|  |
| --- |
| ***TUKMOS*** |
| *TIPTA UZMANLIK KURULU MÜFREDAT OLUŞTURMA VE STANDART BELİRLEME SİSTEMİ* |
| *PLASTİK REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHİ*  *Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı* |
|  |
|  |
| **28.09.2018** |

**İÇİNDEKİLER**

[1. GİRİŞ 3](#_Toc472082906)

[2. MÜFREDAT TANITIMI 3](#_Toc472082907)

[3. TEMEL YETKİNLİKLER 4](#_Toc472082908)

[4. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ 21](#_Toc472082924)

[5. EĞİTİM STANDARTLARI 25](#_Toc472082947)

[6. ROTASYONLAR 26](#_Toc472082948)

[7. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME 29](#_Toc472082949)

[8. KAYNAKÇA 29](#_Toc472082950)

1. **GİRİŞ**

Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi, bireylerin doğumsal olarak ya da travma, hastalıklar ve yaşlanmaya ikincil gelişen akut/kronik şekil bozukluğu ve işlev kayıplarının cerrahi tedavisi ile ilgilenen uzmanlık dalıdır. Kaybedilen işlevlerin yeniden kazandırılması, mevcut işlevlerin geliştirilmesi, görünüşün düzeltilmesiyle kişinin daha iyi hissederek ve yaşam kalitesini artırarak yaşamasına olanak sağlanması temel amaçlardır. Gerekli temel yetkinliklere uzmanlık öğrencilerinin eşit koşullarda ulaşabilmesi için alması gereken eğitimi ve bu eğitim için gerekli eğitici, uzmanlık eğitimi veren kurum ve programların standartlarının belirlenmesi amaçlanmıştır.

1. **MÜFREDAT TANITIMI**
   1. Müfredatın Amacı ve Hedefleri

Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi eğitiminin amacı, bu eğitimi alan kişiye bağımsız bir Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi uzmanı olarak çalışmasını sağlayacak kuramsal ve uygulamalı bilginin kazandırılmasıdır. Beş yıllık eğitim döneminin sonunda, programı tamamlayan uzmanlık öğrencilerinin, tüm yaşlarda ve her cinsiyetten hastalarda travma, hastalık veya yaşlanma sonucu edinilen ya da doğumsal olarak ortaya çıkan deformitelerin düzeltilmesi, ayrıca normal vücut şeklinin iyileştirilmesi için gerekli tanısal, cerrahi ve medikal girişimleri ulusal ve uluslararası çağdaş standartlara uygun düzeyde yapmalarını sağlamak ve tüm bu alanlarda kendini geliştirme/yenileme becerisi kazandırmaktır. Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi çekirdek müfredatı bu amaçla hazırlanmıştır. Bu eğitim için eğiticiler uzmanlık eğitimi veren kurum ve programlar, ilgili fakülteler, yerel otorite ve verilen eğitimden etkilenen veya bu eğitimi etkileyen tüm paydaşlar hedef kitledir.

* 1. Müfredat Çalışmasının Tarihsel Süreci

Çekirdek Müfredat oluşturulurken bu çalışmalara öncülük etmek amacı ile Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği’nden Prof. Dr. Figen Özgür ve Prof. Dr. Ferit Demirkan’ın hazırladığı Çekirdek Eğitim Programından (ÇEP) yararlanılmıştır.

Bu programın hazırlığına TUKMOS Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi komisyonu birinci dönem üyeleri olan Prof. Dr. Figen Özgür, Prof. Dr. Ahmet Cemal Aygıt, Prof. Dr. Uğur Koçer, Prof. Dr. Ramazan Kahveci, Prof. Dr. Sühan Ayhan, Prof. Dr. Ali Teoman Tellioğlu, Doç. Dr. Mustafa Tercan, Prof. Dr. Selçuk Işık katılımıyla 15 Ocak 2010 da Antalya da yapılan müfredat oluşturma sistemi çalıştayında başlanmıştır.

Bu arada komisyon üyeleri Ankara’da birkaç kez toplantı yaparak bu taslak üzerinde çalışmışlardır.

Temmuz 2011’de Ankara da Prof. Dr. Figen Özgür, Prof. Dr. Ahmet Cemal Aygıt, Prof. Dr. Uğur Koçer, Prof. Dr. Ramazan Kahveci, Prof. Dr. Sühan Ayhan Prof. Dr. Ali Teoman Tellioğlu, Doç. Dr. Mustafa Tercan, Prof. Dr. Aycan Kayıkcıoğlu katılımıyla komisyon tekrar toplanmış ve çekirdek müfredatın v.1.0 versiyonu tamamlanmıştır.

4 - 5 Nisan 2013 tarihinde Ankara da Prof. Dr. Figen Özgür, Prof. Dr. Ahmet Cemal Aygıt, Prof. Dr. Ramazan Kahveci, Prof. Dr. Sühan Ayhan, Prof. Dr. Ali Teoman Tellioğlu, Prof. Dr. Selçuk Işık, Prof. Dr. Mustafa Deveci’nin katılımıyla çekirdek müfredatın 2.0 versiyonu için çalışılmıştır. Prof. Dr. Fatma Figen Özgür, Prof. Dr. Ahmet Cemal Aygıt, Prof. Dr. Ali Teoman Tellioğlu, Doç. Dr. Fatih Zor, Prof. Dr. Mehmet Sühan Ayhan, Prof. Dr. Mustafa Deveci, Prof. Dr. Naci Kostakoğlu, Doç. Dr. Onur Egemen, Prof. Dr. Ramazan Kahveci, Prof. Dr. Uğur Koçer, Prof. Dr. Zekeriya Tosun ile 28.06.2016’da v.2.1 versiyonu tamamlanmıştır.

