

# **TUKMOS**

*TIPTA UZMANLIK KURULU  
MÜFREDAT OLUŞTURMA VE STANDART BELİRLEME SİSTEMİ*

---

*KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM  
Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı*

**12.10.2017**

**İÇİNDEKİLER**

<b>1. GİRİŞ</b>	<b>3</b>
<b>2. MÜFREDAT TANITIMI</b>	<b>3</b>
<b>3. TEMEL YETKİNLİKLER</b>	<b>4</b>
<b>4. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ</b>	<b>13</b>
<b>5. EĞİTİM STANDARTLARI</b>	<b>17</b>
<b>6. ROTASYON HEDEFLERİ</b>	<b>18</b>
<b>7. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME</b>	<b>19</b>
<b>8. KAYNAKÇA</b>	<b>19</b>

## 1. GİRİŞ

Kadın hastalıkları ve doğum uzmanlık eğitim müfredatı, uzmanlık öğrencisinin kadın hastalıkları, üreme sağlığı ve doğum alanında koruyucu hizmetler ve hastalıkların etiyoloji, tanı ve tedavisi ile ilgili bilgi, beceri ve bunu tamamlayan tutumları edinerek yetkinliğinin geliştirilmesini hedeflemektedir. Uzmanlık eğitimini tamamlayanların, sağlık hizmeti sunucusu, eğitici, yönetici, danışman, sağlık koruyucusu olarak yetkin birer uzman hekim olmaları beklenir.

Müfredatta, uygun eğitim ortamı ve öğrenim yöntemleri tanımlanmıştır. Bu müfredat kadın hastalıkları ve doğum konusunda etkin hizmet sunulmasının asgari koşullarını sağlamak üzere hazırlanmıştır.

## 2. MÜFREDAT TANITIMI

### 2.1. Müfredatın Amacı ve Hedefleri

Müfredatın amacı;

Uzmanlık eğitiminde standardizasyon sağlamak ve kadın hastalıkları ve doğum uzmanlık eğitimi süresince edinilmesi gereken bilgilerle, kazanılması gereken beceri ve tutumları tanımlamak, Kadın hastalıkları ve doğum uzmanlık eğitimi standardize ederek, yetkin ve donanımlı kadın hastalıkları ve doğum uzmanları yetiştirmek,

Bilgili, pratik uygulama, eğitim, araştırma, denetim ve sonuç çıkarma yetenekleri olan, bölümün organizasyon ve hizmet sunumunu sağlayan, yan dalın gelişiminde ve araştırma yapmada liderlik gösterebilen uzmanlar yetiştirmektir.

### 2.2. Müfredat Çalışmasının Tarihsel Süreci

Kadın hastalıkları ve doğum müfredat çalışmaları, Sağlık Bakanlığı tarafından Ocak 2010 yılında TUKMOS çalışmaları ile başlatılmış, Temmuz 2011 de ilk taslak oluşturulmuştur. 2013 yılında TUKMOS 2. Dönem Komisyonu tarafından v.2.0 taslak metni hazırlanmıştır. 14.11.2014 tarihinde Prof. Dr. Serdar Dilbaz, Prof. Dr. Mahmut Nedim Çiçek, Prof. Dr. Ramazan Dansuk, Doç. Dr. Berna Dilbaz, Doç. Dr. Abdullah Karaer, Doç. Dr. Cem Dane, Doç. Dr. Murat Dede, Uzm. Dr. Sıdıka Sibel Gülova tarafından v.2.1 müfredat taslağı oluşturulmuştur.

