



TÜRK CERRAHİ DERNEĞİ

# GENEL CERRAHİ UZMANLIK ÇEKİRDEK EĞİTİM PROGRAMI (ÇEP) REVİZYON-2017 • SÜRÜM 2.3



# **TUKMOS**

*TIPTA UZMANLIK KURULU  
MÜFREDAT OLUŞTURMA VE STANDART BELİRLEME SİSTEMİ*

---

## **GENEL CERRAHİ UZMANLIK ÇEKİRDEK EĞİTİM PROGRAMI**

---

22.12.2017

## GENEL CERRAHİ Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı

---

*Bu yayının her hakkı saklıdır. Tamamı ya da bir parçası, tanıtım için yapılacak alıntılar dışında, Türk Cerrahi Derneği'nin yazılı izni olmaksızın hiçbir yolla ve biçimde çoğaltılamaz, dağıtılamaz, veritabanlarında ve bilgi erişim sistemlerinde kullanılamaz.*

Türk Cerrahi Derneği Yayınları - Nisan 2018

### TÜRK CERRAHİ DERNEĞİ

Koru Mah. Koru Sitesi  
İhlamur Cad. No: 26, 06810 Çayyolu, Ankara  
Tel : (312) 241 99 90  
Faks : (312) 241 99 91  
E-posta : [turkcer@turkcer.org.tr](mailto:turkcer@turkcer.org.tr)  
[www.turkcer.org.tr](http://www.turkcer.org.tr)

### *Tasarım ve Uygulama*

#### **BAYT Bilimsel Araştırmalar Basın Yayın ve Tanıtım Ltd. Şti.**

Ziya Gökalp Cad. 30/31, 06420 Kızılay, Ankara  
Tel : (312) 431 30 62  
[info@bayt.com.tr](mailto:info@bayt.com.tr)  
[www.bayt.com.tr](http://www.bayt.com.tr)

### *Baskı*

#### **Miki Matbaacılık San. ve Tic. Ltd. Şti.**

Matbaacılar San. Sitesi 560. Sk.  
No. 27, İvedik-Ankara  
Tel : (312) 395 21 28

Baskı Tarihi: Nisan 2018

## İÇİNDEKİLER

<b>1. GİRİŞ</b>	<b>5</b>
<b>2. MÜFREDAT TANITIMI</b>	<b>7</b>
<b>3. TEMEL YETKİNLİKLER</b>	<b>9</b>
<b>4. ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ</b>	<b>33</b>
<b>5. EĞİTİM STANDARTLARI</b>	<b>37</b>
<b>6. ROTASYON HEDEFLERİ</b>	<b>39</b>
<b>7. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME</b>	<b>45</b>
<b>8. KAYNAKÇA</b>	<b>47</b>



**G**enel Cerrahi uzmanlık eğitiminde temel hedef, uzmanlık öğrencilerine mesleki yeterliği kazanmalarını sağlamaktır. Bu anlamda eğitim programları, bir uzmanın mesleğini uygularken gereksinimi olan bilgi, beceri ve tutumu kazanmasını sağlayacak biçimde düzenlenmiştir. Diğer yandan verilen eğitimle, yaşam boyu öğrenme ve yeterliği sürdürme, bilgiye ulaşma ve kullanma becerilerinin kazanılması da amaçlanmıştır. Bu donanımlarla yetişerek, her koşulda etik davranmasını bilen, dürüst, adil ve başkalarına her zaman saygılı olabilen, mesleki kurallara uymanın esas olduğunu benimseyen cerrahlar, hastalarını en uygun biçimde tedavi edebilecek ve topluma hizmet etmenin mutluluğunu ve onurunu yaşayacaklardır.

Bu müfredatta Genel Cerrahi uzmanlık eğitiminin içeriği ve standartların belirlenmesi amaçlanmıştır. Hedef kitlesi; uzmanlık öğrencileri ile bu uzmanlık eğitimi veren eğitimciler ve eğitim kurumlarıdır.

Genel Cerrahi alanında yetişen cerrahlar hastalıklarının tanı, tedavi ve takibinde ultrasonografiyi, eğitimini aldıysa endoskopiye ve ileri teknolojik ürünleri kullanır, laparoskopik ve minimal invaziv cerrahiye uygularlar. Alanlarıyla ilgili hastalıkların tanı ve tedavisinde multidisipliner yaklaşımı kazanırlar.

TUKMOS Genel Cerrahi Komisyonu'nda, ülkemizde Genel Cerrahi uzmanlık eğitimi veren tüm kurumlara Genel Cerrahi eğitimi için uyguladıkları eğitim etkinliklerinde rehber olmak üzere bir çekirdek program hazırlanması gerektiğine karar verilmiştir. Komisyon böyle bir programın hazırlanmasının gerekli olduğunu ve yaşama geçirildiğinde Türk cerrahi eğitimine önemli katkıları olacağı saptanmıştır. Yapılan çalışmalardan sonra hazırlanması düşünülen eğitim programına esas olmak üzere konu başlıkları belirlenmiştir. Temel konular, Genel Cerrahinin özel konuları ve genel cerrahi ile ilgili dalları da kapsayacak şekilde bilgi, beceri ve tutum hedefleri ayrıntılı olarak belirlenerek yapılandırılmış, uygulamalı, bağımsız ve keşfederek öğrenme etkinlikleri ile ara ve son ölçme ve değerlendirilmeyi de kapsayan Genel Cerrahi Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Programı taslağı hazırlanmıştır.

Düzenlenen bu program, uzmanlık öğrencilerinin her aşamada kazanmaları gereken yeterlik hedeflerini belirlemektedir. Tüm boyutları ile zaman içindeki gelişmeler de dikkate alınarak revize edilmesi gereken dinamik bir çerçeve çizmeye çalışan bu program, klinik uygulama programlarıyla bağdaştırılarak izlendiğinde, uzmanlık eğitimi için ve eğitimde geline düzeyin değerlendirilmesi için önemli bir rehber olacaktır.



## 2. MÜFREDAT TANITIMI

### 2.1. Müfredatın Amacı ve Hedefleri

- Genel cerrahi uzmanlık eğitimini düzenlemek için akademik, klinik ve teknik standartların kurumsal yapısını oluşturmak.
- Ülkemizdeki genel cerrahi uzmanlık eğitimi programları için bir eğitim planı oluşturmak.
- Tıpta Uzmanlık Kurulu'nun belirlediği ilkelere uygun eğitim kriterleri sağlamak.
- Tıpta Uzmanlık öğrencilerinin kendi kendilerine çalışmasını kolaylaştırmak için rehber oluşturmak.
- Genel Cerrahinin kapsamının ve diğer uzmanlık dalları ile etkileşiminin geniş bir şekilde kavranmasını sağlamak.
- Genel Cerrahi uzmanlık öğrencilerinin eğitim sürecinde, hasta bakım ve tedavisinde giderek artan biçimde sorumluluk kazanmalarını sağlamak.
- Araştırmaları yürütürken uzmanlık öğrencilerinin bilimsel yöntem ve teknikleri uygun bir şekilde kullanmaları için Genel Cerrahi asistanlarına rehberlik etmek.
- Genel Cerrahi uzmanlık öğrencilerinin liderlik ve yöneticilik yeteneklerini kazanmalarına yardım etmek.
- Ulusal Sağlık Sisteminin ekonomik, sosyal ve hukuki özellikleri ile Genel Cerrahinin bu noktadaki yerinin anlaşılmasını sağlamak.
- Yaşam boyu sürdürülmesi gereken sürekli eğitimi teşvik etmek.