* 1. Uzmanlık Eğitimi Süreci

Uzmanlık eğitimi mevzuata uygun yapılır. Uzmanlık öğrencisi, yanık ile ilgili eğitim alabilmesi için yanık ünitelerinin bulunduğu merkezlere gönderilmelidir.

* 1. Kariyer Olasılıkları

Uzmanlık öğrencisinin eğitimin sonunda akademik kariyer yapabilir, kamu kurumlarında uzman hekim olarak çalışabileceği gibi yönetici konumunda da kariyer yapabilir. Serbest hekim olarak çalışan uzmanlar isterlerse kendi Tıp Merkezini ya da hastanesini kurup orada yönetici pozisyonunda kariyer yapabilir Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahisi ana dalı altına tanımlanmış olan yan dalların sınavına girerek kariyerine bu alanlarda da devam edebilir.Yurt içi veya dışında bu alanda ileri doktora programlarına devam edebilirler.

1. **TEMEL YETKİNLİKLER**



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

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

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

## Yönetici

## Ekip Üyesi

## Sağlık Koruyucusu

## İletişim Kuran

## Değer ve Sorumluluk Sahibi

## Öğrenen ve Öğreten

## Hizmet Sunucusu

***Hizmet sunucusu*** temel yetkinlik alanındaki yetkinlikler, kullanılış yerlerine göre iki türdür:

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

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



Klinik ve girişimsel yetkinlikler edinilirken ve uygulanırken Temel Yetkinlik alanlarında belirtilen diğer yetkinliklerle uyum içinde olmalı ve uzmanlığa özel klinik karar süreçlerini kolaylaştırmalıdır.

### KLİNİK YETKİNLİKLER

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

**B:** Hastalığa ön tanı koyma ve gerekli durumda hastaya zarar vermeyecek şekilde ve doğru zamanda, doğru yere sevk edebilecek bilgiye sahip olma düzeyini ifade eder.

**T:** Hastaya tanı koyma ve sonrasında tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.

**TT:** Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

**ETT:** Ekip çalışması yaparak hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.

\* Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir:

**A:** Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.

**K:** Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.

|  | **KLİNİK YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | KEPÇE KULAK | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| YARIK DUDAK | ETT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| YARIK DAMAK | ETT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| SİNDAKTİLİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| POLİDAKTİLİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| HİPOSPADİAS | ETT, A, K | 2 | UE, YE, BE |
| DEV PİGMENTE NEVÜS | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| HEMANJİOMLAR | ETT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| EL VE ÜST EKSTREMİTENİN YARALANMALARI | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| EL VE ÜST EKSTREMİTENİN İYİ VE KÖTÜ HUYLU TÜMÖRLERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| EL VE ÜST EKSTREMİTENİN AMPUTASYONLARI | ETT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| ALT EKSTREMİTENİN YARALANMALARI | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| ALT EKSTREMİTENİN AMPUTASYONLARI | T, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| YÜZÜN YARALANMALARI | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| YÜZ KIRIKLARI | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| DUDAK VE AĞIZ İÇİ TÜMÖRLERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| YÜZ KEMİKLERİNİN TÜMÖRLERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| YÜZ BÖLGESİ DERİ TÜMÖRLERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| TÜKRÜK BEZİ TÜMÖRLERİ | TT, A, K | 2 | UE, YE, BE |
| KULAK YARALANMALARI | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| BURUN YARALANMALARI | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| BURUNDA DOKU EKSİKLİKLERİ VE DİĞER DEFORMİTELER | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| GÖZKAPAĞI YARALANMALARI | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| GÖZKAPAĞININ DOĞUMSAL VE EDİNSEL DEFORMİTELERİ | TT, A, K | 2 | UE, YE, BE |
| BOYUNUN DOĞUMSAL VE EDİNSEL DEFORMİTELERİ | TT, A, K | 2 | UE, YE, BE |
| SAÇLI DERİ YARALANMALARI | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| SAÇLI DERİ TÜMÖRLERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| ALOPESİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| MEMENİN DOĞUMSAL ANOMALİLERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| MEME TÜMÖRLERİ | ETT, A, K | 2 | UE, YE, BE |
| MEME BÜYÜKLÜĞÜ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| MEME KÜÇÜKLÜĞÜ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| JİNEKOMASTİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| BASI YARALARI | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| GÖVDENİN BASI YARASI DIŞINDAKİ DOKU DEFEKTLERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| GÖVDENİN TÜMÖRLERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| EL VE ÜST EKSTREMİTENİN POST-TRAVMATİK SEKELLERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| EL VE ÜST EKSTREMİTENİN SİNİR SIKIŞMALARI | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| KOMPARTMAN SENDROMU | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| DUPUYTREN KONTRAKTÜRÜ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| ALT EKSTREMİTENİN POST-TRAVMATİK SEKELLERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| ALT EKSTREMİTENİN SİNİR SIKIŞMALARI | T, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| ALT EKSTREMİTENİN DOĞUMSAL ANOMALİLERİ | T | 1 | UE, YE, BE |
| ALT EKSTREMİTENİN YANIĞA BAĞLI DEFORMİTELERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| DİYABETİK AYAK | ETT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| ALT EKSTREMİTENİN DİĞER KRONİK YARALARI | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| LENFÖDEM | T, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| NEKROTİZAN YUMUŞAK DOKU ENFEKSİYONU | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| CİNSEL KİMLİK BOZUKLUKLARI | T, A, K | 2 | UE, YE, BE |
| PENOSKROTAL YARALANMALAR | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| DERİNİN İYİ HUYLU –KÖTÜ HUYLU TÜMÖRLERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| DERİ ALTI VE YUMUŞAK DOKUNUN İYİ HUYLU TÜMÖRLERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| DERİ ALTI VE YUMUŞAK DOKUNUN KÖTÜ HUYLU TÜMÖRLERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| DERİ, DERİ ALTI VE YUMUŞAK DOKUNUN ENFEKSİYONLARI | ETT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| PATOLOJİK YARA İYİLEŞMESİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| EKSTRAVAZASYON YARALANMALARI | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| **YANIKLAR** | MİNÖR YANIKLAR | TT | 1 | UE, YE, BE |
| MAJOR YANIKLAR (% 30'DAN FAZLA YER KAPLAYAN) | ETT, A, K | 2 | UE, YE, BE |
| KİMYASAL YANIKLAR | ETT, A, K | 2 | UE, YE, BE |
| ELEKTRİK YANIKLARI | ETT, A, K | 2 | UE, YE, BE |
| DONMALAR | TT, A, K | 2 | UE, YE, BE |
| AKUT YANIĞA EŞLİK EDEN MULTİSİSTEM BOZUKLUKLARI | ETT, A, K | 2 | UE, YE, BE |
|  | YAŞLANAN YÜZ | TT, A, K | 2 | UE, YE, BE |
| BURUN DEFORMİTELERİ | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| GÖZ ÇEVRESİNİN ESTETİK KUSURLARI | TT, A, K | 1 | UE, YE, BE |
| YÜZ HATLARININ ESTETİK BOZUKLUKLARI | TT, A, K | 2 | UE, YE, BE |

