başkanı aracılığıyla Dekana sunarak eğitim programını onaylatır. Eğitim programı değişikliğinde de Başhekimin uygun görüşü alınır".

Yönetmeliğin mevcut halinde başhekim eğitim programlarını hazırlamada tam yetkili hale getirilmiş olup dekanlık sadece onay makamına dönüştürülmüştür.

**Sorunun Çözümü:** Yönetmelikte geçen "uygun görüşü" ifadesi "görüşü" şeklinde düzeltilerek sorun aşılabilir.

4. Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin kuruluş kanunu olan Yükseköğ-

retim Kurumları Teşkilat Kanununun ek 158 inci maddesinin beşinci fıkrası aşağıdaki şekliyle değiştirilerek üniversitenin öğretim üyelerinin atanmalarında ve akademik yükselmelerinde Sağlık Bakanlığının talebinin alınması zorunlu hale gelmiştir.

“Üniversiteye tahsis edilecek öğretim elemanı kadroları, temel bilimler hariç olmak üzere, birlikte kullanılan eğitim ve araştırma hastanesinin eğitim birimleri ihtiyacı ve nitelikleri dikkate alınarak, Sağlık Bakanlığının talebiyle, Rektörün önerisi üzerine Mütevelli Heyeti tarafından il bazında belirlenir ve öğretim üyesi atamaları bu kadrolara yapılır.” Bu değişikliğin işleyişte ilave sorunlara yol açabileceği öngörülmektedir.

**Sorunun Çözümü:** Metinde geçen talebiyle ifadesi talepleri de dikkate alınarak şeklinde düzeltilerek çıkabilecek sorunların önüne geçilebilir.

5. Resmi Gazetede 16 Haziran 2017 tarihinde yayınlanan “Sağlık Bakanlığına Ait Kurum ve Kuruluşlar ile Devlet Üniversitelerinin İlgili Birimlerinin Birlikte Kullanımı ile İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelikte” BAP paylarının kaldırılması bilimsel araştırma faaliyetlerini son derece olumsuz etkilemiş ve konuyla ilgili henüz yeni bir düzenleme yapılmamıştır.
6. Birden fazla afilyasyonu olan üniversitelerde program yöneticisinin kimin olacağı belirsizdir.

## **Tıpta ve Dış Hekimliğinde Uzmanlık Yönetmeliğinin**

### **8. Maddesinin 2. bendinde;**

- (2) Program yöneticisi;
  - a) Üniversitelere ve Gülhane Askeri Tıp Akademisine bağlı uzmanlık ana dallarındaki programlarda anabilim dalı başkanı, uzmanlık yan dallarındaki programlarda bilim dalı başkanı,
  - b) Eğitim ve araştırma hastanelerinde ilgili dalın eğitim sorumlusu,
  - c) Birlikte kullanım protokolü ile çalışan Bakanlık hastanelerinde tıp fakültesi anabilim/bilim dalı başkanları,
  - ç) Adli Tıp Kurumunda kurum başkanı,

denilmektedir.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi gibi birden fazla afiliasyonu olan üniversitelerde anabilimdalı başkanının çok sayıda programın yöneticisi olması fiilen mümkün olmadığından ve uygulamada bu yönde olmadığından ilgili maddede düzenlemeye ihtiyaç vardır.

7. Sağlıkla İlgili Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun ile 3359 sayılı kanun Ek Madde-9 eklenen fıkrada;

“Birlikte kullanıma konu sağlık tesisleri için bu maddede belirtilen esaslar çerçevesinde birden fazla üniversite ile de protokol yapılabilir. Birlikte kullanımdaki hastanenin başhekimisi tarafından üniversitenin tıp fakültesi ve dış hekimliği fakültesi öğretim elemanları ve bunların kadrosunda bulunan öğretim elemanı dışındaki diğer personelle, ilgili fakülte dekanının görüşü alınarak, yürütülecek hizmetlere ilişkin en fazla üç yıl süreli ayrı ayrı sözleşme imzalanabilir. Bu fakültelerin dışındaki üniversite personeli ile de rektörün görüşü alınarak sözleşme yapılabilir. Bu sözleşmelerde, sunulacak hizmetin niteliği, performans hedefleri ve süresi yer alır. Öğretim elemanlarıyla yapılan sözleşmelerde mezuniyet öncesi ve mezuniyet sonrası eğitim ile bilimsel çalışmalara ilişkin yetki ve sorumluluklar ayrıca belirtilir. Süresi biten sözleşmeler yenilenebilir. Sözleşme bitim tarihinden bir ay önce tarafların aksine yazılı bildirim yoksa sözleşme kendiliğinden birer yıllık sürelerle uzar. ” denilmektedir.

Sözleşme imzalanmayan üniversite öğretim üyeleri;

- Birden çok hastane ile afiliasyonu olan üniversitelerde öğretim üyeleri kapı kapı hastaneleri dolaşarak kendilerine yer mi arayacaklar?
- Öğretim üyesi, ilgili hastanede çalışmak istemezse diğer bir hastane başhekimisi ile sözleşme imzalayabilecek mi?
- SBÜ gibi kadroları Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezlerinde bulunan öğretim üyeleri direkt Rektörlüğe bağlı olduğundan sözleşme için sadece Dekanın görüşünü almak ne derece doğru?

- Hekim açığının olduğu ülkemizde hastanelerde sözleşme imzalamayan öğretim üyeleri mesleklerini nasıl icra edecekler?
8. Birlikte kullanımı düzenleyen 3359 Sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu Ek-Madde 9; "Birlikte kullanımdaki sağlık tesislerinde tıpta uzmanlık ve lisans eğitimleri, Sağlık Bakanlığı uzmanlık öğrencilerinin eğitimi de dâhil olmak üzere, ilgili mevzuata göre ilgili fakülte dekanının yetki ve sorumluluğunda yürütülür. Birlikte kullanıma geçilen sağlık tesisleri, Bakanlığın tâbi olduğu mevzuat uyarınca işletilir ve tesis, üniversitenin görüşü alınarak Bakanlıkça atanan başhekim tarafından yönetilir" denilmektedir.

Uygulamada şu ana kadar birlikte kullanılan hastanelerde başhekim atamalarında Sağlık Bakanlığının üniversitenin görüşünü almadığı görülmektedir. Özellikle üniversite kadrosunda olmayan başhekimlerle uzmanlık eğitiminin koordinasyonunda daha çok sıkıntı yaşanmaktadır.

9. Üniversite kadrosunda bulunan öğretim üyelerinin görevlendirme ve ek ödeme sorunları:

Sağlık Bakanlığına Ait Kurum ve Kuruluşlar ile Devlet Üniversitelerinin İlgili Birimlerinin Birlikte Kullanımı ile İşbirliği Usul ve Esasları Hakkında Yönetmeliğin Madde7-(3) (Değişik:RG- 8/5/2018-30415)'te "Sağlık Bilimleri Üniversitesi tarafından, eğitim ve araştırma hastanelerine öğretim elemanı ve diğer kadroların dağılımının yapılmasında ve bunların atama ve görevlendirmelerinde; YÖK tarafından belirlenen kriterler de dikkate alınmak suretiyle ilgili branşta yapılan planlamalara ve/veya personel dağılım cetveline göre Bakanlığın uygun görüşü alınır." denilmektedir.

Yönetmeliğin bu maddesi kapsamında Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin tıpta uzmanlık eğitiminde öğretim üyesi eksikliği olan yerlere hızla görevlendirme ve atama dinamizmi bozulmuş bir öğretim üyesinin ihtiyaç olan yere görevlendirilmesi için aylarca beklemek zorunda kalmıştır.

Zaman zaman üniversitenin muvafakati alınmadan bazı İl Sağlık Müdürleri tarafından üniversite kadrosundaki öğretim üyeleri farklı bir hastaneye görevlendirilmektedir.



Olağanüstü hallerde (Afrin, Kilis vb.) ihtiyaca binaen birlikte kullanımda olan üniversite kadrosundaki öğretim üyelerinin 2547 sayılı Kanununun 38. maddesi uyarınca görevlendirilmelerinde yaşadıkları ek ödeme mağduriyetlerinin giderilmesi gerekmektedir.

10. Sağlık Bakanlığı ve YÖK arasında mutabık kalınan birlikte kullanıma yönelik yeni tip protokol düzenlenmesine ihtiyaç vardır. Yeni birlikte kullanım protokolü yapılamamasından dolayı örneğin Sağlık Bilimleri Üniversitesi için Adana ve Kayseri Şehir Hastanelerinde görev yapan öğretim üyeleri henüz yasal statüye kavuşturulmamıştır.
11. Afiliye hastanelerin uzmanlık eğitimi süreçlerinde Sağlık Bakanlığı ile yapacağı yazışmalarda bir algoritma oluşturulması gerekmektedir. Çünkü hastaneler Tıp Fakültesi Dekanlığı ile İl Sağlık Müdürlüğü arasında ikilemde kalmaktadırlar.
12. Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Yönetmeliği gereğince Sağlık Bakanlığı'nın yönetmeliğin yayınladığı tarih olan 26.04.2014 itibarıyla üç yıl içinde yürürlüğe koyması gereken Uzmanlık Eğitim Takip Sistemi (UETS) maalesef uygulamaya konulamadığından verilen eğitimin takibi ve koordinasyonunda sıkıntılar yaşanmaktadır.



## UZMANLIK ÖĞRENCİLERİNİN EĞİTİM HAKKINDA GERİ BİLDİRİMLERİ

### **Prof. Dr. Yunus Karakoç**

Sağlık Bilimleri Üniversitesi  
Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı

Bu çalışmada, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi ile ortak kullanım protokolü bulunan 56 adet Eğitim ve Araştırma Hastanesi (EAH) eğitim kliniklerinde tıpta uzmanlık eğitimi alan yaklaşık 9000 asistanın almış oldukları eğitim sürecini değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Bu amaçla eğitim sürecinin bileşenlerinin uzmanlık öğrencileri tarafından 9'lu Likert ölçeğine göre değerlendirileceği 30 önermeden oluşan elektronik anket uygulaması planlanmıştır. Oluşturulan anket Sağlık Bilimleri Üniversitesi web sayfasında e-Hizmetler içerisinde yer alan e-Anket portalına yüklenmiş ve uzmanlık öğrencilerinin kişisel e-mail adreslerine anketi doldurmaları için PIN kodu içeren elektronik posta gönderilmiştir. Önermelerin dışında ayrıca uzmanlık öğrencilerinin adı soyadı (isteğe bağlı), cinsiyeti, uzmanlık eğitiminin kaçınıcı yılında olduğu, çalıştığı il ve kurum bilgilerine de yer verilmiştir. Önermeler Likert ölçeğinde 1'den 9'a kadar olan seride; 1-3: Yetersiz, 4-6: Yeterli, 7-9: Oldukça Yeterli olarak değerlendirilmiştir.

Ankete 11 farklı ilden toplam 891 uzmanlık öğrencisi katılmış olup katılanların %48.37'ini bayan (n=431), %51.63'ini erkek (460) uzmanlık öğrencileri oluşturmuştur. Uzmanlık öğrencilerin ankette bulunan önermelere vermiş oldukları geri bildirim tablo halinde aşağıda sunulmuştur.

**Tablo 1.** Uzmanlık öğrencilerinin eğitim hakkındaki önermelere geri bildirimleri (%)

Sıra No	Önerme	Oldukça Yeterli	Yeterli	Yetersiz
1	Program yöneticisi eğitime zaman ayırır	44	33	23
2	Program yöneticisine rahatlıkla ulaşılabilir ve danışılabilir	62	24	14
3	Program yöneticisinin yönlendirme ve açıklamaları nettir	52	30	18
3	Program yöneticisinin geri bildirimleri yapıcı ve motive edicidir	47	30	23
5	Program yöneticisinin bilgisi, deneyimi, ve tavırları ile mesleki açıdan iyi bir rol modelidir	56	27	17
6	Program yöneticisinin dışındaki eğiticiler eğitime zaman ayırırlar	32	35	33
7	Program yöneticisinin dışındaki eğiticilere rahatlıkla ulaşılabilir ve danışılabilir	48	35	17
8	Program yöneticisinin dışındaki eğiticilerin yönlendirme ve açıklamaları nettir	39	40	21
9	Program yöneticisinin dışındaki eğiticilerin geri bildirimleri yapıcı ve motive edicidir	36	39	25
10	Program yöneticisinin dışındaki eğiticiler bilgisi, deneyimi, ve tavırları ile mesleki açıdan iyi bir rol modeldirler	38	39	23
11	Klinikte yeterli sayıda eğitici mevcuttur.	32	28	40
12	Tıpta uzmanlık eğitiminin program hedefleri, müfredat, eğitim, ölçme ve değerlendirme yöntemleri eğitimin başlangıcında uzmanlık öğrenciliğine bildir	35	31	34
13	Çekirdek müfredatta bulunan tüm yetkinlikler çeşitli eğitim yöntemleri (seminer, olgu çözümü, makale saati, vs.) ile tartışılmaktadır	43	33	24
14	Klinikte eğitim için yeterli sayıda vaka mevcuttur	72	20	8
15	Klinikte eğitim için yeterli çeşitlilikte vaka mevcuttur	65	24	11
16	Klinikte tıbbi uygulamalar ve becerilerine uygun, yeterli simulator ve benzeri donanım mevcuttur	30	33	37
17	Eğitim sürecinde gerekli olan tüm donanımlar mevcuttur	48	32	20
18	Girişimsel yetkinlikler için yeterli sayıda uygulama imkanı bulunmaktadır	57	27	18
18	Teorik sınavlar planlandığı şekli ile uygulanmaktadır	44	30	26
20	Eğitim sürecinde eğitim karnesi düzenli kullanılmaktadır	60	26	14

21	Eğitim karnesinde yetkinlikleri onaylanmış öğrenciler uzmanlık eğitim bitirme sınavlarına alınmaktadır	44	31	25
22	Rotasyonlardaki yetkinlikler belirlenmiştir ve tanımlandıkları şekilde uygulanmaktadır	36	32	32
23	Öğrencilere iletişim, ekip üyeliği, değerler ve sorumluluk, yöneticilik, öğrenen ve öğretene, sağlık koruyuculuğu alanlarında eğitim verilmektedir	26	32	42
24	Eğitim için yeterince zaman ayırabiliyorum	26	32	42
25	Eğitim için motivasyonum yüksektir	37	30	33
26	Asistan odası, nöbet odası, dinlenme ve çalışma yönünden uygundur	20	22	58
27	Bilimsel araştırmalara toplantılara katılım teşvik edilmektedir	39	30	31
28	Kurum yönetimi eğitim konusunda duyarlıdır	33	28	39
29	Aldığım tıpta uzmanlık eğitiminin mezuniyet sonrası dönemde mesleğimi uygulayabilmek açısından bana yeterli olacağını düşünmekteyim	52	35	13
30	Aldığım tıpta uzmanlık eğitiminin mezuniyet sonrası dönemde bilimsel araştırma yapabilme açısından bana yeterli olacağını düşünmekteyim	31	36	33

Yukarıdaki tabloda sonuçlara bakıldığında uzmanlık öğrencilerinin eğitimleri hakkında geri bildirimleri genel olarak olumlu gözükmektedir. Ancak, bu dönem için önermeler üzerinde %70 ve üzerinde yeterli olanlar (Oldukça yeterli+yeterli) olumlu geri bildirim olarak kabul edildiğinde uzmanlık eğitimi ile ilgili bazı alanların iyileştirilmesi gerektiği görülmektedir. Bu çerçeveden bakıldığında;

Program yöneticisinin dışındaki eğitimcilerin eğitime ayırdıkları zaman, uzmanlık eğitiminin program hedefleri, müfredat, eğitim, ölçme ve değerlendirme yöntemlerini eğitimin başlangıcında uzmanlık öğrenciliğine bildirilmesi, klinikte tıbbi uygulamalar ve becerilere uygun yeterli simulator ve benzeri donanım, rotasyonlardaki yetkinlikler tanımlandıkları şekilde uygulanması, öğrencilere iletişim, ekip üyeliği, değerler ve sorumluluk, yöneticilik, öğrenen ve öğretene, sağlık koruyuculuğu alanlarında eğitim verilmesi, uzmanlık öğrencisinin kendi eğitim için ayırdığı zaman, motivasyon, asistan odası veya nöbet odasının uygunluğu, bilimsel araştırmalara ve toplantılara katkı

lim teşvik edilmesi, kurum yönetiminin eğitim konusunda duyarlılığı, tıpta uzmanlık eğitiminin mezuniyet sonrası dönemde bilimsel araştırma yapabilme açısından yeterli olması konularında iyileştirmelerin yapılmasının uygun olacağı sonucuna varılmıştır.

Bu çıkarımlardan yola çıkarak; tıpta uzmanlık eğitimin kalitesinin sürekli olarak artırılması ve tüm alanlarda yeterliliğin en üst düzeye çıkarılması için program değerlendirmenin diğer bileşenlerinin de sürece dahil edilmesi ve değerlendirmenin sürekli olarak yapılması gerekmektedir. Ayrıca, yetersizliklerin pek çoğunun tek bir il, tek bir kurum, tek bir branş veya klinikte olması halinde gerekli önlemlerin bir an önce alması büyük önem taşımaktadır.

