

# ÇOCUK GASTROENTEROLOJİSİ

## UZMANLIK EĞİTİMİ MÜFREDATI

### ÖĞRETİM ÜYELERİ

Prof. Dr. Fulya GÜLERMAN /1

#### 1. GİRİŞ

Çocuk Gastroenterolojisi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları anabilim dalı içinde en çok sayıda sistem ve organla ilgilenen bilim dalıdır. Ağızdan anüse kadar tüm sindirim sisteminin, karaciğerin, pankreasın ve kısmen dalağın hastalıkları bilim dalını ilgilendirmektedir. Yine sindirim sistemi besinlerin sindirilip emildiği yer olması itibarıyla, sağlıklı çocuk beslenmesine ek olarak hastalık durumlarında beslenme (klinik beslenme) de bilim dalının ilgi alanındadır. Sayılan bu alanlar, primer olarak diğer sistem ve organların hastalığı olan birçok klinik durumdan da (vaskülitler, hematolojik hastalıklar, kardiyovasküler hastalıklar, vb) sıklıkla etkilenmektedir. Ayrıca, sindirim sistemi vücuttaki en büyük immün sistem olma özelliğini taşımaktadır. Bu anlamda bazı otoimmün hastalıklar ve immün yetmezlikler de ilgi alanına girmektedir. Büyümenin temeli de sağlam bir sindirim ve emilimin olmasına bağlıdır.

Çocuk Gastroenterolojisi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlığını tamamlamış olanların eğitimini alabileceği bir bilim dalıdır. Bu eğitim üniversiteler ve eğitim-araştırma hastanelerinde yeterli mekan, donanım ve eğitici kadrosuna sahip birimler tarafından verilmektedir.

Ağızdan anüse kadar tüm sindirim sisteminin hastalıkları (yutma bozuklukları, gastroözofageal reflü hastalığı, peptik hastalıklar, kronik ishaller, inflamatuvar bağırsak hastalıkları, fonksiyonel bozuklukları, vb), karaciğerin akut ve kronik her türlü hastalığı ve karaciğer yetmezlikleri, pankreas hastalıkları, besinlerin sindirimi ve emilimi, beslenme durumunun değerlendirilmesi ve gereken durumlarda enteral-parenteral beslenmenin başlanması ve yönetimi uzmanlık eğitiminde yer almaktadır. Bu organları-sistemleri ilgilendiren hastalıkların tanısı ve tedavisi için gerekli olan uzun süreli özofageal pH izlemi, tanısız ve girişimsel (tedaviye yönelik) üst ve alt gastrointestinal sistem endoskopisi, karaciğer iğne biyopsisi, parasentez gibi işlemlerin de öğrenilmesi gerekmektedir ve uzmanlık eğitiminde yer almaktadır.

#### 2. MÜFREDAT TANIMI

##### 2.1.1. Müfredatın Amacı ve Hedefleri

Bu müfredatın amacı Çocuk Gastroenterolojisi uzmanlığı eğitimi alacak olan Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlarının edinmeleri gereken klinik ve girişimsel yetkinlikleri, yetkinlik düzeylerini, edinme dönem ve yöntemleri ile bunların kazanılıp kazanılmadığının değerlendirilmesi için ölçüm kriterlerinin belirlenmesi ve belirtilmesidir. Bu eğitimin sonunda

- Çocukluk çağındaki sindirim sistemi hastalıklarında kanıta dayalı tanı ve tedavi prensiplerini uygulayabilecek,
- Çocukluk çağındaki karaciğer hastalıklarında kanıta dayalı tanı ve tedavi prensiplerini uygulayabilecek,
- Çocukluk çağındaki pankreas hastalıklarında kanıta dayalı tanı ve tedavi prensiplerini uygulayabilecek,
- Çocukluk çağında beslenme durumunu değerlendirebilecek, beslenme bozuklukları ve yetersizliklerinde kanıta dayalı tanı ve tedavi prensiplerini uygulayabilecek,
- Tanı ve tedavi için gerekli girişimsel işlemleri yapabilecek,
- Ekip çalışması yapabilecek, gerektiğinde ekipte koordinatör görevini yürütebilecek,
- Diğer bilim dalları ve yardımcı sağlık personeli ile etkin ve yapıcı iletişim kurabilecek yan dal uzmanlarını yetiştirmek amaçlanmıştır.