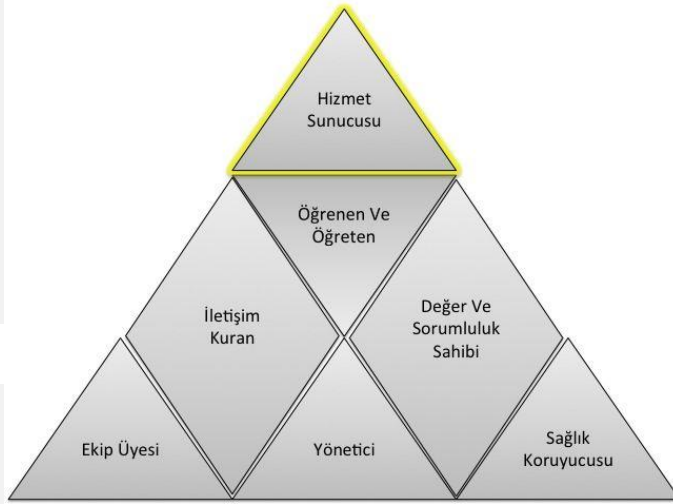
### 2.3. Uzmanlık Eğitimi Süreci

Eğitici standartları mevzuatla (3359 sayılı Kanun ek 1 inci maddesi ve Tıpta ve Dış Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği) belirlenmiştir.

### 2.4. Kariyer Olasılıkları

Aldığı uzmanlık eğitimine uygun olarak özel sektör ve kamuda çalışabilir. Yan dal uzmanlık eğitimi yapabilir. Akademik kariyer yapabilir. Uzmanlık sonrası sertifikasyon eğitimlerine katılabilir.

### 3. 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.

Her bir temel yetkinlik alanı, uzmanın ayrı bir rolünü temsil eder (Şekil 1). Yedinci temel alan olan Hizmet Sunucusu

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

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;

- 3.1. *Yönetici*
- 3.2. *Ekip Üyesi*
- 3.3. *Sağlık Koruyucusu*
- 3.4. *İletişim Kuran*
- 3.5. *Değer ve Sorumluluk Sahibi*
- 3.6. *Öğrenen ve Öğreten*
- 3.7. *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.

### 3.7.1. KLİNİK YETKİNLİKLER

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

#### KLİNİK YETKİNLİK İÇİN KULLANILAN TANIMLAR VE KISALTMALARI

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

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

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

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

**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	Düzyey	Kıdem	Yöntem
<b>İNTRAPARTUM TAKİP</b>	OPERATİF DOĞUM ENDİKASYONLARI	B	2	YE, UE, BE