## ARAŞTIRMA ÖNCELİK ALANLARI

### Prof. Dr. Yüksel Altuntaş

Sağlık Bilimleri Üniversitesi  
İstanbul Şişli Hamidiye Etfal SUAM

Son yıllarda uluslararası öneme sahip bir kavram olarak öne çıkan araştırma öncelik alanları kurumun ve/veya ülkenin ihtiyaçlarını öngörerek öncelenmiş alan olarak tanımlanmaktadır (Strategic science and research priorities). Maalesef ülkemizde araştırmalar genellikle tesadüflere bırakılmış ve belirli konularda araştırma alanları öncelenmemiştir. Bu nedenle araştırma öncelik alanları yeterince önemsenmemiş, benimsenememiş dolayısı ile de kurumsallaşamamış bir kavram olarak karşımıza çıkmaktadır. Araştırma öncelik alanlarını belirlemede birincil amaç, araştırmacılar arasında farkındalık oluşturma ve de belirli bir ihtiyacı gözeterek şekilde önceden belirlenmiş alanlara odaklanmadır. İkincil amaç ise bilgi birikiminin artırılması, özgün teknolojilerin geliştirilmesi, mevcut teknolojik gelişimde ivme sağlanması ve de araştırmalarda kaynak israfının önlenmesidir.

### Ülkemizde ve Uluslararası Alanda Araştırma Öncelik Alanları

Ülkemizde araştırma öncelik alanlarını teşvik eden başlıca ulusal çapta kurumlar TÜBİTAK, Yüksek Öğretim Kurumu ve Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) olarak sayılabilir. TÜBİTAK'ın 1003 çağrı kodlu "Öncelikli Alanlar Ar-Ge Projeleri Destekleme Programı" buna en iyi örnektir. Bu destek programının amacı, Ulusal bilim teknoloji ve yenilik stratejisi çerçevesinde belirlenecek öncelikli alanlarda sonuç odaklı, izlenebilir hedefleri olan, ilgili bilim/teknoloji alanlarının dinamiklerini gözeterek ve yurt içinde yapılan Ar-Ge projelerini desteklemek ve bu projeler arasında eşgüdüm sağlamak olarak belirtilmiştir.

Uluslararası düzeyde araştırma öncelik alanlarına örnek olarak Natural Sciences and Engineering Research Council of Canada, İngilterede EPSRC Engineering and Physical Sciences Research Council, BBSRC Bioscience for The future, MRC Medical Research Council, Avrupa Birliğinde ise COSME, Horizon 2020, European Research Council, EU Health Programme sayılabilir

## **Tezlerde Araştırma Sorusu Sorunu ve Bu Yönde Bir Değerlendirme**

Sağlık Bilimleri Üniversitesinde 2018 yılında verilen 663 tez konusu onay formu verilerinin incelendiği bir değerlendirme yapılmıştır. Değerlendirme araştırma konusu ve araştırma sorularını kapsamaktadır. Araştırma sorusu birbirinden bağımsız iki farklı komisyon tarafından beş kriterlik bir değerlendirme ile test edilmiştir. Araştırma sorusu için belirlenen bu beş kriter aşağıda belirtilmiştir.

1. Araştırma sorusu soru formatında mı?
2. Test edilebilir bir soru mu?
3. Tez konusu ile ilgili mi?
4. Hipotez üretilebilir bir soru mu?
5. Tez yapan hekimin branşı ile ilgili mi?

**Araştırma sorusunun soru formatı yönünden değerlendirilmesi:** Soru cümlesi tez konusuna soru eki getirilerek yapılmış ise, birden fazla sorulmuş ise, soru cümlesi değilse, çok uzun yazılmış ise araştırma sorusunun soru formatında olmadığı kabul edilmiştir. Buna göre 605 tez sorusunun 61'inin (%10.4) soru formatına uygun, 542'sinin ise (%89.6) soru formatına uygun olmadığı görülmüştür. Soru formatına uygunluk cerrahi branşlarda dahili branşlara göre daha iyi bulundu.

**Araştırma sorusunun test edilebilirliği yönünden değerlendirilmesi:** Açık bir şekilde test/analiz edilecek soru sorulmamış ise, birden fazla soru varsa, spesifik olarak test edilecek konu/parametre belirtilmemiş ise, tutarsızlıklar varsa, çok uzun yazılmış ise, tanımlayıcı ise araştırma sorusunun test edilebilir olmadığı kabul edilmiştir. Buna göre tez sorularının %61.8'inin test edilebilir olduğu %



38.2'inin test edilebilir olmadığı görülmüştür. Test edilebilirlik cerrahi branşlarda dahili branşlara göre daha iyi bulundu.

**Araştırma sorusunun tez konusu ile ilgi durumu:** Araştırma sorusunun %96.7'i tez konusu ile ilgili bulunmuştur.

**Araştırma sorusunun hipotez üretilebilirlik yönünden değerlendirilmesi:** Test edilebilir bir soru sonucu anlamlı hipotez üretmeye yeterli değilse, basit evet hayır sorusu ise, soru cümlesi değilse, yönlendirici ise, tutarsızlıklar varsa, çok uzun yazılmış ise, tanımlayıcı ise araştırma sorusunun hipotez üretmeye uygun olmadığı kabul edilmiştir. Buna göre tez sorularının %6.6'nın hipotez oluşturmaya uygun olduğu, %93.4'ünün ise uygun olmadığı görülmüştür. Cerrahi branşlarda uygunluk dahili branşlara göre daha iyi bulunmuştur.

**Araştırma sorusunun branşa ilgili olup olmadığının değerlendirilmesi:** Araştırma sorusunun %94.7'si branşa ilgili bulunmuştur.

Her iki değerlendirmeci tarafından 5 kriteri de karşılayan araştırma soru sayısı 605 tez konusunun sadece 13'ünde bulunmuştur. Bunların 10'u acil tıp, 2'si dermatoloji, 1'i aile hekimliğine ait olarak kaydedilmiştir. Sonuç olarak yapılan tezlerde araştırma sorusu sorunlu gözükmektedir. Oysa iyi bir araştırma için güçlü bir hipotez ve iyi kurgulanmış araştırma sorusu yadsınmaz bir gerçektir. Bu nedenle doğru hipotez kurma yanında sonuç alıcı araştırma sorusunun sorulması için gereken bilgi birikiminin ve araştırma alt yapının sağlanması gerekmektedir.

### **Araştırma Öncelik Alanları Teşvik Unsurları**

1. Ulusal ve uluslararası araştırma bursları
2. Ulusal ve uluslararası Destek programları
3. Yurt dışı spesifik uzmanlık eğitimi
4. Üniversite bilimsel araştırma programları
5. Üniversite sanayi işbirliği

### **Araştırma öncelik alanlarının teşviki için neler yapılmalı?**

1. Kurumlar misyon ve vizyonlarını belirleyerek stratejik planlama yapmalı

2. Ana bilim dalına bağlı farklı SUAM' lar ortak hedefler belirlemeli
3. Araştırma potansiyeli ve kaynaklar verimli bir şekilde yönlendirilmeli
4. Multidisipliner araştırma yaklaşımı sağlanmalı
5. Multidisipliner araştırma anlayışı yaygınlaştırılmalı ve bunun için çeşitli altyapı değişiklikleri kurumsallaştırılmalı

### **Multidisipliner Araştırma Öncelik Alanları**

Multidisipliner çalışma ortamları normal şartlarda bir araya gelme imkanı olmayan farklı klinik, farklı disiplin, farklı bilim dalları arasında eşgüdüm sağlayarak sonuç odaklı bilimsel çıktılar yaratır. Bu nedenle bilimsel iş birliği, yaratıcı düşünceyi geliştirmede önemli bir faktör olup, araştırmalarda translasyonel, transformatif ve transdisipliner bir yaklaşım sağlar. Bu multidisipliner yaklaşım geniş çaplı sağlık sorunlarına spesifik çözüm imkanları sağlar. Multidisipliner çalışma bilişim, biyoinformatif, biyomekanik, nanotıp, biyomühendislik veya biyoteknoloji gibi çeşitli alanlara genişleme imkanı verir. Tüm bu nedenler ile multidisipliner araştırma anlayışı öncelenmeli ve hedeflenmelidir.

### **Sonuç**

Araştırma öncelik alanlarının belirlenmesi, araştırmacılarda farkındalık oluşturmaktadır. Uzmanlık eğitiminde de uzmanlık öğrencisinin aynı zamanda bir araştırmacı adayı olduğu bilincinin yerleştirilmesi ve belirli sayıda bilimsel çalışmaya aktif ve pasif olarak katılmalarının özendirilmesini sağlamaktadır. Araştırmaların ülkenin ihtiyaç duyduğu alanlara yönlendirilerek kaynakların verimli kullanılması ve merkezler arasında olumlu bir rekabet ortamının yaratılması araştırma öncelik alanlarının belirlenmesinde beklenen diğer yararlarıdır. Tüm bu nedenler ile araştırma öncelik alanları kurumsallaştırılmalı ve yaygınlaştırılmalıdır. Araştırma öncelik alanlarını işler hale getiren en önemli faktörlerden biri olan ve maalesef ülkemizde yeterince benimsenmemiş olan multidisipliner araştırma yaklaşımı gözardı edilmemeli ve yaygın bir fikir olarak benimsenmelidir.

## ARAŞTIRMA ÖNCELİK ALANLARI VE TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ YÖNERGESİNDE GÜNCELLEMELER ÇALIŞTAYI

### Prof. Dr. Sibel Bektaş

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı Başkanı

### ÇALIŞTAY SORULARI

#### A-ARAŞTIRMA ÖNCELİK ALANLARI ÇALIŞTAYI

1. Anabilim dalınızda son 5 yılda Türkiye’de yapılmış çalışmaların bilim alanlarınıza göre dağılımı nasıldır?
2. Anabilim dalınızda araştırma konularının seçiminde etkili olan dinamikler konusunda düşünceleriniz nelerdir?
3. Araştırma alanlarının öncelik alanlarına göre seçilmesi nasıl teşvik edilebilir?
4. Ülkemizin ve insanlığın sağlığı için
  - a) Anabilim dalınızda araştırma önceliği olan alanlar hangileridir. Önceliğe göre sıralayınız.
  - b) Anabilim dalınızda araştırma öncelik alanlarına göre araştırma sorularınızı önceliklerine göre belirleyiniz. (SBÜ Tıp web sayfasında anabilim dalı araştırma alanları formatına göre yapılmalıdır)

#### B-SBÜ UZMANLIK EĞİTİMİNDE GÜNCELLEMELER ÇALIŞTAYI

1. **Müfredat:** TUKMOS müfredatlarının güncellenmesi için nasıl bir yöntem önerirsiniz?
2. **Ölçme ve Değerlendirme:** SBÜ Tıp Fakültesinde uzmanlık eğitiminde

- a) **Formatif, summatif** ve bitirme sınavlarının uygulamalarında aksayan yönleri nelerdir?
- b) Düzeltilmesi için neler önerir siziz?
- 3. Eğitim Kaynakları:** SBÜ Tıp Fakültesinde uzmanlık eğitiminde
- a) Eğitim kaynaklarında (eğitici, eğitim materyalleri, ortam) aksayan yönleri nelerdir?
- b) Düzeltilmesi için neler önerir siziz?
- 4. Tez çalışmaları:** SBÜ Tıp Fakültesinde uzmanlık eğitiminde
- a) Tez çalışmalarında aksayan yönleri nelerdir?
- b) Düzeltilmesi için neler önerir siziz?
- 5. Program Değerlendirme:** SBÜ Tıp Fakültesinde uzmanlık eğitiminde
- a-Program değerlendirmede aksayan yönleri nelerdir?
- b-Düzeltilmesi için neler önerir siziz?

## **A) ANABİLİM DALLARI ARAŞTIRMA ÖNCELİK ALANLARI ÇALIŞTAY RAPORU**

### **Anabilim dalınızda araştırma konularının seçiminde etkili olan dinamikler konusunda düşünceleriniz nelerdir?**

- Olgu sayısı ve çeşitlilik
- Olguların takip ve sağ kalım bilgilerinin gerekliliği
- Konuya duyulan ilgi
- Mali destek miktarı
- Literatüre katkısı
- Kliniğin donanımı
- Hastanenin alt yapısı ve klinikler arası iş birliği
- Gün içi iş akışını etkileme durumu
- Toplumda sık görülen hastalıkların tercihi

### **Araştırma alanlarının öncelik alanlarına göre seçilmesi nasıl teşvik edilebilir?**

- Araştırma öncelik alanlarının belirlenmesi ve duyurulması
- Farkındalık oluşturma
- Finansal, eğitim ve teknik destek önceliği sağlanması

- Ulusal ve uluslararası kurumlar ile iş birliği
- Araştırma koordinasyon merkezi oluşturmak
- Uzmanlık eğitim planlamasına öğrencinin aynı zamanda bir araştırmacı adayı olduğu bilincinin yerleştirilmesi
- TEZ çalışmalarının bu alanda yapılması için teşvik edilmesi
- Yayına/patente dönüşenleri ödüllendirme

## **ANABİLİM DALLARI ARAŞTIRMA ÖNCELİK ALANLARI**

### **Biyokimya Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Klinik biyokimya
- Laboratuvarda kalite yönetimi ve güvencesi
- Kanser ile ilgili moleküler çalışmalar

### **Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Mikrobiyolojik tanıda moleküler ve hızlı yöntemlerin maliyet etkin kullanımı için algoritmalar
- Yeni ve hızlı tanı cihaz, kit ve yöntemlerin geliştirilmesi
- Antimikrobiyal direncin izlenmesi ve antimikrobiyal yönetimde mikrobiyoloji laboratuvarının rolü

### **Acil Tıp Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Resusitasyon
- Triyaj ve hastane öncesi hizmetler
- Kritik bakım

### **Aile Hekimliği Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Bulaşıcı olmayan hastalıkların birinci basamakta yönetimi (Diya-bet, hipertansiyon, obezite, kronik böbrek yetmezliği, hiperlipi-demi, KOAH, kardiyovasküler hastalıklar)
- Koruyucu hekimlik
- Yaşlı sağlığı

### **Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Akut ve kronik önemli morbiditelerde kök hücre tedavisi
- Neonataloji
- Sosyal pediatri

### **Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Otizm
- Erken çocukluk çağı psikopatolojileri
- Bağımlılık

### **Deri ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Dermatolojik onkoloji
- Cinsel temasla bulaşan hastalıklar
- Psikodermatozlar ve dermatolojik hastalıkların tedavisinde psikiyatrik destek

### **Enfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Uygunsuz antibiyotik kullanımının ve antimikrobiyal direncin önlenmesi
- Toplumda ve hastanede akılcı antibiyotik kullanımı
- Erişkin bağışıklama sorunlarının tespiti

### **Fiziksel Tedavi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Fiziksel tedavi ve rehabilitasyonda kullanılacak teknolojik cihazların geliştirilmesi
- Rehabilitasyonda nöroplastisiteyi artıran yeni nöromodulasyon yöntemleri ve cihazların geliştirilmesi
- Kök hücre çalışmaları

### **Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Koruyucu hekimlik: Erişkin aşılması (pnömokok, influenza), tüberküloz, sigara bırakırma yöntemleri, derin ven trombozu profilaksisi, akciğer kanseri tarama programları
- Akciğer kanseri
- Kronik obstrüktif akciğer hastalığı

### **Halk Sağlığı Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Epidemiyolojik araştırmalar
- Çok merkezli / multidisipliner araştırmalar

- Üniversitemizin üstlendiği yurtdışı sağlık hizmetlerinin epidemi-yolojik araştırmalarla desteklenmesi

### **İç Hastalıkları Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Diyabet
- Obezite
- Hipertansiyon

### **Kardiyoloji Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- İskemik kalp hastalıkları
- Kalp yetersizliği
- Koruyucu kardiyoloji

### **Nöroloji Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Parkinson ve demans gibi dejeneratif hastalıklar
- Tüm yaş gruplarında akut serebrovasküler olay girişimleri, reha-bilitasyon ve beslenme
- Otoimmün demyelizan hastalıklar, epilepsi ve baş ağrısı

### **Radyoloji Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Kardiovasküler hastalıklar
- Beyin iskemisi
- Onkolojik hastalıklar

### **Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Epidemiyolojik ve alan çalışmaları
- Epigenetik çalışmalar
- Sosyal biliş

### **Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Rejyonel anestezi ve periferik bloklar gibi genel anesteziye alter-natif uygulamalar
- Serebral koruma, nörocerrahide monitarizasyon, hemodinami ve postoperatif takip ve tedavi algoritmaları
- Multitraumalı hastalarda anestezi, hemodinamik stabilizasyon ve transfüzyon stratejileri

### **Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Spinal cerrahi
- Nöroonkoloji
- Nörovasküler cerrahi

### **Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Prenatal tanı ve tedavi
- Yenidoğan cerrahisi
- Konjenital anomaliler ve kök hücre çalışmaları

### **Genel Cerrahi Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Bariatrik/metabolik cerrahi
- Onkolojik cerrahi
- Transplantasyon ve immünolojisi

### **Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Toraks travmaları
- Akciğer kanseri
- Akciğer transplantasyonu

### **Göz Hastalıkları Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Diyabetik ve genetik göz hastalıkları taraması
- Glokom taraması
- Kök hücre çalışmaları

### **Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Preeklampsi
- Gestasyonel diyabet
- Gebelik ve kardiyak hastalıklar

### **Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Yerli-milli kaynaklarla cihaz üretimi
- Biyolojik damar greftleri
- Biyolojik kalp kapakçığı



### **Kulak Burun ve Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Çocuklardaki işitme tarama programları
- Kök hücre uygulama araştırmaları

### **Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Yerli implant teknolojisinin geliştirilmesi

### **Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Yara iyileşmesi
- Diabetik ayak
- Yanık

### **Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Moleküler patoloji
- Kanser epidemiyolojisi
- Akciğer ve meme kanseri

