

**Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Uzmanlık Eğitimi
Programı, Araştırma Görevlileri Görev Tanımları, Çalışma Programı
2023**

Anabilim dalımız uzmanlık eğitimi Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitim Yönetmeliği, T. C. Sağlık Bakanlığı Tıpta Uzmanlık Kurulu/TUKMOS Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı Programı çerçevesinde yapılandırılmıştır.

A- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Uzmanlık Eğitimi Amacı ve Hedefleri

Anabilim Dalımızın Amacı;

Uzmanlık öğrencilerimize, uzmanlık eğitimi süresince ülkemiz ve dünyadaki genel sağlık ve çocuk sağlığının sorunlarını kavrayan, hekimlik mesleğinin etik kurallarına uyan, doğumdan itibaren, bebeklik, çocukluk ve ergen yaş grubundaki çocuklarımızın tıbbi, cerrahi, psikososyal sorunlarını tanı, tedavi, izlem ve koruyucu hekimlik açısından çözümleyebilecek donanımda, uzman olduğunda çocuk sağlığı ve hastalıkları kliniğini yönetebilecek, çocukların ileri yaş grubuna yansıyacak sorunları hakkında bilgi sahibi olacak ve yönlendirecek nitelikte, iletişim becerisine sahip, yeniliklere açık ve takip eden çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı bilgi, beceri ve tutumunu kazandırmaktır.

Anabilim Dalımızın Uzmanlık Eğitiminin Hedefi

Uzmanlık öğrencilerimiz,

- Çocuk Sağlığının koruyucu hekimlik açısından değerlendirebilme yetisi ve değerlendirme yöntemlerini öğrenir
- Çocuk Haklarını bilip, savunuculuğunu yapar
- Çocuk Sağlığı ve Hastalıklarının tanı, tedavi ve yönetiminde bilgi, beceri ve tutum kazanır, bu kapsamda; soruna yönelik yaklaşımda bulunur, uygun öykü alır, pediatrik fizik muayene yapar, uygun görüntüleme, biyokimyasal vb. laboratuvar tetkiki ister, klinik ve laboratuvar bulguları değerlendirip analiz eder ve tedaviyi uygular, tanısall ve tedavi amaçlı uygun yetkin girişimde bulunur, öncelikleri sıralayabilme yetisini kazanır
- Tedavide uygulayacağı ilaçların yaşa göre dozlarını, etki ve yan etkilerini bilir
- Toplumda sık görülen hastalıkların mekanizmalarını, tanı ve tedavi yaklaşımlarını bilir ve uygular
- Çocuk hasta ve hasta yakınları ile iletişim kurma becerisini kazanır
- Çocuk hasta yönetiminde ve hasta naklinde tecrübe kazanır
- Hasta yönetimi sırasında doğru kayıt tutma, epikriz yazabilme becerisini kazanır
- Hasta yönetimi sırasında akılcıl davranabilme (akılcıl ayırıcı tanı, akılcı ilaç kullanımı vb.) yetisini kazanır
- Çocuk hasta yönetiminde iletişim becerilerini uygun kullanır
- Özel koşullarda (kötü haber verme, ajite hasta sahipleri vb.) etkin iletişim kurabilir
- Etik ve Deontolojik ilkeleri bilir ve gözetir
- Ekip çalışması becerisini geliştirir ve uygular
- Etik ve hukuksal açıdan temel kavramları irdeler bu kavramlar doğrultusunda kendisini ve hastasını korur
- Hekimlik görevini, iyi hekimlik uygulamalarını ve mesleksel sorumluluklarını göz önünde tutarak hastaları yararına uygular
- Çocuk hasta ve hasta yakınları açısından başta gizlilik ilkesi olmak üzere hasta haklarına saygı gösterir
- Hasta güvenliğinin sağlanmasında risk faktörlerini belirler
- Mesleğini icra ederken kendi sağlığını koruyucu önlemleri, İş Sağlığı Güvenliğini bilir ve uygular

- Kritik karar verme, kriz yönetimi kavramlarını pekiştirir, çalışma ortamında liderlik yapabilme özelliği kazanır
- Çocuk hasta yakınlarına, meslektaşlarına, tıp öğrencilerine, diğer sağlık çalışanlarına rehberlik ve danışmanlık yapar
- Mesleki uygulamalarında dürüst, sorumlu, özverili, ekip ruhu ile çalışırken, meslektaşlarına, sağlık çalışanlarına ve hasta yakınlarına saygılı olur
- Sağlık hizmetlerinin örgütlenmesi, sağlık hizmeti sunanlar ve yöneticilerle ortaklık, toplum sağlığı ve sağlık politikaları konularında bilgi sahibi olur
- Sağlık hizmetlerini anlayabilme, sistem temelli hizmet geliştirmeyi tanımlama ve gerçekleştirme yetisi kazanır
- Araştırma yöntemleri, bilimsel makale değerlendirme bilgi ve becerisini kazanır
- Kanıta dayalı tıp uygulamalarını kullanarak mesleğini icra etme bilgi, beceri ve tutumunu kazanır

B-Uzmanlık Öğrencisi Görev Tanımları ve Çalışma Planı

Burada yer alan görev tanımları ve çalışma planı TUKMOS ve Anabilim dalımız akademik kurul kararlarına uygun şekilde düzenlenmiştir.