##### 2.2 Müfredat Çalışmasının Tarihsel Süreci

İlk müfredat çalışmalarına Türk Çocuk Gastroenteroloji, Hepatoloji ve Beslenme Derneği tarafından 2006 yılında "European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition-ESPGHAN" ve "North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition-NASPGHAN" müfredatları temel alınarak başlanmış ve Sağlık Bakanlığı Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü'ne bildirilmiştir.

TUKMOS 1.Dönem komisyonları tarafından 2010 Ocak ayında Antalya toplantısında Çocuk Gastroenterolojisi taslak müfredatı hazırlanmıştır. 2011 yılında 1.dönem komisyon tarafından Ankara'da yapılan çalışmada müfredatın v1.0 şekli oluşturulmuştur. 18-19 Nisan 2013 tarihinde Ankara'da 2. Dönem TUKMOS komisyonu tarafından Çocuk Gastroenterolojisi çekirdek müfredatı v2.0 oluşturulmuştur. 12.01.2015 tarihinde Prof. Dr. Aysel Yüce, Prof. Dr. Aydan Kansu Tanca, Prof. Dr. Buket Dalgıç, Doç. Dr. Çiğdem Ömür Ecevit, Prof. Dr. Deniz Ertem, Doç. Dr. Hasan Özen, Doç. Dr. Şamil Hızlı tarafından v.2.1 çekirdek müfredatı taslağı hazırlanmıştır.

### 2.3 Uzmanlık Eğitimi Süreci

Çocuk Gastroenterolojisi yan dal uzmanlık eğitimi yürürlükteki mevzuata uygun yapılmaktadır. Toplam eğitim süresi üç (3) yıldır.

Rotasyonlar : İlk 1. Yıl içerisinde yapılması öngörülmektedir.

1 ay Anesteziyoloji ve Reanimasyon

2 ay Gastroenteroloji

### 2.2 Kariyer Olasılıkları

Çocuk Gastroenterolojisi bilim dalı ülkemizde yenidir ve halen uzman sayısı azdır. Uzmanlığını tamamlayanların üniversitelerde öğretim üyesi, eğitim ve araştırma hastanelerinde eğitici ve uzmanı olarak çalışma şansları yüksektir. Uzmanlar ayrıca özel sağlık kurumlarında çocuk gastroenteroloji uzmanı, ilaç ve beslenme endüstrisinde danışman olarak görev alabilirler.

## 3. TEMEL YETKİNLİKLER

### 3.7.1. Klinik Yetkinlikler

Uzman Hekim aşağıda listelenmiş klinik yetkinlikleri ve eğitimi boyunca edindiği diğer bütünüleyici "temel yetkinlikleri" eş zamanlı ve uygun şekilde kullanarak uygular.

### KLİNİK YETKİNLİK İÇİN KULLANILAN TANIMLAR VE KISALTMALARI

**Klinik yetkinlikler** için; üç ana düzey ve iki adet ek düzey tanımlanmıştır. Öğrencinin ulaşması gereken düzeyler bu üç ana düzeyden birini mutlaka içermelidir. T ve TT düzeyleri A ve K ile birlikte kodlanabilirken B düzeyi sadece K düzeyi ile birlikte kodlanabilir. B, T ve TT düzeyleri birbirlerini kapsadıkları için birlikte kodlanamazlar.

- B:** Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.
- T:** Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.
- TT:** Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder. Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir:
- A:** Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- K:** Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

### GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK İÇİN KULLANILAN TANIMLAR VE KISALTMALARI

**Girişimsel Yetkinlikler** için dört düzey tanımlanmıştır.

- 1:** Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.
- 2:** Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.
- 3:** Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- 4:** Karmaşık olsun veya olmasın her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

**Kıdem,** Uzmanlık süresinin ilk yarısı için 1, ikinci yarısı için 2 olarak kodlanmaktadır.

### "UYGULAMALI YETKİNLİKLER";

- Y:** Yardımla ya da ekip elemanı olarak yapar.
- B:** Bilir.
- U:** Uygular.