### **Üroloji Anabilim Dalı Araştırma Öncelik Alanları**

- Taş hastalıkları
- Üroonkoloji
- Çocuk ürolojisi

## **B) UZMANLIK EĞİTİMİNDE GÜNCELLEMELER ÇALIŞTAY RAPORU**

### **Müfredat: TUKMOS müfredatlarının güncellenmesi için nasıl bir yöntem önerirsiniz?**

- Eğiticilerde müfredat bilincinin oluşturulması
- Belirli aralıklarla müfredat içeriği, eksikler ve uygulamada aksayan yönlerle ilgili geri bildirim toplantıları yapılmalı
- Geri bildirimler eğitici ve asistanlardan ayrı ayrı alınmalı
- Anabilim dalı müfredat komisyonları geri bildirimler doğrultusunda güncelleme yapmalı
- TUK, TUKMOS, Üniversite, SUAM, mesleki dernekler arasında

iş birliği oluşturulmalı

- Uluslararası diğer merkezlerdeki örnekler değerlendirilmeli
- Uluslararası kılavuzlar takip edilmeli ve güncellenen konular müfredatta da güncellenmeli
- İyi klinik uygulamalar eğitimi, biyoistatistik, sağlık kurulları, hukuki sorumluluklar gibi alanlarda öncelikli düzenleme yapılmalı
- TUKMOS da Türkiye de en fazla asistanın bulunduğu Sağlık Bilimleri Üniversitesinden de öğretim üyeleri yer almalı

### **Ölçme ve Değerlendirme: SBÜ Tıp Fakültesinde uzmanlık eğitiminde formatif, summatif ve bitirme sınavlarının uygulamalarında aksayan yönler nelerdir?**

- Farklı kurumlarda farklı içerikle sınav yapılması
- Sınav sorularının kalitesinin farklılığı
- Sınav soru sayısının farklılığı
- Sınav formatının farklılığı
- Sınav zamanlamasının farklılığı
- Kaynakların önceden belirlenmemesi
- Araştırma görevlilerinin göreve başlayış tarihleri farklı olduğu için sınava kimlerin gireceğinin sorun oluşturması

### **Düzeltilmesi için neler önerir siziz?**

- Soruların kalitesi artırılmalı
- Eğiticilere ölçme değerlendirme ve soru hazırlama eğitimi verilmeli
- Sınav tarihi en az 3-4 ay önceden belirlenmeli
- Kaynakça bilgisi verilmeli
- Asistanların farklı SUAM larda sınava girebilmesi sağlanmalı
- Asistan geri bildirimleri alınmalı
- Soru bankası oluşturulmalı ve online ortak sınav olmalı
- Formatif sınavlar kıdem düzeyi gözetilerek öğrenim hedeflerine uygun şekilde yapılmalı
- Formatif sınavlar için müfredat kapsamı ve yetkinlik düzeyleri gözetilmeli, soru dağılımı müfredata göre belirlenmeli
- Formatif sınav soruları kullanılmadan önce bir komisyon tarafından kapsam geçerliliği ve öğrenim hedefleri açısından gözden geçirilip onaylanmalı

### **Eğitim Kaynakları: SBÜ Tıp Fakültesinde uzmanlık eğitiminde eğitim kaynaklarında (eğitici, eğitim materyalleri, ortam) aksayan yönleri nelerdir?**

- Klinikler arasında eğitici sayısının farklılığı
- Eğiticilerin eğitimci niteliğinin farklılığı
- Eğitim materyallerinin sayısının ve niteliğinin farklılığı
- Eğitim toplantılarına katılımın iş yükü fazlalığı nedeni ile yetersizliği
- Eğiticilerin asistanlara yeterli vakit ayıramaması
- Donanım ve basılı kaynaklar açısından kurumlar arası eşitsizlik
- İnternet erişiminde kısıtlılık
- Rotasyonların amacına uygun yapılmaması
- Yeterli eğitim salonu olmaması

### **Düzeltilmesi için neler önerir siniz?**

- Eğitici sayısı dengeli olmalı, yıllık eğitim planı yapılmalı
- "Eğiticilerin eğitimi " programları ile eğitici kalitesi artırılmalı
- Asistanlara eğitimin başında klavuzluk edecek eğitici (mentor) belirlenmeli
- Yıllık eğitim fonu oluşturulmalı, temel kaynak kitaplar alınmalı
- Dergilere dijital abonelik sağlanmalı
- Eğitim ortamlarının donanım standardı sağlanmalı
- Asistanların eğitim materyalinin yetersiz olduğu alanlarda farklı SUAM larda eğitim almaları sağlanmalı
- Asistanlara kongre ve toplantılara katılım desteği sağlanmalı
- Asistan geri bildirimleri alınmalı
- Maket, simülasyon yöntemleri ile girişimsel uygulamaların pratiği desteklenmeli, yardımcı eğitim modülleri temin edilmeli
- Yeni başlayan asistanlara iletişim konusunda etkin eğitim verilmesi

### **Tez çalışmaları: SBÜ Tıp Fakültesinde uzmanlık eğitimi tez çalışmalarında aksayan yönler nelerdir?**

- Ekonomik destek kısıtlılığı ve çözüm yollarının bilinmemesi
- Tezlerin eğitimin ilk 2 yılı içinde verilmemesi
- Zamansal kısıtlılık nedeni ile tez kalitesinde düşme
- Deney hayvanları laboratuvarı gibi ortak çalışma alanlarına ula-

şımında zorluk

- Etik kurul sürecinin uzun oluşu ve kurumlar arası değişkenlik
- Danışmanların yeterli ilgi ve zamanı ayırmaması
- Tezlerin yayın haline getirilmemesi

### **Düzeltilmesi için neler önerir siziz?**

- Tezlere finansal destek sağlanmalı, bu konuda asistanlara yol gösterilmeli
- İlk 2 yıl içinde tez mutlaka verilmeli
- Tez danışmanı eğitici niteliği olan kişilerden seçilmeli
- Tez danışmanı asistanın da fikri alınarak belirlenmeli
- Danışmanlar tez çalışmasına zaman ayırmalı
- İstatistiksel analiz için uzman desteği sağlanmalı
- Ortak çalışma laboratuvarları oluşturulmalı
- Tez yayını formatına dönüştürülerek sunulmalı
- Uzmanlık öğrencisi tezi bir iş yükü olarak değil, iyi hizmet verebilmek için gereken güncel gelişmeleri izleme yeteneği kazanma olarak görmeli

### **Program Değerlendirme: SBÜ Tıp Fakültesinde uzmanlık eğitiminde program değerlendirmede aksayan yönleri nelerdir?**

- Eğitici ve asistanların geri bildirim formlarını doldurmaması
- Eğitim programındaki aksayan yönlerin gerçekçi olarak belirlenmemesi
- Tezlerin bittikten sonra takibinin yapılamaması
- Uzman olan asistanlardan geri bildirim alınmaması

### **Düzeltilmesi için neler önerir siziz?**

- Eğitici ve asistanlardan geri bildirim formları düzenli olarak alınmalı
- Tezlerin yayınlanma oranları belirlenmeli
- Kuramsal sınav sonuçlarına göre eğitim değerlendirmesi yapılmalı
- Sınavların kalitesi değerlendirilmeli
- Değerlendirme sonucunda belirlenen eksik alanlar için asistanlara yönelik meslek içi eğitim kursları düzenlenmeli

- Anabilim dalları program değerlendirme komisyonlarınca eğitimin denetlenmesi sağlanmalı
- Asistan karneleri revize edilmeli



## HİPOTEZ YARIŞMASI

### Prof. Dr. Sait Naderi

Sağlık Bilimleri Üniversitesi

Tıp Fakültesi Beyin Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanı

### HİPOTEZ YARIŞMASI YÖNERGESİ

1. Yarışmaya tıpta uzmanlık öğrencileri katılabilir.
2. Hipotez belirlenen formata göre yazılarak en geç 10 Aralık 2018 tarihinde anabilim dalı başkanlığına tez konusu değerlendirme editörlerine gönderilmelidir. (iletişim adresleri SBU web sitesinden alınabilir)
3. Anabilim dalları akademik kurulları en az 3 kişiden oluşan bir (üst sınır ihtiyaca göre belirlenebilir) hipotez değerlendirme komisyonu kurarlar. Hipotezler, hipotez sahibi ile ilgili bilgiler hariç, anabilim dalının hipotez değerlendirme komisyon üyelerine önceden gönderilir. Daha sonra komisyon toplanarak ilk üç sıraya giren hipotezleri belirler. Kararlar oy çokluğuna göre alınır.
4. Hipotez yarışması başkanı tüm süreçlerin uygulamasını takip eder ve anabilim dallarından ilk üç sıraya giren hipotezleri toplar. Yarışma başkanı, 15 Aralıktaki TUEK 2018 toplantısında her anabilim dalının birincilerini hipotezleri ile birlikte açıklar. Anabilim dallarının hipotez birincilerine ilgili oturumda plaketleri verilir.

### Hipotez Yarışması Müracaat Formu

Araştırma Sorusu:
Hipotez
Gerekçe:
Katılımcının Rumuzu:

Sağlık Bilimleri Üniversitesi (SBÜ) Birinci Hipotez Yarışması 15 Aralık 2018 tarihinde yapılmıştır. Yarışmaya SBÜ araştırma görevlileri büyük ilgi göstermiş, 600'ün üzerinde başvuru olmuştur. Yarışmaya

temel tıp bilimlerinden iki anabilim dalının araştırma görevlileri, dahili bilimlerden 14 anabilim dalının araştırma görevlileri, cerrahi bilimlerden ise 12 anabilim dalının araştırma görevlileri başvurmuştur. Başvurular anabilim dallarının oluşturduğu jürilerce titizlikle incelenmiş, ilk 3 sıraya girenler toplantıda açıklanarak ödüllerini almışlardır. Yarışmada dereceye girenler ve projeleri aşağıdaki gibidir:

---

## TEMEL BİLİMLER

### Anabilim Dalı: Tıbbi Biyokimya

#### Hipotez sayısı: 1

**Jüri:** Prof. Dr. Fatih Gültekin, Prof. Dr. Macit Koldaş,  
Prof. Dr. Ebru Kale

#### Sıralama

- 1. Hilal Yalçın Öztürkeri-Haydarpaşa Numune SUAM:** Kalıcı atriyal fibrilasyonu ve korunmuş ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetmezliği (AF-KEFKY) olanların serum midregional proadrenomedullin (MR-proADM) düzeyi, sadece kalıcı AF'si olanlara göre daha yüksektir.

---

### Anabilim Dalı: Tıbbi Mikrobiyoloji

#### Hipotez sayısı: 10

**Jüri:** Doç. Dr. Ayşegül Gözalan, Doç. Dr. İpek I. Mumcuoğlu,  
Dr. Öğr. Üyesi: Aysun Kaya

#### Sıralama

- 1. Dr. Elif Tuğçe Güler, SBÜ Ankara Dışkapı SUAM:** Quercetin, kateterlerde biyofilm oluşumunu azaltır.
- 2. Dr. Gülden Aydın, SBÜ Haydarpaşa Numune SUAM:** Lipid içerikli parenteral tedavi alan hastalarda kan kültürü şişelerinde zeytinyağı olmadığından Malessezia spp. ile ilişkili fungemi vakaları atlanabilir.
- 3. Dr. Eyyüp Karacan**  
SBÜ Hamidiye Şişli Etfal SUAM: Enterokoklarda vankomisin direncinin belirlenmesinde mikrodilüsyon altın standart yöntemidir. Kullanımı daha pratik olan gradiyent testler vankomisin direncini belirlenmesinde kullanılabilir.



## DAHİLİ BİLİMLER

### Anabilim Dalı: Acil Tıp

Hipotez sayısı: 14

#### Sıralama

##### 1. Dr. Efken Toptop

SBU Bakırköy Dr. Sadi Konuk SUAM: Acil servise başvuran DKA, ve HHD tanıları alan DM'li hastaların vena kava inferior çapının ölçümleri ile hiperglisemik durum arasında ilişki vardır ve ultrasonografi ile vena kava inferior çapının ölçümleri hiperglisemik hastaların takibinde kullanılmalıdır.

##### 2. Dr. Elçin Ömercikoğlu

SBÜ Fatih Sultan Mehme SUAM Acil Tıp: İskemik inme nedeniyle mekanik trombektomi yapılan hastalarda beyin hücre hasar göstergeleri olan serum biyomarkerlarından S100B ve NSE düzeyinin azalması, klinik iyileşme skorlarında düzelme ile birlikte dir.

##### 3. Dr. İsmail Ersöz

SBÜ Keçiören SUAM Acil Tıp: Dehidrasyonu olmayan akut gastroenterite bağlı kusması olan hastalarda tek doz oral ondansetron uygulaması intravenöz sıvı rehidrasyonunun ihtiyacını istatistiksel ve klinik olarak azaltır.

## Anabilim Dalı: Aile Hekimliği

Hipotez sayısı: 94

**Jüri:** Prof. Dr. Adem Özkara, Doç. Dr. Zuhâl Aydan Sağlam,  
Doç. Dr. Hakan Demirci, Doç. Dr. Haluk Mergen

#### Sıralama

##### 1. Dr. Burak Altındağ

İzmir Tepecik SUAM: Gebelerde ırk, göçmen yaşam, yaş, kan grubu, doğum sayısı anemi gelişiminde risk faktörüdür ve yenidoğanın intrauterin gelişimine aneminin etkisi vardır.

##### 2. Dr. İsmail Kaba

SBÜ Bursa Yüksek İhtisas SUAM: Astım KOAH geçiş sendromu ülkemizde sık görülen ve tedavisi astım, KOAH a göre özellik gösteren ve yanlış tedavi nedeniyle yakınmaların devam ettiği bir sendromdur)

### 3. Dr. Levent Özden

SBÜ Adana Numune SUAM: Gebelik ve doğum yöntemleri konularında eğitim almış primigravidaların, sezaryen doğumu tercih etme oranları, almanlara göre daha düşük olacaktır.

---

#### **Anabilim Dalı: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları**

**Hipotez sayısı:** 63

**Jüri:** Prof. Dr. Murat Eevli ve 21 üyeden oluşan komisyon

#### **Sıralama**

##### 1. Gizem Bolaç

Ümraniye SUAM: Her hastada Farklı klinik özelliklerle seyreden Henoch Schönlein Purpurası hastalığında bu özelliklerin ortaya çıkısında Epigenetik faktörlerin özellikle mikroRNA (miRNA)değişikliklerin etkisi var mıdır ?

##### 2. Bahar Toklu

İZMİR Behçet Uz SUAM: Epileptik ensefalopatilerde 10 farklı miRNA'nın (miR-23a, miR-34a, miR-132, miR-146a, miR-134, miR-30a/b, miR-138, miR-324, miR-330, miR-187) ekspresyon düzeyleri değişmekte midir?

##### 3. Salim Can

Şişli Hamidiye Etfal SUAM: İdrarda İnterferon Gamma ile İndüklenebilir Protein 10 (IP-10) düzeyi bakılarak aktif ve latent tüberküloz ayrımı yapılabilir mi?

---

#### **Anabilim Dalı: Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı**

**Hipotez sayısı:** 2

**Jüri:** Doç. Dr. Özalp Ekinci, Doç. Dr. Gül Karaçetin,  
Doç. Dr. Esra Çöp

##### 1. Mohammad B Abdulrazzaq AL-Bayati

Erenköy Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları SAUM: Mülteci çocukların uyumunu etkileyen en önemli değişken Türkçeyi anlama ve kullanma becerisidir.

##### 2. Özge İpek Doğan

Erenköy Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları SAUM: Sosyal fobi diğer anksiyete bozukluğu tiplerine göre akran örselemesi ile daha fazla ilişkilidir.

**Anabilim Dalı: Deri ve Zührevi hastalıkları****Hipotez sayısı: 6**

**Jüri:** Prof. Dr. Emine Tamer, Doç. Dr. İlkin Zındancı,  
Doç. Dr. Zafer Türkoğlu

**Sıralama****1. Dr. Fatmanur Hacinecipoğlu**

SBÜ Dışkapı Yıldırım Beyazıt SUAM: Vitiligo hastalarında melanositlerin görev aldığı diğer organlarda da çeşitli hastalıklar oluşabilir. Kardiyak sistemde görev yapan kardiyak melanositlerin etkilenmesine bağlı olarak vitiligo hastalarında aritmi görülme sıklığı artmış olabilir.

**2. Dr. Gaye Güldiken**

SBÜ Haydarpaşa Numune SUAM: Erkek genital verrülü hastalarda klinik olarak verrüden temizlenme süresi haftalık %25 lik podofilin uygulanan hastalarda 2 haftada bir sprej kriyoterapi yapılan hastalara göre daha kısadır.

**2. Dr. Ece Uğurer**

SBÜ Şişli Hamidiye Etfal SUAM: Psoriasis patogenezinde T hücre disfonksiyonu ve proinflamatuvar sitokin upregülasyonunun rol oynadığı inflamatuvar sistemik bir hastalıktır. Depresyon ve anksiyete semptomları psoriasis tanılı hastalarda en sık karşılaşılan psikiyatrik bozukluklardır. Son dönemde yapılan çalışmalarda depresyon ve anksiyetenin patogenezinde de sitokin disregülasyonu gibi biyolojik faktörlerin rol oynadığı belirtilmiştir. Metotreksat geleneksel ve görece ucuz bir tedavi iken, biyolojik ajanlar yeni ve pahalı tedavilerdir. Yeni tedavilerin hastalık üzerine daha etkili dolayısıyla ortak inflamatuvar patogeneze sahip olduğu düşünülen psikiyatrik komorbitelere de inflamatuvar sitokinleri daha fazla düşürerek daha etkili olması beklenmektedir.