1.) Birinci Yıl

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları birinci yıl asistanları çocuk sağlığı ve hastalıkları servislerinde, yoğun bakım, yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde çalışarak yatan hastalarla ilgili bilgi ve becerilerini arttırmak. Bu yılın amacı olabildiğince çok hasta izlemek, girişimlerde deneyim kazanmak ve hastanenin işleyiş sistemini kavramaktır. Servislerde çalışan asistanlar yatan hastaların kabulü, öykü alınması, fizik inceleme ve girişimlerin yapılması, gereken tetkiklerin zamanında istenip sonuçlarının alınmasından, hastanın tedavisinin takibinden sorumludurlar. Bu görevlerini serviste beraber çalıştığı ve kendisinden daha kıdemli olan asistanların gözetiminde tam bir ekip çalışması disiplini ile yaparlar. Hastaların günlük izlem notlarının konulmasından ve taburculuk epikrizlerinin yazılmasından da kıdemli asistanlarla beraber sorumludurlar.

Görevli oldukları servislerde konsültan öğretim üyesi gözetiminde makale saatlerinde verilen konuya uygun literatür tarayıp makale sunarlar, seminer hazırlarlar. Teorik ve pratik derslere,

anabilim dalınca düzenlenmiş olan oryantasyon kurslarına katılırlar. Servislerde konsültan öğretim üyesi, başasistan ve kıdemli asistan yönetiminde yapılan olgu tartışmalarında olguları hazırlar ve tartışır.

Nöbet sayıları maksimum ayda 8 nöbet olmaktadır. Nöbetlerde, başasistan ve kıdemli asistanların gözetiminde hasta kabul ve tetkiklerinin tamamlanması, tedavilerinin uygulanmasından sorumludurlar.

Uzmanlık öğrencilerimiz anabilim dalına başladıklarında her bir öğrencimize bir öğretim üyesi danışman öğretim üyesi olarak atanır. Birinci yıl sonunda danışman öğretim üyesi aynı zamanda tez danışmanı olarak görevine devam eder. Tez danışman hocaları uzmanlık öğrencisi danışmanlığı öğrencimiz eğitimini tamamlayana kadar sürdürür.

Birinci Yıl Çalışma Düzeni

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Servisi A	: 2 ay
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Servisi B	: 2 ay
Çocuk Enfeksiyon Servisi	: 1 ay
Çocuk Hematoloji-Onkoloji Servisi	: 1 ay
Yenidoğan Servisi	: 3 ay
Kadın Hastalıkları ve Doğum Rotasyonu (Bebek Odası)	: 1 ay
Çocuk Yoğun Bakım Servisi	: 2 ay

2.) İkinci Yıl

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ikinci yıl asistanları Servislerde çalışmalarını tamamlayıp Ara Kıdemli olarak, Genel Pediatri Polikliniği, Çocuk Acil, Sosyal Pediatri, Çocuk Hematoloji, Çocuk Kardiyoloji, Çocuk Nefroloji bilim dallarında ve Yenidoğan Polikliniğinde (15 gün Emzirme Danışmanlığı Polikliniğinde) rotasyon yaparak hem akut hem de kronik hastalıkların izlemi konusunda deneyim kazanırlar.

Çocuk acil servisinde çalışan ikinci yıl asistanları kıdemli asistanların gözetiminde ayaktan hasta izleme, tanı ve tedavi planlanması konusunda bilgi ve beceri kazanırlar. Çocuk acilde öğretim üyesi, yan dal asistanları, başasistanlar, kıdemli asistanlarla birlikte hastaların değerlendirmesini yaparak bilgi beceri ve tutum kazanırlar. Yan dal uzmanları, kıdemli ve akran pediatri asistanları diğer anabilim dalı asistanları, intern doktorlar, hemşireler ve diğer sağlık

Çalışanları (sekreter, personel, hizmetli vb) ile ekip çalışması içerisinde bulunurlar. Sosyal pediatri polikliniğinde ğretim yeleri gözetiminde sağlıklı çocukların izlemi ve aşılanması konusunda deneyim kazanır ve ocuk istismarı, ocuk hakları ile ilgili eğitim alırlar. Sürekli izlem polikliniği deneyimlerine bu dönemde başlarlar ve “bir hastayı izleyen doktoru olma” kavramı ile ilgili eğitimlerini tamamlarlar. Genel pediatri polikliniğine başvuran hastaların kıdemli asistanla birlikte ayırıcı tanı, tanı ve tedavisini planlarlar. Gerekirse diğer departman ve bölümlere yönlendirirler. Öğretim yesi, başasistanlar, kıdemli asistanı ile birlikte hastaları değerlendirirler. Yenidoğan yoğun bakım ve servisinde yatırılan bebeklerin taburculuk sonrası izlemlerini ğretim yeleri, yan dal asistanları ile birlikte yenidoğan polikliniğinde sürdürürler. Bu poliklinikte iken on beş günü Emzirme Danışmanlığı Polikliniğinde bulunurlar. Bilim dalları rotasyonları süresince bilim dalı polikliniklerine başvuran, servise yatırılan hastaların ğretim yesi, yan dal uzmanları ile birlikte izleminde yer alırlar.