| <b>3.1 KLİNİK YETKİNLİK<br/>(Her İş Günü, Servis, Klinik veya Toplantı Odası)</b>                  | <b>KODU</b> | <b>DÜZEY</b> | <b>KIDEM</b> | <b>YÖNTEM</b> |
|--|-------------|--------------|--------------|---------------|
| Fonksiyonel Gastrointestinal Sistem Hastalıkları   | PGA 8100    | TT, K        | 1            | UE, YE, BE    |
| Yabancı Cisimler ve Koroziv Madde İçilmesi   | PGA 8101    | ETT, K, A    | 2            | UE, YE, BE    |
| Asit Peptik Hastalıklar  | PGA 8102    | TT, K, A     | 1            | UE, YE, BE    |
| <b>GASTROİNTESTİNAL SİSTEMİN İNFEKSİYÖZ VE İMMÜNOLOJİK HASTALIKLARI</b>                            |             |              |              |               |
| Gastrointestinal Sistemin Enfeksiyöz Hastalıkları  | PGA 8103    | ETT, K, A    | 1            | UE, YE, BE    |
| Gastrointestinal Sistemin İmmünolojik Hastalıkları   | PGA 8104    | ETT, K, A    | 2            | UE, YE, BE    |
| <b>KRONİK İŞHAL VE MALABSORPSİYON</b>  |             |              |              |               |
| Çölyak Hastalığı   | PGA 8105    | TT, K, A     | 1            | UE, YE, BE    |
| Besin Alerjileri   | PGA 8106    | ETT, K, A    | 1            | UE, YE, BE    |
| İnflamatuvar Bağırsak Hastalıkları   | PGA 8107    | ETT, K, A    | 2            | UE, YE, BE    |
| Konjenital İshaller  | PGA 8108    | ETT, A       | 2            | UE, YE, BE    |
| Enfeksiyöz İshaller ve Postenterit Sendromu  | PGA 8109    | ETT, K, A    | 1            | UE, YE, BE    |
| Eozinofilik Gastrointestinal Hastalıklar   | PGA 8110    | ETT, A       | 2            | UE, YE, BE    |
| Gastrointestinal Sistem Kanamaları   | PGA 8111    | ETT, K, A    | 1            | UE, YE, BE    |
| Gastrointestinal Sistem Tümör ve Kitleleri (Polipler, Polipozis Sendromları Dahil)                 | PGA 8112    | ETT, K, A    | 2            | UE, YE, BE    |
| Motilite Bozuklukları (Gastroözofageal Reflü, Kabızlık Vb.)  | PGA 8113    | TT, K, A     | 1            | UE, YE, BE    |
| Sistemik Hastalıklarda Gastrointestinal Sistem Tutulumu  | PGA 8114    | ETT, K, A    | 2            | UE, YE, BE    |
| Gastrointestinal Sistemin Konjenital Anormallikleri, Kısa Bağırsak Sendromu ve Bağırsak Yetmezliği | PGA 8115    | B            | 2            | UE, YE, BE    |
| Anorektal Hastalıklar  | PGA 8116    | ETT, K, A    | 1            | UE, YE, BE    |
| <b>HEPATOBİLİYER HASTALIKLAR</b>   |             |              |              |               |
| Karaciğer Testleri ve Değerlendirilmesi  | PGA 8117    | B            | 1            | YE, BE        |
| Yeni Doğanın Kolestazı   | PGA 8118    | ETT, K, A    | 1            | UE, YE, BE    |
| Kolestatik Hastalıklar   | PGA 8119    | ETT, K, A    | 1            | UE, YE, BE    |
| Metabolik ve Genetik Karaciğer Hastalıkları  | PGA 8120    | ETT, K, A    | 2            | UE, YE, BE    |
| Bilirübin Metabolizması Bozuklukları   | PGA 8121    | TT, K, A     | 2            | UE, YE, BE    |
| Akut ve Kronik Hepatitler  | PGA 8122    | TT, K, A     | 1            | UE, YE, BE    |
| Otoimmün ve İmmün Hepatobiliyer Hastalıklar  | PGA 8123    | TT, A        | 2            | UE, YE, BE    |
| İlaç ve Toksin İlişkili Karaciğer Hastalıkları   | PGA 8124    | TT, K, A     | 2            | UE, YE, BE    |
| Yağlı Karaciğer  | PGA 8125    | ETT, K       | 1            | UE, YE, BE    |
| Siroz, Portal Hipertansiyon ve Komplikasyonları  | PGA 8126    | ETT, K, A    | 2            | UE, YE, BE    |
| Fulminan/Akut Karaciğer Yetmezliği ve Koması   | PGA 8127    | ETT, K, A    | 1            | UE, YE, BE    |
| Karaciğer, Safra Kesesi ve Safra Yollarının Doğumsal ve Edinsel Anormallikleri ve Hastalıkları     | PGA 8128    | ETT, A, K    | 2            | UE, YE, BE    |
| Karaciğer Tümör ve Kitleleri   | PGA 8129    | T, A         | 2            | UE, YE, BE    |
| Sistemik Hastalıklarda Karaciğer   | PGA 8130    | ETT, K, A    | 2            | UE, YE, BE    |
| <b>PANKREAS HASTALIKLARI</b>   |             |              |              |               |
| Kalıtısal ve Edinilmiş Pankreas Hastalıkları   | PGA 8131    | ETT          | 2            | UE, YE, BE    |
| Pankreatit   | PGA 8132    | ETT, K, A    | 1            | UE, YE, BE    |
| Kistik Fibrozis  | PGA 8133    | ETT, K, A    | 1            | UE, YE, BE    |
| <b>BESLENME</b>  |             |              |              |               |
| Besin Öğeleri, Sindirim ve Emilim  | PGA 8134    | B            | 1            | YE, BE        |
| Normal Büyüme ve Gelişme   | PGA 8135    | B            | 1            | UE, YE, BE    |
| Sağlıklı Çocuk Beslenmesi  | PGA 8136    | B            | 1            | UE, YE, BE    |
| Beslenme ve Yeme Bozuklukları  | PGA 8137    | ETT, K, A    | 1            | UE, YE, BE    |
| Protein-Enerji Malnütrisyonu   | PGA 8138    | TT, K, A     | 1            | UE, YE, BE    |
| Obezite  | PGA 8139    | ETT, K       | 1            | UE, YE, BE    |
| Özel Klinik Durumlarda Beslenme (Enteral, Parenteral)  | PGA 8140    | TT, K        | 1            | UE, YE, BE    |
| Fonksiyonel Besinler   | PGA 8141    | B            | 1            | UE, YE, BE    |
| Yutma Bozuklukları   | PGA 8142    | ETT, A       | 2            | UE, YE, BE    |
| <b>DİĞER</b>   |             |              |              |               |
| Skopi Dezenfeksiyonu   | PGA 8143    | B            | 1            | UE, YE, BE    |