**Anabilim Dalı: Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji****Hipotez sayısı: 29**

**Jüri:** Prof. Dr. Levent Görenek, Doç. Dr. Özlem Altuntaş Aydın,  
Doç. Dr. Taner Yıldırım

**1. Dr. Yusuf Özkaraman**

SBÜ Antalya SUAM: Kolistimetat sodyum nefrotoksitesini

kan üre azotu ve kreatinin değerindeki artıştan daha önce saptayabilecek idrar biyomarkerları var mıdır?

## 2. Dr. Halil Erkan

SBÜ İzmir Bozyaka SUAM: Acil servise yaralanma ile başvuran hastalarda tetanoza karşı bağışıklığı belirlemede tetanoz hızlı kaset testi kullanılarak hızlı ve doğru bir sonuç elde edilebilir mi? Tetanoz hızlı kaset testi uygulama süresi ve maliyet etkinlik açısından acil servislere entegre edilebilir mi?

## 3. Dr. Serkan Aydemir

SBÜ Okmeydanı SUAM: Eksternal ventriküler drenaj enfeksiyonları nasıl azaltılabilir?

---

### **Anabilim Dalı: Fiziksel Tıp Ve Rehabilitasyon**

**Hipotez sayısı:** 31

**Jüri:** Doç. Dr. Meltem Vural, Doç. Dr. Tülay Tiftik,  
Doç. Dr. Ebru Yılmaz Yalçinkaya

#### 1. Dr. İlhami Ata

SBÜ. İstanbul Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon SUAM: EMG sonuçlarına göre sınıflandırılmış Karpal Tünel Sendromlu hastaların abduktör pollicis brevis kası kalınlık ve yüzey ultrasonografi bulguları ile elektrofizyolojik bulgular arasında korelasyonu var mıdır?

#### 2. Dr. Yunus Emre Doğan

SBÜ İstanbul Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon SUAM: Akut inme hastalarda konvansiyonel rehabilitasyon programına ek olarak uygulanan nöromodulasyon (Recoverx) tedavisinin hastanın üst ekstremitte fonksiyonları üzerine ek olumlu katkısı var mıdır?

#### 3. Dr. Gülnur Çelik

SBÜ Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt SUAM: Akut / subakut dönemde hipoksik beyin hasarı olan insanlarda testosteron enjeksiyonu nöral kök hücre migrasyonunu arttırarak prognoz üzerine olumlu etkisi var mı?

---

### **Anabilim Dalı: Göğüs Hastalıkları**

**Hipotez sayısı:** 9

**Jüri:** Prof. Dr. Ufuk Yılmaz, Prof. Dr. Filiz Koşar,  
Doç. Dr. Gökay Güngör

### 1. Tuğba Naziroğlu

SBÜ Kartal Dr.Lütfi Kırdar SUAM: İdiopatik pulmoner fibrozis (İPF) tedavisinde kullanılan antifibrotik ajanların kardiopulmoner egzersiz testi (KPET) ile ölçülen VO2 max değeri üzerinde pozitif yönde etkisi var mı?

### 2. Çağla Koç

SBÜ Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi SUAM: KOAH'lılarda akut atak sıklıklarının, hastanede yatış sürelerinin, morbidite ağırlığının ve mortalitenin belirlenmesinde inflamatuvar biyomarkırların rolü

### 3. Ömer Zengin

SBÜ Kartal Dr. Lütfi Kırdar SUAM: Akciğer adenokarsinom tanılı olgularda, tümörün PET'inde ölçülen SUVmaks değerleri, olguda ortaya çıkacak olan beyin metastazını öngörmeye yardımcı olabilir mi?

## Anabilim Dalı: İç Hastalıkları

**Hipotez sayısı:** 57

**Jüri:** Prof. Dr. Süheyla Apaydın, Prof. Dr. Yüksel Altuntaş,  
Prof. Dr. Sema Basat, Prof. Dr. Erdal Kurtoğlu,  
Doç. Dr. Esra Ataoğlu

### 1. Adnan Batman

Şişli Hamidiye Etfal SUAM: Prematüre ovarian yetmezlikte kuşaklar arası epigenetik geçişin etyopatogeneizde etkisi var mıdır?

### 2. Firuze Külahlı

Ümraniye SUAM: Geriatrik yaş grubunda N-asetil sistein kullanımını bası yarası iyileşmesini hızlandırır

### 3. Deniz Coşkun

Tepecik SUAM: Mide kanseri aile öyküsü pozitif olan genç kadınlarda görülen erken başlangıçlı gastrik kanserlerde CDH1 ve TGFBR1 mutasyonları ile taramasının mide kanseri erken tanısında rolü vardır.

## Anabilim Dalı: Kardiyoloji

**Hipotez sayısı:** 3

**Jüri:** Prof. Dr. Cihangir Kaymaz, Prof. Dr. Nihal Özdemir,  
Prof. Dr. Sait Terzi

### 1. Dr. Seda Tanyeri

SBÜ Koşuyolu SUAM: Hemodinamik olarak anlamlı (çap daralması > % 70) common / internal karotis arter darlığı bulunan hipertansif hastalarda, renovasküler hipertansiyondaki fizyopatolojiye benzer bir otoregülasyonun ürünü olabilecek, ancak mekanizmaları tanımlanmamış bir tür "serebrovasküler hipertansiyon" söz konusudur. Bu hastalarda kendiliğinden genişleyen (self-expanding) stentler ile karotis arter stentlemesinin hemen sonrasında gözlenen anlamlı kan basıncı düşmeleri sadece karotis barorespetörlerine stent baskısına bağlı vagotonik vasodepresör cevap ile açıklanamaz. Karotis stent öncesi ve sonrası kalp hız değişkenliği (heart rate variability) incelemesi yoluyla sempatik ve vagal sistemin time-domain ve frequency-domain analizleri bu muhtemel otoregülasyonun fizyolojik seyri aydınlatılabilir.

### 2. Dr. Aykun Hakgör

SBÜ Koşuyolu SUAM: Akut pulmoner emboli ile hastaneye yatırılan hastalarda, başvuru sırasındaki modifiye şok indeksi (Kalp hızı / kan basıncı x 1/ Pulse oksimetric Oksijen saturasyonu) yöntemi, Pulmonary Embolism Severity Index (PESI) ve modifiye PESI yöntemlerine kıyasla, pulmoner arter yatağının trombotik tıkanma ciddiyeti, pulmoner arter basınçlarında artma, sağ ventrikül / sol ventrikül çap oranında artma ve hastane içi ve 30- günlük ölüm riskini öngörmeye daha yüksek bir öngörü (prediction) sağlar.

### 3. Dr. Berhan Keskin

SBÜ Koşuyolu SUAM: Pulmoner hipertansiyon (PH) şüphesi ile yapılan ekokardiyografik değerlendirmede, European Society of Cardiology / European Respiratory Society 2015 PH kılavuzunun önerdiği, ancak validasyon çalışması yapılmamış olan, aşamalı ve birleşik tanı algoritması kullanılması, sadece triküspid yetersizliği jetinden elde edilen zirve hız değeri (peak velocity) ve tahmini pulmoner arter sistolik basıncına dayalı değerlendirmeye kıyasla, kalp kateterizasyonu ile PH (pulmoner arter ortalama basıncı > 25 mm Hg) bulunuşunu öngörmeye (prediction) anlamlı tanısal üstünlük sağlar.

**Anabilim Dalı: Nöroloji****Hipotez sayısı:** 10**Jüri:** Prof. Dr. Özlem Çokar, Prof. Dr. Serpil Bulut,

Doç. Dr. Nilüfer Kale İçern, Doç. Dr. Zeynep Aydın Özdemir

**1. Dr. İbrahim Anıl Tuncer**

SBÜ Haydarpaşa Numune SUAM: Alzheimer tipi demans tanısı olan hasta bireyler ile normal sağlıklı bireylerin periferik kanlarından alınan örneklerde miRNA tiplerinin ekspresyon düzeyleri arasında farklılık var mıdır?

**2. Dr. Sena Güler**

SBÜ Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman RSAH SUAM: Akut iskemik inmede nöronal hasarın ve motor defisitinin önlenmesinde erken dönemde yapılan kontralateral hemisfer inhibisyonu etkili olabilir mi?

**3. Dr. Miray Atacan Yaşgüçlülkal**

SBÜ Haseki SUAM: Uyku-uyanıklık siklusunda rol alan nöropeptidler, uyku EEG'sinde bioelektriksel status epileptikus (ESES) saptanan ve saptanmayan fokal epilepsili olgularda normal bireylere göre farklılık gösteriyor mu?

**Anabilim Dalı: Nükleer Tıp****Hipotez sayısı:** 6**Jüri:** Prof. Dr. Gülin Uçmak, Doç. Dr. Nurhan Ergül,

Doç. Dr. Seyhan Karaçavuş

**1. Dr. Osman Güven**

SBÜ Okmeydanı SUAM: Medüller Tiroid Kanserinde Vandetanib tedavisi başlanan hastalarda erken dönemde çekilen F18-FDG PET/BT'de gözlenecek metabolik yanıt ve volumetrik analiz; tedaviye yanıtı, genel sağkalımı ve progresyonsuz sağkalımı öngörülebilir mi?

**2. Dr. Nur Aydınbelge**

SBÜ Ankara SUAM: RAI (I-131) ile indüklenen karaciğer hasarında C vitamininin apoptozun düzelmesine etkisi var mıdır?

**3. Dr. Nazım Coşkun**

SBÜ Ankara Numune SUAM: Meme kanserinde metastaz riski, prognoz ve sağ kalım süresi öngörülebilir mi?

## **Anabilim Dalı: Radyoloji**

### **Hipotez sayısı: 22**

**Jüri:** Prof. Dr. Baki Hekimoğlu, Prof. Dr. Ercan İnci,  
Prof. Dr. Sinan Şahin, Doç. Dr. Aslıhan Semiz Oysu

#### **1. Dr. Yunus Yaşar**

SBÜ Ümraniye SUAM: Perfüzyon MR ile takip edilen post op beyin tm hastalarını contrast vermeden MR IVIM sekansı ile değerlendirmek.

#### **2. Dr. Muhammed Emin Sevimli**

SBÜ Bakırköy Dr. Sadi Konuk SUAM: KMP li hastalarda Ventrikül dokusunda noninvaziv bir işlem olan kardiyak eko shear wave görüntüleme ile ventrikül patolojisi yüksek oranda tanıya katkı sağlar.

#### **3. Dr. Samet Mutlu**

SBÜ Antalya SUAM: Evre 3 ve üzeri kronik böbrek yetmezliği, diyaliz tedavisi alan ve almayan hastalarda aşil tendonun prokimal, orta ve distal parça şeklinde 3 anatomik bölgeye ayırarak sertliğinin strain elastografi ile değerlendirilmesi ve sağlıklı bireylere göre aşil tendon sertlik oranındaki farklılıkların ortaya konulması.

---

## **Anabilim Dalı: Ruh Sağlığı ve Hastalıkları**

### **Hipotez sayısı: 26**

**Jüri:** Prof. Dr. Nesrin Karamustafaloğlu, Doç. Dr. Murat Erkiran,  
Doç. Dr. Hüseyin Güleç

#### **1. Dr. Menşure Efe**

SBÜ Bursa Yüksek İhtisas SUAM: Remisyon ve atak dönemindeki bipolar bozukluk tanılı hastalarda zihin kuramı defisitleri oksitosin düzeyi ile ilişkilidir

#### **2. Dr. Simge Seren Kırloğlu**

SBÜ Bakırköy Prof.Dr.Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hast. SUAM: Bipolar bozukluk tanılı hastalarda manik dönemde hipotalamus ve hipofiz hacimleri ve metabolizma hızları, ötimik dönemlerle karşılaştırıldığında artmış olarak saptanır. Bu değişiklik periferik inflamasyon belirteçlerindeki değişiklik ile pozitif korelasyon gösterir.



### 3. Dr. Aslı Tutan

SBÜ Şişli Hamidiye Etfal SUAM: EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing) tedavisi trikotillomani hastalarında semptomları azaltmada etkilidir.

## CERRAHİ TIP BİLİMLERİ

### Anabilim Dalı: Anesteziyoloji ve Reanimasyon

#### Hipotez sayısı: 81

Jüri: Prof. Dr. Nurten Bakan, Doç. Dr. Ahmet Akyol,

Doç. Dr. Türkan Kutsioğlu

#### 1. Dr. Ali Can Öztürk

SBÜ Okmeydanı SUAM: Sevofluran anestezi uygulanan yeni-doğan ratlarda magnezium sülfat uygulamasının kognitif fonksiyonlar üzerine etkisi

#### 2. Dr. Akif Şahin

SBÜ Kocaeli Derince SUAM: Hemorajik şokta strok volüm ve kardiyak atım volüm hedefli sıvı resüsitasyonu ortalamaarteriyel basıncına dasyalı sıvı resüsitasyonundan daha etkin olabilir mi?

#### 3. Dr. Kahraman Mişoğlu

SBÜ Ankara Numune SUAM: Major intraabdominal cerrahide intraoperatif akciğer koruyucu ventilasyon ile koruyucu olmayan mekanik ventilasyon uygulamasının sputum glukozu düzeylerine ve postoperatif pulmoner komplikasyon insidansına farklı etkileri var mı?

## Anabilim Dalı: Beyin Cerrahisi

#### Hipotez sayısı: 26

Jüri: Prof. Dr. Feyza Karagöz, Prof. Dr. Yusuf Tüzün,

Prof. Dr. Fusun Demirçivi

#### 1. Dr. Ayşegül Esen Aydın

SBÜ Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman RSH SUAM: Yeni gelişen teknoloji ile gündeme gelen holografik nöronavigasyonun omurga cerrahisinde kullanımı, özellikle komplike vakalarda omurga anatomisinin daha iyi anlaşılmasına, dolayısıyla cerrahinin başarısının artmasına ve süresinin kısalmasına olanak sağlayacaktır.

## 2. Dr. Caner Sarıkaya

SBÜ Ümraniye SUAM: Post-op Anevrizma hastalarında nötrofil/lenfosit oranı artışı vazospazm şiddeti ve prognozu ile orantılıdır.

## 2. Dr. Levent Aydın

SBÜ Hamidiye Şişli Etfal SUAM: Anevrizmanın lokalizasyonu ve durumu(kanamış/kanamamış) farklı genetik ve immunhistokimyasal sonuçlar verebilir.

---

### Anabilim Dalı: Çocuk Cerrahisi

#### Hipotez sayısı: 6

**Jüri:** Prof. Dr. münevver Hoşgör, Doç. Dr. AYTEKİN Kaymakçı,  
Prof. Dr. İsmet Faruk Özgüner

#### 1. Dr. Sırma Mine Tilev

SBÜ Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları SUAM: Özofagus atezisi oluşturulmuş sıçan modelinde; atrezinin kök hücre ile onarımı mümkün mü?

#### 2. Dr. Tuğçe Merve Orbay

SBÜ Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları SUAM: Diyafragma hernisi oluşturulmuş knock-out sıçan fetus modelinde; defektin diyafragma grefti transplantasyonu ile onarımı mümkün mü?

#### 3. Dr. Burcu Arı

SBÜ Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları SUAM: Hirschsprung Hastalığı oluşturulmuş knock-out sıçan fetus modelinde; kök hücre transplantasyonu ile sinir hücresi transferi mümkün mü?

---

### Anabilim Dalı: Genel Cerrahi

#### Hipotez sayısı: 24

**Jüri:** Prof. Dr. Mehmet Mihmanlı, Doç. Dr. Mustafa Duman,  
Doç. Dr. Serkan Sarı

#### 1. Dr. Sümeyra Güler

SBÜ Dışkapı Yıldırım Beyazıt SUAM: Tiroid cerrahisi sırasında hasarlanmış paratiroid dokusundan, ototransplante edilebilecek, in vitro olarak çoğaltılmış, kalsiyum duyarlı ve hormonoaktif paratiroid dokusu üretimi; hücre kültürü ve 3 boyutlu biyobaskılama yöntemi ile mümkündür. Tiroid ve boyun cerrahisi sonrası kalıcı

hipokalsemik hastalarda önemli bir tedavi seçeneği olabilir.

## 2. Dr. Sümeyra Güler

SBÜ Dışkapı Yıldırım Beyazıt SUAM: Gastrointestinal sistem fistüllerinde hastanın kendi dokusundan biyokültivasyon ile çoğaltılıp 3D biyobaskılama ile uygun şekil ve esneklik kazandırılan yamanın endoskopik olarak ototransplantasyonu ile fistül tedavi edilebilir ve başta bariatrik cerrahi sonrasında ortaya çıkan fistüller olmak üzere tüm kronik ve komplike gastrointestinal fistüllerin tedavisinde önemli bir tedavi seçeneği olabilir.

## 3. Dr. Ahmet Topçu

SBÜ Ümraniye SUAM: Klinikte oldukça sık karşımıza çıkan İske-mik kolit, Akut pankreatit ve Kolon kanseri gibi inflamatuvar, oto-immün ve proonkogenik kaskadın devreye girdiği hastalıklarda ilk tetikleyici disfonksiyon olabilecek intestinal bariyer integritesini sağlayan tight junction ve regülasyonu sağlayan ana protein 'zonulin (prehaptoglobin-2)' nin İngilizce yazılmış tüm literatür tarandığında eksikliği görülen bir biomarker olarak klinik kullanımının mümkün olabileceğini ileri sürmekteyiz.

## Anabilim Dalı: Göğüs Cerrahisi

**Hipotez sayısı:** 28

**Jüri:** Doç. Dr. Asli Gül Temel, Doç. Dr. Kenan Can Ceylan,  
Doç. Dr. Serdar Evman

### 1. Dr. İsmail Dal

SBÜ Dr. Siyami Ersek Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi SUAM: Uzamış hava kaçağının tedavisinde fizyolojik suction faydalı olur mu?