Uzmanlık ğrencilerimiz ocuk acil servisinde, genel pediatri polikliniğinde ve diğer departmanlarda çalışırken olgu sunumu, makale saati, departman konseyi, anabilim dalının asistan derslerine aktif katılmak durumundadırlar.

Poliklinikte ve ocuk acil servisinde çalıştıkları süre içerisinde karşılaştıkları en az bir olguyu pediatri eğitimleri kapsamında anabilim dalı olgu sunumu olarak sunmak, yılda bir kez seminer hazırlamak durumundadırlar. İkinci yıl asistanları ocuk acil servisinde çalışırlar.

Acil serviste minimum 1 ay Ara Kıdemli 2 ay Kıdemli olarak görev yaparlar. Bilim dalı polikliniğinde çalışan asistanlar gündüz bilim dalında görevini yapmakta gece nöbetlerini acil Serviste tutmaktadırlar.

İkinci yılda acil kıdemlisi olmadan önce asistanları değerlendirmek ve motive etmek amacıyla eğitimin bir parçası olarak çocuk acil kıdemliliği için sözlü/yazılı sınava tabi tutulurlar. Başarılı olduklarında çocuk acil kıdemliliği için yeterlilik kazanırlar. Sözlü sınavda yeterli görülmeyen asistanlar 1-2 ay içerisinde tekrar sınava alınırlar.

İkinci Yıl Çalışma Düzeni

Çocuk Acil Servis	: 1 ay ara kıdem + 2 ay kıdemli
Genel Pediatri Polikliniği	: 3 ay
Çocuk Enfeksiyon Polikliniği	: 1 ay
Yenidoğan Polikliniği – Emzirme Danışmanlığı Eğitimi	: 1 ay
Sosyal Pediatri Polikliniği	: 1 ay
Çocuk Hematoloji Departmanı	: 1 ay
Çocuk Kardiyoloji Departmanı	: 1 ay
Çocuk Nefroloji Departmanı	: 1 ay

3.) Üçüncü Yıl

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları üçüncü yıl asistanları Çocuk Nöroloji, Çocuk Metabolizma, Çocuk Endokrinoloji, Çocuk Alerji, Gelişimsel Pediatri bilim dallarında ve Genel Pediatri polikliniğinde hem akut hem kronik hastalıkların izlemi konusunda deneyim kazanırlar.

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

Çalıştıkları bilim dalları polikliniklerinde ilgili öğretim üyeleri ile daha yakın çalışarak bire bir eğitim alma olanağı bulurlar. Bu yılda eğer isterlerse çeşitli bilim dallarının çalışmalarında paydaş olarak yer alabilirler Kendileri bir araştırma konusu bulup bilim dallarına önerebilirler. Üçüncü yıl ortasından itibaren servis kıdemliliği sözlü / yazılı sınavına tabii tutulurlar ve başarılı olmaları halinde çocuk sağlığı ve hastalığının alt bilim dalları servislerinde kıdemli asistan olarak çalışırlar.

Servis kıdemlisi olarak çalışan asistanımız servis düzen ve işleyişinden sorumludur. Servislerdeki hastaların öykü alma, fizik muayene, ön tanı, tanı ve tedavisi, diğer bölüm konsültasyonlarında yetkilidirler. Birinci yıl asistanların hasta izleminden sorumludurlar. Kıdemli asistanlar, birinci yıl asistanlarının pediatrik girişimleri öğrenme ve yapmalarında öğretim üyesi, uzmanlar ile birlikte katkı sağlarlar. Servis olgularının sunumunu pediatri anabilim dalı toplantılarında yaparlar. Servis içi makale saati, seminer hazırlama gibi eğitimlere katılırlar. Servis kıdemlisi serviste çalışan yardımcı sağlık personeli ile ekip çalışması gösterirler.

Üçüncü Yıl Çalışma Düzeni

Çocuk Nöroloji Departmanı	: 1 ay
Çocuk Metabolizma Departmanı	: 1 ay
Çocuk Endokrinoloji Departmanı	: 1 ay
Çocuk Alerji Departmanı	: 1 ay
Genel Pediatri Polikliniği	: 1 ay
Gelişimsel Pediatri Polikliniği	: 1 ay
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Servisi – A (Kıdemli)	: 1 ay
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Servisi – B (Kıdemli)	: 1 ay
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Servisi (Kıdemli)	: 1 ay
Çocuk Hematoloji-Onkoloji Servisi (Kıdemli)	: 1 ay
Yenidoğan Servisi (Kıdemli)	: 1 ay
Çocuk Yoğun Bakım Servisi (Kıdemli)	: 1 ay

4.) Dördüncü Yıl

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları dördüncü yıl asistanları ilgili departmanlarda rotasyonlarını yapmaya devam ederler. Servislerde yatan hastaların tetkik ve tedavilerinin düzgün yapılmasından, günlük notların ve taburculuk epikrizlerinin düzgün yazılmasından birincil olarak sorumludurlar. Hastalarla ilgili literatür taraması, ayırıcı tanı yapılması, buna göre gereken tetkiklerin tedavilerinin belirlenmesini, servisten sorumlu başasistan ve servis danışmanı ile birlikte planlar. Anabilim Dalının ve çalıştığı departmanların eğitim saatlerine katılırlar.