### 3.7.2 GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

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

| 3.7.2 GİRİŞİMSEL YETKİNLİK<br>(Her İş Günü, Servis, Klinik veya Laboratuvar) | KODU     | DÜZEY | KIDEM | YÖNTEM     |
|--|----------|-------|-------|------------|
| Tanısal Endoskopi  | PGA 8200 | 4     | 2     | UE, YE, BE |
| Girişimsel Endoskopi   | PGA 8201 | 3     | 3     | UE, YE, BE |
| Skleroterapi, Bant Ligasyonu, Peg  | PGA 8202 | 3     | 3     | UE, YE, BE |
| Karaciğer Biyopsisi  | PGA 8203 | 3     | 2     | UE, YE, BE |
| Parasentez   | PGA 8204 | 4     | 1     | UE, YE, BE |
| Uzun Süreli Özofageal Ph İzlemi  | PGA 8205 | 4     | 1     | UE, YE, BE |
| Özofagus İmpedans  | PGA 8206 | 4     | 2     | YE         |
| Motilite Çalışmaları   | PGA 8207 | 3     | 3     | YE         |
| Enteral Beslenme   | PGA 8208 | 4     | 1     | UE, YE, BE |
| Parenteral Beslenme  | PGA 8209 | 4     | 2     | UE, YE, BE |
| Asit ve Yönetimi   | PGA 8210 | 4     | 1     | UE, YE, BE |
| Karaciğer Nakli Planlanması Hazırlığı ve Nakil Sonrası İzlemi                | PGA 8211 | 4     | 2     | YE, BE     |