### 2. Dr. Çiğdem Obuz

SBÜ Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi SUAM: Operasyon planlanan KHDAK hastalarının tanı konulur konulmaz psikiyatrik destek almaları hayat kalitesini ve tedavi uyumunu artırabilir mi?

### 3. Dr. Seçkin Deniz

SBÜ Dr. Siyami Ersek Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi SUAM: Akalazyanın cerrahi tedavisinde pace maker uygulaması fayda sağlar mı?

## **Anabilim Dalı: Göz**

### **Hipotez sayısı: 28**

**Jüri:** Prof. Dr. Ayşe Burcu, Prof. Dr. Mustafa Nuri Elçioğlu,  
Prof. Dr. Dilek Güven

#### **1. Dr. Murat Karapapak**

Hamidiye Şişli Etfal SUAM: SSKR hastalarında hiperoksi/hipoksi gibi vazoreaktan stimulanlara normalde olan otheregulatuar cevap bozulmuş ise, OCTA cihazı ile vazoreaktan stimulan sonrası ölçülen vasküler akım ve dansitenin farklılık oranları hastalığın tanısı ve takibinde kullanılabilir.

#### **2. Dr. Özlem Aktaş**

Ankara Numune SUAM: Topikal medikal tedavide kullanılan ilaçların, içerdikleri koruyucu maddelere ve konsantrasyonlarına göre, kornea epitel hücre kültüründe, toksik ve apoptotik etkileri değerlendirilerek, oküler yüzey değişikliklerinin en az olduğu ajan belirlenebilirse, hastaların tedaviye uyumu artırılabilir.

#### **3. Dr. Gökhan Çelik**

Ankara Numune SUAM: Bakteriyel keratit tedavisinde kullanılan mevcut topikal florokinolon preparatlarının, kornea epitel hücre kültüründe, toksik ve apoptotik etkileri değerlendirilerek, ilaca bağlı topikal değişikliklerin en az olduğu ajan ile epitel iyileşmesine destek olunabilir.

---

## **Anabilim Dalı: Kadın Hastalıkları ve Doğum**

### **Hipotez sayısı: 28**

**Jüri:** Doç. Dr. Levent Yaşar, Doç. Dr. Murat Ekin,  
Doç. Dr. Aytül Çorbacioğlu Esmer

#### **1. Dr. Mustafa Can Sivas**

SBÜ Etlik Zübeyde Hanım Kadın Hastalıkları SUAM: Endometrial hiperplazi sürecinde, melatonin hormonu histopatolojik açıdan koruyucu ve düzeltici etki gösterir.

#### **2. Dr. Sercan Gözel**

SBÜ Şişli Hamidiye Etfal SUAM: Üreme çağındaki kadınlarda, geçirilmiş pelvik inflamatuvar hastalık sonrası over rezervi azalır.

#### **3. Dr. Yunus İlhan**

SBÜ Şişli Hamidiye Etfal SUAM: 24-34 hafta arası ppprom tanılı

hastalarda doğuma kadar geçen süreyi (latent süre) belirleme-  
de en önemli faktör servikal açıklıktır.

---

### **Anabilim Dalı: Kulak Burun Boğaz**

**Hipotez sayısı:** 33

**Jüri:** Prof. Dr. Yavuz Uyar, Prof. Dr. Hüsamettin Yaşar,  
Prof. Dr. Aslı Şahin

#### **1. Dr. Semih Karaketir**

SBÜ Okmeydanı SUAM: İdiyopatik intrakraniyal hipertansiyonlu hastalarda lomber ponksiyon öncesi ve sonrasında oküler vesti-büler uyarılmış miyojenik potansiyeller testi sonuçları aynı mıdır?

#### **2. Dr. Okan Övünç**

SBÜ İstanbul SUAM: Zirkonyum nitrür kaplamalı koklear imp-lant iç işlemci, işlemci üzerindeki biofilm oluşumunu ve cilt flebi komplikasyonlarını azaltabilir mi?

#### **3. Dr. Selim Kul**

SBÜ Haydarpaşa SUAM: Parotis cerrahisi sonrası uygulanan PRP fistül gelişimini azaltır mı?

---

### **Anabilim Dalı: Ortopedi ve Travmatoloji**

**Hipotez sayısı:** 24

**Jüri:** Prof. Dr. Kadir Bahadır Alemdaroğlu, Doç. Dr. Oğuz Poyanlı,  
Doç. Dr. Cengiz Yıldırım

#### **1. İbrahim Doğan**

SBÜ İstanbul SUAM: Traneksamik asitin kırık iyileşmesine po-tansiyel etkileri: Rat modelinde (Deneysel çalışma)

#### **2. Nezh Ziroğlu**

SBÜ Bakırköy Dr. Sadi Konuk SUAM: Masqlen tekniğinde kul-lanılan çimento özelliklerinin geliştirilmesi (Deneysel çalışma)

#### **3. Burak Yılmaz**

SBÜ Kanuni SUAM: N-asetil sistein (NAC) ratlarda kırık iyileştir-mesini hızlandırır mı? (Deneysel çalışma)

---

### **Anabilim Dalı: Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi**

**Hipotez sayısı:** 6

**Jüri:** Prof. Dr. Semra Karşıdağ, Doç. Dr. Gaye Taylan Filinte,  
Doç. Dr. Ayşin Karasoy Yeşilada

## Sıralama

### 1. Dr. Mecd Atıf Cezayirlioğlu

Şişli Hamidiye Etfal SUAM: Yağ greft uygulamalarının Meme Ca'ya etkileri

### 2. Dr. Bükem Cüce

Kartal Lütfü Kırdar SUAM: Rat kranial kemikte kritik boyutlarda kemik defektinin yağ kaynaklı kök hücre ile zenginleştirilmiş dermal matriks ile rekonstrüksiyonu mümkün mü?

### 3. Dr. Can Uslu

Bağcılar SUAM: Meme kanseri remisyonunu sağlamak için hücre ürünü kullanabilir miyiz?

---

## Anabilim Dalı: Tıbbi Patoloji

### Hipotez sayısı: 12

**Jüri:** Prof. Dr. Sibel Bektaş, Doç. Dr. Serdar Altınay,  
Doç. Dr. Dinç Süren

### 1. Dr. Gamze Usul

SBÜ İstanbul SUAM: Mikropapiller tip invaziv meme karsinomunda, tümör hücreleri ve kanser ilişkili fibroblastlarda,  $\beta 1$ -İntegrin ve  $\beta 3$ -İntegrin immünhistokimyasal ekspresyonu, invaziv duktal karsinom NOS grubu meme kanserlerinden farklıdır. Bu durum mikropapiller karsinomun artmış lenf nodu metastaz eğilimini açıklar.

### 2. Dr. Pelin Çobanoğlu

SBÜ GOP Taksim SUAM: Yüksek gradeli gastrointestinal sistem nöroendokrin tümörlerde programmed cell death ligand 1(PD-L1) ekspresyonu tümörün histopatolojik derecesi ile korelasyon gösterir.

### 3. Dr. Cansu Sönmez

SBÜ Haydarpaşa Numune SUAM: Triple negatif meme tümörlerinin moleküler alt grupları toplumlar arasında farklılık gösterebilir.

---

## Anabilim Dalı: Üroloji

### Hipotez sayısı: 22

**Jüri:** Prof. Dr. Fatih Altunrende, Doç. Dr. Alper Ötünçtemur, Doç. Dr. Emrah Yürük, Doç. Dr. Sedat Öner, Doç. Dr. Faruk Özgör, Doç. Dr. Alp Özgür Akdemir, Doç. Dr. Mustafa Kemal Atilla

**1. Dr. Ahmet Tevfik Albayrak**

SBÜ Şişli Hamidiye Etfal SUAM: Peyronie tedavisinde, oral kullanılan pirfenidone uygulaması yeni bir tedavi modalitesi olabilir mi? Peyronie hastalarında, oral kullanılan Anti TGFB1 inhibitörü olan Pirfenidone akut ve kronik hastalıkta kür sağlar.

**2. Dr. Ali Ayrancı**

SBÜ Haseki SUAM: Tekrarlayan üretra darlıklarında endoskopik olarak greftleme yapılabilir mi? Endoskopik olarak darlığın insizyonundan sonra insize edilen alana geliştirilecek bir cihaz yardımıyla endoskopik olarak direkt görüş altında greft yerleştirilebilir.

**3. Dr. Osman Özdemir**

SBÜ Bakırköy Dr. Sadi Konuk SUAM: Endofitik böbrek tümörlerinde parsiyel nefrektomi operasyonu kolaylaştırılabilir mi? 3D yazıcı teknolojisi ve lazer sistemleri kullanılarak endofitik böbrek tümörleri maksimum nefron koruyucu şekilde rezeke edilebilir.



---

*TUEK-2016*

# **Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Kalite Çalıştayı**

---

26-27 Mayıs 2016  
Sağlık Bilimleri Üniversitesi - İstanbul





**EK:1: TUEK2016**26 Mayıs 2016 Perşembe: **ÇALIŞTAY**

	<b>Moderatör</b>
<b>1. Müfredat Grubu:</b> Program yeterlilikleri ve görev listesi	Prof. Dr. Ayşe Kavak
<b>2. Eğitim Yöntemleri Grubu:</b> Eğitim yöntemleri ve kullanımı	Prof. Dr. Fatih Ağalar
<b>3. Kaynak Grubu:</b> Eğitim kaynakları (Zaman, mekan, donanım, eğitici ve materyal)	Prof. Dr. Fahri Ovalı
<b>4. Mevzuat Grubu:</b> Eğitim standartları ve denetlenmesi	Prof. Dr. Ahmet Müslümanoğlu
<b>5. Sınav grubu:</b> Ölçme araçları, karne, ölçme tipleri ve değerlendirme ölçütleri	Prof. Dr. Dilek Sema Arıcı
<b>6. Program grubu:</b> Program değerlendirme modelleri ve akreditasyon	Prof. Dr. Abdullah Sonsuz
<b>7. Tez grubu:</b> Tez çalışmalarının verimliliğinin artırılması	Prof. Dr. Gökhan Akbulut

27 Mayıs 2016 Cuma: **Çalıştay raporları ve değerlendirme****9.00-09.30: Açılış**

Prof. Dr. Cevdet Erdöl
Prof. Dr. Eyüp Gümüş
Prof. Dr. Safa Kapıcıoğlu

**9.30-10.30: I. Oturum**

<b>Oturum Başkanı:</b>	Prof. Dr. Muzaffer Şeker
Türkiye’de ve Dünya’da Tıpta uzmanlık eğitimi: Yetki, sorumluluk, işleyiş	Prof. Dr. Muhammet Güven
Uzmanlık Eğitimi doktora ilişkisi	Prof. Dr. Recep Öztürk
Uzmanlık Eğitiminde Akreditasyon, dernekler ve tabip odalarının rolü?	Prof. Dr. İskender Sayek

**11.00-12.30: II. Oturum**

<b>Oturum Başkanı:</b>	Prof. Dr. Sadrettin Pençe
Tıpta uzmanlık eğitiminin sorunları (Eğitim Hastanelerinden bakış)	Prof. Dr. Yüksel Altuntaş
Tıpta uzmanlık eğitiminin sorunları (Ortak kullanılan kurumlardan bakış)	Prof. Dr. Mustafa Samastı
Tıpta uzmanlık eğitiminin sorunları (Tıpta Uzmanlık öğrencisi bakışı)	As. Dr. Ahmet Murt
Tıpta uzmanlık eğitiminin geleceği	Prof. Dr. Sabahattin Aydın

**12.30-14.00 Ara****14.00-15.30: III. Oturum Çalıştay Raporları**

<b>Oturum Başkanı:</b>	Prof. Dr. Mustafa Solok, Prof. Dr. Metin Doğan
Müfredat grubu çalıştay raporu	Prof. Dr. Ayşe Kavak
Eğitim Yöntemleri grubu çalıştay raporu	Prof. Dr. Fatih Ağalar
Kaynak grubu çalıştay raporu	Prof. Dr. Fahri Ovalı
Mevzuat grubu çalıştay raporu	Prof. Dr. Ahmet Müslümanoğlu

**15.30-16.00: Ara****16.00-17.00: IV. Oturum: Çalıştay Raporları**

<b>Oturum Başkanı:</b>	Prof. Dr. Selami Albayrak, Prof. Dr. M. İhsan Karaman
Sınav grubu çalıştay raporu	Prof. Dr. M. Ali Malas
Program grubu çalıştay raporu	Prof. Dr. Abdullah Sonsuz
Tez grubu çalıştay raporu	Prof. Dr. Gökhan Akbulut

**Çalıştay Düzenleme Kurulu**

<b>Başkan</b>	Prof. Dr. Ali İhsan Taşçı
Üyeler	Doç. Dr. Kemal Memişoğlu Uz. Dr. Güven Bektömür Prof. Dr. Yunus Karakoç



**TUEK 2017**  
Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Kalite

# TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ



## EK:2 TUEK2017

### PROGRAM

12 Mayıs Cuma	15.00-18.00	KURS:1 Tez, Bilimsel Araştırma, Tez Danışmanlığı
	15.00-18.00	KURS:2 Ölçme ve Değerlendirme
	15.00-18.00	KURS:3 Eğiticilik
	20.00-21.00	Anabilim Dalları Eğitim Komisyon Toplantıları
	21.00-22.00	Dekanlık Eğitim Komisyon Toplantıları

	20.00-22.00	Asistan Oturumu
13 Mayıs C.tesi	08.30-09.00	Açılış
	09.00-09.20	Sağlık Bilimleri Üniversitesi
	09.20-10.20	SBÜ Tıpta uzmanlık Eğitimi
	10.45-11.00	Müfredat Sorunları
	11.00-11.15	SBU Tıp Fakültesinde Müfredat Yönetimi
	11.15-11.30	Müfredatı Nasıl Oluşturalım
	11.30-11.45	Müfredat Komisyon Yönergeleri ve Tartışma
	11.45-12.00	Tıpta uzmanlık eğitiminde Eğitim Kaynakları Sorunları
	12.00-12.15	SBU Tıp Fakültesinde Eğitim Kaynakları Yönetimi
	12.15-12.30	Eğitim Kaynakları Komisyon Yönergeleri ve Tartışma
	14.00-14.15	Tıpta uzmanlık eğitiminde Ölçme ve Değerlendirme Sorunları
	14.15-14.30	SBU Tıp Fakültesinde Ölçme ve Değerlendirme Yönetimi
	14.30-14.45	Eğitim Karnesi: Nasıl Oluşturulacak, Nasıl Kullanılacak?
	14.45-15.00	Ölçme ve değerlendirme Komisyon Yönergeleri ve Tartışma
	15.00-15.15	Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Tezin Önemi ve Sorunları
	15.15-15.30	SBU Tıp Fakültesinde Tez yönetimi ve Süreçler
	15.30-15.45	SBÜ Tıp Fakültesi Tez Bankası
	15.45-16.00	Tez-Araştırma Komisyon Yönergeleri ve Tartışma
	16.30-16.45	Program Değerlendirme Sorunları
	16.45-17.00	SBÜ Tıp Fakültesinde Program Değerlendirme Yönetimi
	17.00-17.15	Program Değerlendirme Komisyon Yönergeleri ve Tartışma
	17.15-17.30	Asistan Temsilciliği

	17.30-17.45	Eğitim Koordinatörlüğü
	17.45-18.00	Kapanış
	18.00-19.00	Anabilim Dallarđ Eğitim Komisyon Toplantıları
	18.00-19.00	Asistan Oturumu
14 Mayıs Pazar	09.00-12.00	KURS:4 Tez, Bilimsel Araştırma, Tez Danışmanlığı
	09.00-12.00	KURS:5 Ölçme ve Değerlendirme
	09.00-12.00	KURS:6 Eğitcilik

# TUEK<sup>3</sup>2018

Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Kalite

**KURSU VE ÇALIŞTAYI**

**15ARALIK2018**

TC CUMHURBAŞKANLIĞI SAĞLIK BAKANLIĞI  
Yenişehir Çiğdem Sokak No:27-06060 Ankara-06100



**ARAŞTIRMA ÖNCELİKLERİ ÇALIŞTAYI  
EĞİTİCİ EĞİTİMİ KURSLARI  
HİPOTEZ YARIŞMASI**

Çalıştay ve Kurs Başkanı **Prof Dr Özgür Yiğit**  
Bilimsel Sekreterya **Doç Dr Serkan Sarı**



246

**KATILIM  
KAYIT**  
[www.tuek.org](http://www.tuek.org)

**YILDIZ**  
0212 220 9903  
yildiz@yildiz.com.tr

**EK:3 TUEK2018****PROGRAM**

09.00-9.30	<b>Açılış</b>	Ana Salon
09.30-10.30	<b>SBÜ Tıp Fakültesinde Tıpta Uzmanlık Eğitimi</b> Dr. Ali İhsan Taşçı	Ana Salon
11.00-12.00	<b>Değerlendirme Oturumu</b> Prof. Dr. Sadrettin Pençe, Prof. Dr. Kadriye Kart Yaşar  <b>Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Yönetimsel Sorunlar ve İhtiyaçlar</b> Dr. Güven Bektemür  <b>Uzmanlık Eğitimi Takip Sistemi</b> Dr. Muhterem Ercan  <b>Uzmanlık Eğitim Programı Değerlendirme Raporu</b> Dr. Yunus Karakoç  <b>Araştırma Öncelik Alanları</b> Dr. Yüksel Altuntaş	Ana Salon
13.00-16.00	<b>Kurslar</b> Kurs 1: Ölçme ve Değerlendirme Dr. Yunus Karakoç	Salon 1
	Kurs 2: Eğitcilik Dr. Osman Ekinci	Salon 2
	Kurs 3: Araştırma Dr. Yüksel Altuntaş	Salon 3
13.30-16.30	<b>Çalıştay</b> a-Araştırma Öncelik Alanları b-SBÜ Uzmanlık Eğitim Programında Güncellemeler	Salon A
16.30-17.30	<b>Çalıştay Raporu</b> Çalıştay Başkanı: Sibel Bektaş  <b>Hipotez Yarışması Sonuçları</b> Yarışma Başkanı: Sait Naderi	Salon A