\*\* Yanık Merkezi veya Yanık Ünitelerinde uzmanlık eğitimi sürecinde zorunlu olarak geçirilecek 1 aylık süre içinde kazandırılması hedeflenmektedir. Uzmanlık eğitiminin ikinci yarısında yaptırılması önerilir.

### 

### GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

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

**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.

|  | **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK** | **Düzey** | **Kıdem** | **Yöntem** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | GENEL ÖYKÜ ALMA | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| GENEL VE BÖLGESEL FİZİK MUAYENE | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| BİLGİLENDİRME VE AYDINLATICI ONAM ALMA | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| PLASTİK CERRAHİYLE İLGİLİ RUHSAL BOZUKLUKLARI DEĞERLENDİRME | 2 | 1 | UE, YE, BE |
| NÖROVASKÜLER DEĞERLENDİRME TESTLERİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| FOTOĞRAF ÇEKME VE ARŞİVLEME | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| AMELİYAT ÖNCESİ PLANLAMA VE İŞARETLEME | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| AMELİYAT BÖLGESİNİN TEMİZLİĞİ ASEPSİ ANTİSEPSİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| NAZAL SPEKÜLUM KULLANILMASI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| AĞIZ AÇACAĞI YERLEŞTİRİLMESİ/ ÇIKARILMASI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| BURUN TAMPONU YERLEŞTİRİLMESİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| BURUN TAMPONU ÇIKARILMASI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| NAZOGASTRİK KATETER TAKILMASI/ ÇIKARILMASI | 3 | 1 | UE, YE, BE |
| ÜRİNER KATETER TAKILMASI / ÇIKARILMASI | 3 | 1 | UE, YE, BE |
| ÜRİNER DİVERSİYON | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| MEKANİK TROMBOEMBOLİ PROFLAKSİSİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| TURNİKE / ESMARCH BANDAJ UYGULAMALARI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DİKİŞSİZ YARA KAPAMA UYGULAMALARI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DOKU YAPIŞTIRICILARI KULLANIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| OSTEOİNDÜKTİF VE OSTEOKONDÜKTİF MATERYAL KULLANIMI | 2 | 1 | UE, YE, BE |
| ELEKTROKOAGULASYON UYGULAMALARI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| TUR – MOTOR KULLANIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DERMATOM KULLANIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| ASPİRATÖR KULLANIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| PERİFERİK DAMAR YOLU AÇILMASI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| SANTRAL KATETER UYGULANMASI | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| ENDOTRAKEAL ENTÜBASYON | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| TRAKEOSTOMİ BAKIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| KARDİOPULMONER RESÜSİTASYON | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| CERRAHİ ÖNCESİ VE SONRASI REHABİLİTASYON UYGULAMALARI | 3 | 1 | UE, YE, BE |
| DERİ EKSİZYONU | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DERİNİN PRİMER DİKİLMESİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DERİ VE DERİ ALTI DİKİŞ ATMA UYGULAMALARI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DERİ GREFTİ / MESH UYGULAMASI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| LOKAL FLEP UYGULAMALARI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| BÖLGESEL PEDİKÜLLÜ FLEPLER | 4 | 2 | UE, YE, BE |
| SERBEST FLEP UYGULAMALARI | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| YARA BAKIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DEBRİDMAN | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| MUKOZA EKSİZYONU | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| MUKOZA GREFTİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| MUKOZA FLEBİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DAMAR DİKİLMESİ / ANASTOMOZU | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DAMAR GREFTİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| SİNİR DİKİLMESİ / KOAPTASYONU | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| KEMİK REDÜKSİYON VE TESPİTİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| PLAK/ VİDA / TEL UYGULAMASI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| KEMİK EKSİZYONU | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DİŞ ÇEKİMİ | 3 | 1 | UE, YE, BE |
| EPİTEZ UYGULAMA | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| KEMİK GREFTİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| OSTEOTOMİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| KIKIRDAK EKSİZYONU | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| KIKIRDAK GREFTİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| KAS FLEBİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| TENDON DİKİLMESİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| TENDON GREFTİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| TIRNAK / TIRNAK YATAĞI CERRAHİ UYGULAMALARI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| FASYA GREFTİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| FASYA FLEBİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| FASYOTOMİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| ESKARATOMİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| FASYEKTOMİ | 2 | 1 | UE, YE, BE |