Nöbetlerini servis kıdemli nöbeti olarak tutarlar. Nöbetlerin bir eğitim fırsatı olduğu gerçeğinden yola çıkarak birinci ve ikinci yıl asistanları ve intern doktorların izlenen hastalarla ilgili eğitimlerine katkıda bulunurlar. Bu yılda çeşitli bilim dallarının çalışmalarına bir paydaş olarak katılabilirler. Kendileri bir araştırma konusu bulup bilim dallarına önerebilirler. Tezlerini yürütür ve sonuçlandırır.

Dördüncü yılın sonunda da tezlerinin değerlendirildiği çalışmaları ile ilgili makalelerinin anlatıldığı tez bitirme sınavına girmek zorundadırlar. Tez bitirme sınavında başarılı olan asistanlara sözlü sınav yapıp başarılı oldukları takdirde çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı olurlar.

Dördüncü Yıl Çalışma Düzeni

Sosyal Pediatri Polikliniği	: 1 ay
Genel Pediatri Polikliniği	: 2 ay
Çocuk Onkoloji Departmanı	: 1 ay
Çocuk Göğüs Hastalıkları Departmanı	: 1 ay
Çocuk Gastroenteroloji Departmanı	: 1 ay
Çocuk Romatoloji Departmanı	: 1 ay
Çocuk Genetik Departmanı	: 1 ay
Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı Rotasyonu	: 1 ay
Dermatoloji Rotasyonu	: 1 ay
Çocuk Cerrahisi Rotasyonu	: 1 ay
Tez Departmanı	: 1 ay

Başasistanlık

Çocuk sağlığı ve hastalıkları başasistanları dördüncü yılın başında olan asistanlar arasından, Anabilim Dalı Akademik Kurulunda öğretim üyelerince özellikle liderlik, idarecilik niteliklerine sahip, tıbbi bilgi ve beceri açısından yeterli kabul edilen asistanlar olarak 3 kişi seçilirler. Dönüşümlü olarak servisler, poliklinik ve acil serviste hasta izleminden, asistan temsilcileri ile birlikte eğitimden ve asistan rotasyonları ve nöbet listelerinin hazırlanmasından sorumlu olurlar. Başasistanlar servislerde ve polikliniklerde hasta izlem ve tedavisinin yapılmasından, hasta hekim ve hekim hemşire ilişkilerinin düzgün yürümesinden ve temsilcilerle birlikte asistan eğitiminin yürütülmesinin organizasyonundan sorumludurlar.

Asistanlar arasında eğitim açısından ayırım gözetilmemesi, asistanların stres düzeylerinin fark edilip gereken düzenlemelerin yapılması ve bu konuda öğretim üyelerinin bilgilendirilmesi başasistanların sorumluluğundadır.

Başasistanlar kalan departmanlarını başasistanlığı bittikten sonra (özellikle öğrenim sürelerini uzatmaları durumunda) tamamlarlar.

5.) Asistan Temsilciliği

Tüm asistanların oyları ile ilk 2 yıldan bir ve ikinci 2 yıldan bir asistan olmak üzere 2 asistan temsilcisi olarak seçilir. 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.