	<b>KLİNİK YETKİNLİK</b>	<b>Düzey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
	İNTRAPARTUM KANAMA	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	BAŞ PELVİS UYUŞMAZLIĞI	TT, A	2	YE, UE, BE
<b>TERATOLOJİ</b>	GEBELİKTE İLAÇLAR VE TERATOLOJİ	T, K	2	YE, UE, BE
	İYONİZE RADYASYON-RADYOTERAPİ ETKİSİ	T, K	2	YE, UE, BE
	RADYOLOJİK İNCELEME VE ETKİLERİ	B, K	2	YE, UE, BE
	ÇEVRESEL TOKSİK ETKİ	T, K	2	YE, UE, BE
	ALKOL, TÜTÜN VE UYUŞTURUCU ETKİLERİ	T, K	2	YE, UE, BE
	ENFEKSİYONLARIN TERATOLOJİK ETKİSİ	B, K	2	YE, UE, BE
	GEBELİKTE AŞILAMA VE İMMÜNGLOBÜLİNLERİN ETKİSİ	B, K	2	YE, UE, BE
<b>POSTPARTUM BAKIM</b>	PUERPERAL ENFEKSİYONLAR	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	TROMBOEMBOLİLER (MULTİDİSİPLİNER YAKLAŞIM)	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	POSTPARTUM DEPRESYON, PSİKOZ (MULTİDİSİPLİNER YAKLAŞIM)	B	1	YE, UE, BE
	POSTPARTUM LAKTASYON DESTEĞİ	TT	1	YE, UE, BE
	POSTPARTUM BESLENME, SPOR, AKTİVİTE, HİJYEN VE GİYİM	TT, K	1	YE, UE, BE
<b>SERVİKS</b>	ENFLAMATUVAR HASTALIKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	BENİGN NEOPLASTİK LEZYONLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	PREİNVAZİV LEZYONLAR	T, A	2	YE, UE, BE
	MALİGN LEZYONLAR	T, A	2	YE, UE, BE
<b>UTERUS</b>	ENFLAMATUVAR HASTALIKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	BENİGN NEOPLASTİK LEZYONLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	PREİNVAZİV LEZYONLAR	T, A	2	YE, UE, BE
	MALİGN LEZYONLAR	T, A	2	YE, UE, BE
OVER	ENFLAMATUVAR HASTALIKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	BENİGN NEOPLASTİK LEZYONLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	PREİNVAZİV LEZYONLAR	T, A	2	YE, UE, BE
	MALİGN LEZYONLAR	T, A	2	YE, UE, BE
TUBA UTERİNA	ENFLAMATUVAR HASTALIKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	BENİGN NEOPLASTİK LEZYONLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	MALİGN LEZYONLAR	T, A	2	YE, UE, BE
ÇİNSEL YOLLA BULAŞAN HASTALIKLAR VE PELVİK ENFEKSİYONLAR	ÇİNSEL YOLLA BULAŞAN HASTALIKLAR VE PELVİK ENFEKSİYONLAR	TT, A, K	2	YE, UE, BE
REPRODÜKTİF ENDOKRİNOLOJİ	HASTALIKLARIN TEMEL BİLİMİ/MEKANİZMASI	B	2	YE, UE, BE
	ERKEN PUBERTE	T,A,K	2	YE, UE, BE
	ÜROGENİTAL SİSTEMİN GELİŞİMSEL ANOMALİLERİ	T,A,K	2	YE, UE, BE
PEDIATRİK VE ADÖLESAN JİNEKOLOJİSİ	PEDIATRİK JİNEKOLOJİ (DOĞUMDAN MENARŞA) (MULTİDİSİPLİNER)	T,A,K	2	YE, UE, BE
	ADÖLESAN GEBELİKLER	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	JİNEKOLOJİK-PEDIATRİK AKUT BATIN	T, A	2	YE, UE, BE
	GENİTAL TRAVMALAR	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	VULVO VAJİNİTLER	TT, A, K	2	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzy	Kıdem	Yöntem
	PEDİATRİK JİNEKOLOJİK TÜRÖRLER	T, A, K	2	YE, UE, BE
	ADÖLESANDA KANAMA BOZUKLUKLARI (MULTİDİSİPLİNER)	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	PUBERTAL SAPMALAR(ERKEN VE GEÇ)	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	HİPERANDROJENİZM	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	PEDİATRİK-ADÖLESAN CİNSEL İSTİSMAR (MULTİDİSİPLİNER)	TT, A, K	2	YE, UE, BE
<b>REPRODÜKTİF ENDOKRİNOLOJİ (MENSTRÜEL SİKLUS VE BOZUKLUKLARI)</b>	DİSMENORE	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	DİSFONKSİYONEL UTERİN KANAMA	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	AMENORE	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	GALAKTORE/HİPERPROLAKTİNEMİ	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	PREMENSTRÜEL SENDROM	TT, A, K	2	YE, UE, BE
<b>REPRODÜKTİF ENDOKRİNOLOJİ</b>	HİPERANDROJENİZM	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	TEKRARLAYAN GEBELİK KAYIPLARI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	İNFERTİLİTE (ERKEK)	B	1	YE, UE, BE
	İNFERTİLİTE (KADIN)	TT, K	2	YE, UE, BE
<b>PSİKOSOMATİK VE PSİKOSEKSUEL HASTALIKLAR (MULTİDİSİPLİNER)</b>	PSİKOSOMATİK VE PSİKOSEKSUEL HASTALIKLAR (MULTİDİSİPLİNER)	T, A, K	2	YE, UE, BE

