

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
ANABİLİM DALI

ASİSTAN KARNESİ
2022 REVİZYON

Adı-Soyadı :

Doğum Tarihi :

Yabancı Dil ve Puanı:

Bitirdiği Tıp Fakültesi:

Tıp Fakültesinden Mezuniyet Tarihi:

TUS Tarihi :

İşe Başlama Tarihi :

Rehber Öğretim Üyesi :

BÖLÜM TANITIMI:

Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi 1973 yılında Ankara Üniversitesi'ne bağlı olarak Antalya Tıp Fakültesi adıyla kurulmuştur. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı 3 Ekim 1980'de poliklinik, Haziran 1981'de yataklı klinik şeklinde eğitim ve hizmete açılmıştır. 1982 yılında Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi adını almıştır.

Ocak 2022 itibarıyla 15 bilim dalı ve 33 öğretim üyesi, 3 öğretim görevlisi eğitim, öğretim ve hizmetini sürdürmektedir. Ana bilim dalımız kapsamında Yenidoğan, Sağlam Çocuk ve Sosyal Pediatri, Çocuk Acil, Çocuk Yoğun Bakım, Hematoloji-Onkoloji, Kardiyoloji, Gastroenteroloji, Nefroloji, Allerji-İmmunoloji, Endokrinoloji, Nöroloji, Göğüs Hastalıkları, Genetik, Metabolizma Hastalıkları, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalları mevcuttur. Birçok bilim dalında yan dal uzmanlık öğrencisi de yetiştirilmektedir.

Kliniğimiz her bilim dalının poliklinikleri yanı sıra yenidoğan ve prematüre yoğun bakım, çocuk yoğun bakım, genel çocuk servisi, hematoloji-onkoloji servisi, KIT ünitesi ve diğer yan dal servislerine ait toplam 144 yatak ile çalışmaktadır. Üniversitemizde kemik iliği yanı sıra solid organ ve doku nakilleri de yapılmakta ve ilgili bilim dallarınca izlenmektedir. Kapsamlı biyokimya ve mikrobiyoloji laboratuvarları yanı sıra metabolizma ve genetik laboratuvarları imkanı da bulunmaktadır.

Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı olarak hoş geldiniz diyor, başarılar diliyoruz.

TANIMLAMA :

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanı olarak yetişen kişi;

1. Ülkesinin öncelikli sorunlarını bilen,
2. Çocuğun duygusal, düşünsel, fiziksel ve sosyal sağlığını koruyabilmek için toplumu, aileyi ve çocuğu eğitebilecek,
3. Birinci ve ikinci basamak sağlık hizmeti verebilecek,
4. Üçüncü basamağa hastayı ne zaman ve hangi koşullarda göndereceğini öğrenmiş,
5. Karşılaşacağı sorunların çözümü için gerekli bilimsel verilere ulaşma, bu verileri yorumlama ve uygulamaya geçirme yollarını öğrenmiş,
6. Bilgilerini sürekli yenilemek ve geliştirmek zorunda olduğunun bilincinde olan,
7. Araştırma planlama, yürütme ve konuları bilimsel verilere dayanarak açıklayabilme, yeteneğini kazanmış,
8. Tüm bunları yaparken hastayı sahiplenebilen, bir birey olarak çocuğun haklarına saygılı ve çocukların sağlığını etkileyen sosyal ve çevresel sorunlara karşı duyarlı,
9. Çocuk hastaların bakımı ve tedavisinde meslektaşları ile etkili iletişim kurabilen ve diğer uzmanlar ile uyumlu çalışabilen,
10. Genel anlamıyla çocuğun sağlığını koruyabilmek amacıyla hasta ve ailesi ile iletişim kurabilen kişi olmalıdır.

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI EĞİTİMİ ÇEKİRDEK EĞİTİM PROGRAMI

- Tıpta Uzmanlık Kurulu Müfredat Oluşturma Ve Standart Belirleme Sistemi, Çocuk Sağlığı Ve Hastalıkları Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı (TUKMOS 11.09.2019)
- Sağlık Bakanlığı Tıpta Ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği (26 Nisan 2014 Cumartesi Resmî Gazete Sayı : 28983) rehberliğinde hazırlanmıştır.

A. MİSYON

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık eğitiminin çağdaş eğitim ve bilim ölçütlerine uygun olarak Türkiye’de yaşama geçirilmesi ve geliştirilmesidir.

B. AMAÇ

Doğumdan itibaren 18 yaş bitimine kadar ve bu yaş sınırı dışında, 21 yaşına kadar olan yaş grubu (geç adölesan) da takip ve tedavi sürecinin devamı açısından adölesan gruba dahil edilmektedir. Bebek, çocuk ve adölesan yaş grubu çocukların tıbbi, cerrahi ve psiko-sosyal problemlerinde koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmeti veren Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı haline getirecek bilgi, beceri ve davranışları kazandırmaktır.

C. GENEL HEDEFLER

Uzmanlık öğrencisi:

1. Toplumsal çocuk sağlığı göstergelerini bilmeli ve koruyucu hekimlik yaklaşımına sahip olmalıdır.
2. Çocuk haklarını bilmeli ve toplumda çocuğun savunuculuğunu yapabilmelidir.
3. Tanı ve tedavi işlemlerinde kaynakları akılcı kullanılmalıdır.
4. Etik ve hukuksal açıdan çocuk sağlığının temel kavramlarını irdeleyebilmeli, hastayı ve kendini koruyabilecek bilgiye sahip olmalıdır.
5. Soruna yönelik yaklaşım yapabilmeli, tedavi planlayabilmeli, öncelik ve önemlilikleri sıraya koyabilmelidir.
6. Hasta çocuk ve ailelerinden ayrıntılı öykü alma, fizik muayene yapma becerilerini kazanmalı, soruna yönelik yaklaşım yaparak tedavi planlayabilmeli, öncelik ve önemlilikleri sıraya koyabilmelidir.
7. Sık kullanılan ilaçların yaşa göre dozlarını, etki ve yan etkilerini bilmelidir.
8. Hasta ve hasta yakını ile duyarlı ve etkili iletişim kurabilmeli, aileyi bilgilendirme becerisini kazanmalıdır.
9. Değişik yaş grubu çocuklarda ortaya çıkan farklı patolojik durumların tanısını koyabilmeli ve tedavisini yapabilmeli
10. Toplumda sık görülen çocukluk çağı hastalıklarının oluşum mekanizmalarını bilmeli, tanı ve tedavi yaklaşımını düzenlemelidir.
11. Hastaneye yatış endikasyonlarını, hastayı yönlendirmeyi ve hasta nakil kurallarını bilmelidir.
12. Hastasını soruna yönelik öykü, muayene ve bulgularıyla değerlendirme, sentezleme, sunabilme ve epikriz yazabilme becerilerine sahip olmalıdır.
13. Uygun iletişim yöntemleri, etik ve deontolojik ilkeleri gözeterek ekip çalışmasının parçası olmayı öğrenmelidir.

14. Araştırma yöntemleri ve bilimsel makale değerlendirme bilgi ve becerisine ulaşmalıdır.
15. Yaşam boyu öğrenme hedefini sağlayabilmek için bilgi kaynaklarına ulaşabilmeli, kanıta dayalı tıp uygulamalarını gözeterek sürekli mesleki gelişim becerilerini kazanmalıdır.
16. Uzmanlık öğrencisi eğitimi tamamlandıktan sonra da sürekli mesleki gelişim ve becerilerini geliştirme için çalışmalarda bulunması, toplantı, kongre ve kursları takip etmesi gerektiğini bilecektir.
17. Eğitiminin sonunda uzmanlık öğrencisi Yönetici, Ekip Üyesi, Sağlık Koruyucusu, İletişim Kuran, Değer ve Sorumluluk Sahibi, Öğrenen ve Öğreten özelliklerine sahip olacaktır.

Uzmanlık eğitimi sonunda kazanılması beklenen **yetkinlik**; bir uzmanın bir iş ya da işlemin gerektiği gibi yapılabilmesi için kritik değer taşıyan, eğitim ve öğretim yoluyla kazanılıp iyileştirilebilen, gözlenip ölçülebilen, özellikleri daha önceden tarif edilmiş olan, **bilgi, beceri, tutum ve davranışların** toplamıdır.