6.) Araştırma Görevlileri Aylık Nöbet Sayıları

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

C.) Uzmanlık Öğrencisinin Eğitim Sürecinde Değerlendirilmesi

Anabilim dalımız uzmanlık öğrencilerinin Temel, Klinik ve Girişimsel yetkinliklerinin değerlendirildiği Asistan Karneleri bulunmaktadır. Her ay ilgili bölümde birlikte çalıştığı öğretim üyesince değerlendirilir. Asistan karnelerinde ölçüm nitelikleri belirtilmiştir. Anabilim dalımız uzmanlık öğrencilerinin eğitimleri süresince Acil Kıdemlilik ve Kıdemlilik Sınavı olarak nitelendirdiğimiz sözlü/yazılı (klasik sorulardan) oluşan iki sınav ve yılda bir tüm asistanlarımıza birlikte uygulanan çoktan seçmeli teorik, OSCE (beceri sınavı) ve Klinik Akıl Yürütme Becerisine yönelik Yapılandırılmış sınav bölümünden oluşan Asistan Gelişim Sınavı uygulanmaktadır. Acil Kıdemlilik Sınavı; ikinci yılda acilde en az iki ay çalışan asistanlarımız acilde kıdemli olabilmek için bu sınava tabi tutulurlar. Beş öğretim üyemizden oluşan jüri tarafınca adaylar tek tek sözlü sınava alınırlar. Sınav öncesi çocuk acille ilgili kaynaklar, bilmeleri gereken konu başlıkları çalışmaları için adaylara verilir. Yetmiş ve üzerinde not alan uzmanlık öğrencisi sınavda başarılı kabul edilir. Sözlü sınav yapılamazsa olgu temelli klasik sınav yapılır. Başarısız olanlar bir ay sonra tekrar sınava alınır. İki kez başarısız olanlar anabilim dalı akademik kurulunda tartışılır. Ayrıca Çocuk Acil öğretim üyesi acilde çalışan asistanlarımıza eğitimlerini güçlendirmek için ara sınav yapmakta, bunların sonucuna göre asistanlarımızın eksik yönleri tamamlanmaktadır. Kıdemlilik Sınavı; asistanlarımız üçüncü yıllarında Yataklı Servislerimizde Servis kıdemlisi olmadan önce Kıdemlilik Sınavına tabi tutulurlar. Beş kişilik öğretim üyesinden oluşan jüri üyeleri tarafından sözlü sınav yapılır. Sözlü sınav koşulları uygun olmazsa klasik yazılı sınav yapılır. Yetmiş üzerinde alan asistan, önceki asistan değerlendirme formları da göz önüne alınarak servis kıdemlisi olmaya hak kazanır. Ayrıca her bilim dalı kendi içinde bilim dalı rotasyonu sırasında değerlendirme sınavları yapmaktadır. Asistan Gelişim Sınavı yılda bir kez tüm asistanlara teorik, OSCE beceri sınav ve Klinik Akıl Yürütme Becerisine yönelik Yapılandırılmış sınavdan oluşacak şekilde uygulanmakta her asistan sınav sonuçları ile kendisini değerlendirebilmektedir.

D.) Uzmanlık Öğrencisi Danışmanlığı/Tez Danışmanlığı

Uzmanlık öğrencimiz anabilim dalımızda göreve başladığı anda anabilim dalımız öğretim üyelerinden biri danışman olarak atanır. Uzmanlık öğrencimizin adaptasyonu, tıbbi ve sosyal sorunlarının paylaşılmasında öğretim üyesi danışmanlık yapar. İkinci yıl içinde tez danışmanı olarak uzmanlık öğrencisinin tezi belirlenir. Danışman öğretim üyesi aynı zamanda tez danışmanı olarak görevine devam eder. Ayrıca tüm uzmanlık öğrencilerine asistan eğitim kurulu içinden belirlenen iki öğretim üyesi, başasistanlık ve asistan temsilcileri her türlü sorunlarında birebir danışmanlık ve rehberlik yapar.

Birinci yılın sonunda danışman/tez danışmanı öğretim üyesi ile araştırma görevlisinin tezi belirlenir. Altı ayda bir tez çalışmasının ne aşamada olduğuna dair yazılı olarak anabilim dalı başkanlığına bilgi verilir ve online sisteme giriş yapılır. İkinci yılda belirlenen tez konusu hakkında akademik kurulda sunum yapılır ve akademik kurul onayı alınır. Bundan sonraki süreçte tez danışman öğretim üyesinin gözetiminde tamamlanır. Dördüncü yılın ortasında asistanlar tezlerini bitirmek zorundadırlar. Dördüncü yılın sonunda tez bitirme sınavına girilir.

E.) Eğitim Toplantıları /Uyum Kursu/ Teorik Dersler

Yeni başlayan asistanlara bölümün işleyişi, hasta giriş sistemi, hastanenin tanıtımı, bazı girişimlerin öğretildiği uyum kursu düzenlenir.

Uyum Kursunda Anlatılan Dersler:

1. Genel tanıtım (dosya düzeni, hastane yönetim bilgi sistemi tanıtımı, konsültasyon sistemi)
2. Çocuk yaş grubunda anamnez, fizik muayene ve vital değerlendirme
3. EKG değerlendirilmesi
4. Elektronik sağlık kayıt sistemi kullanımı
5. Periferik yayma değerlendirilmesi
6. Kemik iliği yayması değerlendirmesi
7. Kritik hasta ve kan gazı değerlendirmesi
8. Çocuklarda temel ve ileri yaşam desteği
9. Yenidoğan resüsitasyonu
10. Anne sütü ve emzirme
11. BOS değerlendirmesi
12. İdrar mikroskopisi –Tam İdrar Tetkiki değerlendirmesi

- İletişim Becerisi Kursu
- Eğitim dönemi boyunca; Pazartesi ve Salı günleri saat 13.00-14.00 arasında asistan teorik dersleri yapılmaktadır. Güncel ihtiyaç doğrultusunda ek dersler yapılmakta ve ders konuları revize edilmektedir. Biyoistatistik, çocuk hekiminin hukuki hakları, beyaz kod gibi başhekimlik uygulamaları hakkında dersler ayrıca programa konulmaktadır
- Çarşamba ve Perşembe günleri saat 13.00-14.00 arasında eğitim toplantıları yapılır.