### 2.2. Müfredat Çalışmasının Tarihsel Süreci

Bu programın hazırlığında:

1. İlk toplantı, **15 Ocak 2010**'da Genel Cerrahi TUKMOS Komisyonu **Prof. Dr. Cüneyt HOŞCOŞKUN, Prof. Dr. Ömer ARAN, Prof. Dr. Ömer KARAHAN, Prof. Dr. Orhan KOZAK, Prof. Dr. Sadık KILIÇTURGAY, Prof. Dr. Recep GÜLOĞLU, Prof. Dr. Cem TERZİ, Prof. Dr. Adil KARTAL, Prof. Dr. Osman Nuri DİLEK** ve **Prof. Dr. Osman GÜLER**'in katılımıyla Antalya'da yapılan Müfredat Oluşturma Sistemi Çalıştay'ında yapıldı.



- 2.** İkinci toplantı, Mayıs 2011’de Prof. Dr. Cüneyt HOŞCOŞKUN, Prof. Dr. Ömer ARAN, Prof. Dr. Ömer KARAHAN, Prof. Dr. Orhan KOZAK, Prof. Dr. Sadık KILIÇTURGAY, Prof. Dr. Recep GÜLOĞLU, Prof. Dr. Cem TERZİ, Prof. Dr. Adil KARTAL, Prof. Dr. Osman Nuri DİLEK ve Prof. Dr. Osman GÜLER’in katılımı ile Ankara’da gerçekleştirildi.
- 3.** Üçüncü toplantı, 01-02 Ağustos 2011’de Prof. Dr. Cüneyt HOŞCOŞKUN, Prof. Dr. Ömer KARAHAN, Prof. Dr. Orhan KOZAK, Prof. Dr. Sadık KILIÇTURGAY, Prof. Dr. Recep GÜLOĞLU, Prof. Dr. Cem TERZİ, Prof. Dr. Osman Nuri DİLEK ve Prof. Dr. Osman GÜLER’in katılımı ile Ankara’da yapıldı ve Türk Cerrahi Derneğinin hazırlamış olduğu ÇEP referans alınarak müfredatın v.1.0 versiyonu tamamlandı.
- 4.** 13-14 Mayıs 2013 tarihinde Ankara’da yapılan TUKMOS Genel Cerrahi Komisyonu dördüncü toplantısında, Prof. Dr. Cüneyt HOŞCOŞKUN, Prof. Dr. Ömer KARAHAN, Prof. Dr. Orhan KOZAK, Prof. Dr. Sadık KILIÇTURGAY ve Prof. Dr. Osman Nuri DİLEK’in katılımlarıyla müfredatın v.2.0 versiyonu hazırlandı.
- 5.** 02 Mayıs 2014 tarihinde, Prof. Dr. Yeşim Erbil, Prof. Dr. Mustafa Şahin, Prof. Dr. Ömer Karahan, Prof. Dr. Faik Özçelik, Prof. Dr. Cüneyt Kayaalp, Doç. Dr. Halil Alış tarafından taslak müfredat v.2.1 oluşturuldu.

### **2.3. Uzmanlık Eğitimi Süreci**

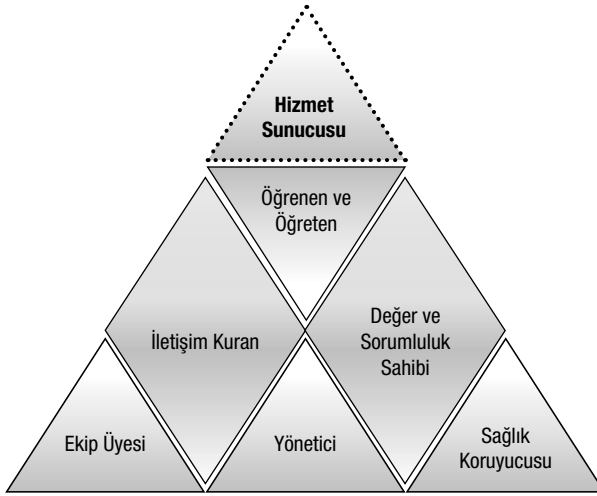
Genel Cerrahi uzmanlık eğitimi ilgili mevzuata göre **5 yıldır**. Uzmanlık eğitimi aşağıdaki kriterler dikkate alınarak yapılmalıdır.

- Uzmanlık öğrencisinin eğitim sorumlusu belirlenmiş olmalı,
- Uzmanlık öğrencisinin 5 yıllık eğitim/çalışma programı belirlenmiş olmalı,
- Uzmanlık öğrencisinin eğitim programı belirlenmiş olmalı ve tüm faaliyetleri kayıt altına alınmalı,
- Eğitim saatleri belirlenmiş olmalı,
- Morbidite/Mortalite ve olgu tartışma toplantıları olmalı,
- Uzmanlık öğrencisi dersleri olmalı,
- Seminer/Literatür toplantıları olmalı,
- Çift yönlü geri bildirimler yapılmalı ve arşivlenmeli,
- Değerlendirme sınavları yapılmalı ve arşivlenmeli,
- Çevrimiçi bilgiye ulaşım olanakları olmalı.

### **2.4. Kariyer Olasılıkları**

Genel Cerrahi Uzmanları uzmanları kamu ve özel sektörde meslekleri ile ilgili alanlarda çalışırlar. Akademik kariyer yapabilirler.

### 3. TEMEL YETKİNLİKLER



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

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 alanına ait yetkinlikler Klinik Yetkinlikler ve Girişimsel Yetkinlikler olarak ikiye ayrılır. Sağlık hizmeti sunumu ile doğrudan ilişkili Hizmet Sunucusu alanını oluşturan yetkinlikler diğer 6 temel alana ait yetkinlikler olmadan gerçek anlamlarını kazanamaz ve verimli bir şekilde kullanılamaz. 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 kullanılabilirdiğinde 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.