| 4.1 YAPILANDIRILMIŞ EĞİTİM ETKİNLİKLERİ (YE)  | KODU     | SAYI /ay | YER                   | ZAMAN                |
|---|----------|----------|-----------------------|----------------------|
| <b>4.1.1 Sunum</b>  |          |          |                       |                      |
| Bir konu hakkında görsel işitsel araç kullanılarak yapılan anlatımlardır. Genel olarak nadir veya çok nadir görülen konular/durumlar hakkında veya sık görülen konu/durumların yeni gelişmeleri hakkında kullanılan bir yöntemdir. Bu yöntemde eğitici öğrencide eksik olduğunu bildiği bir konuda ve öğrencinin pasif olduğu bir durumda anlatımda bulunur. Sunum etkileşimli/siz olabilir   | PGA 8000 | 1        | Klinik Toplantı Odası | Perşembe 16.00-17.00 |
| <b>4.1.2 Seminer</b>  |          |          |                       |                      |
| Sık görülmeyen bir konu hakkında deneyimli birinin konuyu kendi deneyimlerini de yansıtarak anlatması ve anlatılan konunun karşılıklı soru ve cevaplar ile geçmesidir. Sunumdan farkı konuyu dinleyenlerin de kendi deneyimleri doğrultusunda anlatıcı ile karşılıklı etkileşim içinde olmasıdır. Seminer karşılıklı diyalogların yoğun olduğu, deneyimlerin yargılanmadan paylaşıldığı ve farklı düzeylerde kişilerin aynı konu hakkında farklı düzeydeki sorular ile eksik yanlarını tamamlayabildikleri bir eğitim etkinliğidir.   | PGA 8001 | 1        | Klinik Toplantı Odası | Perşembe 16.00-17.00 |
| <b>4.1.3 Olgu Tartışması</b>  |          |          |                       |                      |
| Bir veya birkaç sık görülen olgunun konu edildiği bir küçük grup eğitim aktivitesidir. Bu eğitim aktivitesinin hedefi, farklı düzeydeki kişilerin bir olgunun çözümlenmesi sürecini tartışmalarını sağlayarak, tüm katılımcıların kendi eksik veya hatalı yanlarını fark etmelerini sağlamak ve eksiklerini tamamlamaktır. Bu olgularda bulunan hastalık veya durumlar ile ilgili bilgi eksikliklerinin küçük gruplarda tartışılması ile tamamlanması veya yanlış bilgilerin düzeltilmesi sağlanır. Ayrıca aynı durum ile ilgili çok sayıda olgunun çözümlenmesi yoluyla aynı bilginin farklı durumlarda nasıl kullanılacağı konusunda deneyim kazandırır. Olgunun/ların basamaklı olarak sunulması ve her basamak için fikir üretilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar. | PGA 8002 | 1        | Klinik Toplantı Odası | Çarşamba 13.00-14.00 |
| <b>4.1.4 Makale Tartışması</b>  |          |          |                       |                      |
| Makalenin kanıt düzeyinin anlaşılması, bir uygulamanın kanıta dayandırılması ve bir konuda yeni bilgilere ulaşılması amacıyla gerçekleştirilen bir küçük grup etkinliğidir. Makalenin tüm bölümleri sırası ile okunur ve metodolojik açıdan doğruluğu ve klinik uygulamaya yansımaları ile ilgili fikir üretilmesi ve gerektiğinde eleştirilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar. Uzman adayına, benzer çalışmalar planlayabilmesi için problemleri bilimsel yöntemlerle analiz etme, sorgulama, sonuçları tartışma ve bir yayın haline dönüştürme becerisi kazandırılır.   | PGA 8003 | 2        | Klinik Toplantı Odası | Perşembe 08.00-09.00 |
| <b>4.1.5 Dosya Tartışması</b>   |          |          |                       |                      |