Uzmanlık öğrencisi eğitimin sonunda kazandığı **klınik yetkinliği** klınik karar vermede, **girişimsel yetkinliği** tıbbi girişimler yapmada kullanabiliyor olmalıdır

YETKİNLİKLER (asgari)

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
SOSYAL PEDIATRİ	EMZİRME VE ANNE SÜTÜ İLE BESLENME SORUNLARI	TT, K	1	UE, BE, YE
	ERKEN ÇOCUKLUK DÖNEMİNDE BESLENME VE BESLENME SORUNLARI	TT, K	1	UE, BE, YE
	ÇOCUKLUK ÇAĞINDA BESLENME VE BESLENME SORUNLARI	TT, K	1	UE, BE, YE
	BAĞIŞIKLAMA	TT, K	1	UE, BE, YE
	ÇOCUK SAĞLIĞI İZLEMİ	TT, K	1	UE, BE, YE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	AİLE DANIŞMANLIĞI VE EĞİTİMİ	TT, K	2	UE, BE, YE
	TARAMA PROGRAMLARI	T, K	1	UE, BE, YE
	OKUL ÇAĞI ÇOCUĞU SAĞLIĞI	TT, K	1	UE, BE, YE
	KRONİK HASTA VE ENGELLİ ÇOCUK İZLEMİ	TT, K	2	UE, BE, YE
	ÇOCUK İSTİSMARI VE İHMALİ VE ÖNLENMESİ	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	BÜYÜMENİN İZLENMESİ	TT, K	1	UE, BE, YE
	SÜT ÇOCUĞUNDA BÜYÜME GERİLİĞİ	TT, K	1	UE, BE, YE
	GELİŞMENİN İZLENMESİ	TT, K	1	UE, BE, YE
	BEBEK DOSTU SAĞLIK UYGULAMALARI	TT, K, A	1	UE, BE, YE
	AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI	T,K	1	UE, BE, YE
	SIK GÖRÜLEN BESLENME BOZUKLUKLARI	TT, K, A	1	UE, BE, YE
	KAZA ÖNLEMLERİ	TT, K, A	1	UE, BE, YE
ÇOCUK HEMATOLOJİ/ ONKOLOJİ	LENFADENOMEGALİ	ETT, A	1	UE, BE, YE
	NUTRİSYONEL ANEMİLER	TT, A,K	1	UE, BE, YE
	TALASEMİLER	ETT, A,K	2	UE, BE, YE
	ORAK HÜCRELİ ANEMİ	ETT, A,K	2	UE, BE, YE
	KONJENİTAL VE EDİNSEL APLASTİK ANEMİLER	T, A,K	2	UE, BE, YE
	HEMOLİTİK ANEMİLER	ETT, A,K	2	UE, BE, YE
	TROMBOSİTOPENİLER	ETT, A	2	UE, BE, YE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	PIHTILAŞMA BOZUKLUKLARI	ETT, A,K	2	UE, BE, YE
	YAYGIN DAMAR İÇİ PIHTILAŞMA	ETT, A	2	
	TROMBOZ	T, A,K	2	UE, BE, YE
	KAN VE KAN ÜRÜNÜ TRANSFÜZYONLARI	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	LÖSEMİ	B	2	UE, BE, YE
	LENFOMALAR	B	1	UE, BE, YE
	BEYİN TÜMÖRLERİ	B	2	UE, BE, YE
	NÖROBLASTOM, WILMS TÜMÖRÜ	B	2	UE, BE, YE
	HİSTİYOSİTOZLAR	T,A	2	UE, BE, YE
	HEMATOLOJİK VE ONKOLOJİK ACİLLER	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	KEMİK VE YUMUŞAK DOKU TÜMÖRLERİ	B	2	
ÇOCUK ACİL VE YOĞUN BAKIM	ZEHİRLENMELER	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	TRAVMA	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	SOLUNUM SIKINTISI/YETMEZLİĞİ	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	DEHİDRATASYON VE ACİL SIVI, ELEKTROLİT TEDAVİSİ	TT, A,K	1	UE, BE, YE
	DOLAŞIM BOZUKLUĞU VE ŞOK	TT, A,K	1	UE, BE, YE
	HAYVAN ISIRIK VE SOKMALARI	ETT, A,K	2	UE, BE, YE
	SUDA BOĞULMA	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	YANIK	ETT, A,K	1	UE, BE, YE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	BİLİNÇ DEĞİŞİKLİKLERİ VE KOMA	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	SEPSİS	TT, A,K	1	UE, BE, YE
	ELEKTRİK ÇARPMASI	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	AKUT NÖBET VE STATUS EPİLEPTİKUS	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	KARDİOPULMONER RESÜSİTASYON	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	DİSRİTMİLER	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	ÇOKLU ORGAN YETMEZLİĞİ	T, A, K	2	UE, BE, YE
	SEDASYON VE ANALJEZİ	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	ACİL HASTA TRAJI	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	HASTA/YARALI TRANSPORTU	TT, A, K	1	UE, BE, YE
YENİDOĞAN	YENİDOĞANDA SOLUNUM SIKINTISI VE SİYANOZ	ETT, A	1	UE, BE, YE
	YENİDOĞAN SARILIKLARI	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	YENİDOĞANIN BAKIMI	TT, K	1	UE, BE, YE
	PREMATÜRE BEBEĞİN BAKIMI VE İZLEMİ	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	DOĞUM ODASINDA BAKIM	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	YENİDOĞAN ENFEKSİYONLARI	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	PERİNATAL ASFİKSİ	ETT, A	1	UE, BE, YE
	DOĞUM TRAVMALARI	ETT, A	1	UE, BE, YE
	SIK GÖRÜLEN KONJENİTAL ANOMALİLER	ETT, A, K	1	UE, BE, YE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzyey	Kıdem	Yöntem
	YENİDOĞAN KONVÜLZİYONLARI	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	YÜKSEK RİSKLİ YENİDOĞAN	B	1	UE, BE, YE
GENEL ÇOCUK	HASTANE ENFEKSİYONLARI	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	MERKEZİ SİNİR SİSTEMİ ENFEKSİYONLARI	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	EKLEM VE KEMİK ENFEKSİYONLARI	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	YUMUŞAK DOKU ENFEKSİYONLARI	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	ÜST SOLUNUM YOLU ENFEKSİYONLARI	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	KOMPLİKE OLMAYAN ALT SOLUNUM YOLU ENFEKSİYONLARI	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	GASTROENTESTİNAL SİSTEM ENFEKSİYONLARI	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	DÖKÜNTÜLÜ HASTALIKLAR	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	TÜBERKÜLOZ	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	BRUSELLOZİS	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	SEBEBİ BİLİNMEYEN ATEŞ	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	AİDS	B	2	UE, BE, YE
	PROTEİN ENERJİ MALNUTRİSTONU	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	AKUT FLASK PARALİZİ	TT, A, K	1	UE, BE, YE
ÇOCUK İMMUNOLOJİ VE	PRİMER İMMÜN YETERSİZLİKLER	T, A, K	2	UE, BE, YE
	T VE B HÜCRE BOZUKLUKLARI	B	2	UE, BE, YE
	FAGOSİTİK SİSTEM BOZUKLUKLARI	B	2	UE, BE, YE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzyey	Kıdem	Yöntem
ALLERJİ HASTALIKLARI	KOMPLEMAN SİSTEMİ BOZUKLUKLARI	B	2	UE, BE, YE
	AŞIRI DUYARLILIK REAKSİYONLARI	TT, A, K	2	UE, BE, YE
	HIŞILTILI ÇOCUK	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	BESİN ALERJİSİ	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	İLAÇ ALERJİSİ	TTT, A, K	2	UE, BE, YE
	ASTİM	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	ÜST SOLUNUM YOLU ALLERJİLERİ	TT, A, K	2	UE, BE, YE
	ANAFİLAKSİ	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	ÜRTİKER VE ANJİYOÖDEM	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	ATOPIK DERMATİT	TT, A, K	2	UE, BE, YE
ÇOCUK KARDİYOLOJİ	PEDİATRİK ELEKTROKARDİYOGRAM	T	1	UE, BE, YE
	ARİTMİLER	ETT, A	2	UE, BE, YE
	KALP YETERSİZLİĞİ	ETT, A	1	UE, BE, YE
	ENDOKARDİT, PERİKARDİT, MİYOKARDİT	ETT, A	2	UE, BE, YE
	AKUT ROMATİZMAL ATEŞ	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	GÖĞÜS AĞRISI VE SENKOP	ETT, A	2	UE, BE, YE
	DOĞUŞTAN KALP HASTALIKLARI VE SİYANOTİK ATAK	ETT, A	1	UE, BE, YE
	KAWASAKİ HASTALIĞI	ETT, A	2	UE, BE, YE
	KARIN AĞRISI	TT, A, K	1	UE, BE, YE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzyey	Kıdem	Yöntem
ÇOCUK GASTROENTEROLOJİ	PARAZİTOZLAR	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	HEPATİTLER	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	PANKREATİT	ETT, A	2	UE, BE, YE
	KABIZLIK	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	AKUT VE KRONİK KARACİĞER YETERSİZLİĞİ	ETT, A	2	UE, BE, YE
	MALABSORPSİYON SENDROMLARI	ETT, A	2	UE, BE, YE
	GASTROESOFAGEAL REFLÜ	TT, A, K	2	UE, BE, YE
	DEPO HASTALIKLARI	TT, A, K	2	UE, BE, YE
	KONJENİTAL GİS MALFORMASYONLARI	T, A	2	UE, BE, YE
	KARACİĞER TRANSPLANTASYONU UYGULANAN HASTA İZLEMİ	T, A, K	2	UE, BE, YE
ÇOCUK NEFROLOJİ VE ROMATOLOJİ	SIVI VE ELEKTROLİT DENGESİZLİĞİ	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	ASİT- BAZ DENGESİ VE BOZUKLUKLARI	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	ÜRİNER SİSTEM ENFEKSİYONLARI	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	ÜRİNER SİSTEM MALFORMASYONLARI	ETT, A	2	UE, BE, YE
	TÜBÜLER HASTALIKLARI	ETT, A	2	UE, BE, YE
	HİPERTANSİYON	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	AKUT BÖBREK YETERSİZLİĞİ	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	KRONİK BÖBREK HASTALIĞI	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
	PROTEİNÜRİ, ÖDEM VE NEFROTİK SENDROM	ETT, A, K	1	UE, BE, YE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	HEMATÜRİ VE NEFRİTİK SENDROM	ETT, A	1	UE, BE, YE
	BÖBREK TAŞ HASTALIKLARI	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
	HEMOLİTİK ÜREMİK SENDROM	ETT, A,K	1	UE, BE, YE
	SİSTEMİK VE VASKULİTİK HASTALIKLARDA BÖBREK TUTULUMU	T,A,K	2	UE, BE, YE
	OTOİNFLAMATUVAR HASTALIKLARI	B	2	UE, BE, YE
	ARTRİT, ARTRALJİ VE JİA	ETT, A	2	UE, BE, YE
	SİSTEMİK LUPUS ERİTEMATOZİS	ETT, A	2	UE, BE, YE
	VASKULİTLER	T, A	1	UE, BE, YE
	PERİYODİK ATEŞ SENDROMLARI VE FMF	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
ÇOCUK ENDOKRİNOLOJİ	PÜBERTE SORUNLARI	T, A, K	2	UE, BE, YE
	HİPOTİROİDİ	TT, A	1	UE, BE, YE
	HİPERTİROİDİ	ETT, A	1	UE, BE, YE
	PARATİROİD HASTALIKLARI	T, A	2	UE, BE, YE
	KUŞKULU GENİTALYA	T, A	2	UE, BE, YE
	KONJENİTAL ADRENAL HİPERPLAZİ	ETT, A	2	UE, BE, YE
	ADRENAL BOZUKLUKLARI	T, A, K	2	UE, BE, YE
	DİABETES MELLİTUS	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	POLİÜRİ, POLİDİPSİ	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	HİPOGLİSEMİ	TT, A, K	1	UE, BE, YE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	KALSİYUM VE D VİTAMİNİ BOZUKLUKLARI	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	OBEZİTE	ETT, K	1	UE, BE, YE
	YEME BOZUKLUKLARI	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
	BOY KISALIĞI	T	1	UE, BE, YE
	HİPOFİZER VE HİPOTALAMİK HASTALIKLAR	T, A, K	2	UE, BE, YE
	CİNSEL FARKLILAŞMA ANOMALİLERİ	T, A	2	UE, BE, YE
	OVER HASTALIKLARI	T, A	2	UE, BE, YE
	TESTİKÜLER HASTALIKLAR	T, A	2	UE, BE, YE
	ADOLESANDA SIK GÖRÜLEN FİZİKSEL VE PSİKOSOSYAL PROBLEMLER	B	2	UE, BE, YE
ÇOCUK NÖROLOJİSİ	FEBRİL KONVÜLSİYON	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	EPİLEPSİLER	ETT, A	2	UE, BE, YE
	NONEPİLEPTİK PAROKSİSMAL BOZUKLUKLAR	T	2	UE, BE, YE
	HAREKET BOZUKLUKLARI	T	2	UE, BE, YE
	NÖROPATİ VE MİYOPATİLER	ETT, A	2	UE, BE, YE
	SEREBROVASKÜLER HASTALIKLAR	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
	HİPOTONİK İNFANT	T	2	UE, BE, YE
	DİKKAT EKSİKLİĞİ, HİPERAKTİVİTE BOZUKLUĞU	T	2	UE, BE, YE
	BAŞ AĞRISI	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	NÖROKUTANÖZ SENDROMLAR	T	2	UE, BE, YE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzyey	Kıdem	Yöntem
	İNME	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	DEMİYELİNİZAN HASTALIKLAR	ETT, A	2	UE, BE, YE
	SPİNAL KORD HASTALIKLARI	ETT, A	2	UE, BE, YE
	KİBAS	TT, A, K	1	UE, BE, YE
	MENTAL MOTOR RETARDASYON	ETT, A	2	UE, BE, YE
	GELİŞİMSEL GECİKMELER	B	2	UE, BE, YE
ÇOCUK METABOLİZMA HASTALIKLARI	KALITSAL METABOLİK HASTALIKLAR	T, A, K	1	UE, BE, YE
	KARBONHİDRAT METABOLİZMASI BOZUKLUKLARI	B	2	BE, YE
	MİTOKONDRIYAL YAĞ ASİDİ OKSİDASYONU VE İLGİLİ METABOLİK YOLLAR	B	2	BE, YE
	AMİNO ASİT METABOLİZMASI VE TRANSPORTU BOZUKLUKLARI	B	2	BE, YE
	VİTAMİNE YANITLI HASTALIKLAR	B	2	BE, YE
	LİPİT VE SAFRA ASİDİ METABOLİZMASI BOZUKLUKLARI	B	2	BE, YE
	NÜKLEİK ASİT VE HEM METABOLİZMASI BOZUKLUKLARI	B	2	BE, YE
	SİK GÖRÜLEN VİTAMİN VE MİNERAL EKSİKLİKLER	TT, A, K	1	UE, BE, YE
ÇOCUK GÖĞÜS HASTALIKLARI	KİSTİK FİBROZ	ETT, A, K	1	UE, BE, YE
	SOLUNUM SİSTEMİNİN KONJENİTAL ANOMALİLERİ	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
	KRONİK AKCİĞER HASTALIKLARI (BPD, BRONŞEKTAZİ, SİLİYER FONKSİYON BOZUKLUKLARI)	ETT, A, K	2	UE, BE, YE
	SİSTEMİK HASTALIKLARDA AKCİĞER TUTULUMU	T, A, K	2	UE, BE, YE
	ASPIRASYON SENDROMLARI	TT, A, K	1	UE, BE, YE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	UYKUDA SOLUNUM BOZUKLUKLARI	T	2	UE, BE, YE
	ARDS VE SOLUNUMERSİZLİĞİ HASTALIKLARI	TT, A	1	UE, BE, YE
	KRONİK ÖKSÜRÜK	TT, A,K	1	UE, BE, YE
GENETİK HASTALIKLARI	DİSMORFOLOJİ	ETT, K	2	UE, BE, YE
	DOWN SENDROMU	TT, K	1	UE, BE, YE
	SIK RASTLANILAN GENETİK HASTALIKLAR	TT, K	1	UE, BE, YE
	GELİŞİMSEL SORUNLAR (OTİZM, ADHD)	T, K	2	UE, BE, YE
	ADOLESANDA DAVRANIŞ BOZUKLUKLARI	B	2	UE, BE, YE
GÖRÜNTÜLEME YÖNTEMLERİ SONUÇLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ	DİREK GRAFİ, USG, BT, MR	T,A	1	UE, BE, YE
LABORATUAR SONUÇLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ	TAM KAN SAYIMI, TAM İDRAR TAHLİLİ, KÜLTÜR, KAN GAZI, SOLUNUM FONKSİYON TESTİ VB.	T,A	1	UE, BE, YE