Şekil 2. TUKMOS yedinci temel yetkinlik alanı: Hizmet Sunucusu

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. Klinik Yetkinlikler

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 üç 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	Düzey	Kıdem	Yöntem
<b>PERİOPERATİF DÖNEM</b>	PERİOPERATİF KOMPLİKASYONLAR	TT, A, K	1	YE, UE, BE
<b>BESLENME</b>	PREOPERATİF VE POSTOPERATİF MALNÜTRİSYON	TT, K	1	YE, UE, BE
	BESLENME DESTEĞİ KOMPLİKASYONLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
<b>HİPERTERMİ/HİPOTERMİ</b>	HİPERTERMİ/HİPOTERMİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
<b>YARA</b>	KRONİK YARA	TT, K	1	YE, UE, BE
	BASI YARALARI	TT, K	1	YE, UE, BE
	İSKEMİK ARTERİYEL ÜLSERLER	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	VENÖZ STAZ ÜLSERLER	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	GREFT ENFEKSİYONU	TT, A, K	1	YE, UE, BE
<b>TRAVMA VE ACİL CERRAHİ</b>	KARNİN KÜNT-PENETRAN TRAVMASI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	KOMPLEKS MULTİSİSTEM YARALANMASI	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	KAS, İSKELET SİSTEM YARALANMASI	T, A, K	1	YE, UE, BE
	KAFA TRAVMASI	T	1	YE, UE, BE
	YÜZ YARALANMASI	T, A, K	1	YE, UE, BE
	TRAVMALI HASTA	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	TRAVMATİK NÖROLOJİK YARALANMA	T, A, K	1	YE, UE, BE
	TORAKS TRAVMASI	T, A, K	1	YE, UE, BE
	PELVİS TRAVMASI	T, A, K	1	YE, UE, BE
	DAMAR YARALANMASI	T, A, K	1	YE, UE, BE
	UZUN KEMİK KIRIKLARI	T, A, K	1	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
<b>HEMATOPOETİK VE LENFORETİKÜLER SİSTEM</b>	DİSSEMİNE İNTRAVASKÜLER KOAGULOPATİ	TT, A, K	1	YE, BE
	KOAGÜLASYON BOZUKLUĞU	TT, A, K	1	YE, BE
	TROMBOSİTOPENİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	ANEMİ	TT, A	1	YE, UE, BE
	POLİSİTEMİ	T	1	YE, UE, BE
	TRANSFÜZYON REAKSİYONLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	HEMOGLOBİNOPATİLER	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	LÖKOPENİ	T, A, K	1	YE, UE, BE
<b>ŞOK</b>	SEPTİK ŞOK	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	HİPOVOLEMİK ŞOK	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	DİĞER ŞOK TÜRLERİ	T, A, K	1	YE, UE, BE
<b>SIVI ELEKTROLİT DENGESİ</b>	ELEKTROLİT DENGESİ BOZUKLUKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	SIVI DENGESİ BOZUKLUKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
<b>ASİT BAZ DENGESİ BOZUKLUKLARI</b>	ASİDOZLAR	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	ALKALOZLAR	TT, A, K	1	YE, UE, BE
<b>CERRAHİ YOĞUN BAKIM</b>	AKUT SOLUNUM YETMEZLİĞİ	T, A	1	YE, UE, BE
	VENTİLASYON BOZUKLUĞU	T, A	1	YE, UE, BE
	PERFÜZYON BOZUKLUĞU	T, A	1	YE, UE, BE
	SIK KARŞILAŞILAN NÖROLOJİK SORUNLAR	T, A	1	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
<b>CERRAHİ ENFEKSİYONLAR VE SEPSİS</b>	DERİ VE YUMUŞAK DOKU HASTALIKLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	CERRAHİ ALAN ENFEKSİYONLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	SEPSİS	TT, A	1	YE, UE, BE
	TETANOZ	ETT, A, K	1	YE, BE
	PERİTONİTLER	TT, A, K	1	YE, UE, BE
<b>CİLT, CİLTALTI VE YUMUŞAK DOKU LEZYON VE TÜMÖRLERİ</b>	BENİGN LEZYONLAR	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	MALİGN LEZYONLAR	T, A, K	2	YE, UE, BE
<b>GASTROİNTESTİNAL ACİLLER</b>	GASTROİNTESTİNAL KANAMA	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	GASTRİK OUTLET OBSTRÜKSİYONU	TT, A, K	2	YE, BE
	İNTESTİNAL OBSTRÜKSİYONLAR	TT, A, K	1	YE, UE, BE
<b>ÜROLOJİK HASTALIKLAR</b>	RENAL TÜMÖR	T	1	YE, UE, BE
	ÜRETERAL TÜMÖR	T	1	YE, UE, BE
	MESANE TÜMÖRÜ	T	1	YE, UE, BE
	ÜROLOJİK TRAVMA	T, A	2	YE, UE, BE
	RENAL ENFEKSİYONLAR	T, A	1	YE, UE, BE
	PROSTAT KANSERİ	T	1	YE, UE, BE
	HİPOSPADİAS	T	1	YE, BE
	VARİKOSEL	T	1	YE, BE
	KRİPTORŞİDİZİM	T	1	YE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
<b>ÜROLOJİK HASTALIKLAR</b>	TESTİS TORSİYONU	T, A	1	YE, UE, BE
	İMPOTANS	T	1	YE, BE
	PRİAPİZM	T	1	YE, BE
	ÜROTEROLİTYAZİS	T, A	1	YE, UE, BE
	SİSTOLİTYAZİS	T	1	YE, BE
	HİDROSEL	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	GENİTÖRİNER TRAVMA	T, A	2	YE, UE, BE
	TESTİS TÜMÖRÜ	T	1	YE, BE
<b>ENDOKRİN HASTALIKLARI</b>	ADRENAL KİTLE	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	GALAKTORE	TT	2	YE, UE, BE
	JİGANTİZİM	T	1	YE, UE, BE
	HİPERKALSEMİK KRİZ	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	TİROİD KRİZ	ETT, A, K	1	YE, UE, BE
	HİPERPARATİROİDİZM	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	HİPERALDOSTERONİZM	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	GASTRİNOMA	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	GRAVES HASTALIĞI	ETT, A, K	2	YE, UE, BE
	KARSİNOİD KRİZ	ETT, A, K	2	YE, UE, BE
	ADRENAL YETMEZLİK	B	1	YE, UE, BE
	MEN SENDROMLARI	T	1	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
<b>HEPATO-PANKREATİKO BİLİER SİSTEM HASTALIKLARI</b>	KARACİĞER KİSTLERİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	KARACİĞER ABSELERİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	KARACİĞER METASTATİK LEZYONLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	KARACİĞER PRİMER MALİGNİTELERİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	KARACİĞER BENİGN TÜMÖRLERİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	HEPATİTLER	T	1	YE
	PORTAL HİPERTANSİYON	ETT, A, K	2	YE, UE, BE
	KARACİĞER SİROZU	T, A, K	2	YE, UE, BE
	KOLESİSTİT	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	SARILIKLI HASTA	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	BİLİER STRİKTÜR	TT	2	YE, UE, BE
	KOLANJİYOKARSİNOM	TT	2	YE, UE, BE
	PERİAMPÜLLER BÖLGE TÜMÖRLERİ	TT	2	YE, UE, BE
	SAFRAYOLLARI KİSTİK HASTALIKLARI	TT	2	YE, UE, BE
	KOLANJİTLER	TT, A	2	YE, UE, BE
	PANKREATİTLER	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	PANKREAS TÜMÖRLERİ	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	SAFRA KESESİ KANSERİ	TT, A, K	2	YE, UE, BE