## EK:4 ÖĞRENİM HEDEFLERİ

### SEMPTOM ÖĞRENİM HEDEFLERİ

<b>1-TANIM VE ÖZELLİKLER</b>
1.1.Semptomu tanımlar/özelliklerini açıklar
1.2. Semptomu özelliklerine göre sınıflandırır
1.3.Semptomun fizyopatolojik mekanizmasını açıklar
1.4 Semptomun tanınmasında sık yapılan hataları açıklar
<b>2- AYIRICI TANI</b>
2.1-Ayırıcı tanıdaki hastalıkları sayar
2.2-Ayırıcı tanıdaki hastalıklarda semptomun özelliklerini açıklar/ eşlik eden semptomları sayar/açıklar
2.3. Ayırıcı tanıdaki hastalıklarda öncelikle yapılması gereken muayeneleri belirleyerek eşlik edebilen bulguları sayar/açıklar
2.4. Ayırıcı tanıdaki hastalıklara göre öncelikle istenmesi gereken laboratuvar testlerini belirleyerek beklenen bulguları sayar/açıklar
2.5. Ayırıcı tanıdaki hastalıklara göre öncelikle istenmesi gereken görüntüleme tetkiklerini belirleyerek beklenen bulguları sayar/açıklar
<b>3-TEDAVİ-SEVK</b>
3.1. Semptomun semptomatik tedavisinin endikasyonunu belirler/uygulamalarını yapar
3.2. Semptomun acil durum ve sevk kriterlerini belirler/uygulamalarını yapar
<b>4-OLGU TEMELLİ AYIRICI TANI</b>
4.1. Semptomlu bir olguda ayırıcı tanı yapar

### KLİNİK YETKİNLİK ÖĞRENİM HEDEFLERİ

<b>Ön T</b>
<b>1.TANIM VE ÖZELLİKLER</b>
1.1. Tanımını yapar
1.2 Epidemiyolojik özelliklerini açıklar
1.3 Hastalığı sınıflandırır
1.4 Fizyopatolojik mekanizmasını/ neden olan riskleri sayar/açıklar
1.5 Hastalığın seyrini/komplikasyonlarını açıklar
<b>2. SEMPTOMLAR</b>
2.1. Semptomlarını sayar

2.2. Semptomlarını açıklar
<b>3-BULGULAR</b>
3.1.Öncelikli muayeneleri ve hastalıktaki bulgularını sayar/açıklar
3.1.Öncelikli laboratuvar tetkiklerini ve hastalıktaki bulgularını sayar/açıklar
3.2.Öncelikli görüntülemeleri ve hastalıktaki bulgularını sayar/açıklar
<b>4. TANI</b>
4.1.ön tanının nasıl konacağını/ tanı kriterlerini açıklar
4.2 Ayırıcı tanıda yer alan hastalıkları sayar/açıklar
4.2. Bir olguda ön tanı koyar
<b>5. TEDAVİ</b>
5.1 Tedavi yöntemlerini sayar/açıklar
5.2 Acil durumu belirler

<b>T</b>
<b>1.TANIM VE ÖZELLİKLER</b>
1.1. Tanımını yapar
1.2 Epidemiyolojik özelliklerini açıklar
1.3 Hastalığı sınıflandırır
1.4 Fizyopatolojik mekanizmasını/ neden olan riskleri sayar/açıklar
1.5 Hastalığın seyrini/komplikasyonlarını açıklar
<b>2. SEMPTOMLAR</b>
2.1. Semptomlarını sayar
2.2. Semptomlarını açıklar
<b>3-BULGULAR</b>
3.1.Öncelikli muayeneleri ve hastalıktaki bulgularını sayar/açıklar
3.1.Öncelikli laboratuvar tetkiklerini ve hastalıktaki bulgularını sayar/açıklar
3.2.Öncelikli görüntülemeleri ve hastalıktaki bulgularını sayar/açıklar
<b>4. TANI</b>
4.1.Tanının nasıl konacağını/ tanı kriterlerini açıklar
4.2 Ayırıcı tanıda yer alan hastalıkları sayar/ayırt eder
4.2. Bir olguda tanı koyar

<b>5. TEDAVİ</b>
5.1 Tedavi yöntemlerini sayar/açıklar
5.2 Acil durumu belirler

<b>TT</b>
<b>1.TANIM VE ÖZELLİKLER</b>
1.1. Tanımını yapar
1.2 Epidemiyolojik özelliklerini açıklar
1.3 Hastalığı sınıflandırır
1.4 Fizyopatolojik mekanizmasını/ neden olan riskleri sayar/açıklar
1.5 Hastalığın seyrini/komplikasyonlarını açıklar
<b>2. SEMPTOMLAR</b>
2.1. Semptomlarını sayar
2.2. Semptomlarını açıklar
<b>3-BULGULAR</b>
3.1.Öncelikli muayeneleri ve hastalıktaki bulgularını sayar/açıklar
3.1.Öncelikli laboratuvar tetkiklerini ve hastalıktaki bulgularını sayar/açıklar
3.2.Öncelikli görüntülemeleri ve hastalıktaki bulgularını sayar/açıklar
<b>4. TANI</b>
4.1.Tanının nasıl konacağını/ tanı kriterlerini açıklar
4.2 Ayırıcı tanıda yer alan hastalıkları sayar/ayırt eder
4.2. Bir olguda tanı koyar
<b>5. TEDAVİ</b>
5.1 Tedavi yöntemlerini sayar/açıklar
5.2 Acil durumu belirler
5.3 Medikal tedavi/kullanılan ajanları sayar/etki ve yan etkilerini açıklar/uygular
5.4 Cerrahi tedavi/yöntemleri sayar/etki ve yan etkilerini açıklar/uygular
5.5 Bir olguda tedaviyi planlar/uygular

<b>A</b>
<b>1.TANIM VE ÖZELLİKLER</b>
1.1. Acil durumun tanımını yapar

1.2. Acil durumun epidemiyolojik özelliklerini açıklar
1.3. Acil durumu sınıflandırır
1.4. Acil durumun fizyopatolojik mekanizmasını/ neden olan riskleri sayar/açıklar
1.5. Acil durumun seyri/komplikasyonlarını açıklar
<b>2. SEMPTOMLAR</b>
2.1. Acil durumun semptomlarını sayar
2.1. Acil durumun semptomlarını açıklar
<b>3-BULGULAR</b>
3.1. Acil durumda öncelikli muayeneleri ve hastalığıdaki bulgularını sayar/açıklar
3.1.Acil durumda öncelikli laboratuvar tetkiklerini ve hastalığıdaki bulgularını sayar/açıklar
3.2. Acil durumun öncelikli görüntülemeleri ve hastalığıdaki bulgularını sayar/açıklar
<b>4. TANI</b>
4.1. Acil durum tanısının nasıl konacağını/ tanı kriterlerini açıklar
4.2 Acil durumun ayırıcı tanısında yer alan hastalıkları sayar/ayırt eder
4.3. Acil durumun bir olguda tanısını koyar
<b>5. TEDAVİ</b>
5.1 Acil durumun tedavi yöntemlerini sayar/açıklar
5.2 Acil durumun medikal tedavi/kullanılan ajanları sayar/etki ve yan etkilerini açıklar/uygular
5.3 Acil durumun cerrahi tedavi/yöntemleri sayar/etki ve yan etkilerini açıklar/uygular
5.4.Acil durum sevki yapar

<b>K</b>
<b>1.BİRİNCİL KORUMA</b>
1.1. Riskleri belirler
1.2. Riskler karşı önlemlerini sayar/açıklar
1.3. Riskler karşı önlem tedbirlerini alır/uygular
<b>2.İKİNCİL KORUMA</b>
2.1.Erken tanı /yöntemlerini sayar/açıklar

2.1. Erken tanı / yöntemlerini uygular
<b>3. ÜÇÜNCÜL KORUMA</b>
3.1. Komplikasyonları sayar/açıklar
3.2. Komplikasyonlara karşı önlem alır/yönetir

<b>İ: Uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli</b>
<b>1. İZLER</b>
1.1 İzlem protokolünün açıklar
1.2. İzlemdeki hastanın risklerini/komplikasyonları sayar/açıklar
1.3. İzlem protokolünü uygular

## **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK ÖĞRENME HEDEFLERİ**

<b>GİRİŞİMSEL YETKİNLİK ÖĞRENME HEDEFLERİ</b>
<b>İŞLEM ÖNCESİ</b>
Hastayı aydınlatır ve işleme ait onam alır
Hasta güvenliği ile ilgili tedbirleri sayar/uygular
Endikasyonu açıklar
İşlemin basamaklarını sayar/açıklar
İşlemin risklerini sayar/açıklar
İşlemin risklerine göre tedbirleri sayar/uygular
Kontrendike durumları sayar/açıklar
İşlem için uygulanacak anestezi şeklini ve özelliklerini açıklar
İşleme ait gerekli mekan ve donanım özelliklerini sayar/işlem öncesi kontrol eder
<b>İŞLEM</b>
İşlemi uygular
İşlem sırasında kendi yetersizlikleri veya beklenmedik olaylarda yardım ister
<b>İŞLEM SONRASI</b>
İşlemi prosedüre uygun şekilde kayıt eder
İşlem sonrası hasta ve aileyi bilgilendirir
İşlem sonrası riskleri sayar, açıklar
İşlem sonrası bakım/takip protokolünün basamaklarını sayar/uygular



## EK:5 TEMEL YETKİNLİKLER DEĞERLENDİRME KLAVUZU (EĞİTİCİ İÇİN)

Öğrencinin Adı Soyadı	
Tarih	

<b>I-İletişim</b>	Kişilere uygun şekilde hitapta bulunur	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Etkili dinleme yapar	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Geri bildirim kurallarına uygun olarak uygular	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	İletişimde empati yapar	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Çalışma ortamında iletişim engellerini ortadan kaldırır	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Olumsuz, kötü haber verebilir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
<b>II-Ekip Üyeliği</b>	Ekip içinde çalışabilir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Ekip lideri olabilir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Ekip içi çatışmalarda çözüm sağlayabilir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Ekibine motivasyon sağlayabilir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Ekibin haklarını gözetir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
<b>III-Değerler-Sorumluluk</b>	İnsani değerleri tutum halindedir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Adil olmaya çalışır	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Diğerkamlik özelliği gelişmiştir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Hukuki sorumluluk durumlarının farkındadır	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Hukuki sorumluluklarını yerine getirir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
<b>IV-Yöneticilik</b>	Çalışma ortamlarında yöneticilik yapabilir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Toplantı, görüşme yönetimini yapabilir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Kriz-çatışma yönetimi yapabilir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Yönetim tekniklerini uygulayabilir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G

<b>V-Öğrenen Öğreten</b>	Sürekli öğrenme ve öğretme idealini benimser	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Bildiklerini öğretme gayreti gösterir	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Bilimsel düşünceye sahiptir.	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
<b>VI-Sağlık koruyuculuğu</b>	Sağlığın tehditlerinin farkındadır	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Sağlığın korunması için gönüllüdür	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Bağımlılık ile mücadele eder	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
<b>Eğitici geri bildirim notları</b>		
<b>Değerlendirme sonucu</b>		
<b>Eğitici Adı soyadı</b>		
<b>İmza</b>		
<b>Ölçek: 1-2-3-Yetersiz, 4-5-6-Yeterli, 7-8-9-Üstün,</b>		
<b>G: Gözlenmedi</b>		



**EK:6 OLGU TEMELLİ DEĞERLENDİRME KLAVUZU**

Öğrencinin Adı Soyadı		
Değerlendirilen yetkinlik ve düzeyi		
Tarih		
<b>Tanı</b>	Hastanın öyküsünü aldı/sundu (1a)	1-2-3-4-5-6-7-8-9
	Hastanın öyküsüne göre ayırıcı tanıdaki hastalıkları belirledi/sundu (1b) Ayırıcı tanıdaki hastalıklarda dışlamalar veya olasılıkları belirledi/sundu (1b)	1-2-3-4-5-6-7-8-9
	Ayırıcı tanıdaki hastalıklarda yeni dışlamalar veya olasılıkları belirlemek için sorulması gereken soruları (Semptom özellikleri, eşlik eden semptomları ve bulguları) belirledi/sordu (1c)	1-2-3-4-5-6-7-8-9
	Sorgulamalar sonunda tespit edilen bilgileri sundu (2a)	1-2-3-4-5-6-7-8-9
	Sorgulamalar sonunda elde edilen bilgilerle ayırıcı tanıdaki hastalıklarda yeni dışlamalar veya olasılıkları belirledi/sundu (2b)	1-2-3-4-5-6-7-8-9
	Sorgulamalar sonunda ayırıcı tanıdaki kalan hastalıkları belirledi/sundu (2c) Kalan hastalıklar için gerekli muayeneleri, laboratuvar ve görüntülemeleri belirledi, muayene yaptı/istek yaptı (2c) Muayenelerin, laboratuvar ve görüntüleme tetkiklerinin yapılma/istenme nedenlerini ve beklenen bulgularını açıkladı/sundu (2c)	1-2-3-4-5-6-7-8-9
	Hastanın muayene, laboratuvar ve görüntüleme bulgularını sundu (3a)	1-2-3-4-5-6-7-8-9
	Muayene, laboratuvar ve görüntüleme bulguları ile ayırıcı tanıda kalan hastalıklarda yeni dışlamalar veya olasılıkları belirledi (3b)	1-2-3-4-5-6-7-8-9
	Hastanın ön tanısını /tanısını koydu/sundu (3c) Ön tanıları/tanıya göre tedavi veya sevk planı yaptı/sundu (3c)	1-2-3-4-5-6-7-8-9
	<b>Tedavi</b>	Taniya uygun tedavi seçenekleri belirledi/sundu Riskleri ve yararları göz önüne alarak uygun tedaviyi seçti/açıkladı/sundu Tedavi protokolünü açıkladı/sundu

<b>İzlem</b>	Hastalığın evresine göre riskleri, prognozu belirledi/açıkladı/sundu İzlem protokolünü açıkladı/sundu	1-2-3-4-5-6-7-8-9
<b>Acil</b>	Hastalıkta acil durumların tanımını açıkladı/sundu Acil durumların semptom ve bulgularını açıkladı/sundu Acil durumun tanısını koydu/sundu Acil durumun tedavisini yönetti (tedavi, konsültasyon, sevk) /sundu	1-2-3-4-5-6-7-8-9
<b>Koruma</b>	Korunma tedbirlerini belirledi/açıkladı/sundu	1-2-3-4-5-6-7-8-9
<b>Kayıt</b>	Hasta dosyası ve kayıtları kurum prosedürlerine göre uyguladı/sundu	1-2-3-4-5-6-7-8-9
<b>İletişim</b>	Tıbbi görüşmede iletişim kurallarına uydu Muayene, laboratuvar ve görüntülemeler için hastayı aydınlattı ve onam aldı Tanıyı ve tedaviyi hastaya açıkladı Tedavinin etki ve yan etkileri ile hastayı aydınlattı ve onam aldı İzlem planını hastaya açıkladı Korunma tedbirlerini hastaya açıkladı	1-2-3-4-5-6-7-8-9

**Eğitici geri bildirim notları****Sonuç****Eğitici****Adı soyadı****İmza****Ölçek:** 1-2-3-Yetersiz 4-5-6-Orta 7-8-9-Yeterli**Not:** Değerlendirilen alana göre kılavuzun ilgili kısımları/soruları kullanılabilir.

## EK:7 OLGU TEMELLİ AYIRICI TANI REHBERİ

### 1. AŞAMA

**1a.** Başvuru bilgileri (yaş, cinsiyet, semptom, bulgu, vb)

**1b.** Semptomun ayırıcı tanısındaki hastalıkları yazarak, başvuru bilgilerini ile dışlamalarınızı nedenini belirterek yapınız.

**1c.** Kalan tanıları dışlayabilmek için sorularınızı (semptomun özellikleri ve eşlik eden semptomlar vb.) belirleyiniz.

### 2. AŞAMA

**2a.** Hasta hakkında bilgiler

**2b.** Hasta hakkında verilen bilgilere göre, ayırıcı tanıda kalan hastalıklardan dışlamalarınızı nedenini belirterek yapınız. Kalan hastalıkları yazınız.

**2c.** Kalan tanıları dışlayabilmek için gerekli muayeneler, laboratuvar ve görüntüleme tetkiklerini beklenen bulgularıyla belirleyiniz.

### 3. AŞAMA

**3a.** Hasta hakkında bilgiler

**3b.** Hasta hakkında verilen bilgilere göre ayırıcı tanıda kalan hastalıklardan dışlamalarınızı nedenini belirterek yapınız. Hastanın ön tanıları/ tanısını belirleyiniz.