	GİRİŞİMSEL YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
PEDIATRİ	ÇOCUKLUK YAŞ GRUPLARINDA KAN BASINCI ÖLÇÜMÜ	4	1	UE, BE, YE
	ARTERİYEL VENÖZ KAN ÖRNEĞİ ALMA	4	1	UE, BE, YE
	KAPİLLER KAN ALMA	4	1	UE, BE, YE

	GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	DAMAR YOLU AÇMA	4	1	UE, BE, YE
	ENJEKSİYON YAPMA	4	1	UE, BE, YE
	KAN DEĞİŞİMİ (EXCHANGE TRANSFUSION)	4	1	UE, BE, YE
	UMBİLİKAL KATETER YERLEŞTİRME	4	1	UE, BE, YE
	KATETER BAKIMI	4	1	UE, BE, YE
	YENİDOĞAN TARAMALARI	4	1	UE, BE, YE
	YENİDOĞAN CANLANDIRMASI	4	1	UE, BE, YE
	ENTÜBASYON	4	1	UE, BE, YE
	NONİNVAZİV VENTİLASYON	3	1	UE, BE, YE
	MEKANİK VENTİLASYON	3	1	UE, BE, YE
	PULSE OKSİMETRE VE END TİDAL KARBONDİOKSİT ÖLÇÜMÜ	3	1	UE, BE, YE
	KARDİOVERSİYON VE DEFİBRİLASYON	3	1	UE, BE, YE
	NAZOGASTRİK SONDA TAKMA	4	1	UE, BE, YE
	MİDE LAVAJI	4	1	UE, BE, YE
	İDRAR SONDASI TAKMA	4	1	UE, BE, YE
	YAŞ GRUPLARINA GÖRE İDRAR ÖRNEĞİ ALMAK	4	1	UE, BE, YE
	İDRAR İNCELEMESİ VE DEĞERLENDİRMESİ	4	1	UE, BE, YE
	TORASENTEZ	1	2	UE, BE, YE
	PARASENTEZ	1	2	UE, BE, YE
	PERİFERİK YAYMA	4	1	UE, BE, YE