	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
<b>ÜST GASTROİNTESTİNAL (GIS) SİSTEM</b>	ÜST GIS (GASTROİNTESTİNAL SİSTEM) MOTİLİTE BOZUKLUKLARI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	PEPTİK ÜLSER VE KOMPLİKASYONLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	AKUT VE KRONİK MEZENTERİK İSKEMİ	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	İNFLAMATUAR BARSAK HASTALIKLARI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	GEF (GASTROÖZOFAJİYEL) REFLU HASTALIĞI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	HİATUS HERNİSİ	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	ÖZOFAGUS TÜMÖRLERİ	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	ÖZOFAGUS DİVERTİKÜLLERİ	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	MİDE TÜMÖRLERİ	TT, A, K	2	YE, UE, BE
<b>ALT GASTROİNTESTİNAL (GIS) HASTALIKLARI</b>	İNCE BARSAK TÜMÖRLERİ	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	İNCE BARSAK DİVERTİKÜLLERİ	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	KISA BARSAK SENDROMU	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	İNFLAMATUAR BARSAK HASTALIKLARI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	KOLON VE REKTUM KANSERİ	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	POLİPOZİS SENDROMLARI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	DİVERTİKÜLER HASTALIK	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	VOLVULUS	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	KOLON VE REKTUMUN MOTİLİTE BOZUKLUKLARI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	PELVİK TABAN HASTALIKLARI	TT, A, K	2	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
<b>ALT GASTROİNTESTİNAL (GIS) HASTALIKLARI</b>	ANAL İNKONTİNANS	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	VASKÜLER EKTAZİLER	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	RETROREKTAL TÜMÖRLER	TT, A, K	2	YE, UE, BE
<b>PERİANAL BÖLGE</b>	ANAL KANSER VE PERİANAL PREKANSERÖZ HASTALIKLAR	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	HEMOROİD	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	PERİANAL APSE VE FİSTÜL	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	FİSSÜR	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	ANAL STENOZ	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	KONDILOMA AKUMİNATA	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	SİNÜS PİLONİDALİS	TT, A, K	1	YE, UE, BE
<b>MEME HASTALIKLARI</b>	MEMENİN BENİGN TÜMÖRLERİ	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	MEMENİN MALİGN TÜMÖRLERİ	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	MEMENİN ENFEKSİYÖZ HASTALIKLARI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	MEMENİN PROLİFERATİF LEZYONLARI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
	MEMENİN BENİGN HASTALIKLARI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
<b>VASKÜLER</b>	TIKAYICI DAMAR HASTALIKLARI	T	2	YE, BE
	ANEVRİZMAL ARTERİYEL HASTALIKLAR	T	2	YE, BE
	KRONİK VENÖZ YETMEZLİK VE LENFATİK OBSTRÜKSİYON	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	DERİN VEN TROMBOZU VE KOMPLİKASYONLARI	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	TROMBOEMBOLİK HASTALIK	TT, A, K	1	YE, UE, BE
	PULMONER EMBOLİ	TT, A, K	1	YE, UE, BE

	KLİNİK YETKİNLİK	Düzey	Kıdem	Yöntem
<b>YANIK VE DONUK</b>	YANIK	T, A, K	2	YE, UE, BE
	DONUK	T, A, K	2	YE, UE, BE
<b>LAPAROSKOPIK VE MINİMAL İNVAZİV CERRAHİ</b>	SAFRA YOLU YARALANMALARI	TT, A, K	2	YE, UE, BE
<b>ORTOPEDİ</b>	MUSKÜLOSKELETAL SİSTEM TRAVMADA NÖROVASKÜLER HASAR	T	1	YE, UE, BE
	FRAKTÜR	T, A, K	2	YE, UE, BE
	MUSKÜLOSKELETAL SİSTEMİ ETKİLEYEN HASTALIKLAR	T	1	YE, UE, BE
	MUSKÜLOSKELETAL TÜMÖRLER	T	1	YE, UE, BE
	ORTOPEDİK TRAVMADA KOMPARTMAN SENDROMU	T, A, K	2	YE, UE, BE

### 3.7.1. Girişimsel Yetkinlikler

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>Düzey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>PERİOPERATİF DÖNEM</b>	STERİLİZASYON, DEZENFEKSİYON	4	1	YE, UE, BE
	AMELİYATHANE ASEPSİ-ANTİSEPSİ	4	1	YE, UE, BE
	RESÜSİTASYON	4	1	YE, UE, BE
	CERRAHİ HASTADA ENFEKSİYON BULAŞ YOLLARININ ENGELLENMESİ	4	1	YE, UE, BE
	CERRAHİDE ANTİBİYOTİK KULLANIMI	4	1	YE, UE, BE
	YARA BAKIMI	4	1	YE, UE, BE
	KARDİOVERSİYON	2	1	YE, UE, BE
	YOĞUN BAKIMDA İNVAZİV / NONİNVAZİV İŞLEMLER	3	1	YE, UE, BE
	ANALJEZİ VE SEDASYON	3	1	YE, UE, BE
	BARSAK TEMİZLİĞİ	4	1	YE, UE, BE
	PERİOPERATİF HASTA YÖNETİMİ	4	1	YE, UE, BE
<b>TRAVMA VE ACİL CERRAHİ</b>	ÖZOFAGUS YARALANMASI ONARIMI	3	2	YE, UE, BE
	MİDE YARALANMASI ONARIMI	4	2	YE, UE, BE
	DUODENUM VE PANKREAS YARALANMASI ONARIMI	3	2	YE, UE, BE
	HEPATOBİLİER YARALANMADA ONARIM	3	2	YE, UE, BE
	DALAK YARALANMASINDA ONARIM/ SPLENEKTOMİ	4	2	YE, UE, BE
	İNCE BARSAK YARALANMASI ONARIMI	4	2	YE, UE, BE
	KOLON YARALANMASI ONARIMI	4	2	YE, UE, BE
	PERİANAL BÖLGE YARALANMASI ONARIMI	3	2	YE, UE, BE
	HASAR KONTROL CERRAHİSİ	4	2	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzyey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>GENEL VE ABDOMİNAL CERRAHİ</b>	ABSE VE KOLLEKSİYON SIVILARININ DRENAJİ	4	2	YE, UE, BE
	LOKAL ANESTEZİ	4	1	YE, UE, BE
	REJİONEL ANESTEZİ	2	2	YE, UE, BE
	BENİGN TÜMÖR KİST VE LİPOM EKSIZYONU	4	1	YE, UE, BE
	İĞNE ASPIRASYONU	4	1	YE, UE, BE
	DEBRİTMAN	4	1	YE, UE, BE
	ENDOTRAKEAL TÜP YERLEŞTİRME	3	2	YE, UE, BE
	İĞNE İLE TRAKEOSTOMİ	3	1	YE, UE, BE
	PERİTONEAL LAVAJ	4	1	YE, UE, BE
	TORAKS TÜPÜ YERLEŞTİRME	3	2	YE, UE, BE
	SANTRAL VENÖZ KATETER YERLEŞTİRME	3	1	YE, UE, BE
	TRAKEOSTOMİ	3	1	YE, UE, BE
	MESANE KATETERİZASYONU	4	1	YE, UE, BE
	NAZAL TAMPON UYGULAMA	2	1	YE, UE, BE
	PERİKARDİOSENTEZ	2	1	YE, UE, BE
	SUPRAPUBİK KATETER YERLEŞTİRME	3	1	YE, UE, BE
	ACİL TORAKOTOMİ	2	2	YE, UE, BE
	SİSTOSTOMİ	2	2	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>GENEL VE ABDOMİNAL CERRAHİ</b>	REOPERASYON	3	2	YE, UE, BE
	LAPAROTOMİ	4	2	YE, UE, BE
	NAZOGASTRİK KATETERİZASYON	4	2	YE, UE, BE
	İNCE İĞNE ASPIRASYON BİYOPSİ	3	1	YE, UE, BE
	STEREOTAKTİK BİYOPSİ	3	1	YE, UE, BE
	KOR BİYOPSİ	3	1	YE, UE, BE
	İNSİZYONEL BİYOPSİ	4	1	YE, UE, BE
	EKSİZYONEL BİYOPSİ	4	1	YE, UE, BE
	BÖLGESEL/SENTİNAL LENF NODU DİSEKSİYONLARI	4	1	YE, UE, BE
	MANOMETRİ	2	1	YE, UE, BE
	PH ÖLÇÜMÜ	2	1	YE, UE, BE
	ARTERİOVENÖZ FİSTÜL AÇILMASI	2	2	YE, UE, BE
	DAMAR GREFTİ ALINMASI	2	2	YE, UE, BE
	DİYAFRAGMA HERNİLERİ TAMİRİ	3	2	YE, UE, BE
DERİ GREFTİ ALINMASI VE İMPLANTASYONU	3	2	YE, UE, BE	
<b>AKUT KARININ YÖNETİLMESİ</b>	AKUT KARIN FİZYOPATOLOJİSİNE HAKİMİYET	4	1	YE, UE, BE
	AKUT KARINDA AĞRI MEKANİZMALARINA HAKİMİYET	4	1	YE, UE, BE
	AKUT KARINDA TANISAL İNCELEMELER	4-	1	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzyey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>ENDOKRİN CERRAHİ</b>	TİROİDEKTOMİ	4	2	YE, UE, BE
	SANTRAL/LATERAL BOYUN DİSEKSİYONU	3	2	YE, UE, BE
	TOTAL/SUBTOTAL PARATİROİDEKTOMİ	3	2	YE, UE, BE
	REOPERATİF BAŞ-BOYUN CERRAHİSİ GİRİŞİMLERİ	3	2	YE, UE, BE
	SURRENALEKTOMİ	3	2	YE, UE, BE
	İNSÜLİNOMA ENÜKLEASYONU / PARSİYEL PANKREATEKTOMİ	3	2	YE, UE, BE
<b>ORTOPEDİ</b>	AMPÜTASYON ENDİKASYONU KOYMAK	3	2	YE, UE, BE
<b>MEME</b>	MEME KİST ASPIRASYONU	4	1	YE, UE, BE
	MEME BİYOPSİSİ	4	1	YE, UE, BE
	DUKTUS EKŞİYONU	4	1	YE, UE, BE
	MEME KORUYUCU CERRAHİ	4	1	YE, UE, BE
	SIMPLE MASTEKTOMİ	4	1	YE, UE, BE
	AKSİLLER DİSEKSİYON	4	1	YE, UE, BE
	SENTİNAL LENF NODU BİYOPSİSİ	4	2	YE, UE, BE
	MODİFİYE RADİKAL MASTEKTOMİ	4	1	YE, UE, BE
	RADİKAL MASTEKTOMİ	3	2	YE, UE, BE
	MEME CERRAHİSİ SONRASI REKONSTRİKTİF CERRAHİ	2	2	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>HEPATOPANKREOTİKO-BİLİER</b>	ASİT TEDAVİSİNDE PERİTONEOVENÖZ ŞANT	2	2	YE, BE
	BASİT KARACİĞER REZEKSİYONU	3	2	YE, UE, BE
	ANATOMİK KARACİĞER REZEKSİYONU	3	2	YE, UE, BE
	KARACİĞER APSE DRENAJI	4	2	YE, UE, BE
	KARACİĞER KİST HİDATİK AMELİYATLARI	4	2	YE, UE, BE
	PORTOSİSTEMİK ŞANTLAR	1	2	YE, UE, BE
	LAPAROSKOPIK /AÇIK KOLESİSTEKTOMİ	4	1	YE, UE, BE
	KOLANJİYOGRAFI	3	2	YE, UE, BE
	KOLEDOK EKSPLOASYONU VE KOLEDOSKOPI	3	2	YE, UE, BE
	BİLİER DRENAJ GİRİŞİMLERİ	3	2	YE, UE, BE
	KOLEDOKODUODENOSTOMİ	3	2	YE, UE, BE
	TRANSDUODENAL SFİNKTEROPLASTİ	2	2	YE, UE, BE
	ROUX-EN-Y KOLEDOKOJEJUNOSTOMİ	3	2	YE, UE, BE
	KOLESİSTOJEJUNOSTOMİ	4	2	YE, UE, BE
	KOMPLİKE KOLESİSTEKTOMİ	3	2	YE, UE, BE
	EKSTRAHEPATİK SAFRA YOLUNUN KOMPLEKS GİRİŞİMLERİ	2	2	YE, BE
	ERCP	1	2	YE, BE
	PTK	1	2	YE, BE