| DERMOLİPEKTOMİ | 3 | 1 | UE, YE, BE |
| YAĞ ASPİRASYONU | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| YAĞ GREFTİ / FLEBİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| KÖK HÜCRE NAKLİ | 1 | 2 | UE, YE, BE |
| KOMPOZİT DOKU NAKLİ | 1 | 2 | UE, YE, BE |
| DOKU GENİŞLETİCİ UYGULAMALAR | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| ALLOPLASTİK İMPLANT UYGULAMALARI | 3 | 1 | UE, YE, BE |
| MEME İMPLANTI UYGULAMALARI | 3 | 1 | UE, YE, BE |
| BOTULİNUM TOKSİN UYGULAMALARI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DOLGU MATERYALLERİ UYGULAMASI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| LAZER UYGULAMALARI | 1 | 2 | UE, YE, BE |
| PEELİNG UYGULAMALARI | 1 | 2 | UE, YE, BE |
| DERMABRAZYON UYGULAMASI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| MEZOTERAPİ UYGULAMASI | 1 | 1 | UE, YE, BE |
| TROMBOSİTTEN ZENGİN PLAZMA (PRP) UYGULAMALARI | 2 | 1 | UE, YE, BE |
| ENDOSKOPİK UYGULAMALAR | 1 | 2 | UE, YE, BE |
| MİKROSKOP KULLANIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| EKLEM İÇİ ENJEKSİYONLAR | 3 | 1 | UE, YE, BE |
| İNTRALEZYONEL ENJEKSİYONLAR | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| LOKAL / BÖLGESEL ANESTEZİ UYGULAMALARI | 2 | 1 | UE, YE, BE |
| SKLEROZAN MADDE UYGULAMALARI | 2 | 1 | UE, YE, BE |
| DÖVME UYGULAMALARI | 1 | 2 | UE, YE, BE |
| HEMATOM / SEROMA BOŞALTILMASI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| APSE BOŞALTILMASI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DREN YERLEŞTİRME VE ÇEKME | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DERİ ZIMBASI KULLANMA VE ALMA | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| NEGATİF BASINÇLI YARA TEDAVİSİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| ENTERAL NÜTRİSYON UYGULAMALARI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| PARENTERAL NÜTRİSYON UYGULAMALARI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| KAN VE KAN ÜRÜNLERİ KULLANIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| PROFİLAKTİK VE TEDAVİ AMAÇLI AKILCI İLAÇ KULLANIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| EL DOPPLERİ KULLANIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| PULSE OKSİMETRE KULLANIMI | 1 | 1 | UE, YE, BE |
| ELASTİK BANDAJ UYGULAMASI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| ALÇI / ATEL UYGULAMASI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| KEPÇE KULAK ONARIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| YARIK DUDAK PRİMER ONARIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| YARIK DUDAK SEKONDER ONARIMI | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| YARIK DAMAK PRİMER ONARIMI | 3 | 1 | UE, YE, BE |
| NON İNVAZİF TEMPOROMANDİBULAR EKLEM (TME) GİRİŞİMLERİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| MİNİMAL İNVAZİF TME GİRİŞİMLERİ | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| DOĞUMSAL BOYUN ANOMALİLERİNİN ONARIMI | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| DOĞUMSAL EKSTREMİTE ANOMALİLERİNİN ONARIMI | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| HİPOSPADİAS ONARIMI | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| DOĞUMSAL VASKÜLER MALFORMASYONLARIN TEDAVİSİ | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| DOĞUMSAL LENFATİK MALFORMASYONLARIN TEDAVİSİ | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| YÜZÜN YUMUŞAK DOKU YARALANMALARININ ONARIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| YÜZ KEMİK KIRIKLARININ ONARIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| BURUN KIRIKLARININ ONARIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DİĞER YÜZ YARALANMALARININ ONARIMI | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| EL VE ÜST EKSTREMİTEDE TENOLİZ VE TENODEZ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| EL ,ÜST,ALT EKSTREMİTEDE REPLANTASYON / REVASKÜLARİZASYON / AMPUTASYON / REVİZYONU | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| YANIK GEÇ KOMPLİKASYONLARI TEDAVİSİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| YANIK SEKELLERİNİN REKONSTRÜKSİYONU | 4 | 2 | UE, YE, BE |
| DERİ GREFTİ / MESH UYGULAMASI\* | 4 | 2 | UE, YE, BE |
| FASYOTOMİ\* | 4 | 2 | UE, YE, BE |
| ESKARATOMİ \* | 4 | 2 | UE, YE, BE |
| YANIKLI HASTAYA ACİL YAKLAŞIM\* | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| YANIK YARASININ BAKIMI\* | 4 | 2 | UE, YE, BE |
| YANIKTA ERKEN EKSİZYON VE DERİ GREFTİ \* | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| YANIKTA GEÇ DEBRİDMAN VE DERİ GREFTİ\* | 4 | 2 | UE, YE, BE |
| YANIK SEKLEERİNİN ÖNLENMESİ VE TEDAVİ SÜRECİNİN YÖNETİMİ\* | 4 | 2 | UE, YE, BE |
| EL VE ÜST EKSTREMİTEDE SİNİR DEKOMPRESYONU\* | 4 | 2 | UE, YE, BE |