### 3.7.2. GİRİŞİMSEL YETKİNLİKLER

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

#### GİRİŞİMSEL YETKİNLİK İÇİN KULLANILAN TANIMLAR VE KISALTMALARI



**Girişimsel Yetkinlikler** için dört düzey tanımlanmıştır.

**1:** Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.

**2:** Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.

**3:** Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

**4:** Karmaşık olsun veya olmasın her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

	<b>GİRİŞİMSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzy</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>ANTENATAL BAKIM VE PRENATAL TARAMA</b>	GEBE TAKİBİ	3	1	YE, UE, BE
	PRENATAL TARAMA YÖNETİMİ	1	2	YE, UE, BE
<b>AMNİYOSENTEZ, CVS VE FETAL KAN ÖRNEKLEMESİ</b>	FETAL ULTRASONOGRAFİ	3	2	YE, UE, BE
	AMNİYOSENTEZ	3	2	YE, UE, BE
	KORYON VİLLÜS ÖRNEKLEMESİ	1	2	YE, UE, BE
	FETAL KAN ÖRNEKLEMESİ	1	2	YE, UE, BE
	FETAL DOKU ÖRNEKLEMESİ (DERİ, AKCIĞER, İDRAR VB)	1	2	YE, UE, BE
	SİTOGENETİK TARAMA	1	2	YE, UE, BE
	MOLEKÜLER BİYOLOJİ/GENETİK TETKİKLER	1	2	YE, UE, BE
	HÜCRE VE DOKU KÜLTÜRÜ	1	2	YE, UE, BE
<b>TANISAL JİNEKOLOJİK GİRİŞİMLER</b>	LAPAROSKOPI	3	2	YE, UE, BE
	HİSTEROSKOPI	4	2	YE, UE, BE
	KULDOSENTEZ	4	2	YE, UE, BE
	MANUEL VAKUM ASPİRASYONU	4	1	YE, UE, BE
	DİLATASYON VE KÜRETAJ, DİĞER TANI YÖNTEMLERİ	4	1	YE, UE, BE
	ENDOMETRİAL BİYOPSİ	4	1	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzy</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
	SERVİKAL BİOPSİLER	4	1	YE, UE, BE
	HİSTEROSALPİNGOGRAFİ HASTA HAZIRLIĞI VE SONOHİSTEROGRAFİ	4	1	YE, UE, BE
	USG (JİNEKOLOJİK &OBSTETRİK)	4	2	YE, UE, BE
	SERVİKSTEN SİTOLOJİK ÖRNEKLEME	4	1	YE, UE, BE
<b>JİNEKOLOJİK AMELİYATLAR</b>	VAJİNAL	4	2	YE, UE, BE
	ABDOMİNAL	4	2	YE, UE, BE
	ENDOSKOPIK	3	2	YE, UE, BE
<b>ÜREMEYE YARDIMCI YÖNTEMLER</b>	İNTRAUTERİN İNSEMİNASYON	3	2	YE, UE, BE
	İN VİTRO FERTİLİZASYON	1	2	YE, UE, BE
	OVARYAN STİMULASYON	3	2	YE, UE, BE
<b>TIBBİ NEDENLERLE GEBELİK SONLANDIRILMASI</b>	TIBBİ NEDENLERLE GEBELİK SONLANDIRILMASI	3	2	YE, UE, BE
<b>DOĞUM</b>	SPONTAN VAJİNAL DOĞUM	4	1	YE, UE, BE
	MÜDAHALELİ VAJİNAL DOĞUM	4	2	YE, UE, BE
<b>SEZARYEN VE KOMPLİKASYONLARININ YÖNETİMİ</b>	SEZARYEN VE KOMPLİKASYONLARININ YÖNETİMİ	4	2	YE, UE, BE
<b>ÜROJİNEKOLOJİ VE PELVİK TABAN CERRAHİSİ</b>	ÜROJİNEKOLOJİ VE PELVİK TABAN CERRAHİSİ	3	2	YE, UE, BE
<b>İNTRAPARTUM TAKİP</b>	FETAL ELEKTRONİK MONİTORİZASYON	4	1	YE, UE, BE
	İNTRAPARTUM FETAL TAKİP	4	1	YE, UE, BE
	İNDÜKSİYON ENDİKASYONLARI	4	1	YE, UE, BE
	AMNİOTOMİ	4	1	YE, UE, BE