	GİRİŞİMSEL YETKİNLİK	Düzyey	Kıdem	Yöntem
	KEMİK İLİĞİ ASPİRASYONU	3	1	UE, BE, YE
	KEMİK İLİĞİ BİYOPSİSİ	1	2	UE, BE, YE
	LOMBER POKKSİYON	4	1	UE, BE, YE
	İNTRAOSSEÖZ GİRİŞİM	2	2	UE, BE, YE
	TÜBERKÜLİN DERİ TESTİ	3	1	UE, BE, YE
	SIVI VE ELEKTROLİT TEDAVİSİ	3	1	UE, BE, YE
	PERİTON DİYALİZİ	1	2	UE, BE, YE
	ENTERAL BESLENME	3	2	UE, BE, YE
	TOTAL PARENTERAL BESLENME	3	2	UE, BE, YE
	FOTOTERAPİ	4	1	UE, BE, YE
	EKG ÇEKİMİ	4	1	UE, BE, YE
	EEG, EMG ÇEKİMİ	1	2	UE, BE, YE
	GÖZ DİBİ MUAYENESİ	3	1	UE, BE, YE
	OTOSKOPIK MUAYENE	3	1	UE, BE, YE
	DERİ BİYOPSİSİ	1	1	UE, BE, YE
	HEMODİYALİZ	1	2	UE, BE, YE
	BÖBREK BİYOPSİSİ	1	2	UE, BE, YE
	SOLUNUM FONKSİYON TESTLERİ	2	2	UE, BE, YE
	PRİK TESTLERİ	1	2	UE, BE, YE
	GAİTA MİKROSKOBİSİ	3	1	UE, BE, YE
	YENİDOĞANIN BAKIMI	3	1	UE, BE, YE

	GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	PREMATÜRE BEBEĞİN BAKIMI VE İZLEMİ	3	1	UE, BE, YE
	DOĞUM ODASINDA BAKIM	3	1	UE, BE, YE
	DİREK GRAFİLER SONUÇLARININ YORUMLANMASI	3	1	UE, BE, YE
	USG SONUÇLARININ YORUMLANMASI	3	1	UE, BE, YE
	BT SONUÇLARININ YORUMLANMASI	2	1	UE, BE, YE
	MR SONUÇLARININ YORUMLANMASI	1	1	UE, BE, YE
	TAM KAN SAYIMI, TAM İDRAR TAHLİLİ, BİYOKİMYA, KÜLTÜR, KAN GAZI SONUÇLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ	4	1	UE, BE, YE
	AŞI UYGULAMALARI	4	1	UE, BE, YE
	ÇOCUK SAĞLIĞI İZLEMİ	4	1	UE, BE, YE
	TARAMA PROGRAMLARI	1	1	UE, BE, YE
	KRONİK HASTA İZLEMİ	3	2	UE, BE, YE
	BÜYÜMENİN İZLENMESİ	4	1	UE, BE, YE
	GELİŞMENİN İZLENMESİ	4	1	UE, BE, YE
	DİŞ SAĞLIĞI	1	1	UE, BE, YE
	PEDİATRİK EKOKARDİYOGRAM	1	1	UE, BE, YE
	CPR (KALP VE SOLUNUM CANLANDIRMASI)	3	1	UE, BE, YE
	ADLİ VAKALARIN DEĞERLENDİRİLMESİ VE ÖN RAPORLARIN HAZIRLANMASI	3	1	UE, BE, YE
	ADOLESAN GÖRÜŞMESİ	1	2	BE, YE

	GİRİŞİMSEL YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	ÇOCUK HAKLARINA AİT YASAL MEVZUATA HAKİMİYET	3	1	BE, YE

ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ

Uzmanlık öğrencisi eğitimi süresince aşağıdaki eğitim araçlarının katılımcı ve uygulayıcısı olarak yetkinlik kazanır.

Yapılandırılmış Eğitim (YE)

- Asistan dersi
- Seminer
- Olgu tartışması
- Mortalite
- Makale tartışması
- Dosya tartışması
- Konseyl
- Kurs

Uygulamalı Eğitim (UE)

- Yatan Hasta Bakımı
 - Vizit
 - Nöbet
 - Girişim
 - Konsültasyon
 - Epikriz hazırlama

Ayaktan Hasta Bakımı

Bağımsız Öğrenme Etkinlikleri (BE)

- Yatan hasta izlemi
- Ayaktan hasta izlemi
- Literatür okuma
- Araştırma
- Öğretme

UZMANLIK ÖĞRENCİSİ EĞİTİMİ SÜREC PLANI VE TAKVİMİ

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D'nda uzmanlık öğrencisinin asgari rotasyon ve süreleri belirlenmiştir.

Zorunlu Rotasyonlar	
Yenidoğan	4 ay
Genel Pediatri Acil Yoğun Bakım	12 ay
Genel Poliklinik Sağlam Çocuk	4 ay
Enfeksiyon	2 ay

UZMANLIK ÖĞRENCİSİ EĞİTİMİ SÜREC PLANI VE TAKVİMİ

İlk 15 gün:

Uzmanlık öğrencileri bu sürede periferik yayma değerlendirmesi (Hematoloji-Onkoloji BD), idrar incelemesi (Nefroloji BD), mikrobiyoloji laboratuvarında sık başvuru alan incelemeleri öğrenmek, genel çocuk servisi ve acil servis işleyişini gözlemek ve öğrenmek üzere rotasyon yaparlar. Hastane adaptasyon programına katılırlar.

Öykü alma, dosya hazırlama ve hasta izlemi, fizik muayene ve epikriz yazma konusunda bilgi ve becerisini geliştirmek üzere servis konsültanı ve kıdemli asistanı tarafından eğitilirler. İlk uygulamalar yakın gözetim altında yaptırılır. Bu süre içinde nöbet tutmazlar.

1. YIL

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları birinci yıl uzmanlık öğrencileri çocuk sağlığı ve hastalıkları servislerinde yatan hastaların kabulü, öykü alma, fizik muayene ve girişimlerin yapılması, gereken tetkiklerin zamanında istenip sonuçlarının alınması ve hastanın tedavisi ve takibinden birinci derecede sorumludurlar.

Bu süre içinde Genel Pediatri, Çocuk Yoğun Bakım, Çocuk Acil, Çocuk Enfeksiyon, Çocuk Nefroloji, Çocuk Alerji-İmmünoloji, Çocuk Gastroenteroloji, Çocuk Kardiyoloji, Çocuk Endokrinoloji, Çocuk Nöroloji, Çocuk Metabolizma, Çocuk Göğüs Hastalıkları, Çocuk Hematoloji Onkoloji, Yenidoğan Yoğun Bakım yataklı servis rotasyonlarına başlar, Deri ve Zührevi Hastalıkları dış rotasyonunu yaparlar.

Her türlü tanı ve tedavi girişimleri uygulamada ayrıca hasta ve ailesi ile iletişim kurma gibi konularda servis kıdemlisi ve servis konsültanının gözetimi altındadırlar.

Kan alma-periferik yayma değerlendirmesi, damar yolu açma, idrar incelemesi, dışkı incelemesini denetim altında uygular. Bu dönemde kemik iliği aspirasyonu, lomber ponksiyon gibi girişimleri öğrenir, kıdemli gözetiminde epikriz yazarlar.

Bu yılın amacı olabildiğince çok hasta izlemek, girişimsel işlemlerde deneyim kazanmak ve hastanenin işleyiş sistemini kavramaktır.

Çocuk yoğun bakım, yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde çalışarak yatan hastalarla ilgili bilgi ve becerilerini arttırlar. Bu görevlerini serviste beraber çalıştığı ve kendisinden daha kıdemli olan uzmanlık öğrencileri gözetiminde tam bir ekip çalışması disiplini ile yaparlar.

Hastası ile ilgili bilimsel kaynaklardan bilgi toplar, hasta sunar, kıdemli ve servis konsültanı ile hastalarını tartışrlar.

Hastaların günlük izlem notlarının konulmasından ve taburculuk epikrizlerinin yazılmasından da kıdemlisi ile beraber sorumludurlar. İlgili rotasyonların yetkinlikler listesinde yer alan her türlü tanı ve tedavi bilgi, tutum, beceri ve girişimlerini servis kıdemlisi ve konsültanı ile tartışarak öğrenir ve uygularlar.

Yandal uzmanları, kıdemli ve diğer anabilim dalı uzmanlık öğrencileri,, intern doktorlar, hemşireler ve diğer sağlık çalışanları (sekreter, personel, hizmetli vb) ile ekip çalışması içerisinde bulunurlar.

Nöbetlerde kıdemli asistanların gözetiminde hasta kabul ve tetkiklerinin tamamlanması, tedavilerinin uygulanmasından sorumludurlar.

İlk 12 ay içinde öğretim üyesi gözetiminde makale saatlerinde verilen konuya uygun literatür tarayıp en az 2 makale(biri bölüm içinde, biri Anabilim Dalı'ında), en az 1 seminer sunumu yaparlar. Kongre bildirisi hazırlama ile ilgili bilgilenirler.

Servislerde konsültan öğretim üyesi, kıdemli uzmanlık öğrencisi yönetiminde yapılan olgu tartışmalarında olguları hazır ve tartışrlar. Anabilim dalınca hazırlanan eğitim saatlerine katılırlar.

Tüm yapılan hasta değerlendirmesi, tetkik planı, muayene ve tetkiklerin yorumlanarak tedavinin planlanması ve uygulanması gibi hasta bakımı ile ilgili tüm aşamalarda bir üst kıdemlisi ve sorumlu öğretim üyesine karşı sorumludur. Aylık ya da iki aylık dönemlerde temel bilgileri, girişimsel becerileri, baktığı hastalar, dosya düzeni, sunduğu olgular, makaleler ve seminerler açısından birlikte çalıştığı öğretim üyesi tarafından yeterliliği değerlendirilir.

Uzmanlık eğitimi sorumlu ve yöneticisi olan Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD başkanı her 6 ayda bir uzmanlık öğrencisinin göreve bağlılık, çalışma, araştırma ve yönetme yeteneği ile meslek ahlakı açısından değerlendirerek, hakkındaki görüş ve kanaatini bildirir. Hazırladığı bilimsel toplantı bildirimleri de süreçte değerlendirilir.