| BENİGN / MALİGN DERİ LEZYONLARININ EKSİZYON VE PRİMER ONARIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| BENİGN/MALİGN DERİ LEZYONLARININ TRAŞLAMA/KÜRETAJ/KOTERİZASYON İLE TEDAVİSİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| BENİGN/MALİGN DERİ LEZYONLARI EKSİZYON VE DERİ GREFTİ İLE ONARIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| BENİGN/MALİGN DERİ LEZYONLARININ EKSİZYONU VE LOKAL FLEP İLE ONARIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| BENİGN / MALİGN DERİ LEZYONLARININ EKSİZYONU VE SERBEST FLEP İLE ONARIMI | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| MALİGN MELANOM SENTİNEL LENF NODU BİYOPSİSİ | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| MALİGN MELANOM PRİMER BÖLGE CERRAHİSİ VE DERİ GREFTİ / FLEP İLE ONARIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| BÖLGESEL LENF NODU DİSEKSİYONU | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| YÜZEYSEL PAROTİDEKTOMİ | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| TOTAL PAROTİDEKTOMİ | 1 | 2 | UE, YE, BE |
| DİĞER TÜKRÜK BEZİ TÜMÖRLERİNİN CERRAHİ TEDAVİSİ | 1 | 2 | UE, YE, BE |
| DUDAK TÜMÖRLERİ EKSİZYONU VE PRİMER ONARIM | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DUDAK TÜMÖRLERİ EKSİZYONU VE LOKAL FLEP İLE ONARIM | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| AĞIZ BOŞLUĞU TÜMÖRLERİ EKSİZYONU VE PRİMER / DERİ GREFTİ İLE ONARIM | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| AĞIZ BOŞLUĞU TÜMÖRLERİ EKSİZYONU VE FLEP İLE ONARIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| BOYUN DİSEKSİYONU | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| PARANAZAL SİNÜS TÜMÖRLERİ CERRAHİSİ | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| DİĞER BAŞ BOYUN TÜMÖRLERİNİN CERRAHİ TEDAVİSİ | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| EL TÜMÖRLERİ EKSİZYONU VE GREFT / BÖLGESEL FLEP İLE ONARIM | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| EL TÜMÖRLERİ EKSİZYONU VE UZAK FLEP İLE ONARIM | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| EL TÜMÖRLERİ EKSİZYONU VE SERBEST FLEP İLE ONARIMI | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| DİĞER EL TÜMÖRLERİNİN CERRAHİ TEDAVİLERİ | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| EL VE ÜST EKSTREMİTEDE GANGLİON VE BENZERİ KİSTLERİN EKSİZYONU | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| EL VE ÜST EKSTREMİTEDE SİNİR DEKOMPRESYONU | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| ELDE DUPUYTREN HASTALIĞI İÇİN FASYEKTOMİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| ELDE DUPUYTREN HASTALIĞI İÇİN DİĞER GİRİŞİM | 2 | 1 | UE, YE, BE |
| ROMATOİD ELDE SİNOVYEKTOMİ | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| ROMATOİD ELDE VE ÜST EKSTREMİTEDE TENDON ONARIMI / TRANSFER | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| ELDE ARTROPLASTİ | 2 | 1 | UE, YE, BE |
| ELDE ARTRODEZ | 2 | 1 | UE, YE, BE |
| EL VE ÜST EKSTREMİTEDE Kİ DİĞER HASTALIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| BASI YARALARININ FLEP İLE ONARIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| BASI YARALARININ DİĞER CERRAHİ TEDAVİLERİ | 4 | 2 | UE, YE, BE |
| YÜZ FELCİNDE STATİK / DİNAMİK DESTEK AMELİYATLARI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| MASTEKTOMİ SONRASI FLEP İLE MEME REKONSTRÜKSİYONU | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| MASTEKTOMİ SONRASI SERBEST FLEP İLE MEME REKONSTRÜKSİYONU | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| MEME BAŞI REKONSTRÜKSİYON | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| JİNEKOMASTİ CERRAHİSİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| MEMENİN DOĞUMSAL VE EDİNSEL DİĞER DEFORMİTELERİNİN CERRAHİ TEDAVİSİ | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| GÖVDE DEFEKTLERİNİN DERİ GREFTİ İLE ONARIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| GÖVDE DEFEKTLERİNİN FLEP İLE ONARIM | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| GÖVDE DEFEKTLERİNİN SERBEST FLEP İLE ONARIM | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| GÖVDENİN DİĞER DEFEKTLERİNİN CERRAHİ TEDAVİSİ | 3 | 2 | UE, YE, BE |
| MEME BÜYÜTME | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| MEME KÜÇÜLTME | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| MASTOPEKSİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| BLEFAROPLASTİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| TAM YÜZ GERME | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| KISMİ YÜZ GERME | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| RİNOPLASTİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| SEPTOPLASTİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| ABDOMİNOPLASTİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| DİĞER LİPEKTOMİLER | 3 | 1 | UE, YE, BE |
| DERMABRAZYON | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| KİMYASAL SOYMA | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| YAĞ ASPİRASYONU | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| YAĞ ENJEKSİYONU | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| SAÇ CERRAHİSİ | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| SKAR REVİZYONU | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| KONTRAKTÜR AÇILMASI VE ONARIMI | 4 | 1 | UE, YE, BE |
| LENFÖDEMİN CERRAHİ TEDAVİSİ | 2 | 1 | UE, YE, BE |
| IMPOTANS CERRAHİSİ | 1 | 2 | UE, YE, BE |
| VAJEN REKONSTRÜKSİYONU | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| PENİS REKONSTRÜKSİYONU | 2 | 2 | UE, YE, BE |
| \*\*Yanık Merkezi veya Yanık Ünitelerinde uzmanlık eğitimi sürecinde zorunlu olarak geçirilecek 1 aylık süre içinde kazandırılması hedeflenmektedir. Uzmanlık eğitiminin ikinci yarısında yaptırılması önerilir. | | | | |