	<b>GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzyey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>HEPATOPANKREOTİKO-BİLİER</b>	PANKREATODUODENEKTOMİ (WHIPPLE GİRİŞİMİ)	2	2	YE, BE
	DUODENUM KORUYUCU PANKREATEKTOMİ	2	2	YE, BE
	DİSTAL PANKREATEKTOMİ	3	2	YE, UE, BE
	TOTAL PANKREATEKTOMİ	2	2	YE, BE
	PSÖDOKİSTLERİN İNTERNAL DRENAJİ	3	2	YE, UE, BE
	PANKREATİK KİTLE ENÜKLEASYONU	3	2	YE, UE, BE
	PANKREAS ABSESİ VEYA İNFEKTE NEKROZUN DEBRİDMAN VE DRENAJİ	3	2	YE, UE, BE
	AMPULLER TÖMÖRLERİN LOKAL REZEKSİYONU	2	2	YE, BE
	KARACİĞER TRANSPLANTASYONU ENDİKASYON KOYMAK	3	2	YE, BE
<b>SİNDİRİM SİSTEMİ ENDOSKOPİSİ</b>	ÖZOFAGOGASTRODUODENOSKOPI	2	2	YE, UE, BE
	KOLONOSKOPI	2	2	YE, UE, BE
	REKTOSİGMOİDOSKOPI	3	2	YE, UE, BE
	POLİPEKTOMİ	2	2	YE, UE, BE
	ENDOSKOPIK MUKOZAL VE SUBMUKOZAL REZEKSİYON	1	2	YE, UE, BE
	DARLIKLARIN ENDOSKOPIK DİLATASYONU	2	2	YE, UE, BE
	STENT YERLEŞTİRİLMESİ	2	2	YE, UE, BE
	ÖZOFAGUS VARİSLERİNİN ENDOSKOPIK TEDAVİSİ	2	2	YE, UE, BE
	VARİS DIŞI KANAMALARIN ENDOSKOPIK TEDAVİSİ	2	2	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzyey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>SİNDİRİM SİSTEMİ ENDOSKOPİSİ</b>	YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI	2	2	YE, UE, BE
	ENTEROSKOPI	1	2	YE, UE, BE
	KAPSÜL ENDOSKOPI	1	2	YE, UE, BE
	ENDOSKOPIK REFLÜ TEDAVİSİ	1	2	YE, UE, BE
	ENDOSKOPIK OBESİTE TEDAVİSİ	2	2	YE, UE, BE
	ENDOSKOPIK BİYOPSİ	2	2	YE, UE, BE
	PERKUTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ	2	2	YE, UE, BE
<b>ÜST SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>	ÖZOFAJEKTOMİ	2	2	YE, UE, BE
	TOTAL/SUBTOTAL GASTREKTOMİ	3	2	YE, UE, BE
	GASTROSTOMİ	4	2	YE, UE, BE
	ANTİREFLÜ VE MYOTOMİLER	3	2	YE, UE, BE
	ÜLSER PERFORASYONLARINDA PRİMER ONARIM	4	2	YE, UE, BE
	PİLOROPLASTİ	4	2	YE, UE, BE
	TURUNKAL VE SELEKTİF/YÜKSEK SELEKTİF VAGOTOMİ	3	2	YE, UE, BE
	OBEZİTE VE METABOLİK CERRAHİ AMELİYATLARI	3	2	YE, UE, BE
	PARSİYEL İNCE BARSAK REZEKSİYONU	4	2	YE, UE, BE
	ENTEROENTERİK ANASTOMOZ	4	2	YE, UE, BE
	JEJUNOSTOMİ	4	2	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>ÜST SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>	İLEOSTOMİ	4	2	YE, UE, BE
	OSTOMİLERİN KAPATILMASI	4	2	YE, UE, BE
	BRİDEKTOMİ	4	2	YE, UE, BE
	STRIKTÜROPLASTİ	3	2	YE, UE, BE
	MEZENTER ARTER TROMBOEMBOLEKTOMİSİ	2	2	YE, UE, BE
	POSTGASTREKTOMİ KOMPLİKASYONLARININ REVİZYONU	3	2	YE, UE, BE
<b>ALT SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>	ANO-REKTAL MANOMETRİ	1	1	YE, UE, BE
	DEFEKOGRAFİ	1	1	YE, UE, BE
	ENDOREKTAL ULTRASONOGRAFİ (ERUS)	1	1	YE, UE, BE
	KOLON GEÇİŞ SÜRESİ	1	1	YE, UE, BE
	KOLOSTOMİ	4	2	YE, UE, BE
	APPEDEKTOMİ	4	1	YE, UE, BE
	SAĞ HEMİKOLEKTOMİ	4	2	YE, UE, BE
	TRANSVERS KOLEKTOMİ	4	2	YE, UE, BE
	SOL HEMİKOLEKTOMİ	4	2	YE, UE, BE
	SIGMOİDEKTOMİ	4	2	YE, UE, BE
	ANTERİOR / AŞAĞI ANTERİOR REZEKSİYON	3	2	YE, UE, BE
	ABDOMİNOPERİNEAL REZEKSİYON	3	2	YE, UE, BE
	TOTAL PROKTOKOLEKTOMİ + İLEAL POŞ - ANAL ANASTOMOZ	3	2	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>ALT SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>	PİLONİDAL SİNUS TEDAVİSİ	4	1	YE, UE, BE
	HEMOROİDEKTOMİ	4	1	YE, UE, BE
	STAPLER İLE HEMOROİDOPEKSİ	3	1	YE, UE, BE
	HEMOROİDLERDE BANT LİGASYONU	4	1	YE, UE, BE
	LATERAL İNTERNAL SFİNKTEROTOMİ	4	1	YE, UE, BE
	BASİT PERİANAL FİSTÜL CERRAHİSİ	4	1	YE, UE, BE
	KOMPLİKE PERİANAL FİSTÜL CERRAHİSİ	3	2	YE, UE, BE
	ANAL SFİNKTER TAMİRİ	2	2	YE, UE, BE
	ANAL KANSER EKŞİZYONU	1	2	YE, UE, BE
	ANOREKTAL APSE DRENAJİ	4	1	YE, UE, BE
	REKTAL PROLAPSUSTA PERİNEAL GİRİŞİMLER	3	2	YE, UE, BE
	FEKAL İNKONTİNANS VE KABIZLIK AMELİYATLARI	3	2	YE, UE, BE
	TRANSANAL REKTAL GİRİŞİMLER	3	2	YE, UE, BE
	<b>FİTİK CERRAHİSİ</b>	İNGUİNAL HERNİ	4	1
UMBLİKAL HERNİ		4	1	YE, UE, BE
EPIGASTRİK HERNİ		4	1	YE, UE, BE
İNSİZYONEL HERNİ		4	1	YE, UE, BE
PAROSTOMAL HERNİ		4	2	YE, UE, BE
DİĞER HERNİLER		3	2	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>MINİMAL İNVAZİV VE LAPAROSKOPIK CERRRAHİ</b>	LAPAROSKOPIK KOLESİSTEKTOMİ	4	1	YE, UE, BE
	LAPAROSKOPIK KARACİĞER BİYOPSİSİ	4	1	YE, UE, BE
	LAPAROSKOPIK ANTİREFLÜ VE MYOTOMİLER	3	2	YE, UE, BE
	LAPAROSKOPI DESTEKLİ KOLEKTOMİ	2	2	YE, UE, BE
	PREPERİTONEAL VE TRANSPERİTONEAL İNGUİNAL FİTİĞİ ONARIMLARI	3	2	YE, UE, BE
	ROBOT / ROBOTİK KULLANIMI	1	2	YE
	SİLS GİRİŞİMLERİ	2	2	YE, UE, BE
	NOTES GİRİŞİMLERİ	1	2	YE, UE, BE
	KOLEDOK EKSPLOASYONU	2	2	YE, UE, BE
	LAPAROSKOPIK ADRENALEKTOMİ	2	2	YE, UE, BE
	LAPAROSKOPIK GASTREKTOMİ	2	2	YE, UE, BE
	LAPAROSKOPIK SPLENEKTOMİ	2	2	YE, UE, BE
	LAPAROSKOPIK KARACİĞER KİST HİDATİK AMELİYATLARI	3	2	YE, UE, BE
	LAPAROSKOPIK APENDEKTOMİ	3	2	YE, UE, BE
<b>GÖĞÜS CERRAHİSİ</b>	GÖĞÜS TÜPÜ YERLEŞTİRİLMESİ	3	1	YE, UE, BE
	MEDİASTİNOSKOPI	1	2	YE, UE, BE
	TORAKOSKOPI	1	2	YE, UE, BE
	MEDİAN STERNOTOMİ	1	2	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>GÖĞÜS CERRAHİSİ</b>	TORAKOTOMİ	2	2	YE, UE, BE
	ACİL SERVİSTE TORAKOTOMİ	3	2	YE, UE, BE
	AORTİK CROSS KLEMPLEME	3	2	YE, UE, BE
	PERİKARDİYAL PENCERE / PERİKARDİYOSENTEZ	2	2	YE, UE, BE
<b>ANESTEZİ-YOĞUN BAKIM</b>	İNVAZİV MONİTÖRİZASYON	3	2	YE, UE, BE
	OROTRAKEAL ENTÜBASYON	3	2	YE, UE, BE
	ARTERİYEL KATETER	3	2	YE, UE, BE
	VENTİLATÖR MEKANİĞİNE HAKİMİYET	1	1	YE, UE, BE
<b>ÜROLOJİ</b>	ACİL NEFREKTOMİ	3	2	YE, UE, BE
	ÜRETERO İNTESTİNAL ANASTOMOZ	2	2	YE, UE, BE
	HİDROSELEKTOMİ	2	2	YE, UE, BE
	ORŞİEKTOMİ	2	2	YE, UE, BE
	ÜRETER YARALANMALARI TAMİRİ	2	2	YE, UE, BE
<b>KADIN DOĞUM</b>	OOFEREKTOMİ	2	2	YE, UE, BE
	SALPİNJEKTOMİ	2	2	YE, UE, BE
	HİSTEREKTOMİ	2	2	YE, UE, BE
	SEZARYEN	1	2	YE, UE, BE
	HAMİLEDE LAPAROSKOPİ	3	2	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>PLASTİK CERRAHİ</b>	ESKARATOMİ	2	1	YE, UE, BE
	ERKEN EKSIZYON VE GREFTLEME	2	1	YE, UE, BE
<b>ACİL</b>	FASYOTOMİ	2	1	YE, UE, BE
	FAST	2	1	YE, UE, BE
	KIRIK TESPİT	3	1	YE, UE, BE
	İNTRA ABDOMİNAL BASINÇ ÖLÇÜMÜ	3	1	YE, UE, BE
<b>TRANSPLANTASYON</b>	İMMÜNSUPRESYON	1	2	YE
	TRANSPLANT İMMÜNOBİYOLOJİSİNE HAKİMİYET	1	2	YE
	BÖBREK TRANSPLANTASYONU	1	2	YE
	PANKREAS TRANSPLANTASYONU	1	2	YE
	KARACİĞER TRANSPLANTASYONU	1	2	YE
	BARSAK TRANSPLANTASYONU	1	2	YE
<b>LAPAROSKOPIK VE MİNİMAL İNVAZİV CERRAHİ</b>	MİNİMAL İNVAZİV GİRİŞİMLERİN AVANTAJ VE DEZAVANTAJLARINA HAKİMİYET	4	1	YE, UE, BE
	OLASI KOMPLİKASYONLARIN ERKEN FARK EDİLEBİLMESİ İÇİN ÖNLEM ALMAK	3	1	YE, UE, BE
	PERKÜTAN KOLANJİYOGRAFİ VE KOLEDOKOSKOPİNİN DE KULLANIMI DAHİL KOLEDOK EKSPLORASYONUNUN ENDİKASYONUNU KOYMAK	4	2	YE, UE, BE
	MİNİMAL İNVAZİV GİRİŞİMLERİN AVANTAJ VE DEZAVANTAJLARINA HAKİMİYET	4	1	YE, UE, BE