- Poliklinik Olgu Sunumu: Her ay hastayı gören asistanlar tarafından 2 olgu hazırlanır
- Acil olgu sunumu: Her ay hastayı gören asistanlar tarafından 2 olgu hazırlanır.
- Servis Olgu Sunumu: Her ay hastayı gören asistanlar tarafından 2 olgu hazırlanır.
- Yandal Olgu sunumu: Her ay bir bilim dalı yandal asistanı tarafından hazırlanır.
- Mortalite Sunumu: Mortalite vakası (aylık) sunulur ve yıl sonunda istatistik için sunum hazırlanır.
- Klinikopatoloji sunumu: İki ayda bir Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı olgusunun tartışıldığı, patoloji anabilim dalı ve diğer olguyla ilgili anabilim dallarının katılımı ile yapılır.
- Asistan semineri: Danışman öğretim üyesi ile birlikte asistan seminer hazırlar. Her ay 2 asistan seminer sunar.
- Birebir yarışması: Anabilim Dalımız asistanı ve o ay için anabilim dalında eğitim alan intern doktordan oluşan 2 ekibin genel tıp ve pediatri ile ilgili hazırlanmış sorulara cevap vermelerini içeren anabilim dalımızın yapılandığı bir eğitim yarışmasıdır. 2 ayda bir anabilim dalımız kapsamında düzenlenmektedir.

*Asistanlarımız eğitim süreleri boyunca hastanemiz ve sağlık bakanlığı tarafından düzenlenen NRP (Neonatal Resusitasyon Programı)'na, Sağlık Bakanlığı ile Acil ve Yoğun Bakım Derneği'nin tarafından düzenlenen ÇİYAD (Çocuklarda İleri Yaşam Desteği Programı)'na, Emzirme Danışmanlığı Kursu'na katılmaktadırlar. (Emzirme danışmanlığı için yenidoğan ünitemizde ya da başka ünitelerde doğan bebekler poliklinikte asistanlarımızla birlikte değerlendirilmektedir.)

Kongre ve Bilimsel Toplantı Katılımı:

Asistanlık süresince her asistanı en az bir genel pediatri (TPK, TMPD) kongresine ve en az iki bilim dalı kongresine katılımları sağlanmaktadır. Asistanlarımızın kongre ve bilimsel toplantılara bildirileri ile katılımları istenir ve desteklenir.

BÖLÜMLER VE TEORİK DERSLER

Genel Pediatri

- Çocuk haklarını biliyor muyuz ?
- Çocuk hekiminin haklarını biliyor muyuz ?
- Çocukluk döneminde preoperatif hasta değerlendirme
- Kronik-Özel durumlarda hasta izlemi
- Palyatif Hasta izlemi
- Adolesan Sağlığı ve İzlemi

Sosyal Pediatri

- Çocuk sağlığını tehdit eden unsurlar
- Sağlam çocuk izlemi
- Ailelerin sık sorduğu sorular
- Çocuk ihmal ve istismarı
- Cinsel istismar
- Aşılar 1-2

Acil ve Yoğun Bakım

- Çocuk acil serviste pediatrik hastanın değerlendirilmesi
- Çocuklarda temel ve ileri yaşam desteği
- Solunum sıkıntısı olan çocuğa yaklaşım
- Akut solunum yetmezliği
- Mekanik ventilasyon
- Şok yönetimi
- Çoklu travmalı hastaya yaklaşım
- Zehirlenmelere acil yaklaşım
- Hızlı seri entübasyon
- Yoğun bakımda sedasyon ve analjezi
- Cerrahi aciller

Yenidoğan

- Normal yenidoğan
- Yenidoğanın rutin değerlendirilmesi
- Prematüre bebeğin bakım ve izlemi

- Asfiktik bebeğe yaklaşım
- Takipneik bebeğe yaklaşım
- Yenidoğan enfeksiyonları
- Yenidoğanın metabolik sorunları
- Yenidoğan sarılığı
- Yenidoğanda anemi-polisitemi
- Anne sütü ve emzirme danışmanlığı
- Taburculuğa hazırlık
- Yenidoğanda tanısai ve tedavisel girişimler

Allerji

- Akut bronşiolit, krup, hışıltılı çocuğa yaklaşım
- Astım tanısı ve uzun süreli izlemi
- Anafilaksi
- Beta laktam ve ilaç alerjileri
- Kronik öksürüğe tanı ve tedavi yaklaşımı
- İnek sütü ve diğer besin alerjileri
- Atopik dermatit ve ürtiker

Gastroenteroloji

- Neonatal kolestaz
- Transaminaz yüksekliğine yaklaşım
- Akut karaciğer yetmezliği
- Kronik karaciğer hastalığı
- Asit
- Kronik ishal - çölyak hastalığı
- Kabızlığa yaklaşım
- Kronik karın ağrısı
- Kusma
- Gastrointestinal kanama

Göğüs Hastalıkları

- Tekrarlayan akciğer enfeksiyonlarına yaklaşım
- Kistik fibrozisli hasta tanı ve izlemi
- Obstrüktif uyku apne sendromu
- Konjenital akciğer anomalilerine yaklaşım
- Tüberküloz

- Akciğer enfeksiyonu komplikasyonları
- Klinisyen gözüyle akciğer grafisi değerlendirilmesi