1. **ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ**

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

## Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri (YE)

### Sunum

Bir konu hakkında görsel işitsel araç kullanılarak yapılan anlatımlardır. Genel olarak nadir veya çok nadir görülen konular/durumlar hakkında veya sık görülen konu/durumların yeni gelişmeleri hakkında kullanılan bir yöntemdir. Bu yöntemde eğitici öğrencide eksik olduğunu bildiği bir konuda ve öğrencinin pasif olduğu bir durumda anlatımda bulunur. Sunum etkileşimli olabilir veya hiç etkileşim olmayabilir.

### Seminer

Sık görülmeyen bir konu hakkında deneyimli birinin konuyu kendi deneyimlerini de yansıtarak anlatması ve anlatılan konunun karşılıklı soru ve cevaplar ile geçmesidir. Sunumdan farkı konuyu dinleyenlerin de kendi deneyimleri doğrultusunda anlatıcı ile karşılıklı etkileşim içinde olmasıdır. Seminer karşılıklı diyalogların yoğun olduğu, deneyimlerin yargılanmadan paylaşıldığı ve farklı düzeylerde kişilerin aynı konu hakkında farklı düzeydeki sorular ile eksik yanlarını tamamlayabildikleri bir eğitim etkinliğidir.

### Olgu tartışması

Bir veya birkaç sık görülen olgunun konu edildiği bir küçük grup eğitim aktivitesidir. Bu eğitim aktivitesinin hedefi, farklı düzeydeki kişilerin bir olgunun çözümlenmesi sürecini tartışmalarını sağlayarak, tüm katılımcıların kendi eksik veya hatalı yanlarını fark etmelerini sağlamak ve eksiklerini tamamlamaktır. Bu olgularda bulunan hastalık veya durumlar ile ilgili bilgi eksikliklerinin küçük gruplarda tartışılması ile tamamlanması veya yanlış bilgilerin düzeltilmesi sağlanır. Ayrıca aynı durum ile ilgili çok sayıda olgunun çözümlenmesi yoluyla aynı bilginin farklı durumlarda nasıl kullanılacağı konusunda deneyim kazandırır. Olgunun/ların basamaklı olarak sunulması ve her basamak için fikir üretilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar.

### Makale tartışması

Makalenin kanıt düzeyinin anlaşılması, bir uygulamanın kanıta dayandırılması ve bir konuda yeni bilgilere ulaşılması amacıyla gerçekleştirilen bir küçük grup etkinliğidir. Makalenin tüm bölümleri sırası ile okunur ve metodolojik açıdan doğruluğu ve klinik uygulamaya yansıması 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.

### Dosya tartışması

Sık görülmeyen olgular ya da sık görülen olguların daha nadir görülen farklı şekilleri hakkında bilgi edinilmesi, hatırlanması ve kullanılmasını amaçlayan bir eğitim yöntemidir. Eğitici, dosya üzerinden yazı, rapor, görüntü ve diğer dosya eklerini kullanarak, öğrencinin olgu hakkında her basamakta karar almasını sağlar ve aldığı kararlar hakkında geribildirim verir. Geribildirimler öğrencinin doğru kararlarını devam ettirmesi ve gelişmesi gereken kararlarının açık ve anlaşılır bir biçimde ifade edilerek geliştirmesi amacıyla yapılır.

### Konsey

Olgunun/ların farklı disiplinler ile birlikte değerlendirilmesi sürecidir. Olgunun sık görünürlüğünden çok karmaşık olması öğrencinin karmaşık durumlarda farklı disiplinlerin farklı bakış açılarını algılamasını sağlar.

### Kurs

Bir konu hakkında belli bir amaca ulaşmak için düzenlenmiş birden fazla oturumda gerçekleştirilen bir eğitim etkinliğidir. Amaç genellikle bir veya birkaç klinik veya girişimsel yetkinliğin edinilmesidir. Kurs süresince sunumlar, küçük grup çalışmaları, uygulama eğitimleri birbiri ile uyum içinde gerçekleştirilir.