	KORDON SARKMASI, KORDON PREZENTASYONU	4	1	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzy</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
	OMUZ TAKILMASI	4	2	YE, UE, BE
	MAKADİ DOĞUM	4	2	YE, UE, BE
	ÇOĞUL GEBELİKTE İNTRAPARTUM TAKİP	4	2	YE, UE, BE
	ACİL SEZARYEN	4	2	YE, UE, BE
	SİSTEMİK HASTALIKLA KOMPLİKE GEBELİKLERDE TRAVAY TAKİBİ VE YÖNETİMİ	2	2	YE, UE, BE
	MAKROZOMİK FETUSTA DOĞUM YÖNETİMİ	4	2	YE, UE, BE
	DOĞUM EYLEMİ ANORMALLİKLERİ VE YÖNETİMİ	4	2	YE, UE, BE
	İNTRAPARTUM ANALJEZİ	4	2	YE, UE, BE
	ERKEN DOĞUM EYLEMİNİN YÖNETİMİ	4	2	YE, UE, BE
	ERKEN MEMBRAN RÜPTÜRÜ YÖNETİMİ	4	2	YE, UE, BE
	PLASENTAL YERLEŞİM VE YAPIŞMA ANOMALİLERİ YÖNETİMİ	4	2	YE, UE, BE
	NORMAL TRAVAY TAKİBİ VE YÖNETİMİ	4	1	YE, UE, BE
<b>POSTPARTUM BAKIM</b>	YARA İYİLEŞMESİ VE BAKIMI	4	1	YE, UE, BE
	POSTPARTUM DÖNEM İZLEMİ	4	1	YE, UE, BE
	EPİZYOTOMİ	4	1	YE, UE, BE
	POSTPARTUM KANAMALARIN YÖNETİMİ	4	1	YE, UE, BE
	POSTPARTUM KONTRASEPSİYON	4	1	YE, UE, BE
<b>GENEL JİNEKOLOJİK MUAYENE</b>	GENEL DEĞERLENDİRME VE ANAMNEZ	4	1	YE, UE, BE
	MEME MUAYENESİ	4	1	YE, UE, BE
	PELVİK MUAYENE; VAJİNAL, BİMANUEL, REKTAL VE REKTOVAJİNAL	4	1	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzy</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
	DEĞERLENDİRME			
<b>TANISAL PROSEDÜRLER</b>	VAJİNAL KÜLTÜR, SERVİKOVAJİNAL SMEAR, BİYOPSİ	4	1	YE, UE, BE
	KOLPOSKOPİ	3	2	YE, UE, BE
	ANORMAL UTERİN KANAMA YÖNETİMİ	4	1	YE, UE, BE
	GENİTAL AKINTILARIN YÖNETİMİ	4	1	
	PELVİK AĞRI VE DİSMENORE YÖNETİMİ	4	2	YE, UE, BE
<b>PREOPERATİF YÖNETİM (MULTİDİSİPLİNER)</b>	PREOPERATİF YÖNETİM (MULTİDİSİPLİNER)	4	1	YE, UE, BE
<b>POSTOPERATİF YÖNETİM (MULTİDİSİPLİNER)</b>	POSTOPERATİF YÖNETİM (MULTİDİSİPLİNER)	4	1	YE, UE, BE
<b>JİNEKOLOJİK CERRAHİDE İNTRAOPERATİF VE POSTOPERATİF KOMPLİKASYONLAR (MULTİDİSİPLİNER)</b>	JİNEKOLOJİK CERRAHİDE İNTRAOPERATİF VE POSTOPERATİF KOMPLİKASYONLAR	4	1	YE, UE, BE
<b>GENİTAL TRAVMALAR</b>	İÇ VE DIŞ GENİTAL ORGANLAR (MULTİDİSİPLİNER)	3	2	YE, UE, BE
<b>ENDOMETRİOZİS</b>	ENDOMETRİOZİS YÖNETİMİ	3	2	YE, UE, BE
<b>BENİGN MEME HASTALIKLARI</b>	BENİGN MEME HASTALIKLARI YÖNETİMİ	1	2	YE, UE, BE
<b>PEDİATRİK VE ADÖLESAN JİNEKOLOJİSİ</b>	MUAYENE YÖNTEMLERİ	3	2	YE, UE, BE
	HPV AŞISI	1	2	YE, UE, BE
	ADÖLESANDA CİNSEL EĞİTİM	3	2	YE, UE, BE
	ADÖLESANDA KONTRASEPSİYON	4	2	YE, UE, BE
<b>PERİMENAPOZ DÖNEM YÖNETİMİ(MULTİDİSİPLİNER)</b>	PERİMENAPOZ DÖNEM YÖNETİMİ(MULTİDİSİPLİNER)	4	2	YE, UE, BE
<b>AİLE PLANLAMASI</b>	AİLE PLANLAMASI	4	1	YE, UE, BE
<b>GEBELİKLE İLGİLİ MEDİKOSOSYAL, LEGAL VE PSİKOLOJİK SORUNLARIN YÖNETİMİ(MULTİDİSİPLİNER)</b>	GEBELİKLE İLGİLİ MEDİKOSOSYAL, LEGAL VE PSİKOLOJİK	1	1	YE, UE, BE