Enfeksiyon

- Ateşli çocuğa yaklaşım
- Otit, sinüzit, tonsillofarenjit
- Kırım Kongo Kanamalı Ateşi
- Menenjit-Ensefalit
- Gastroenteritli çocuğa yaklaşım
- Deri enfeksiyonları
- Döküntülü Hastalıklar

Hematoloji

- Tam kan sayımı parametrelerinin, periferik yayma ve kemik iliğinin değerlendirilmesi
- Anemili hastaya yaklaşım (Demir Eksikliği Tanı, Tedavi, Önlenmesi, B12 ve Folik Asit Eksiklikleri)
- Talasemi, orak hücreli anemi, Ayırıcı Tanı- Tedavi İlkeleri
- Kanamalı hastaya yaklaşım, koagülasyon testlerinin değerlendirilmesi
- Trombozlu hastaya yaklaşım

- Transfüzyon endikasyon ve komplikasyonları
- Çocukluk Çağı Lösemilerine Yaklaşım

Kardiyoloji

- Elektrokardiyografi
- Telekardiyografi
- Kalp yetersizliği
- Disritmilere yaklaşım
- Göğüs ağrısına yaklaşım
- Konjenital kalp hastalıklarının izlemi
- Akut romatizmal ateş ve romatizmal kapak hastalıkları

Onkoloji

- Onkolojik aciller
- Lenfomalar
- Karında kitleye yaklaşım
- Merkezi Sinir Sistemi tümörleri
- Kemik ve yumuşak doku tümörlerine onkolojik yaklaşım
- Periferik Lenfadenopati yaklaşımı

Nefroloji- Romatoloji

- Proteinüri ve Hematüriye Yaklaşım
- Hipertansiyona Yaklaşım
- Sıvı ve Elektrolit Dengesi
- Akut böbrek yetmezliği ve Kronik böbrek yetmezliğine yaklaşım
- Her döküntü enfeksiyon değildir
- Kollajen Doku Hastalıkları/Vaskülitler
- FMF
- Ödemli Çocuğa Yaklaşım
- İdrar Yolu Enfeksiyonları
- Artritli çocuğa yaklaşım
- Romatizmal Hastalıklarda İstenilen Tetkikler
- Romatizmal Hastalıklarda Biyolojik Ajanlar ve Etki Mekanizmaları

Nöroloji

- İlk nöbetle gelen çocuğa yaklaşım
- Febril nöbetler
- Epilepsi

- Baş ağrısı ile gelen çocuğa yaklaşım
- Güçsüzlük ile başvuran çocuğa yaklaşım
- Bilinç bozukluğu ile başvuran çocuğa yaklaşım
- Mental retardasyonlu çocuğa yaklaşım
- Hipotonik infant
- Nöropsikiyatrik bozukluklar
- Nörogörüntüleme
- Neonatal nörolojik sorunlar
- Nonepileptik paroksizmal bozukluklar

Endokrinoloji

- Büyümenin değerlendirilmesi
- Boy kısalığı olan çocuk
- Çocukluk çağı diyabet
- Diyabetik ketoasidoz
- Adrenal yetmezlik
- Hipoglisemili çocuk – Metabolizma ile panel

- Çocukluk çağında obezite; nasıl tanı konulur? Ne yapılır?
- Kuşkulu genitelyalı olgu
- Puberte değerlendirilmesi
- Erken ve geç puberte
- Hipotiroidi
- Hipokalsemi- Hiperkalsemi
- Yenidoğan ve süt çocuğunda tiroid fonksiyon bozukluğu

Genetik

- Dismorfik çocuğa yaklaşım
- Genetik analiz yöntemleri ve akılcı genetik analiz seçimi kaç kaç
- Genetik hastalık için uyarıcı klinik ve laboratuvar bulgular
- Aile ağacı oluşturma ve yorumlanması