	<b>GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK</b>	<b>Düzey</b>	<b>Kıdem</b>	<b>Yöntem</b>
<b>ONKOLOJİ</b>	KANSER EPİDEMİYOLOJİSİ	1	1	YE
	KANSER BİYOLOJİSİ	1	1	YE
	KANSER ETİYOLOJİSİ	1	1	YE
	KANSER RİSK DEĞERLENDİRMESİ	1	1	YE
	KANSER TARAMASI	1	1	YE
	KANSER EVRELENDİRMESİ	1	1	YE
	KANSER TEDAVİSİNE CERRAHI YAKLAŞIM	1	1	YE
	KEMOTERAPİ	1	1	YE
	HORMONAL TADAVİ	1	1	YE
	BİYOLOJİK TEDAVİ	1	1	YE
	İMMÜNÖTERAPİ	1	1	YE
	GEN TEDAVİSİ	1	1	YE
	RADYOTERAPİ	1	1	YE
	KANSER ÖNLENMESİ	1	1	YE
ONKOLOJİDEKİ TEKNOLOJİK GELİŞMELERE VE EĞİLİMLERE HAKİMİYET	1	1	YE	
<b>DiĞER</b>	AMELİYATLARDA EN UYGUN KESİLER VE SÜTÜRE KARAR VERMEK	4	1	YE, UE, BE