	GİRİŞİMSEL YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
	SORUNLARIN YÖNETİMİ (MULTİDİSİPLİNER)			
ERKEN GEBELİK KOMPLİKASYONLARIN YÖNETİMİ	ERKEN GEBELİK KOMPLİKASYONLARIN YÖNETİMİ	4	2	YE, UE, BE
GENETİK DANIŞMANLIK	GENETİK DANIŞMANLIK	1	2	YE, UE, BE
ACİL OBSTETRİK BAKIM	ACİL OBSTETRİK BAKIM	4	2	YE, UE, BE

#### 4. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ

Çekirdek eğitim müfredatı hazırlama kılavuz v.1.1 de yer alan öğrenme ve öğretme yöntemleri kullanılmaktadır.

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

##### 4.1. Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri (YE)

###### 4.1.1. 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.

###### 4.1.2. 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.

#### 4.1.3. 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.

#### 4.1.4. 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 yansımaları ile ilgili fikir üretilmesi ve gerektiğinde eleştirilmesi ile sürdürülür. Eğitici her basamakta doğru bilgiyi verir ve doğru kararı açıklar. Uzman adayına, benzer çalışmalar planlayabilmesi için problemleri bilimsel yöntemlerle analiz etme, sorgulama, sonuçları tartışma ve bir yayın haline dönüştürme becerisi kazandırılır.

#### 4.1.5. Dosya tartışması

Sık görülmemeyen 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.

#### 4.1.6. 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.

#### 4.1.7. 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.

## 4.2. Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (UE)

### 4.2.1. Yatan hasta bakımı

#### 4.2.1.1. 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.

#### 4.2.1.2. 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 artırırken, gereken yetkinliğin henüz edinilmemiş olduğu olgularda bilgi ve beceri kazanma motivasyonunu artırır. Nöbetlerde sık kullanılması gereken yetkinliklerin 1'inci kıdem yetkinlikleri arasında sınıflandırılmış olmaları bu açıdan önemlidir.

#### 4.2.1.3. 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.

#### 4.2.1.4. 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.

#### 4.2.2. 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.

### 4.3. Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri (BE)

#### 4.3.1. 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.

#### 4.3.2. Ayaktan hasta/materyal takibi

Ayaktan başvuran acil veya acil olmayan bir olgu hakkında gereken yetkinlik düzeyine erişmemiş bir öğrencinin gözetim ve denetim 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.