Birinci yılını tamamlayan uzmanlık öğrencilerinin hasta hazırlama, sunum ve temel laboratuvar değerlendirmelerine yönelik irdeleme planı üzerinden en az 3 öğretim üyesinin katıldığı yapılandırılmış sözel sınav ile yeterliliği değerlendirilir. Sınavlarda başarı 100 puan üzerinden değerlendirilir ve en az 65 puanlık başarı göstermesi beklenir. Sınav sonucu bir tutanak ile anabilim dalı başkanlığına bildirilir. Başarısız olan uzmanlık öğrencisi 3 ay içinde tekrar farklı bir jüri oluşturularak sınava alınır. İkinci kez başarısız olan uzmanlık öğrencisinin durumu akademik kurulda konuşularak dekanlık makamına bildirilir.

Her rotasyon bitiminde konsültan öğretim üyesi tarafından karnede ilgili alanlar doldurulur. Uzmanlık öğrencisinden karnede tarif edilen yetkinliklerden 5'li ölçekle değerlendirilen kategorilerde en az 3 puanlık başarı göstermesi beklenir.

Her rotasyon bitiminde 'Uzmanlık Öğrencisi Hakkında Program Yöneticisi Kanaat Formu' konsültan öğretim üyesi tarafından doldurulur ve düzenli olarak dekanlık makamına iletilir. 10 puan üzerinden 3 ve altında puan alınması halinde anabilim dalı başkanlığına bilgi verilir. İki ve Daha fazla rotasyonunda 3 ve altında puan alan araştırma görevlisinin durumu Akademik kurulda konuşularak dekanlık makamına iletilir.

Birinci yılın sınavı, öğretim üyesi kanaat değerlendirmesi, seminer ve makale sunumlarını eksik yapan uzmanlık öğrencileri akademik kurulda görüşülerek yetersiz olduğu alan ve tekrar etmesi gereken rotasyonlar hakkında anabilim dalı başkanı tarafından bilgilendirme yapılır. Aylık ve 6'şar aylık bilgi ve beceri değerlendirme sonuçlarında 5'li değerlendirme ölçeğinde 3'ün altında olan kategorileri geliştirmesi ve tam yapması gereken kategorilerdeki eksikliklerini tamamlaması beklenir. Yetersiz bulunduğu alanlardaki tamamlama çalışması ve rotasyonları bir kez tekrar ettirilerek bu süre uzmanlık süresine eklenir, yeterli bulunana kadar kıdem ilerlemesi alamaz. Aynı düzeyde ve koşullarda çalışmaya ve nöbet tutmaya devam eder. Yeterli bulunan uzmanlık öğrencisinin 2. yıla devamına karar verilir.

2. YIL

Uzmanlık öğrencileri yatan hasta izlemine, sorunlara yaklaşımı, sorunların çözümü için başvurulacak yolları öğrenmiş, tanı ve tedavi için gerekli temel girişimleri yapabiliyor olarak 2. yılına başlar.

Bu süre içinde Genel Pediatri, Çocuk Yoğun Bakım, Çocuk Acil, Yenidoğan Yoğun Bakım, Çocuk Enfeksiyon, Çocuk Nefroloji, Çocuk Alerji-İmmünoloji, Çocuk Gastroenteroloji, Çocuk Kardiyoloji, Çocuk Endokrinoloji, Çocuk Nöroloji, Çocuk Metabolizma, Çocuk Göğüs Hastalıkları, Çocuk Hematoloji Onkoloji yataklı servis rotasyonlarını 4'ten az olmayacak şekilde tamamlar, poliklinik rotasyonlarına başlar. Kadın Hastalıkları ve Doğum ile Çocuk Cerrahisi dış rotasyonlarını yapar.

Çalıştığı bilim dallarında, yetkinlik listesinde yer alan konuları kapsayacak şekilde öğrenme hedefleri doğrultusunda, hasta hazırlar, tartışır, teorik dersler alır, seminer, makale, olgu sunumu yapar, toplantı ve kongrelerde sunulmak üzere bildiri hazırlarlar. İlgili yan dalın kapsamında yer alan tanısal testleri, girişimleri, uygulamaları, tedavi pratiklerini aktif katılımı ile öğrenirler. Hem akut hem de kronik hastalıkların izlemi konusunda deneyim kazanırlar.

Bu dönemde konsültan öğretim üyesi, yan dal uzmanları ve kıdemleri gözetiminde hastaların değerlendirmesini yaparak ayaktan hasta izleme, tanı ve tedavi planlanması konusunda bilgi ve beceri kazanır. Gerekirse diğer bilim dalları ve bölümlere yönlendirilir. Bu bir yıllık sürede öğretim üyesi gözetiminde makale saatlerinde verilen konuya uygun literatür tarayıp en az 2 makale, (biri bölüm içinde, biri Anabilim Dalı'ında) en az 1 seminer sunumu yapar.

Nöbetlerde kıdemli asistanların gözetiminde hasta kabul ve tetkiklerinin tamamlanması, tedavilerinin uygulanmasından sorumludurlar. Hasta değerlendirmesi, tetkik planı, muayene ve tetkiklerin yorumlanarak tedavinin planlanması ve uygulanması gibi hasta bakımı ile ilgili tüm aşamalarda bir üst kıdemlisi ve sorumlu öğretim üyesine karşı sorumludur.

Anabilim dalınca hazırlanan ortak eğitim saatlerine ve ilgili bölümün olgu sunumu, makale saati, konsey toplantılarına katılırlar. Her rotasyon biriminde sunumları, bilgi ve becerileri açısından değerlendirilirler. Aylık ya da iki aylık dönemlerde temel bilgileri, girişimsel becerileri, baktığı hastalar, dosya düzeni, sunduğu olgular, makaleler ve seminerler açısından birlikte çalıştığı öğretim üyesi tarafından yeterliliği değerlendirilir.

Uzmanlık öğrencisi birinci yıl sınavında başarılı olduktan sonraki ilk üç ay içerisinde tez konusu belirlenir ve en geç ilk 2 yıl içinde anabilim dalı toplantısında sunar. Bu bildirim aynı zamanda tez verilme tarihidir. Bu tarihten itibaren üç ayda bir tez gelişim raporunu Anabilim Dalı'na bildirir. 2. Yılın sonunda tez konusu belirlenemeyen uzmanlık öğrencisinin durumu gerekçeli olarak anabilim dalı başkanlığına bildirilir.

İkinci yılını tamamlayan uzmanlık öğrencisinin kıdemliliğe geçiş aşaması hasta hazırlama, sunum, ayırıcı tanıya yönelik irdeleme, analiz ve sentez yetkinlikleri, tedavi planı, acil müdahale ve hastalık bilgisi üzerinden en az 3 öğretim üyesinin katıldığı yapılandırılmış sözel sınav ile yeterliliği değerlendirilir. Sınav sonucunda uzmanlık öğrencisine geribildirim yapılır ve anabilim dalı başkanlığına sonuç bildirilir. Sınavlarda başarı 100 puan üzerinden değerlendirilir ve en az 65 puanlık başarı göstermesi beklenir. Sınav sonucu bir tutanak ile anabilim dalı başkanlığına bildirilir. Başarısız olan uzmanlık öğrencisi aynı sayıda nöbet tutmaya devam eder, kıdemli olarak çalışmazlar, eksik olduğu alanlarda rotasyon düzenlemesi yapılır, 3 ay içinde tekrar farklı bir jüri oluşturularak sınava alınır.

Her rotasyon bitiminde konsültan öğretim üyesi tarafından karnede ilgili alanlar doldurulur. Uzmanlık öğrencisinden karnede tarif edilen yetkinliklerden 5'li ölçekle değerlendirilen kategorilerde en az 3 puanlık başarı göstermesi beklenir.

Her rotasyon bitiminde 'Uzmanlık Öğrencisi Hakkında Program Yöneticisi Kanaat Formu' konsültan öğretim üyesi tarafından doldurulur ve düzenli olarak dekanlık makamına iletilir. 10 puan üzerinden 3 ve altında puan alınması halinde anabilim dalı başkanlığına bilgi verilir. İki ve Daha fazla rotasyonunda 3 ve altında puan alan araştırma görevlisinin durumu Akademik kurulda konuşularak dekanlık makamına iletilir.

3. YIL

Değerlendirmeleri ve akademik kurul kararı ile kıdemlilik sorumluluğu alma yetkinliğine erişmiş uzmanlık öğrencileri servis kıdemlisi olarak Genel Pediatri veya Enfeksiyon, Çocuk Hematoloji ve Onkoloji, Nefroloji veya Yan dal yataklı servisleri ile Çocuk Acil, Çocuk Yoğun Bakım, Yenidoğan Yoğun Bakım rotasyonlarına başlar, Çocuk Psikiyatrisi dış rotasyonunu yaparlar. Yandal poliklinik rotasyonlarından eksik kalanları ve varsa dış rotasyonlarından eksik kalanları tamamlarlar. Servis kıdemliliği sırasında servisin düzen ve işleyişinden sorumludurlar. Hastaların servise kabulü, öykü alma, fizik muayene, ön tanı, tanı ve tedavisi, diğer bölüm konsültasyonlarında yetkilidirler. Bu yıl içinde birlikte

çalıştığı öğretim üyesi gözetimi ve rehberliğinde hastayı yorumlayan, inisiyatif alarak planlayan, dış bölümlerle, ast ve üst kademlileri ile iletişim halinde poliklinik ve servis hastaları yönetiminde aktif rol alan uzmanlık öğrencisidirler. Aylık ya da iki aylık dönemlerde temel bilgileri, girişimsel becerileri, baktığı hastalar, dosya düzeni, sunduğu olgular, makaleler ve seminerler açısından birlikte çalıştığı öğretim üyesi tarafından yeterliliği değerlendirilir.