|   |             |  |   |   |
|---|-------------|--|---|---|
| Sık görülmeyen olgular ya da sık görülen olguların daha nadir görülen farklı şekilleri hakkında bilgi edinilmesi, hatırlanması ve kullanılmasını amaçlayan bir eğitim yöntemidir. Eğitici, dosya üzerinden yazı, rapor, görüntü ve diğer dosya eklerini kullanarak, öğrencinin olgu hakkında her basamakta karar almasını sağlar ve aldığı kararlar hakkında geribildirim verir. Geribildirimler yapılır..  | PGA 8004    | 1                                      | Klinik Toplantı Odası   | Salı<br>16.00-17.00   |
| <b>4.1.6 Konsey</b>   |             |  |   |   |
| Olgunun/ların farklı disiplinler ile birlikte değerlendirilmesi sürecidir. Olgunun sık görülülüğünden çok karmaşık olması öğrencinin karmaşık durumlarda farklı disiplinlerin farklı bakış açılarını algılamasını sağlar.   | PGA 8005    | 1                                      | Toplantı Odası  | Çarşamba<br>13.00-14.00<br>(Değişimli)  |
| <b>4.1.7 Kurs</b>   |             |  |   |   |
| Bir konu hakkında belli bir amaca ulaşmak için düzenlenmiş birden fazla oturumda gerçekleştirilen bir eğitim etkinliğidir. Amaç genellikle bir veya birkaç klinik veya girişimsel yetkinliğin edinilmesidir. Kurs süresince sunumlar, küçük grup çalışmaları, uygulama eğitimleri birbiri ile uyum içinde gerçekleştirilir.   | PGA 8006    | 1<br>(Yılda 2 kez)                     | İlgili merkez   | Belirtilen tarihlerde   |
| <b>4.1.8 Tez Danışmanlığı</b>   |             |  |   |   |
|   | PGA 8007    | 1                                      | Klinik Toplantı Odası   | Cuma<br>13.00-14.00   |
| <b>4.2 UYGULAMALI EĞİTİM ETKİNLİKLERİ (UE)</b>  | <b>KODU</b> | <b>SAYI /ay</b>                        | <b>YER</b>  | <b>ZAMAN</b>  |
| <b>4.2.1 Yatan Hasta Bakımı</b>   |             |  |   |   |
| <b>4.2.1.1 Vizit</b>  |             |  |   |   |
| Farklı öğrenciler için farklı öğrenme ortamı oluşturan etkili bir eğitim yöntemidir. Hasta takibini yapan ve yapmayan öğrenciler vizitten farklı şekilde faydalanırlar. Hastayı takip eden öğrenci hasta takibi yaparak ve yaptıkları için geribildirim olarak öğrenir, diğer öğrenciler bu deneyimi izleyerek öğrenirler. Vizit klinikte görülen olguların hasta yanından çıktıktan sonra da tartışılması ve olgunun gerçek ortamda gözlemlenmesiyle öğrenmeyi sağlar. | PGA 8008    | HSK                                    | Klinik / Servis   | 1 gün/hafta<br>Çar<br>tüm öğretim üyeleri ile<br>Her gün<br>sorumlu ÖÜ ile<br>09:00-10:00 ve<br>15:00-16:00 |
| <b>4.2.1.2 Nöbet</b>  |             |  |   |   |
| Öğrencinin sorumluluğu yüksek bir ortamda derin ve kalıcı öğrenmesine etki eder. Olguyu yüksek sorumluluk durumunda değerlendirmek öğrencinin var olan bilgisini ve becerisini kullanmasını ve eksik olanı öğrenmeye motive olmasını sağlar. Nöbet, gereken yetkinliklere sahip olunan olgularda özgüveni artırırken, gereken yetkinliğin henüz edinilmemiş olduğu olgularda bilgi ve beceri kazanma motivasyonunu artırır.   | PGA 8009    | Nöbet programına uyularak tutulacaktır | Asistan sayısı ile ilişkili olarak klinikte fiili / icap nöbeti şeklinde tutulur. | Nöbet programına uyularak tutulacaktır  |
| <b>4.2.1.3 Girişim</b>  |             |  |   |   |