#### 4.3.3. Akran öğrenmesi

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

#### 4.3.4. Literatür okuma

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

#### 4.3.5. 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.



#### 4.3.6. 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.

## 5. EĞİTİM STANDARTLARI

### 5.1. Eğitici Standartları

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

### 5.2. Mekan ve Donanım Standartları

PERİNATAL TANI VE TEDAVİ ÜNİTESİ (YÜKSEK RİSKLİ GEBELERE HİZMET VERECEK ŞEKİLDE)
KURUMDA RENKLİ DOPPLER ULTRASONOGRAFİ (YÜKSEK REZOLÜSYONLU)
YÜKSEK RİSKLİ GEBELER İÇİN DÜZENLENEN POLİKLİNİKTE; RENKLİ DOPPLER SONOGRAFİ, KARDİOTOKOGRAFİ CİHAZI
PERİNATAL TANI VE TEDAVİ ÜNİTESİNDE;FETAL ULTRASONOGRAFİ, DOPPLER (YÜKSEK REZOLÜSYONLU), BİYOFİZİK PROFİL, KARDİYOTOKOGRAFİ GİBİ ANTEPARTUM VE İNTRAPARTUM FETAL DEĞERLENDİRME İMKANLARI
KURUMDA DOĞUMHANE VE TAM DONANIMLI AMELİYATHANE
DOĞUMHANE VE TAM DONANIMLI AMELİYATHANEDE 1 ADET ULTRASONOGRAFİ CİHAZI, 2 ADET KARDİOTOKOGRAFİ CİHAZI, 1 ADET MÜDAHALE ODASI VE MUAYENE MASASI
DOĞUMHANE VE TAM DONANIMLI AMELİYATHANEDE LAPARASKOPİ VE HİSTEROSKOPİ CERRAHİ ÜNİTELERİ VE SETLERİ
ÖZEL BAKIM ÜNİTESİ (2 ADET KRİTİK HASTA TAKİP MONİTÖRÜ )
KURUMDA YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ
KURUMDA YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ
TIBBİ PATOLOJİ LABORATUVARI, ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI, GENEL CERRAHİ, ÜROLOJİ, İÇ HASTALIKLARI KONSÜLTAN HEKİMİ

### 5.3. Portföy Standartları

UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN TAMAMLAYACAĞI NORMAL DOĞUM İŞLEM SAYISI: <b>1.YIL :35, 2.YIL:25, 3.YIL:15, 4.YIL:5</b>
UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN TAMAMLAYACAĞI ASİSTE VAJİNAL DOĞUM (FORSEPS,VAKUM,EXT,MAKAT) İŞLEM SAYISI: <b>2.YIL:5, 3.YIL:15, 4.YIL:20</b>
UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN TAMAMLAYACAĞI SEZARYEN OPERASYONU İŞLEM SAYISI: <b>2.YIL:10, 3.YIL:15 4.YIL:25</b>

## 6. ROTASYON HEDEFLERİ

ROTASYON SÜRESİ/AY	ROTASYON DALI
1 AY	TIBBİ PATOLOJİ
1 AY	ÜROLOJİ
3 AY	GENEL CERRAHİ
1 AY	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON

TIBBİ PATOLOJİ ROTASYONU	
KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Jinekolojik materyallere ait patoloji raporlarında yer alan makroskopik / mikroskopik inceleme sonuçları yanı sıra tanı, prognoz ve bilgilerinin klinikopatolojik korelasyonu	B
Servikovaginal smear raporlarında yer alan bulgular ve tanının klinikopatolojik korelasyonu	B
Patolojik inceleme için materyal gönderme prensipleri	B
Jinekolojik olgularda frozen inceleme endikasyonu	B

ÜROLOJİ ROTASYONU	
KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Retroperitoneal Anatomi	B
GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Sistoskopi	2
Mesane Onarımı	2
Üreter Diseksiyonu	2

GENEL CERRAHİ ROTASYONU	
KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Akut Batın	T
Herniasyon	B
GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ	
Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi

Total Parenteral Beslenme	2
Apendektomi	2
Barsak Yaralanma Onarımı	2

<b>ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON ROTASYONU</b>	
<b>KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ</b>	
<b>Yetkinlik Adı</b>	<b>Yetkinlik Düzeyi</b>
Lokal Anestezi	B
Regional Anestezi	B
<b>GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ</b>	
<b>Yetkinlik Adı</b>	<b>Yetkinlik Düzeyi</b>
Entubasyon ve Genel Anestezi Teknikleri	2

## 7. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Eğiticinin uygun gördüğü ölçme ve değerlendirme yöntemleri kullanılmaktadır.

## 8. KAYNAKÇA

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