## 4. 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).

### 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 görmeyen 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 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 geliştirilmesi 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.

#### **4.1.8 Morbidite / Mortalite toplantıları**

Haftalık klinikte yatan hastalarda gelişen morbidite ve mortalite olayları gelişim süreci içinde hastayla ilgili veriler irdelenerek ayrıntılı olarak değerlendirilir. Daha sonraki hastaların tedavisinde gelişebilecek benzer olayların en aza indirgenmesi için farkındalık oluşturulur.

### **4.2. Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri (UE)**

#### **4.2.1. Yatan hasta bakımı (Ameliyat, Girişim, Vizit, Nöbet )**

##### **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 (BKE)**

### **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 (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.

### **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 biri en az doçent veya eğitim görevlisi** unvanına sahip olan **en az üç** eğitici olmalıdır.
- Eğitici en **az üç yıllık** uzman olmalıdır.
- Eğitici en **az bir yılını genel cerrahi programının bulunduğu bir eğitim kurumunda** çalışarak geçirmiş olmalıdır.

### 5.2. Mekan ve Donanım Standartları

#### ASGARİ ŞARTLAR

- ACİL-TRAVMA HASTASI BAKIM OLANAĞI,
- ACİL GÖRÜNTÜLEME OLANAKLARI (24 SAAT),
- KURUMDA ENDOSKOPİ YAPABİLME OLANAKLARI BULUNMASI,
- KURUMDA YOĞUN BAKIM OLANAKLARI,
- AMELİYATHANE (KONVANSİYONEL AMELİYATLARA EK OLARAK LAPAROSKOPİK AMELİYATLARIN YAPILABİLECEĞİ DONANIM),
- HASTANENİN DİĞER DESTEK (ORTAK ÇALIŞMA) BRANŞLARININ DURUMU:
  - o ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİ,
  - o ANESTEZİ BİRİMİ,
  - o PATOLOJİ BİRİMİ,
  - o RADYOLOJİ BİRİMİ (KONVANSİYONEL-İNVAZİV)
  - o PEROPERATİF RADYOLOJİK GÖRÜNTÜLEME OLANAKLARI,
  - o HER GÜN EN AZ 1 AMELİYAT MASASI,

#### ÖNERİLEN ŞARTLAR

- PROGRAMDA ENDOSKOPİ YAPABİLME YAPABİLME OLANAKLARI BULUNMASI,
- KAN BANKASI, ANLAŞMALI)
- NUTRİSYON KOMİTESİ,
- ENDOKRİNOLOJİ BİRİMİ
- CERRAHİ KLİNİĞİNDE USG OLANAĞI,
- PEROPERATİF FROZEN ÇALIŞILABİLMELİ (ANLAŞMALI),
- KLİNİK DATASININ ARŞİVİ

### 5.3. Portföy Standartları

- Uzmanlık öğrencisi eğitimi süresince eğitici gözetim ve denetiminde **en az 400** ameliyat yapmalıdır.
- Uzmanlık öğrencisinin gözetim ve denetim altında yaptığı ameliyatların **en az 150'si** A,B,C grubu ameliyat olmalıdır.
- Uzmanlık eğitimi programının yıllık yatan hasta portföyü çekirdek müfredatı karşılayabilecek şekilde ve yıllık **en az 1000** yatan hasta şeklinde olmalıdır.

#### Önerilen Portföy Standartları:

- Sindirim sistemi endoskopisi pratik eğitimi toplamda **en az 6 ay süreli** olmalı ve endoskopik işlem sayıları en az aşağıdaki gibi olmalıdır:

**Özefagogastroduodenoskopi: 200**

**Kolonoskopi: 200**

**Polipektomi : 15**

**Endoskopik varis tedavisi: 5**

**Kanama kontrolü: 5**

**Dilatasyon: 3**

## 6. ROTASYON HEDEFLERİ

ROTASYON SÜRESİ / AY	ROTASYON DALI
2	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
1	TIBBİ PATOLOJİ
1	KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM
1	ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ
1	PLASTİK, REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHİ
1	ÜROLOJİ
1	GÖĞÜS CERRAHİSİ
1	KALP VE DAMAR CERRAHİSİ
1	YANIK*

\*Yanık Merkezi veya Yanık Ünitelerinde zorunlu rotasyon olarak yapılmalıdır. Uzmanlık eğitiminin ikinci yarısında yapılması önerilir.

### ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON ROTASYONU

#### GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ

Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Sedatif ve narkotiklerin kullanımı	1
Mekanik ventilatöre bağlama ve ayırma	1
Rejyonel ve spinal anestezi uygulaması	1
Trakeatomi	1
İnvaziv ve non invaziv monitörizasyon	1
Arteriel ve venöz kateterizasyon	1
Anestezi yöntemleri ve komplikasyonlarına hakimiyet	1

### TIBBİ PATOLOJİ ROTASYONU

#### GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ

Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Patoloji istek raporunun düzenlenmesi	3
Patoloji sonuç raporunun yorumlanması	3
Materyalin gönderilmesi ve saklanması	2
Sitolojik yayma tekniği ve tespiti	3
Makroskopik inceleme	2
Frozen section endikasyonu koyma	1



**KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ROTASYONU****KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ**

<b>Yetkinlik Adı</b>	<b>Yetkinlik Düzeyi</b>
Endometrial fonksiyon bozuklukları	<b>B</b>
İntrauterin gebelik	<b>T</b>
Over kistler	<b>T, A</b>
Over torsiyon	<b>T, A</b>
Over kanama komplikasyonu	<b>T</b>
Over kanser	<b>T</b>
Uterus kanser	<b>T</b>
Serviks kanser	<b>T</b>
Vajen kanser	<b>T</b>
Vulva kanser	<b>T</b>
Jinekolojik benign solid tümör	<b>T</b>
Salpenjit	<b>T</b>
Tubeoveryan abse	<b>T, A</b>
Endometriozis	<b>T</b>
Seksüel ilişki ile geçen hastalıklar	<b>T</b>
Ektopik gebelik	<b>T, A, K</b>
Eklampsi	<b>B</b>

**GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ**

<b>Yetkinlik Adı</b>	<b>Yetkinlik Düzeyi</b>
Ooferektomi	<b>2</b>
Salpinjektomi	<b>2</b>
Histerektomi	<b>2</b>
Sezeryan	<b>2</b>
Hamilede laparoskopi	<b>2</b>

**ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ ROTASYONU****KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ**

Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Multitравmalı hasta yönetimi	T
Uzun kemik ve pelvis kırıkları	T, A, K
Yumuşak doku yaralanmaları ve akut dönemde yönetimi	T
Kompartman sendromu	T, A, K
Gazlı gangren	T, A, K

**PLASTİK, REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHİ ROTASYONU****GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ**

Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Eskaratomi	2
Erken elektrik ve greftleme	2
Amputasyonun endikasyonunu koyma	1

**GÖĞÜS CERRAHİSİ ROTASYONU****GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ**

Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Göğüs tüpü yerleştirilmesi	3
Mediastinoskopi	1
Torakoskopi	1
Median sternotomi	1
Torakotomi	2
Acil serviste torakotomi	2
Aortik Cross Klemleme	2
Perikardiyal pencere/Perikardiyosentez	2

<b>ÜROLOJİ ROTASYONU</b>	
<b>KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ</b>	
<b>Yetkinlik Adı</b>	<b>Yetkinlik Düzeyi</b>
Renal tümör	T
Üreteral tümör	T
Mesane tümörü	T
Ürolojik travma	T, A
Renal enfeksiyonlar	T, A
Prostat kanseri	T
Hipospadias	T
Varikozel	T
Kriptorşidizm	T
Testis torsiyonu	T, A
İmpotans	T
Priapizm	T
Üroterolityazis	T
Sistolityazis	T
Hidrozel	T
Genitoüriner travma	T, A
Testis tümörü	T
<b>GİRİŞİMSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ</b>	
<b>Yetkinlik Adı</b>	<b>Yetkinlik Düzeyi</b>
Acil nefrektomi	3
Üretero intestinal anastomoz	2
Hidroselektomi	2
Orşiektomi	2
Üreter yaralanmaları tamiri	2

**KALP VE DAMAR CERRAHİSİ ROTASYONU****KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ**

Yetkinlik Adı	Yetkinlik Düzeyi
Tıkaçıcı damar hastalıkları	T
Anevrizmal arteriyel hastalıklar	T
Kronik venöz yetmezlik ve lenfatik obstrüksiyon	TT, A, K
Derin ven trombozu	TT, A, K
Tromboembolik hastalık	TT, A, K
Pulmoner emboli	TT, A, K
Arter ve ven yaralanmaları	TT, A, K

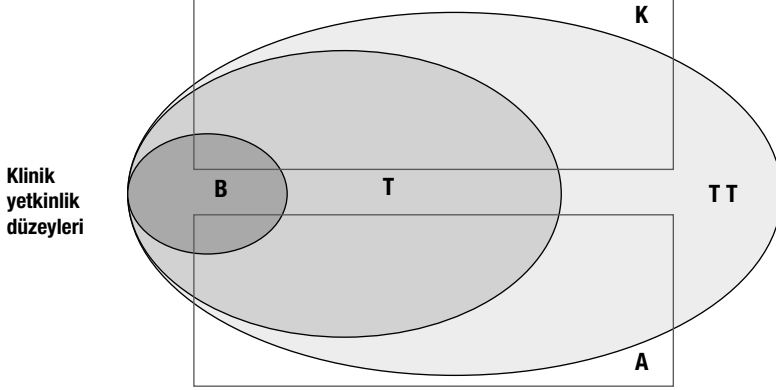
**YANIK ROTASYONU****KLİNİK YETKİNLİK HEDEFLERİ**

Donuklar, termal, kimyasal ve elektrik yanıkları	TT, A, K
<b>GİRİŞİMSSEL YETKİNLİK HEDEFLERİ</b>	
Yanıklı hastaya acil koşullarda ileri yaşam desteği, enteral beslenme ve intravenöz sıvı tedavisi	4
Akut dönemde yanıklara bağlı medikal ve cerrahi sorunların önlenmesi ve tedavisi (eskaratomi, fasyotomi)	4
Yanık yarasının bakımı	4
Yanık tedavisinde kullanılan cerrahi tedavileri (debridman, fasyal eksizyon, tanjansiyal eksizyon, split thickness deri grefti, tam kat deri grefti)	4
Yanık sekellerinin önlenmesi ve tedavi sürecinin yönetimi	4
Basit yanık sekellerinin rekonstrüksiyonu	3



## 7. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Eğiticinin uzmanlık eğitim sürecinde belirtilen ölçme değerlendirme yöntemlerini kullanarak uzmanlık öğrencisinin yeterliliğini düzenli aralıklarla değerlendirme sürecidir.



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

### DÜZEY

- 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 tedavi için yönlendirebilme düzeyini ifade eder.
- TT:** Ekip çalışmasının gerektirdiği durumlar dışında herhangi bir desteğe gereksinim duymadan hastanın tanı ve tedavisinin tüm sürecini yönetebilme düzeyini ifade eder.  
Klinik yetkinliklerde bu düzeylere ek olarak gerekli durumlar için A ve K yetkinlik düzeyleri eklenmektedir:
- A:** Hastanın acil durum tanısını koymak ve hastalığa özel acil tedavi girişimini uygulayabilme düzeyini ifade eder.
- K:** Hastanın birincil, ikincil ve üçüncül korunma gereksinimlerini tanımlamayı ve gerekli koruyucu önlemleri alabilme düzeyini ifade eder.



## 8. KAYNAKÇA

TUKMOS, Tıpta Uzmanlık Kurulu Müfredat Oluşturma ve Standart Belirleme Sistemi, Çekirdek Müfredat Hazırlama Kılavuzu, v.1.1, 2013

Türk Cerrahi Derneği Genel Cerrahi Uzmanlık Eğitimi, Çekirdek Eğitim Programı, 2006.

UEMS General Surgery – SYLLABUS