Kendisinden daha az kıdemli olan uzmanlık öğrencileri ve internlerin çalışmalarını düzenlerler. Birinci ve ikinci yıl uzmanlık öğrencilerinin hasta izleminden sorumludurlar, onların girişimsel işlemler ve tetkik değerlendirmedeki becerilerini geliştirmelerine yardım ederler. Eğitilir ve eğiten olarak örnek olurlar.

Anabilim Dalı toplantılarında servis olgu sunumunu yaparlar. Anabilim Dalı tarafından hazırlanan ortak eğitim saatlerine ve ilgili bölümün olgu sunumu, makale saati, konsey toplantılarına katılırlar. Bu dönemde en az 1 seminer, en az 2 makale (biri bölüm içinde, biri Anabilim Dalı'ında) sunarlar. Bu yılda eğer isterlerse çeşitli bilim dallarının çalışmalarında paydaş olarak yer alabilirler. Kendileri bir araştırma konusu bulup bilim dallarına önerebilirler.

Hasta ebeveynlerinin doğru iletişim teknikleri çerçevesinde bilgilendirilmesi, hasta hekim, hemşire ilişkilerinin uyum içerisinde yürütülmesi üçüncü yıl asistanının en önemli görevleri arasındadır.

Tez sorumlusu öğretim üyesi danışmanlığında tez çalışmasını sürdürürler. Üç ayda bir tez gelişim raporunu sunarlar.

Her rotasyon biriminde sunumları, bilgi ve becerileri açısından değerlendirilirler.

Tüm yapılan hasta değerlendirmesi, tetkik planı, muayene ve tetkiklerin yorumlanarak tedavinin planlanması ve uygulanması gibi hasta bakımı ve servis işleyişi ile ilgili tüm aşamalarda sorumlu öğretim üyesine karşı sorumludur.

4. YIL

Uzmanlık öğrencileri bu süre içerisinde servis kıdemlisi olarak Çocuk Acil, Çocuk Yoğun Bakım, Yenidoğan Yoğun Bakım rotasyonlarını tamamlar, Genel Çocuk Polikliniği, Sağlam Çocuk Polikliniği rotasyonunu yapar ve varsa yandal ile dış rotasyonlardan eksik rotasyonlarını tamamlar.

Hastalarla ilgili literatür taraması, ayırıcı tanı yapılması, buna göre gereken tetkiklerin tedavilerinin belirlenmesini, yan dal asistanları ve konsültan öğretim üyesi ile birlikte

planlar. Birinci ve ikinci yıl asistanları ile intern doktorların izlenen hastalarla ilgili eğitimlerine katkıda bulunurlar.

Çeşitli bilim dallarının çalışmalarına katılabilirler, kendileri bir araştırma konusu bulup bilim dallarına önerebilirler. Tezini tamamlar ve sunuma hazırlar.

Anabilim dalınca hazırlanan ortak eğitim saatlerine ve ilgili bölümün olgu sunumu, makale saati, konsey toplantılarına katılırlar. Bu dönemde en az 1 seminer, en az 2 makale (biri bölüm içinde, biri Anabilim Dalı'ında) ve bitirme tezini sunarlar. Tüm yapılan hasta değerlendirmesi, tetkik planı, muayene ve tetkiklerin yorumlanarak tedavinin planlanması ve uygulanması gibi hasta bakımı ile ilgili tüm aşamalarda sorumlu öğretim üyesine karşı sorumludurlar.

Asistan Temsilciliği

Asistan temsilcisi seçimi tüm asistanların katılımı ile ilk 2 yıldan bir ve ikinci 2 yıldan bir asistan olmak üzere 2 asistan temsilcisi olarak oy çoğunluğu ile seçilir. Seçim tutanağı oluşturulur. Asistan temsilcisinin görev süresi en fazla 2 yıldır. Uzmanlık öğrencilerinin Anabilim Dalı ile iletişimlerini ve süre, rotasyon, kıdem, izin, nöbetlerinin izlem ve düzenlenmesini bu konuda Anabilim Dalı tarafından görevlendirilmiş bir öğretim üyesiyle birlikte koordine eder ve yürütür. Asistan temsilcileri Anabilim dalı asistan eğitim kurulunda yer alırlar.

Asistanların bilimsel, sosyal sorunlarını paylaşıp eğitim ve işleyişle ilgili asistanlardan geri bildirim alırlar. Asistan seminerlerinin dağıtımında eğitim programının oluşturulmasında teorik derslerin yapılandırılmasında görevlidirler.

Araştırma Görevlileri Aylık Nöbet Sayıları

1. YIL	8 nöbet
2. YIL	7-8 nöbet
3. YIL	5-6 nöbet
4. YIL	4 nöbet

UZMANLIK ÖĞRENCİLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Uzmanlık öğrencisi eğitimi süreç planı ve takviminde bahsedilene uygun değerlendirmeler yapılır. Anabilim dalımız uzmanlık öğrencilerinin Temel, Klinik ve Girişimsel yetkinliklerinin değerlendirildiği Asistan Karneleri bulunmaktadır. Her bölüm ve rotasyon sonunda birlikte çalıştığı öğretim üyesince değerlendirilir. Belirlenen hedeflerde uzmanlık öğrencisini yeterliliğini değerlendirmede Likert ölçeği kullanılır (5: çok iyi, 4: iyi, 3: orta, 2: zayıf, 1: çok yetersiz), mutlaka tam olması gereken beceriler iki kademeli değerlendirilir (5: başarılı, 0: başarısız); yapılmadı/değerlendirilmedi ise boş bırakılır ve yapılmadı notu eklenir. Uzmanlık öğrencisinin 5’li ölçekte en az 3 puan alması, girişimsel becerileri tam yapması ve en azından listede belirlenen kategorileri tamamlaması beklenir.

Uzmanlık öğrencisinin yıllık değerlendirmesi; eğitim süreci, planı ve takdimi bölümünde her yıl için ayrı ayrı belirtildiği gibi ilerler. Uzmanlık süresi tamamlandığında; öğrencinin uzmanlık bitirme sınavına başvurabilmesi için eğitim süresi içinde bahsedilen kıdemlilik sınavı dışındaki sınavlarda başarı göstermesi, bilgi beceri değerlendirmelerinden asgari puanları almış olması ve tez sunumu ve savunmasını yapmış olması gereklidir. Uzmanlık eğitim süresi olan 48 ay (yasal uzatmalar bu süreye eklenir) içinde tezini tamamlamamış uzmanlık öğrencisinin eğitim veren kurum ile ilişkisi kesilir, tamamladığı tezini teslim edip sunumunu yaptıktan sonra sınava alınır.

UZMANLIK SINAVINA GİRİŞ

Uzmanlık öğrencisi tezini teslim edip tez sunumunu yaptıktan sonra 1 ay içinde uzmanlık bitirme sınavına alınır.

DİĞER DÜZENLEMELER

Yıllık İzin Planlanması

Uzmanlık öğrencisi memuriyetinde 12 ayını doldurduktan sonra yıllık izin kullanabilir. Yıllık izin en fazla iki kısma bölünebilir. Birinci kısım bahar – yaz dönemi (Haziran- Eylül), ikinci kısım güz- kış dönemi (Kasım- Şubat) içinde alınabilir. Planlamanın yapılabilmesi için izin isteklerinin belirtilmesi her yıl nisan ayı sonunda tamamlanmış olmalıdır. Aynı ay içerisinde eş dönem asistanlar eğitim ve çalışma programını aksatmayacak, kendi grup sayıları yarıdan aza inmeyecek şekilde bilim dalı başkanlığının onayıyla izin planlaması yapılabilir. İzin dilekçeleri en geç izine ayrılmadan 15 gün önce verilmiş olmalıdır.

Rotasyon Sürelerinin Eğitimde Etkin Kullanımı

Dört yıllık eğitim süresi içinde klinik ve polikliniklerde geçirilecek asgari süreler TUKMOS önerileri doğrultusunda zorunlu ve zorunlu olmayan bölümler için karnede belirtilmiştir. Bu doğrultuda bölümlerde bulunabilecek asgari rotasyon asistan sayıları tespit edilmiştir. Güncel asistan sayısına göre planlama yenilenir. Asistanların ilgili departmanlarda rotasyon sürelerini tam olarak geçirmesi sağlanır. Asistanların planlananın dışında (hastalık, rapor, kişisel mazeret v.b.) devamsızlıkları bölüm içinde telafi edilip aynı rotasyon ayı içerisinde asistan yer değişimi yapılmaz. Tek kişi ile hizmet ve eğitimin yürütüldüğü bölümler istisnadır. Anabilim dalı başkanının görüşü ve onayı, gerektiğinde akademik kurul kararı ile düzenleme yapılır.