Metabolizma

- Malnutrisyon
- Raşitizm
- Tamamlayıcı beslenme

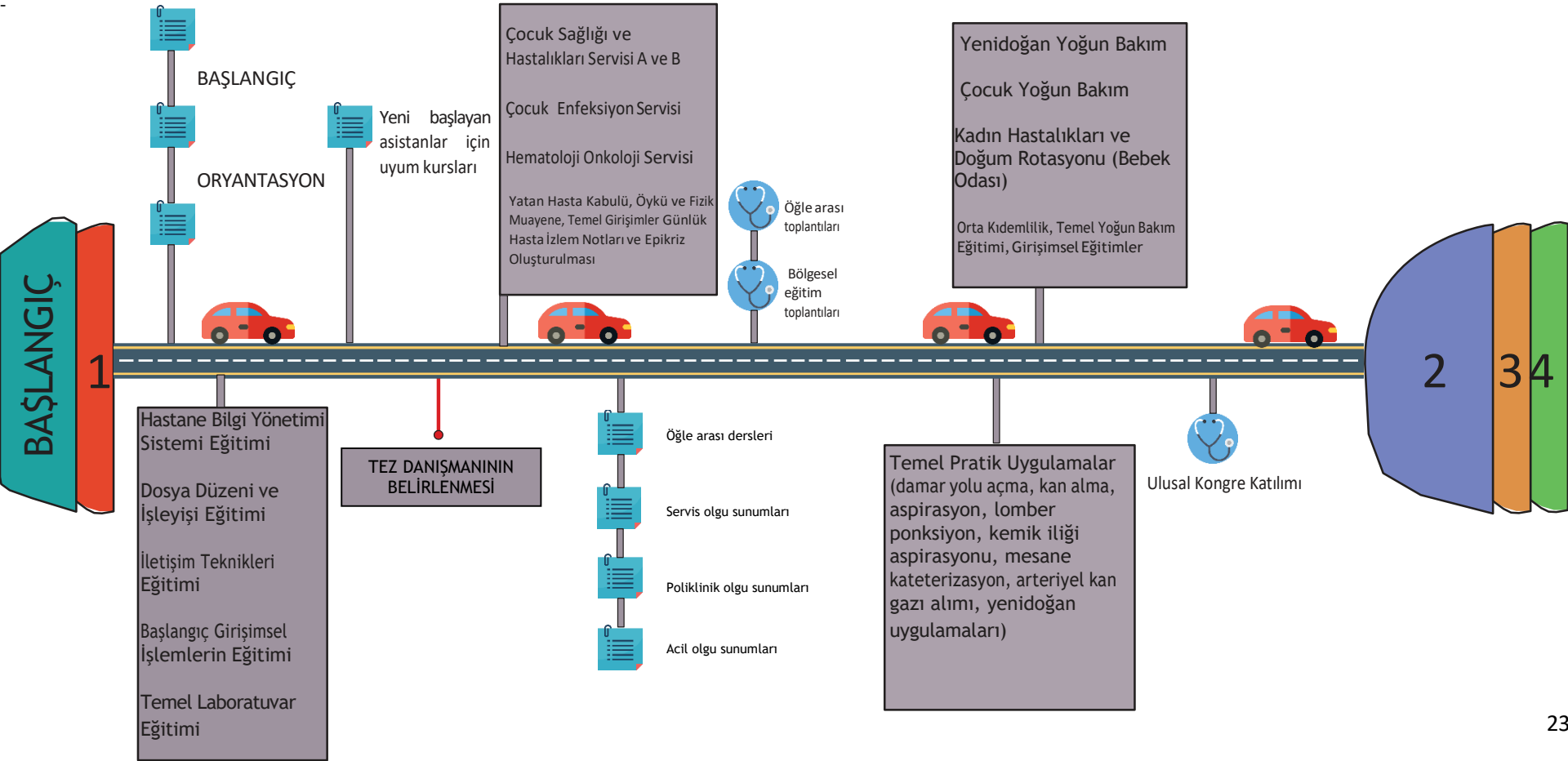
- Genetik varyasyonlar
- Klinik genetik
- Ne zaman metabolik hastalık düşünölmeli?
- Metabolik hastalıklara acil tanı ve tedavi yaklaşımı
- Vitamin ve mineraller
- Hipoglisemili çocuk – Endokrinoloji ile panel

Gelişimsel Pediatri

- Gelişimsel gecikmelere yaklaşım
- Gelişimsel sorunların pediatrik yönetimi (Otizm, ADHD ve diğerleri)
- Davranış sorunları, dikkat eksikliği ve hiperaktivite bozukluğuna yaklaşım
- Mental, motor retardasyon ve rehabilitasyon yönetimi
- Erken çocukluk döneminde beslenme sorunları ve beslenme sorunlarının yönetimi
- Riskli bebek ve çocuk izlemi
- Risk altındaki çocuklara (kronik hastalığı olanlar, mülteciler, kurum bakımında olanlar, çalışan çocuklar vb.) yaklaşım
- Aileye danışmanlık (uyku, tuvalet terbiyesi, öfke kontrolü, özel bölgeler eğitimi, dijital okur-yazarlık, yeme davranışı, öfke kontrolü vb.)

Gazi Üniversitesi Tıp Fakóltesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Asistan
Eğitim Kurulu

Asistan Eğitim Kılavuzu-Yol Haritası



BAŞLANGIÇ

12

Çocuk Acil Servisi

- Acil pediatrik hasta yönetimi
- Travmaya yaklaşım
- Pediatrik resüsitasyon

-Hasta başı vizitleri
-Makale saatleri
-Olgu sunumları

**Yenidoğan Polikliniği
/Emzirme Danışmanlığı Eğitimi**

Sağlam Çocuk Polikliniği

- Sağlam çocuk takibi
- Büyüme gelişme takibi
- Aşı takvimi uygulaması
- Özel durumlarda aşılama
- Vitamin Desteklerinin sağlanması

Genel Pediatri Polikliniği

- Makale Saatleri
- Sağlam Çocuk İzlemi

Çocuk Kardiyoloji Polikliniği

Çocuk Hematoloji Polikliniği

Çocuk Enfeksiyon Polikliniği

Çocuk Nefroloji Polikliniği

Sosyal Pediatri Polikliniği

Ulusal Kongre Katılımı

3

4



Başasistanlık
seçimi