**3c.** Hastanın ön tanıları /tanısına göre tedavi veya sevk planı yapınız.

#### 4. AŞAMA

4a. Hasta hakkında bilgiler

4b. Geri bildirim ve değerlendirme

#### OLGU TEMELLİ AYIRICI TANI REHBERİ KULLANMA KLAVUZU

Olgu temelli ayırıcı çalışmaları dört aşamadır. Öğrenciler birlikte çalışma yapabilecekleri gibi tek olarak da çalışabilirler. Öğrenciye ilk üç aşamada sadece hasta hakkında bilgilerin yazıldığı formlar verilir ve aşamanın alt maddelerindeki soruları cevaplaması istenir. Bu aşamalarda eğitici öğrencileri sadece izlemekle yetinir. Dördüncü aşamada eğitici, öğrencilerin soruna yaklaşımlarını ve çözümlerini dinledikten sonra, geri bildirim verir.

Olgu temelli ayırıcı tanı formu sözel olarak da kullanılabilir. Her aşamada eğitici, sadece hasta hakkındaki bilgileri sözel olarak öğrenciye verir ve formdaki soruları sorar. Öğrencinin yanıtlamasından sonra bir sonraki aşama bilgileri verir yine formdaki soruları sorar. Eğitici ilk üç aşamada öğrenciyi yönlendirmemeli, sözlü sınav gibi sorular sormamalı, öğrencinin olgu hakkında düşünmesine ve kendi yorumlarını oluşturmasına izin vermelidir. Dördüncü aşamada eğitici, önceki aşamalardaki öğrencinin yaklaşımını, yanıtlarını değerlendirir, yanlışları düzeltir ve eksik bilgileri tamamlar.

Olgu temelli öğrenme ve değerlendirme çalışmalarının ilk üç aşamasında eğitici öğrenciyi yönlendirmemeli, sorular sorarak çalışmayı bir sözlü sınav haline getirmemelidir. Eğiticinin asıl rolü son aşamadır. Bu nedenle son aşamaya kadar sabır göstermelidir.

Olgu temelli ayırıcı tanı formu, öğrenme için kullanılabileceği gibi (olgu temelli öğrenme) öğrenciyi bir değerlendirme klavuzu ile değerlendirebilir (olgu temelli değerlendirme).

**1. Aşama:** Senaryodaki hastanın başvuru bilgileri yazılır (1a). İlk bilgilerle ayırıcı tanıdaki bazı hastalıkların dışlanması isteneceğinden

verilen bilgiler ile ayırıcı tanıdaki bazı hastalıklar dışlanabilir olmalıdır. Hastanın başvuru bilgilerine göre ayırıcı tanıdaki hastalıkları, başvuru bilgilerine göre bu hastalıklardan dışlanabilir olanları öğrenci tespit edecektir (1b). Daha sonra, öğrencinin belirlediği, ayırıcı tanıda kalan hastalıklar için sorulması gereken soruları (semptom özellikleri, eşlik eden semptom ve bulgular) belirlemesi istenir (1c).

**2. Aşama:** Öğrencinin bir önceki aşamada belirlemesi beklenen sorularına cevap niteliğinde yeni bilgiler verilir (2a). Bu aşamada hasta muayene, laboratuvar ve görüntüleme bulguları verilmemelidir. Yeni bilgilerle öğrenci, ayırıcı tanıda yeni dışlamalar yapacaktır (2b). Yeni dışlamalar sonrası öğrenci, kalan hastalıklar için hangi muayeneleri yapacağı, laboratuvar ve görüntülemeleri isteyeceğini belirler (2c).

**3. Aşama:** Bir önceki aşamada öğrencinin belirlediği muayene, laboratuvar ve görüntülemelere ait bulgular verilir (3a). Öğrenci hasta hakkında verilen bilgilere göre ayırıcı tanıda kalan hastalıklardan dışlamaları nedenini belirterek yapar ve hastanın ön tanıları/ tanısını belirler (3b). Daha sonra hastanın ön tanıları /tanısına göre tedavi veya sevk planı yapar (3c).

**4. Aşama:** Hastanın tanı veya ön tanıları verilir (4a). Eğitici, öğrencinin yaklaşımına göre geri bildirim ve değerlendirmelerde bulunur, olgu ayırıcı tanısında püf noktaları açıklar (4b).



## EK:8 GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK DEĞERLENDİRME KLAUZU

Öğrencinin Adı Soyadı	
Değerlendirilen yetkinlik ve düzeyi	
Tarih	

<b>İŞLEM ÖNCESİ</b>	Hastayı aydınlattı ve kurallarına göre onam aldı	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Hasta güvenliği ile ilgili tedbirleri saydı/uyguladı	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Endikasyonu açıkladı	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	İşlemin basamaklarını saydı/açıkladı	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	İşlemin risklerini saydı/açıkladı	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	İşlemin risklerine göre tedbirleri saydı/uyguladı	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	Kontrendike durumları saydı/açıkladı	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	İşlem için uygulanacak anestezi şeklini ve özelliklerini açıkladı	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	İşleme ait gerekli mekan ve donanım özelliklerini saydı/ işlemin öncesi kontrol etti	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	<b>İŞLEM</b>	İşlemi basamaklarına göre uyguladı
İşlem sırasında kendi yetersizlikleri veya beklenmedik olaylarda yardım istedi		1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
<b>İŞLEM SONRASI</b>	İşlemi prosedüre uygun şekilde kayıt etti	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	İşlem sonrası hasta ve aileyi bilgilendirdi	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	İşlem sonrası riskleri sayı/açıkladı	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G
	İşlem sonrası bakım/takip protokolünün basamaklarını saydı/uyguladı	1-2-3-4-5-6-7-8-9-G

<b>Eğitici geri bildirim notları</b>
<b>Değerlendirme sonucu</b>
<b>Eğitici</b>
<b>Adı Soyadı</b>
<b>İmza</b>
<b>Ölçek: 1-2-3-Yetersiz, 4-5-6-Orta, 7-8-9-Yetkin,</b>
<b>G: Gözlenmedi,</b>



## EK:9 ARAŞTIRMA ÖNCELİK ALANLARI ÖRNEĞİ

Alt alan	Araştırma Sorusu	Önerilen Araştırma Türü	Gerekçe	Öneren Kişi	Akademik kurul kararı
1 Dermatolojik cerrahi	Deri lezyonlarının eliptik eksizyonu ile derin traş eksizyonunun (saucerization) sonuçlarının karşılaştırılması	Prospektif klinik çalışma	Derin traş eksizyon ile deri lezyonları yeterli derinlikte çıkarılabilmektedir. İşlem sonrasında suture gerek yoktur. Derin traş eksizyonun eliptik eksizyona göre cerrahi süresinin kısalığı, daha iyi kozmetik iyileşme gibi avantajları var görünmektedir.		
2 Dermatotoon-koloji	Son 10 yılda yeni tanı konulan kutanöz melanom olgularının tümör kalınlığı yıllara göre değişmiş midir?	Retrospektif çalışma	Dünyada melanom sıklığı artmakta birlikte hastalaktan sağkalım süreleri uzamaktadır. Bu durum erken tanı oranlarının arttığı ile açıklanır. Tümör ne kadar ince ise o kadar erken tanınmıştır. Buradaki çalışma ile ülkemizdeki durumun saptanması ve dünyadaki oranlarla karşılaştırılması amaçlanmıştır. Sonuca göre hastalıkla mücadele planları geliştirilebilir.		

3	Dermatolojikoloji	Son 10 yılda yeni tanı konulan tırmak ünitesi melanomu olgularının tümör kalınlığı yıllara göre değişmiş midir?	Retrospektif çalışma	Dünyada melanom sıklığı artmakta birlikte hastalıktan sağkalım süreleri uzamaktadır. Bu durum erken tanı oranlarının artması ile açıklanır. Tümör ne kadar ince ise o kadar erken tanınmıştır. Tırmak melanomları; klinik, tanı için biyopsi teknikleri ve histopatolojik özellikleri ile kutanöz melanomlardan farklılıklar gösterir. Özellikle anatomik yapısı nedeniyle tırmak ünitesi melanomlarında da son yıllarda erken tanı oranının artıp artmadığı ortaya konulacaktır.		
4	Dermatoloji	Yanlış tanı alan deri hastalıkları nelerdir?	Prospektif klinik çalışma	Dermatolojik hastalıklar birbirlerine benzerlik göstermektedir. Klinik tanı ve ampirik tedavilerle takip edilen bazı deri hastalıklarının histopatoloji vb tanı yöntemleri ile konulan kesin tanıları farklı olabilmektedir. Yanlış tanı alan hastalıkların belirlenmesi bu hastalıklar hakkındaki farkındalığı ve dikkati arttıracaktır.		

5	Cinsel temasla bulaşan hastalıklar	Ülkemizde anogenital verrülerin insidansı nedir?	Epidemiyolojik çalışma	Klinikte anogenital verrülerle giderek artan sıklıkta karşılaştığı gözlemlenmektedir. İnsidansın belirlenmesi, gelecek yıllarda hastalıkla mücadelede başarıyı ölçmek için ölçüt olacaktır		
6	Kozmetoloji	Mezoterapi uygulamalarının deri ve ekleri üzerinde etkileri nelerdir?	Preklinik hayvan modeli çalışması	Mezoterapi klinik pratikte deri kırışıklıklarının, saç dökülmesinin ve selülit tedavisinde kullanılmaktadır. Literatürde etkinliğine dair yeterli veri bulunmamaktadır. Çok sayıda yan etki bildirimi bulunmaktadır. Hayvan modeli üzerinde plasebo kontrollü etkilerinin belirlenmesi uygulamanın kanıt düzeyinin belirlenmesine temel teşkil edecektir.		



## EK:10 TEZ KONUSU ONAY FORMU (V.3)

*Araştırma/Tez Konusu (Study Title)
1-Araştırma Sorusu (Research problem)
2-Arka Plan ve Gerekçe (Background/rationale)
3-Araştırma amacı (Objectives)
4-Hipotez (Hypothesis)
5-Araştırma türü/tasarım (Study Design)
6- Araştırma yeri (Study Setting/ Location)
7- Araştırmaya katılanlar/denekler (Study Population)
8- Araştırmanın birincil ve ikincil sonuç değişkenleri (Primary and Secondary Outcome)
9- Araştırma Süreçleri (Study procedures)
10-Örnek büyüklüğü ve istatistiksel güç (Sample size and statistical power)
11- İstatistiksel yöntemler (Statistical methods)
12-Etik Öngörü (Ethical Considerations)
13- Anahtar kelimeler (Key words)

### Tez konusu onay formu açıklamalar:

- \* Araştırma/Tez Konusu (Study Title): Araştırmayı yeterince tanımlayıcı olmalı. Yapılacak çalışmanın tanımlayıcı özellikleri yer almalıdır.
- 1. Araştırma sorusu (Research problem): Araştırmanın yapılmasına neden olacak soru cümlesi yazılmalıdır. Sorular “neden ve nasıl” içermelidir, hedefe odaklanmış ve özgün olmalıdır. Soru basit bir evet/hayır ile açıklanamamalıdır.
- 2. Arka Plan ve Gerekçe (Background/rationale): Araştırma sorusuna yönelik özet literatür bilgisi ve bu araştırmanın yapılmasını haklı kılabilecek gerekçe yazılmalıdır.
- 3. Araştırma amacı (Objectives): Spesifik amaçlar ve hedefler belirlenmelidir. Bunlar tanımlama, karşılaştırma, uyum/benzerlik kontrolü yapmak, ilişkileri açıklamak veya benzeri amaçlar olabilir. Amaçlar bu gibi kelimelerle bitirilmelidir.
- 4. Hipotez (Hypothesis): Araştırma sorusuna varsayım önermesi-

dir. Araştırmada doğruluğu test edilecektir. Bir varsayım içerme-  
li, probleme çözüm önermeli, deney ve gözlemlere sınanmaya  
açık olmalı, eldeki verilerle uyumlu ve bunları açıklayıcı olmalıdır.  
Yeni gerçeklerin ön görüsüne olanak sağlamalıdır.

5. Araştırma türü/tasarım (Study Design): Gözlemsel/deneysel,  
tanımlayıcı/analitik, vaka serisi/kohort/olgu-kontrol/kesitsel,  
kontrollü/kontrolsüz, randomize/randomize olmayan, prospek-  
tif/retrospektif vb. araştırma türü tanımlanmalıdır.
6. Çalışmanın yeri (Study Setting/ Location): Araştırmanın yapıldığı  
yer yazılmalıdır. Hastane tabanlı/toplum tabanlı, tek merkez/çok  
merkez, laboratuvar çalışması gibi.
7. Çalışmaya katılanlar/denekler (Study Population): Üzerinde  
araştırma yapılacak deney ve kontrol gruplarının özellikleri, ne-  
reden bulunacakları, nasıl seçilecekleri belirtilmelidir. Gruplar  
yapılacaksa grupların eşleştirilme ve seçim kriterlerini belirtiniz.  
Keza dahil edilme ve hariç tutulma kriterleri yazılmalıdır.
8. Araştırmanın birincil ve ikincil sonuç değişkenleri (Primary and  
Secendary Outcome): Birincil sonuç değişkeni araştırma soru-  
suna cevap aranılacak, sonuç göstergesidir/ölçüttür. Bu aynı  
zamanda örnek/popülasyon büyüklüğu, güç hesabı ve hipote-  
zi test etmede kullanılacaktır. Bir adet veya en fazla iki adet  
önceden belirlenmiş olmalıdır. Birincil sonuç değişkeni çeşitli  
şekillerde ölçülebilir. Örnek: iki seçenekli değişken (caesarean/  
no caesarean, blood loss  $\geq$ 500mL/blood loss <500mL); sürekli  
değişken (e.g. weight - kg, blood loss - mL); skor (pain - mild,  
moderate, severe); olayın ortaya çıkışı (survival), and sayılar  
(number of infections, number of events occurring). Daha son-  
ra ikincil sonuç değişkenleri yazılmalıdır. İkincil sonuç değişkeni,  
birincil sonuç değişkenleri içinde gruplanmış unsurlardan biri  
olabilir ya da tamamlayıcı bilgi sağlayabilecek bir başka değiş-  
ken olabilir.
9. Araştırma Süreçleri (Study procedures): Araştırmanın nasıl ola-  
cağı, aşama aşama belirtilmelidir. Katılımcıların çalışmaya alın-  
ma yöntemi, grupların oluşturulması, randomizasyon yapıpı  
yapılmayacağı, randomizasyon yapılacak ise detaylı açıklaması  
yazılmalıdır. Katılımcılara/deneklere hangi müdahalelerin, ince-

lemelerin ve testlerin yapılacağı, tam anlaşılır detayda belirtilmelidir. Araştırmanın birincil ve ikincil sonuç değişkenlerini ölçmek için hangi araçların (anket formları, tıbbi cihazlar, göstergeler, skalalar, vb.) kullanılacağı açık bir şekilde belirtilmeli ve bu araçların geçerliliği (validity) hakkında bilgi verilmelidir.

10. Örnek büyüklüğü ve istatistiksel güç (Sample size and statistical power): Araştırmada örnek büyüklüğü hesaplanmalıdır. Örnek büyüklüğü, kabul edilen bir istatistiksel güçte, hipotezin test edilmesi için gerekli asgari sayıdır.
11. İstatistiksel yöntemler (Statistical methods): Araştırma sorusu cevaplandırılmalı, hipotez test edilmeli ve değerlendirmeler için kullanılacak istatistiksel yöntemler belirtilmelidir.
12. Etik Öngörü (Ethical Considerations): Araştırmanın Helsinki deklarasyonu, İyi Klinik Uygulama (Good Clinical Practice) ilkelere uygunluğu ve denek araştırma etik kuralları ile çelişmeyeceği belirtilmelidir.
13. Anahtar kelimeler (Key words): Mesh (Medical Subject Heading) uyumlu olmalıdır. En az 3, en fazla 5 kelimedenden oluşmalıdır.





## EK: 11 GERİ BİLDİRİM FORMLARI

### 1-Program yöneticisinin eğitim hakkında geri bildirim formu

Eğitici özelliklerimi yeterli buluyorum	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
Eğitim için yeterli zaman ayırabiliyorum	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
Klinikte eğitim için yeterli vaka, uygulama imkanı mevcuttur	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
Kurumda eğitim için yeterli donanıma sahibiz	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
Klinikte yeterli sayıda ve nitelikte eğitici mevcuttur	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
Öğrencilerin eğitim için motivasyonları yeterlidir	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
Tüm yönleri ile eğitim hakkında değerlendirmelerinizi yazınız	

**2-Uzmanlık öğrencisinin eğitim hakkında kanaat formu**

Çalışmakta olduğunuz kurum (Eğitim ve Araştırma Hastanesi):
Yaş:
Cinsiyet:
Uzmanlık alanı:
Uzmanlık yılı: ( ) 1. yıl ( ) 2. yıl ( ) 3. yıl. ( ) 4. yıl ( ) 5. yıl

A-Pencere içerisindeki 1-6. Soruları Program Yöneticisi/Eğitim Sorumlusuna yönelik olarak cevaplayınız.

1. Eğitim/öğretime isteklidir ve bunu açıkça hissettirir.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
2. Eğitime zaman ayırır, soru sorulmasına izin verir ve destekleyicidir.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
3. Bilgisi, deneyimi, tutarlılığı ve tavırları ile mesleki açıdan iyi bir rol modelidir.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
4. Öğrencinin sorumluluk almasını destekler ve yakın gözlem yaparak süpervizyon sağlar.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
5. Öğrencinin gelişimini sağlayacak şekilde yapıcı geribildirim (yanlışla yanlış der ve doğrusunu öğretir, doğruya doğru der ve destekler) sağlar.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum

6. Yönlendirme ve açıklamaları nettir.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
--	---

B-Pencere içerisindeki 7-12. Soruları Eğitim Görevlileri ve Diğer Eğiticilere yönelik olarak cevaplayınız.