DEĞERLENDİRME- I:					
Parametre		Puan*/**	Tarih	Değerlendiren öğretim üyesi	Notlar***
Dosya Düzeni	Hasta 1	5-4-3-2-1			
	Hasta 2	5-4-3-2-1			
Hasta Sunumu	Hasta 1	5-4-3-2-1			
	Hasta 2	5-4-3-2-1			
Hasta İzlemi	Hasta 1	5-4-3-2-1			
	Hasta 2	5-4-3-2-1			
Görevi yerine getirme ve uyum		5-4-3-2-1			
Kişiler arası iletişim		5-4-3-2-1			
Devam Durumu		5-4-3-2-1			
Toplam puan:					
<p><i>Uzmanlık öğrencisinin 1. ayı içinde tamamlanmalı</i> <i>Başarılı olması için 5'li ölçekte en az 3 puan almalı,</i> <i>Girişimsel becerileri tam yapmalı</i> <i>* Likert ölçeği (5 çok iyi, 4 iyi, 3 orta, 2 zayıf, 1 çok yetersiz)</i> <i>** iki kademeli değerlendirme (5 başarılı, 0 başarısız),</i> <i>*** yapılmadı/değerlendirilmedi ise boş bırakılır ve yapılmadı notu eklenir.</i></p>					

DEĞERLENDİRME- II:				1
Parametre	Puan*/**	Tarih	Değerlendiren öğretim üyesi	Notlar***
Kemik iliği aspirasyonu	Hasta 1 5-0 Hasta 2 5-0 Hasta 3 5-0			
Lomber ponksiyon	Hasta 1 5-0 Hasta 2 5-0 Hasta 3 5-0-			
Periferik yayma değerlendirme	Hasta 1 5-4-3-2-1 Hasta 2 5-4-3-2-1 Hasta 3 5-4-3-2-1 Hasta 4 5-4-3-2-1 Hasta 5 5-4-3-2-1 Hasta 6 5-4-3-2-1 Hasta 7 5-4-3-2-1 Hasta 8 5-4-3-2-1 Hasta 9 5-4-3-2-1 Hasta 10 5-4-3-2-1			
Kan alma (arter/ven)	Hasta 1 5-0 Hasta 2 5-0 Hasta 3 5-0 Hasta 4 5-0 Hasta 5 5-0 Hasta 6 5-0 Hasta 7 5-0 Hasta 8 5-0 Hasta 9 5-0 Hasta 10 5-0			
Damar yolu açma	Hasta 1 5-0 Hasta 2 5-0 Hasta 3 5-0 Hasta 4 5-0 Hasta 5 5-0 Hasta 6 5-0 Hasta 7 5-0 Hasta 8 5-0 Hasta 9 5-0 Hasta 10 5-0			
Nazogastrik sonda takma	Hasta 1 5-0 Hasta 2 5-0 Hasta 3 5-0 Hasta 4 5-0 Hasta 5 5-0 Hasta 6 5-0 Hasta 7 5-0 Hasta 8 5-0 Hasta 9 5-0 Hasta 10 5-0			

DEĞERLENDİRME- II:				2	
Parametre		Puan*/**	Tarih	Değerlendiren öğretim üyesi	Notlar***
IO yol açma	Hasta 1 Hasta 2	5-0 5-0			
Üriner kateterizasyon	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3 Hasta 4 Hasta 5 Hasta 6 Hasta 7 Hasta 8 Hasta 9 Hasta 10	5-0 5-0 5-0 5-0 5-0 5-0 5-0 5-0 5-0 5-0			
Mide yıkama	Hasta 1 Hasta 2	5-0 5-0			
EKG çekme	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3 Hasta 4 Hasta 5 Hasta 6 Hasta 7 Hasta 8 Hasta 9 Hasta 10	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Göz dibi değerlendirme	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Otoskopik inceleme	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Kırmızı yansıma testi	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-0 5-0 5-0			
İdrar incelemesi	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3 Hasta 4 Hasta 5	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Dışkı incelemesi	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3 Hasta 4 Hasta 5	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			

DEĞERLENDİRME- II:				3
Parametre	Puan**/**	Tarih	Değerlendiren öğretim üyesi	Notlar***
Anne sütü sağma Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Yenidoğan taraması alma Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-0 5-0 5-0			
ppd yapma-değerlendirme Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-0 5-0 5-0			
Port girişimi ve bakımı Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-0 5-0 5-0			
Toplam puan:				
<p>Uzmanlık öğrencisinin ilk 12 ayı içinde tamamlanmalı Başarılı olması için 5'li ölçekte en az 3 puan almalı, Girişimsel becerileri tam yapmalı * Likert ölçeği (5 çok iyi, 4 iyi, 3 orta, 2 zayıf, 1 çok yetersiz) ** iki kademeli değerlendirme (5 başarılı, 0 başarısız), *** yapılmadı/değerlendirilmedi ise boş bırakılır ve yapılmadı notu eklenir.</p>				

DEĞERLENDİRME- III:										
Parametre	Puan*/**	Tarih				Değerlendiren öğretim üyesi				Notlar***
0-6 ay:1/7-12 ay:2/13-18 ay:3/ 19-24 ay: 4 değerlendirme periyotları		1	2	3	4	1	2	3	4	
Dosya Hazırlama	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1								
Hasta Sunumu	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1								
Hasta İzlemi	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1								
Epikriz hazırlama	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1								
Temel hastalık bilgisi	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1								
Görevi yerine getirme ve uyum		5-4-3-2-1								
Sorumluluk alma		5-4-3-2-1								
Kişiler arası iletişim		5-4-3-2-1								
Devam Durumu		5-4-3-2-1								
Akademik gelişime açık olma ve merak		5-4-3-2-1								
Toplam puan:										
<p>Uzmanlık öğrencisinin 6. 12. 18. 24. ayları içinde 4 kez tekrarlanarak tamamlanmalı Başarılı olması için 5'li ölçekte en az 3 puan almalı, Girişimsel becerileri tam yapmalı * Likert ölçeği (5 çok iyi, 4 iyi, 3 orta, 2 zayıf, 1 çok yetersiz) ** iki kademeli değerlendirme (5 başarılı, 0 başarısız), *** yapılmadı/değerlendirilmedi ise boş bırakılır ve yapılmadı notu eklenir.</p>										

DEĞERLENDİRME- IV:		
Aylık rotasyon bölümü	Tarih	ÖĞRETİM ÜYESİ KANAATI*
1.ay konsültan değerlendirme		
2. ay konsültan değerlendirme		
3. ay konsültan değerlendirme		
4. ay konsültan değerlendirme		
5. ay konsültan değerlendirme		
6. ay konsültan değerlendirme		
7. ay konsültan değerlendirme		
8. ay konsültan değerlendirme		
9. ay konsültan değerlendirme		
10.ay konsültan değerlendirme		
11.ay konsültan değerlendirme		
12.ay konsültan değerlendirme		
Toplam puan:	Kanaat puanları ortalaması:	
<p><i>Uzmanlık öğrencisinin ilk 12 ayı içinde tamamlanmalı</i> <i>*değerlendirme 100 puan üzerinden yapılır</i> <i>Başarılı olması için ortalama kanaat puanı 60 ve üzerinde olmalıdır</i> <i>yapılmadı/değerlendirilmedi ise boş bırakılır ve yapılmadı notu eklenir</i></p>		

DEĞERLENDİRME- V:				1
Parametre	Puan*/**	Tarih	Değerlendiren öğretim üyesi	Notlar***
Kemik iliği değerlendirme Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3 Hasta 4	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
EKG değerlendirme Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3 Hasta 4 Hasta 5	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Kardiopulmoner resüsitasyon Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Yenidoğan canlandırma Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Noninvaziv ventilasyon uygulama Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Mekanik ventilasyon uygulama Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Pulsoksimetre ve endtidal karbondioksit izlemi yapma Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Direkt grafi değerlendirme Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3 Hasta 4 Hasta 5	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
BOS değerlendirme Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3 Hasta 4	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Entübasyon Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3 Hasta 4	5-0 5-0 5-0 5-0			
Defibrilasyon/kardiyoversiyon Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-0 5-0 5-0			

DEĞERLENDİRME- V:					2
Parametre		Puan*/**	Tarih	Değerlendiren öğretim üyesi	Notlar***
Kan Değişimi	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-0 5-0 5-0			
Aşı yapma	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3 Hasta 4 Hasta 5	5-0 5-0 5-0 5-0 5-0			
Torasentez/parasentez yapma	Hasta 1 Hasta 2	5-0 5-0			
Sedoanaljezi uygulama	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Solunum fonksiyon testi değerlendirme	Hasta 1 Hasta 2	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Enteral beslenme düzenleme	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Total parenteral beslenme düzenleme	Hasta 1 Hasta 2 Hasta 3	5-4-3-2-1 5-4-3-2-1 5-4-3-2-1			
Toplam puan:					
<p>Uzmanlık öğrencisinin 12-24 ayları içinde tamamlanmalı Başarılı olması için 5'li ölçekte en az 3 puan almalı, Girişimsel becerileri tam yapmalı * Likert ölçeği (5 çok iyi, 4 iyi, 3 orta, 2 zayıf, 1 çok yetersiz) ** iki kademeli değerlendirme (5 başarılı, 0 başarısız), *** yapılmadı/değerlendirilmedi ise boş bırakılır ve yapılmadı notu eklenir.</p>					