### Diğer

## Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (UE)

### Yatan hasta bakımı

* + - 1. Vizit

Farklı öğrenciler için farklı öğrenme ortamı oluşturan etkili bir eğitim yöntemidir. Hasta takibini yapan ve yapmayan öğrenciler vizitten farklı şekilde faydalanırlar. Hastayı takip eden öğrenci hasta takibi yaparak ve yaptıkları için geribildirim alarak öğrenir, diğer öğrenciler bu deneyimi izleyerek öğrenirler. Vizit klinikte görülen olguların hasta yanından çıktıktan sonra da tartışılması ve olgunun gerçek ortamda gözlemlenmesiyle öğrenmeyi sağlar.

* + - 1. Nöbet

Öğrencinin sorumluluğu yüksek bir ortamda derin ve kalıcı öğrenmesine etki eder. Olguyu yüksek sorumluluk durumunda değerlendirmek öğrencinin var olan bilgisini ve becerisini kullanmasını ve eksik olanı öğrenmeye motive olmasını sağlar. Nöbet, gereken yetkinliklere sahip olunan olgularda özgüveni arttırırken, gereken yetkinliğin henüz edinilmemiş olduğu olgularda bilgi ve beceri kazanma motivasyonunu arttırır. Nöbetlerde sık kullanılması gereken yetkinliklerin 1’inci kıdem yetkinlikleri arasında sınıflandırılmış olmaları bu açıdan önemlidir.

* + - 1. Girişim

Tanı ve tedaviye yönelik tüm girişimler, eğitici tarafından gösterildikten sonra belli bir kılavuz eşliğinde basamak basamak gözlem altında uygulama yoluyla öğretilir. Her uygulama basamağı için öğrenciye geribildirim verilir. Öğrencinin doğru yaptıklarını doğru yapmaya devam etmesi, eksik ve gelişmesi gereken taraflarını düzeltebilmesi için öğrenciye zamanında, net ve yapıcı müdahalelerle teşvik edici ve destekleyici ya da uyarıcı ve yol gösterici geribildirimler verilmelidir. Her girişim için öğrenciye önceden belirlenmiş yetkinlik düzeyine ulaşacak sayıda tekrar yaptırılması sağlanır.

* + - 1. Ameliyat

İçinde çok sayıda karar ve girişim barındıran müdahale süreçleridir. Her karar ve girişimin ayrı ayrı gereken yetkinlik düzeylerine ulaşması amacıyla en az riskli/karmaşık olandan en riskli/karmaşık olana doğru olacak şekilde ameliyat sürecinin tüm basamakları yüksek gözlem altında öğretilir. Öğrencinin tüm basamaklarda gereken yetkinlik düzeyine ulaşması için yeterli sayıda tekrar yaptırılması sağlanır.

### Ayaktan hasta bakımı

Öğrenci gözlem altında olgu değerlendirmesi yapar ve tanı, tedavi seçeneklerine karar verir. Öğrencinin yüksek/orta sıklıkta görülen acil veya acil olmayan olguların farklı başvuru şekillerini ve farklı tedavi seçeneklerini öğrendiği etkili bir yöntemdir. Ayaktan hasta bakımında sık kullanılması gereken yetkinliklerin 1’inci kıdem yetkinlikleri arasında sınıflandırılmış olmaları bu açıdan önemlidir.

### Çalıştay

Uygulamalı girişimlerin de yapıldığı grup çalışmaları yapılır. Maket üzerinde, insanda noninvazif- minimal invazif ve cerrahi uygulamalar da yapılarak tartışmalı grup çalışmaları gerçekleştirilir. Bu etkinlikler tek merkezli ya da internet üzerinden çok merkezli yapılabilir.

### Deneysel çalışmalar

Deney hayvanları kullanım sertifikası almak için kursa katılır. Daha sonra uygulamalı olarak aldığı bu sertifika ile hayvan deneyleri yapar.

## Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri (BE)

### Yatan hasta takibi

Yatarak takip edilen bir olgu hakkında yeterliğe erişmemiş bir öğrencinin gözetim ve denetim altında, yeterliğe ulaşmış bir öğrencinin gözlem altında yaptığı çalışmalar sırasında eksikliğini fark ettiği konularda öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir. Bu eğitim kaynaklarının doğru ve güvenilir olmasından eğitici sorumludur.

### Ayaktan hasta/materyal takibi

Ayaktan başvuran acil veya acil olmayan bir olgu hakkında gereken yetkinlik düzeyine erişmemiş bir öğrencinin gözetim ve denetim gözlem altında, eğitici eşliğinde ve gereken yetkinlik düzeyine ulaşmış bir öğrencinin yüksek gözlem altında yaptığı çalışmalar sırasında eksikliğini fark ettiği konularda öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir. Bu eğitim kaynaklarının doğru ve güvenilir olmasından eğitici sorumludur.

### Akran öğrenmesi

Öğrencinin bir olgunun çözümlenmesi veya bir girişimin uygulanması sırasında bir akranı ile tartışarak veya onu gözlemleyerek öğrenmesi sürecidir.

### Literatür okuma

Öğrencinin öğrenme gereksinimi olan konularda literatür okuması ve klinik uygulama ile ilişkilendirmesi sürecidir.

### Araştırma

Öğrencinin bir konuda tek başına veya bir ekip ile araştırma tasarlaması ve bu sırada öğrenme gereksinimini belirleyerek bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir.

### Öğretme

Öğrencinin bir başkasına bir girişim veya bir klinik konuyu öğretirken bu konuda farklı bakış açılarını, daha önce düşünmediği soruları veya varlığını fark etmediği durumları fark ederek öğrenme gereksinimi belirlemesi ve bunu herhangi bir eğitim kaynağından tamamlaması sürecidir.