7. Eğitim/öğretime isteklidirler ve bunu açıkça hissettirirler.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
8. Eğitime zaman ayırırlar, soru sorulmasına izin verirler ve destekleyicidirler.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
9. Bilgileri, deneyimleri, tutarlılıkları ve tavırları ile mesleki açıdan iyi bir rol modeldirler.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
10. Öğrencinin sorumluluk almasını destekler ve yakın gözlem yaparak süpervizyon sağlarlar.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
11. Öğrencinin gelişimini sağlayacak şekilde yapıcı geribildirim (yanlış yanlıştır ve doğrusunu öğretir, doğruya doğru der ve destekler) sağlarlar.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum

12. Yönlendirme ve açıklamaları nettir.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
---	---

C-Pencere içerisindeki 13-15. Soruları Eğitim Görmekte Olduğunuz Kurumun Donanımına ve Hasta Portföyüne yönelik olarak cevaplayınız.

13. Eğitim sürecinde gerekli olan tüm donanım (TUK belirlenmiş) uygundur ve mevcuttur.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
14. Eğitim sürecinde gerekli olan tüm mekânlar uygundur ve mevcuttur.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
15. Çekirdek müfredatta bulunan tüm yetkinliklerin öğrenilebilmesi için gereken çeşitlilikte olgu ve materyal mevcuttur ve sayısal olarak yeterlidir.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum

D-Pencere içerisindeki 16 ve 26. Soruları (26. Soruyu sadece son sene asistanlarının doldurması rica olunur) Eğitim Yönetimine yönelik olarak cevaplayınız.

16. Eğitim programı (müfredat) sonunda kazanılacak yetkinlikler listelenmiştir.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
---	---

17.Uzmanlık eğitim süresinde tüm çekirdek müfredat yetkinlikleri kazanılmaktadır.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
18. Eğitim/öğrenme için yeterli zaman vardır.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
19.Müfredatta belirtilen yetkinliklerin teorik bilgileri yeterli sayı ve çeşitlilikte kuramsal eğitim yöntemleri (seminer, olgu çözümü, makale saati vs) ile verilmektedir.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
20.Sınav yöntemleri ve takvimi planlandığı şekli ile uygulanmaktadır.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
21.Rotasyonların tanımlandığı şekilde uygulanmaktadır.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
22. Eğitim programı süresince olumlu bir eğitim ortamı sağlanmaktadır.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
23.Eğitim sürecinde öğrenci görüşleri ve geribildirimleri göz önüne alınmaktadır.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum

24. Bilimsel araştırmalara katılım teşvik edilmektedir.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
25. Bilimsel toplantılara katılım teşvik edilmektedir.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum
26. Alacağım tıpta uzmanlık eğitiminin; mezuniyet sonrası dđnemde mesleğimi uygulayabilmek açısından bana yeterli olacağını dđřünmekteyim.	<input type="checkbox"/> Kesinlikle katılmıyorum <input type="checkbox"/> Katılmıyorum <input type="checkbox"/> Kararsızım <input type="checkbox"/> Katılıyorum <input type="checkbox"/> Kesinlikle katılıyorum

## EK: 12 KURSLAR

### 1-BİLİMSEL ARAŞTIRMA/TEZ KURSU

**Kurs Başkanı:** Dr. Yüksel Altuntaş

- 1. Araştırma ve Tez Aşamaları, konu seçimi, araştırma sorusu, araştırmanın amacı**  
Dr. Derya Büyükkayhan (SBÜ Zeynep Kamil EAH)
- 2. Literatür araştırma, kanıt kavramı ve kanıt değeri, araştırmanın orijinalliği**  
Dr. Sema Uçak Basat (SBÜ Ümraniye SUAM)
- 3. Araştırmanın türü ve tasarımı**  
Dr. Sibel Bektaş (SBÜ GOP Taksim SUAM)
- 4. Araştırma materyalleri, örneklem, uygun örneklem genişliği ve seçim yöntemi, popülasyon, dahil etme-hariç tutma kriterleri, araştırmada ölçümler, ölçme araçları, ölçme araçlarında geçerlilik ve güvenilirlik**  
Dr. Adil Polat (SBÜ Bağcılar SUAM)
- 5. Araştırmanın sonuç değişkenleri, araştırma hipotezi**  
Dr. Adil Polat (SBÜ Bağcılar SUAM)
- 6. Kullanılacak istatistik yöntem**  
Dr. Sibel Bektaş (SBÜ GOP Taksim SUAM)
- 7. Tez ve araştırmalarda verilerin toplanması, destek alma yolları, çıkar çatışması**  
Dr. Zuhâl Karakurt (SBÜ Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi SUAM)
- 8. Etik kurallar, Etik kurula müracaat**  
Dr. Yüksel Altuntaş (SBÜ Şişli Hamidiye Etfal SUAM)
- 9. Tez yazım kuralları**  
Dr. Meltem Vural (SBÜ Bakırköy Sadi Konuk SUAM)
- 10. Tez yönergesi ve tez danışmanlığı**  
Dr. Yüksel Altuntaş (SBÜ Şişli Hamidiye Etfal SUAM)
- 11. Geri Bildirim ve Tartışma**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA-TEZ KURS HEDEFLERİ**

Konu	Öğrenim hedefleri
Araştırma ve tez aşamaları	Bilimsel araştırma basamaklarının neler olduğunu sıralar
	Bilimsel araştırma basamaklarında yer alan gereksinimleri tanımlar
	Araştırma ve tezlerde sık yapılan hataları açıklar
Konu seçimi, araştırma sorusu, araştırmanın amacı	Bilimsel araştırmalarda konu seçiminin nasıl olması gerektiğini ve gerekçelerini açıklar
	Bilimsel araştırma yapmak için araştırma sorusunun ne olduğunu tanımlar
	Bilimsel araştırma ve tezin amacının nasıl olması gerektiğini açıklar
Literatür araştırma, Kanıt Kavramı ve Kanıt Değeri,	Bilimsel bilgiye ulaşmak için gerekli olan kaynakları sıralar ve bunlara nasıl ulaşabileceğini açıklar.
	Veri tabanı tanımını yapar ve veri tabanlarında aramanın nasıl yapılacağını gösterir
	Veri tabanlarında veya elektronik kaynaklarda ulaşılan bilginin elde edilmesi sürecini yönetir.
	Kanıtın tanımını yaparak nelerin kanıt olabileceğine karar verir
	Kanıtın değerini tartışır
Araştırmanın orijinalliği	Orijinal bir araştırmanın ne olduğunu açıklar
	Araştırmanın konusunun seçiminde orijinal araştırmaların neler olabileceğini öngörür
	Öngörülen araştırma konusunun orijinalliğini nasıl denetleyeceğini belirler
	Araştırma konusunun orijinal olup olmadığına karar verir
Araştırmanın türü ve tasarımı	Araştırma türlerinin neler olduğunu sayar
	Araştırma türlerinin özelliklerini açıklar
	Yapılacak olan araştırmanın hangi araştırma türünde olması gerektiğine karar verir
	Araştırma türlerine göre araştırma tasarımının nasıl yapılacağını belirler
	Araştırma tasarımının istenilen sonuçlara ulaşılabilmesi için uygunluğunu denetler
	Öngörülen araştırma konusunun yapılabilirliğini denetler



Araştırma materyalleri, örneklem, popülasyon, dahil etme-hariç tutma kriterleri	Araştırmada kullanılacak olan materyallerin neler olduğunu belirler
	Örneklemin ne olduğunu tanımlar ve nasıl belirleneceğini açıklar
	Araştırmanın hangi popülasyonda gerçekleştirileceğine karar verir
	Araştırmanın yapılacağı popülasyon içerisinde araştırmaya dahil edilecek örneklem seçiminde kullanılacak kriterleri belirler
	Araştırmanın yapılacağı popülasyon içerisinde araştırmada hariç tutulması gereken örneklem seçiminde kullanılacak kriterleri belirler
	Bilgilendirilmiş gönüllü onam formunu hazırlar
Araştırmada uygun örneklem genişliği, örneklemin seçim yöntemi	Araştırmada kullanılacak örneklem genişliğinin nasıl belirlendiğini açıklar
	POWER analizinde kullanılan parametrelerin neler olduğunu belirtir
	POWER analizinde kullanılan parametrelere nasıl ulaşılabileceğini açıklar
	Araştırmada kullanılan örneklem seçim yöntemlerini tanımlar
	Araştırmanın özelliğine göre örneklem seçiminin nasıl olacağına karar verir
Araştırmada ölçümler, ölçme araçları, ölçme araçlarında geçerlilik ve güvenilirlik	Araştırmanın özelliğine göre hangi ölçüm ve gözlemlerin yapılacağına karar verir
	Ölçüm ve gözlem parametrelerinin standartlara uygunluğunu denetler
	Ölçüm ve gözlemlerin yapılabilmesi için uygun ölçü ve gözlem araçlarını belirler
	Ölçüm sonuçlarında olası hataların neler olabileceğini açıklar
	Hata oranlarının nasıl ortaya konulacağını açıklar ve hata oranlarının kabul edilebilirliğine karar verir
	Ölçüm araçlarından elde edilen ölçümlerin geçerliliğini ve güvenilirliğini denetler

Araştırmanın sonuç değişkenleri	Araştırmanın sonuç değişkenlerini tanımlar
	Değişkenleri elde edilmiş şekillerine göre sınıflandırır
	Değişkenin nasıl değerlendirileceği konusunda öngöründe bulunur
	Yeni bir değişkenin sensitivitesinin ve spesitesinin nasıl belirleneceğini açıklar
Araştırma Hipotezi	Hipotezin tanımını yapar
	Hipotezin nasıl kurulacağını açıklar
	Hipotezin gerçekleşmesi veya gerçekleşmemesi durumunda sürece katkısının neler olacağını açıklar
Kullanılacak istatistik yöntem	Çalışmanın dizaynına göre ve değişkenlerin özelliklerine göre hangi tür testlerin kullanılacağını yönetir
	Biyoistatistik değerlendirmeleri ile elde edilen değerlerin ne anlama geldiğini açıklar
Araştırmalarda verileri toplaması	Veri toplama yöntemlerini belirler
	Verilerin kayıt edilme usullerini belirler
	Veri toplamada uygun yazılım materyellerini kullanır
	Veri tabanı oluşturabilir
	Eksik veriler varlığında nasıl davranılması gerektiğine karar verir
Destek alma yolları, çıkar çatışması	Ulusal ve Uluslararası destek kuruluşlarının hangi alanlarda destek verdikleri hakkında bilgi sahibi olur
	Destek başvurusu ile ilgili süreçleri takip eder
	Çıkar çatışmasının ne olduğunu tanımlar ve çıkar çatışması olabilecek durumları açıklar
	Çıkar çatışması ile ilgili etik ve hukuki sorunların neler olduğunu açıklar
Etik kurulları, Etik kurula müracaat	Araştırmalarda etik ihlalleri açıklar
	Etik kurulların görev ve yetkileri konusunda bilgi sahibi olur
	Araştırmanın türüne göre etik onay alınmasının gerekli olup olmadığına karar verir
	Etik kurul başvurusu için gerekli belgelerin ve içeriklerinin neler olduğunu açıklar
	Etik kurul başvurusu için kimlerin onayının alınacağını belirler
	Etik kurul başvurusundan sonra sürecin nasıl işlediğini açıklar
	Etik kurul kararının gerektirdiği sorumlulukları yerine getirir

Tezin yazım kuralları	Uzmanlık tezinin bölümlerinin neler olduğunu tanımlar
	Uzmanlık tezinin bölümlerindeki içeriklerin neler olduğunu tanımlar
	Tezin yazımını ve görsellerini belirlenen standartlara göre denetler ve hataları düzeltir.
Tez yönergesi ve tez danışmanlığı	Tezin onaya sunulması için gerekli prosedürlerin neler olduğu tanımlar ve bu süreci yönetir
	Tıpta Uzmanlık Tezi alabilmek için sahip olunması gereken yeterliliklerin neler olacağına karar verir.
	Tıpta Uzmanlık Tezi yönetebilmek için sahip olunması gereken yeterliliklerin neler olacağına karar verir.
	Tez Danışmanının tezin bütün aşamalarında süreci nasıl yönetmesi gerektiğini açıklar
	Tez Danışmanının görevlerinin neler olduğunu açıklar
	Tıpta Uzmanlık tezlerinin işleyişi ile ilgili mevzuatın neler olduğu belirtir.

## 2-ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME KURSU

### ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME KURS HEDFİLERİ

Konu	Öğrenim hedefleri
Ölçme ve değerlendirme felsefesi	ÖD amaçlarını açıklar
	ÖD nin öğrenmeye etkisi tartışır
	ÖD uzmanlık eğitimindeki yeri ve önemini tartışır
	Eğitici, öğrenci ve toplum yönünden ÖD amaçlarını tartışır
	Uzmanlık eğitiminde ÖD sorunlarını değerlendirir
Tanımlar	Ölçme ve değerlendirme tanımlarını yapar
	Bilgi, beceri, tutum tanımlarını örnekleriyle açıklar
	Bilginin aşamalarını (Bloom'a göre) örnekleriyle açıklar
	Beceri aşamalarını (Miller) örnekleriyle açıklar
	Eğitimde çıktı kavramını örnekleriyle tanımlar
	Uzmanlık eğitiminde yetkinlik alanlarını açıklar
Neyi nasıl ölçüyoruz	Bilgiyi nasıl ölçülebileceğini açıklar
	Beceri (performans) nasıl ölçülebileceğini açıklar
	Tutumu nasıl ölçülebileceğini açıklar
	Temel yetkinlikler nasıl ölçülebileceğini açıklar

ÖD yöntemleri, araçları	Amacına göre ÖD yöntemlerini sınıflandırır
	Zamana göre ÖD yöntemlerini sınıflandırır
	Formatif sınavın eğitimdeki yeri ve önemini açıklar
	Formatif sınav bileşenlerini açıklar
	Summatif sınavın eğitimdeki yeri ve önemini açıklar
	Sözlü sınav sınırlılıklarını tartışır
	Yapılandırılmış sözlü sınavı açıklar
	İş başında (Klinikte) ölçme ve değerlendirme yöntemlerini açıklar
	İş başında (Klinikte) ölçme ve değerlendirme yöntemlerini uygular
Sınav ve soru hazırlama	Soru türlerini tanımlar
	Soru türlerinin avantaj ve dezavantajlarını tartışır
	Öğrenim hedeflerine göre soru hazırlayabilir
	Eğitimin düzeyine göre soru hazırlayabilir
	Sınavın kalite göstergeleri sayar
	Sınavın kalite göstergelerini açıklar
	Bir sınavın kalitesi hakkında karar verir
	Güncel uygulamada sınav ve sorular hakkında değerlendirme yapar
Uzmanlık Eğitiminde Karne	Kullanımındaki eğitim karnelerinin sorunları tartışır
	Eğitim karnesinin nasıl olması gerektiğini açıklar
	Karnedeki yetkinliklerin tamamlanma sürecini açıklar
	Karnenin düzenlenme, doldurma, onaylama ve takip sorumlularını açıklar

### 3-EĞİTİCİLİK KURSU

1. **Açılış**  
Dr. Osman Ekinci
2. **Eğitici özellikleri sorgulama formu**  
Dr. Halil Kaya
3. **Eğitim ve öğrenme hedefleri**  
Dr. Ayşe Batirel
4. **Kan basıncı ölçümü uygulama**  
Dr. Ayşe Batirel

5. **Klinik eğiticilik**  
Dr. Osman Ekinci
6. **Doğru-yanlış animasyon**  
Dr. Osman Ekinci
7. **SunumYöntemleri**  
Dr. Hasan Kayabaşı
8. **Olgu temelli öğrenme**  
Dr. Zeynep Yıldız Yıldırım
9. **Olgu temelli öğrenme uygulama**  
Dr. Zeynep Yıldız Yıldırım
10. **Eğitici formu değerlendirme**  
Dr. Halil Kaya
11. **Geri Bildirim**  
Dr. Halil Kaya

## ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME KURS HEDEFLERİ

Konu	Öğrenim hedefleri
Öğreneme, Eğitim ile ilgili tanımlamalar	Öğrenmenin tanımını yapar
	Öğrenme aşamalarını açıklar
Eğiticilik	İyi eğiticik özelliklerini sayar
	İyi eğiticilik özelliklerini açıklar
Klinik Eğitici	İyi bir klinik eğiticinin özelliklerini tartışır
	Kendi eğiticik özelliğindeki eksikleri fark eder
	Klinik yetiştiricide olması gereken özellikleri sayar
	Klinik yetiştiricilikte sık yapılan hataları tartışır
	Kendi yetiştiricilik özelliğinde eksiklerini fark eder
Geri Bildirimin önemi	Geri bildirim prensiplerini sayar
	Geri bildirim prensiplerini uygular
	Eğitimde motivasyonu artıran faktörleri sayar
Klinik ortam- larda eğitim-1	Olgu temelli değerlendirmeyi açıklar
	Olgu temelli değerlendirmenin eğitimde kullanımını açıklar
	Olgu temelli değerlendirme uygulaması yapar
	Sorun temelli yaklaşımı tanımlar
	Sorun temelli eğitimi uygular

Klinik ortamlarda eğitim-2	Klinik vizitlerin eğitim yönünden nasıl iyileştirilebileceğini tartışır
	Konseylelerin eğitim yönünden nasıl iyileştirilebileceğini tartışır
	Girişimsel işlemlerin eğitim yönünden nasıl iyileştirilebileceğini tartışır
Yetiştiricilik ve Klinik Yetiştiricilik Uygulaması	Rol model olarak belirli bir konuda uygulama yapar