|  |             |  |   |              |
|--|-------------|--|---|--------------|
| Tanı ve tedaviye yönelik tüm girişimler, eğitici tarafından gösterildikten sonra belli bir kılavuz eşliğinde basamak basamak gözlem altında uygulama yoluyla öğretilir. Her uygulama basamağı için öğrenciye geribildirim verilir. Öğrencinin doğru yaptıklarını doğru yapmaya devam etmesi, eksik ve gelişmesi gereken taraflarını düzeltebilmesi için öğrenciye zamanında, net ve yapıcı müdahalelerle teşvik edici ve destekleyici ya da uyarıcı ve yol gösterici geribildirimler verilmelidir. | PGA 8010    | HSK                                      | Klinik<br>Poliklinik<br>Endoskopi ünitesi<br>Ameliyathane<br>YBÜ,<br>Dış servisler<br>Acil servis | Her gün      |
| <b>4.2.2 Ayaktan Hasta Bakımı</b>  |             |  |   |              |
| Öğrenci gözlem altında olgu değerlendirmesi yapar ve tanı, tedavi seçeneklerine karar verir. Öğrencinin yüksek/orta sıklıkta görülen acil veya acil olmayan olguların farklı başvuru şekillerini ve farklı tedavi seçeneklerini öğrendiği etkili bir yöntemdir.  | PGA 8011    | HSK                                      | Poliklinik<br>Acil servis   | Her gün      |
| <b>4.3 BAĞIMSIZ VE KEŞFEDEREK ÖĞRENME ETKİNLİKLERİ (BE)</b>  | <b>KODU</b> | <b>SAYI /ay</b>                          | <b>YER</b>  | <b>ZAMAN</b> |
| <b>4.3.1 Yatan Hasta Takibi</b>  |             |  |   |              |
| Yatarak takip edilen bir olgu hakkında yeterliğe erişmemiş bir öğrencinin gözetim ve denetim altında, yeterliğe ulaşmış bir öğrencinin gözlem altında yaptığı çalışmalar sırasında eksikliğini fark ettiği konularda öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir. Bu eğitim kaynaklarının doğru ve güvenilir olmasından eğitici sorumludur.  | PGA 8012    | HSK                                      | Klinik<br>Yoğun bakım<br>Dış servisler  | Her gün      |
| <b>4.3.2 Ayaktan Hasta/Materyal Takibi</b>   |             |  |   |              |
| Ayaktan başvuran acil veya acil olmayan bir olgu hakkında gereken yetkinlik düzeyine erişmemiş bir öğrencinin gözetim ve denetim gözlem altında, eğitici eşliğinde ve gereken yetkinlik düzeyine ulaşmış bir öğrencinin yüksek gözlem altında yaptığı çalışmalar sırasında eksikliğini fark ettiği konularda öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir.  | PGA 8013    | HSK                                      | Klinik<br>Acil servis<br>Poliklinik   | Her gün      |
| <b>4.3.3 Akran Öğrenmesi</b>   |             |  |   |              |
| Öğrencinin bir olgunun çözümlenmesi veya bir girişimin uygulanması sırasında bir akranı ile tartışarak veya onu gözlemleyerek öğrenmesi sürecidir.   | PGA 8014    | ESB                                      | Klinik<br>Poliklinik  | Her gün      |
| <b>4.3.4 Literatür okuma</b>   |             |  |   |              |
| Öğrencinin öğrenme gereksinimi olan konularda literatür okuması ve klinik uygulama ile ilişkilendirmesi sürecidir.   | PGA 8015    | ESB                                      | Klinik<br>Kütüphane   | Her gün      |
| <b>4.3.5 Araştırma</b>   |             |  |   |              |
| Öğrencinin bir konuda tek başına veya bir ekip ile araştırma tasarlaması ve bu sırada öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir.   | PGA 8016    | AD akademik kurul kararı ile belirlenir. | Klinik<br>Poliklinik<br>Arş. Lab.<br>Diğer AD ile koordine  | Her gün      |
| <b>4.3.6 Öğretme</b>   |             |  |   |              |



|   |          |  |                              |         |
|---|----------|--|------------------------------|---------|
| Öğrencinin bir başkasına bir girişim veya bir klinik konuyu öğretirken bu konuda farklı bakış açılarını, daha önce düşünmediği soruları veya varlığını fark etmediği durumları fark ederek öğrenme gereksinimi belirlemesi ve bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir. | PGA 8017 | AD akademik kurul kararı ile belirlenir. | Klinik Poliklinik Kütüphan e | Her gün |
|---|----------|--|------------------------------|---------|