1. **EĞİTİM STANDARTLARI**
   1. **Eğitici Standartları**

EN AZ BİRİ EN AZ DOÇENT UNVANINA SAHİP EN AZ İKİ EĞİTİCİ BULUNMALIDIR

Eğitime kabul edilecek uzmanlık öğrencisi sayısı ise her eğitici başına üç uzmanlık öğrencisini geçmemelidir.

|  |
| --- |
| KURUMDA AMELİYAT MİKROSKOBU |
| ÇEŞİTLİ BÜYÜTMEDE LUPLAR |
| DERMATOM ALETİ |
| CERRAHİ TURNİKE (MONİTÖRİZE EDİLEBİLEN) |
| KEMİK FİKSASYONU İÇİN YETERLİ ARAÇ VE GEREÇLER (PLAK, VİDA, K-TELLERİ, EKSTERNAL FİKSATÖRLER) |
| SİNİR STİMÜLATÖRÜ |
| EL DOPPLERİ |
| BİPOLAR KOTER |
| LİPOSUCTİON- LİPOFİLLİNG CİHAZ VE KANÜLLERİ |
| ÇENE OSTEOTOMİ – ORTOGNATİK CERRAHİ SETİ |
| KURUMDA PLASTİK, REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHİYE UYGUN AMELİYATHANE VE EKİPMAN (MÜFREDATTA TARİF EDİLEN CERRAHİ İŞLEMLERİ YAPMAYA UYGUN) |

* 1. **Mekan ve Donanım Standartları**

1. **ROTASYONLAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **ROTASYON SÜRESİ (AY)** | **ROTASYON DALI** |
| 1 AY . | ANATOMİ |
| 1 AY\* | ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON\*  ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ\*  ÇOCUK CERRAHİSİ\* |
| 5 AY | GENEL CERRAHİ |

\* Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi programı yöneticisinin inisiyatifine ve eğitim verilen kurumun olanaklarına göre sadece bir tanesi seçmeli olarak yaptırılacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| **ANATOMİ ROTASYONU** | |
| **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ** | |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Diseksiyon tekniklerinin uygulanması | 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON ROTASYONU\*** | |
| **KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ** | |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Lokal rejiyonal anestezi komplikasyonları | T |
| Genel anestezi komplikasyonları | T |
| Sedoanaljezikler | B |
| **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ** | |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Entubasyon | 2 |
| Ekstubasyon | 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ROTASYONU\*** | |
| **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ** | |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Multiple travmalı hastaya yaklaşım | 2 |
| Artroskopi uygulamaları | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÇOCUK CERRAHİSİ ROTASYONU\*** | |
| **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ** | |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Çocuk hastanın pre ve postoperatif bakımı | 2 |
| Sıvı elektrolit tedavisi | 2 |
| Çocuk hastalarda akılcı ilaç kullanımı | 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| **GENEL CERRAHİ ROTASYONU** | |
| **KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ** | |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Karın ön duvarı anatomisi | B |
| Majör kan kaybı | A, TT |
| Akut böbrek yetmezliği | A, T |
| Akut karın | B |
| Asit/baz dengesi bozuklukları | A, TT |
| Sıvı-elektrolit bozuklukları | A, TT |
| Şok | A, TT |
| Cerrahi enfeksiyonlar ve sepsis | A, TT |
| Memenin cerrahi hastalıkları | A, TT |
| Özofagus kanserleri | B |
| Karın duvarı defektleri | TT |
| **GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ** | |
| **Yetkinlik Adı** | **Yetkinlik Düzeyi** |
| Temel Cerrahi Teknikler | 1 |
| Doku tiplerine göre dokuya müdahale | 1 |
| Politravmanın triyajı | 2 |
| Majör travma hastasında ilk müdahale | 2 |
| Periton lavajı | 2 |
| Mastektomi | 1 |
| Akut karın muayenesi | 4 |
| Meme muayenesi | 4 |
| Rektal muayene | 4 |
| CVP ve Swan-Ganz kateterizasyonu | 3 |
| Yoğun bakım hastası izlemi | 3 |
| Karın açma kapama | 2 |
| Karın içine dren koyma | 2 |
| Apendektomi | 2 |
| İnsizyonel fıtık onarımı | 2 |
| İnguinal fıtık onarımı | 2 |
| Aksiller / inguinal diseksiyonu | 2 |
| Tiroidektomi | 1 |
| Endoskopik ameliyatlar | 1 |
| Barsak anastomozu | 1 |
| Sentinel lenf bezi biopsisi | 2 |
| Parenteral beslenme | 2 |
| İnguinal diseksiyon | 3 |

1. **ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME**

Eğiticinin uygun gördüğü ölçme değerlendirme yöntemleri uygulanmaktadır.

1. **KAYNAKÇA**

TUKMOS, TIPTA UZMANLIK KURULU MÜFREDAT OLUŞTURMA VE STANDART BELİRLEME SİSTEMİ, Çekirdek Müfredat Hazırlama Kılavuzu, v.1.1, 2013

TÜRK PLASTİK REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHİ DERNEĞİNİN HAZIRLAMIŞ OLDUĞU ÇEKİRDEK EĞİTİM PROGRAMI

TÜRK PLASTİK REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHİ DERNEĞİ YETERLİLİK KURULUNUN EĞİTİM KOMİSYONUNUN ÇALIŞMALARI

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİNİN ÇEKİRDEK EĞİTİM PROGRAMI VE EĞİTİM PROGRAMLARI

GÜNCEL YASAL MEVZUAT