DEĞERLENDİRME- VI:		1
SEMİNER SUNUMU**	Puan *	Değerlendiren öğretim üyesi
1.yıl Seminer adı Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
2.yıl Seminer adı Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
3.yıl Seminer adı Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
4.yıl Seminer adı Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
MAKALE SUNUMU**		
1.yıl 1.Makale adı Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
1.yıl 2.Makale adı Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
2.yıl 1.Makale adı Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
2.yıl 2.Makale adı Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
3.yıl 1.Makale adı Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
3.yıl 2.Makale adı Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
4.yıl 1.Makale adı Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
4.yıl 2.Makale adı Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
DİĞER SUNUMLAR**		
Olgu sunumu/mortalite Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
Olgu sunumu/mortalite Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
Tez sunumu Sunum tarihi	5-4-3-2-1	
Toplam puan:		
<p>Uzmanlık öğrencisinin 1-48 ayları içinde tamamlanmalı Başarılı olması için 5'li ölçekte en az 3 puan almalı, * Likert ölçeği (5 çok iyi, 4 iyi, 3 orta, 2 zayıf, 1 çok yetersiz) **yapılmadı/değerlendirilmedi ise boş bırakılır ve yapılmadı notu eklenir.</p>		

ROTASYON TAMAMLAMA İZLEMİ		
0 – 18 ay servis rotasyonları		
Aylık rotasyon bölümü	Rotasyon başlama-bitiş tarihi	Değerlendiren öğretim üyesi kanaati
Genel Servis 1 <i>Zorunlu</i>		
Gene Servis 2 <i>Zorunlu</i>		
Yan Dal Servis 1 <i>Zorunlu</i>		
Yan Dal Servis 1 <i>Zorunlu</i>		
Yan Dal Servis 1 <i>Zorunlu</i>		
Yenidoğan 1 <i>Zorunlu</i>		
Yenidoğan 2 <i>Zorunlu</i>		
Yenidoğan 3 <i>Zorunlu</i>		
Hematoloji-onkoloji servis 1		
Hematoloji-onkoloji servis 2		
Hematoloji-onkoloji servis 3		
Yoğun bakım 1 <i>Zorunlu</i>		
Yoğun bakım 2 <i>Zorunlu</i>		
Çocuk Acil 1 <i>zorunlu</i>		
Çocuk Acil 2 <i>zorunlu</i>		
Çocuk Acil 3 <i>zorunlu</i>		

18-24 ay departman poliklinik/ klinik rotasyonları		
Aylık rotasyon bölümü	Rotasyon başlama-bitiş tarihi	Değerlendiren öğretim üyesi kanaati
Hematoloji poliklinik		
Onkoloji poliklinik		
Göğüs hastalıkları		
Endokrinoloji		
Gastroenteroloji		
Allerji-immünoloji		
Kardiyoloji		
Nefroloji		
Nöroloji		
Çocuk acil servis 4		
Çocuk Cerrahisi <i>Zorunlu</i>		
Kadın Hastalıkları ve Doğum <i>Zorunlu</i>		
Diğer		
Diğer		
Diğer		
Diğer		
Diğer		

24-36 ay servis kıdemlilik rotasyonları		
Aylık rotasyon bölümü	Rotasyon başlama-bitiş tarihi	Değerlendiren öğretim üyesi kanaati
Genel çocuk/Enfeksiyon servis kıdemlisi 1 <i>Zorunlu</i>		
Yan dal servis kıdemlisi 1 <i>Zorunlu</i>		
Yan dal servis kıdemlisi 1 <i>Zorunlu</i>		
Çocuk Yoğunbakım servis kıdemlisi 1 <i>Zorunlu</i>		
Yenidoğan servis kıdemlisi 2 <i>Zorunlu</i>		
Ç. Acil servis kıdemlisi 1 <i>Zorunlu</i>		
Ç. Acil servis kıdemlisi 2 <i>Zorunlu</i>		
Çocuk psikiyatrisi <i>Zorunlu</i>		
Metabolizma		
Genetik		
Çocuk Romatoloji		
Çocuk Enfeksiyon Poliklinik		
Diğer		
Diğer		

36-48 ay poliklinik rotasyonları		
Aylık rotasyon bölümü	Rotasyon başlama-bitiş tarihi	Değerlendiren öğretim üyesi kanaati
Genel Pediatri Poliklinik 1 <i>Zorunlu</i>		
Genel Pediatri Poliklinik 2 <i>Zorunlu</i>		
Sosyal pediatri poliklinik 1 <i>zorunlu</i>		
Sosyal pediatri poliklinik 2 <i>zorunlu</i>		
Yenidoğan Poliklinik 1		
Çocuk Enfeksiyon Konsültasyon		
Diğer		
Diğer		
Diğer		

TEZ TAMAMLAMA İZLEM**Belirlenen tez konusu/başlığı:****Tez verilme tarihi:****Danışman öğretim üyesi:****Tez konusu belirlenemedi ise gerekçesi: (danışman öğretim üyesi doldurur)****Tez ilerleme raporları (6 ay aralarla danışman öğretim üyesi yazar)****1.ilerleme raporu:**

2.ilerleme raporu:

Tez sonuçlanma ve sunum tarihi:

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D Akademik Kurul Değerlendirmeleri	
Akademik kurulun.....tarihli oturumunda 2. yıla devam etmesi uygun görülmüştür/görülmemiştir.	
Tarih	Anabilim Dalı Başkanı
Akademik kuruluntarihli oturumunda servis kıdemliliği görevinde önceliği alabileceği/alamayacağı uygun bulunmuştur	
Tarih	Anabilim Dalı Başkanı
Akademik kurulun.....tarihli oturumunda 3. yıla devam etmesi uygun görülmüştür/görülmemiştir.	
Tarih	Anabilim Dalı Başkanı
Araştırma görevlisi -----,-----yıllık eğitim süresi sonucunda ----- puanını tamamlamıştır/tamamlamamıştır. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık sınavına girmesi uygun görülmüştür/görülmemiştir.	
Tarih	Anabilim Dalı Başkanı
Diğer	

Diğer
Diğer
Diğer

UZMANLIK SINAVINA GİRİŞ TARİHİ:

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanlık Öğrencileri Akademik Sevir Durumu

	Zorunlu rotasyonlar												Depart. servis			Depart plklinik														
	Genel servis 1	Genel servis 2 hem/onk)	Yenidoğan	Çocuk Yoğun Bakım	Ç. Acil	Genel plklinik	Sosyal pediatri	Dermatoloji	Ç. Cerrahisi	Kadın Doğum	Ç. Psikiyatrisi	Dep Servis 1 Nefr-end	Dep servis 2 Çocuk Enfeksiyon	Dep servis 3 Nöro-all-Gast-kard	Hematoloji poliklinik	Onkoloji Poliklinik	Nefroloji	Nöroloji	Endokrin	Gastroenteroloji	All/immünoloji	Genetik	Metabolizma	Çocuk Kardiyoloji	Çocuk göğüs	Çocuk Romatoloji Poliklinik	Yenidoğan poliklinik	Enfeksiyon poliklinik	Enfeksiyon konsültasyon	
4 yıl																														
3 yıl																														
2 yıl																														
1 yıl																														

AÜTF Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Akademik Eğitim Kadrosu Durumu					
Departman Adı	Öğr. Ü. Sayısı	Fellow Sayı	#Departman Yatak Sayısı	Asgari Rotasyon Asistan (çömez+kıdemli)	
				Sayısı	Süresi (ay)
Yenidoğan (Zorunlu)	4	2		3+1	3+1
ÇYB (Zorunlu)	3	1		3+1	2+1
Çocuk Acil (zorunlu)	2	0		9+3	4+2
Genel Ped. Serv. (Zorunlu)	33	0		3+1	2+1
Çocuk Enf Servis	1	0		241	1+1
Hemato-Onko	4	1		6+2	3+1
Kardiyoloji Servis	2	3		1+1	1+1
Gasroenteroloji Servis	2	2			
Nöroloji Servis	2 + 1 Öğr Gör	4			
Endokrin Servis	2	5		1+1	1+1
Aller. –İmmün	2	2		1+1	1+1
Çocuk Göğüs hast	1	2		1+1	1+1
Nefroloji Servis	4	1		1+1	1+1
Sosyal pediatri- Sağlam Çoc. (Zorunlu)	1+ 1 Öğr Gör	0		2	2
Genel Çocuk Polk. (Zorunlu)	33+1 Öğr Gör	0		4	2
Genetik polk.	2	4		1	1
Hemato Polk.	TUKMOS' da belirtilen, koyu renkte yazılmış departmanlardan en az dört tanesi ve tüm departmanlar göz önüne alınarak seçmeli şekilde bir veya iki tanesi toplam iki ay süre ile yapılabilir.			2	1
Onkoloji Polk.				2	1
Nefroloji Polk.				2	1
Kardiyoloji Polk.				2	1
Endokrinoloji Polk.				2	1
Allerji- İmm. Polk.				2	1
Gastroenteroloji polk.				2	1
Nöroloji Polk				2	1
Metabolizma Polk.				1	1
Göğüs hast.				2	1
Enfeksiyon Poliklinik				2	1
Enfeksiyon konsültasyon				1	1
Çocuk Romatoloji				1	1
Yenidoğan poliklinik				1	1
Çömez asistan: 1. yıl asistanı ve 2. yıl asistanı Kıdemli Asistan: 3. yıl asistanı Üst kıdemli tez asistanı: 4. Yıl asistanı					
# Departman yatak sayılarında pandemi döneminde değişiklikler olmuştur.					