



*GAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ*  
*ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI*  
*UZMANLIK EĞİTİMİ GÖREV TANIMLARI VE*  
*ÇALIŞMA PLANI*  
*2020*

## Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Uzmanlık Eğitimi Amacı ve Hedefleri

### *Anabilim dalımızın amacı;*

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

### *Anabilim dalımızın uzmanlık eğitiminin hedefi;*

Uzmanlık öğrencilerimiz,

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

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

## Uzmanlık Öğrencisi Görev Tanımları ve Çalışma Planı

Değerli uzmanlık öğrencilerimiz, burada yer alan görev tanımları ve çalışma planı TUKMOS ve Anabilim dalımız akademik kurul kararlarına uygun şekilde düzenlenmiştir.

### Birinci Yıl

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları birinci yıl asistanları çocuk sağlığı ve hastalıkları servislerinde, yoğun bakım, yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde çalışarak yatan hastalarla ilgili bilgi ve becerilerini arttıırırlar.

Bu yılın amacı olabildiğince çok hasta izlemek, girişimlerde deneyim kazanmak ve hastanenin işleyiş sistemini kavramaktır. Servislerde çalışan asistanlar yatan hastaların kabulü, öykü alınması, fizik inceleme ve girişimlerin yapılması, gereken tetkiklerin zamanında istenip sonuçlarının alınmasından, hastanın tedavisinin takibinden sorumludurlar. Bu görevlerini serviste beraber çalıştığı ve kendisinden daha kıdemli olan asistanların gözetiminde tam bir ekip çalışması disiplini ile yaparlar. Hastaların günlük izlem notlarının konulmasından ve taburculuk epikrizlerinin yazılmasından da kıdemli asistanlarla beraber sorumludurlar.

Görevli oldukları servislerde konsultan öğretim üyesi gözetiminde makale saatlerinde verilen konuya uygun literatür tarayıp makale sunarlar, seminer hazırlarlar. Teorik ve pratik derslere, anabilim dalınca düzenlenmiş olan oryantasyon kurslarına katılırlar.

Servislerde konsultan öğretim üyesi, başasistan ve kıdemli asistan yönetiminde yapılan olgu tartışmalarında olguları hazırlar ve tartışır.

Nöbet sayıları maksimum 9-10/ay sayısında olmaktadır. Nöbetlerde, başasistan ve kıdemli asistanların gözetiminde hasta kabul ve tetkiklerinin tamamlanması, tedavilerinin uygulanmasından sorumludurlar.

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

### Birinci Yıl Çalışma Düzeni

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Servisi-A 7 2ay

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Servisi-

B 7 3 ay Enfeksiyon Servisi 7 1 ay

Hematoloji-Onkoloji Servisi 7 1ay

Yenidoğan Yoğun Bakım 7 3

ay Çocuk Yoğun Bakım 7 1 ay

## İkinci Yıl

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ikinci yıl asistanları genel pediatri polikliniği, çocuk acil, sosyal pediatri, çocuk hematoloji, çocuk kardiyooloji, çocuk nefroloji bilim dallarında ve yenidoğan polikliniğinde rotasyon yaparak hem akut hem de kronik hastalıkların izlemi konusunda deneyim kazanırlar.

Çocuk acil servisinde çalışan ikinci yıl asistanları kıdemli asistanların gözetiminde ayaktan hasta izleme, tanı ve tedavi planlanması konusunda bilgi ve beceri kazanırlar. Çocuk acilde öğretim üyesi, yan dal asistanları, başasistanlar, kıdemli asistanlarla birlikte hastaların değerlendirmesini yaparak bilgi beceri ve tutum kazanırlar. Yandal uzmanları, kıdemli ve akran pediatri asistanları diğer anabilim dalı asistanları, intern doktorlar, hemşireler ve diğer sağlık çalışanları (sekreter, personel, hizmetli vb) ile ekip çalışması içerisinde bulunurlar. Sosyal pediatri polikliniğinde öğretim üyeleri gözetiminde sağlıklı çocukların izlemi ve aşılama konusunda deneyim kazanır ve çocuk istismarı, çocuk hakları ile ilgili eğitim alırlar. Sürekli izlem polikliniği deneyimlerine bu dönemde başlarlar ve “bir hastayı izleyen doktoru olma” kavramı ile ilgili eğitimlerini tamamlarlar. Genel pediatri polikliniğine başvuran hastaların kıdemli asistanla birlikte ayırıcı tanı, tanı ve tedavisini planlarlar. Gerekirse diğer departman ve bölümlere yönlendirirler. Öğretim üyesi, başasistanlar, kıdemli asistanı ile birlikte hastaları değerlendirirler. Yenidoğan yoğun bakım ve servisinde yatırılan bebeklerin taburculuk sonrası izlemlerini öğretim üyeleri, yan dal asistanları ile birlikte yenidoğan polikliniğinde sürdürürler. Bilim dalları rotasyonları süresince bilim dalı polikliniklerine başvuran, servise yatırılan hastaların öğretim üyesi, yan dal uzmanları ile birlikte izleminde yer alırlar.

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

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

İkinci yıl asistanları çocuk acil servisinde shift sistemi ile çalışırlar. Acil serviste minimum 2 ay ara kıdemli 2 ay kıdemli (shift usulü) olarak görev yaparlar. Bilim dalı polikliniğinde çalışan asistanlar gündüz bilim dalında görevini yapmakta gece nöbetlerini acil destek olarak tutmaktadırlar.

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

## İkinci Yıl Çalışma Düzeni

Çocuk Acil Servisi 7 2 ay ara kıdem+2 ay kıdemli

Genel Pediatri Polikliniği 7 2 ay

Kadın Doğum rotasyonu (Bebek odası) 7 1 ay

Sosyal Pediatri Polikliniği 7 1 ay

Çocuk Hematoloji Departmanı 7 1 ay

Çocuk Kardiyoloji

Departmanı 7 1 ay Çocuk

Nefroloji Departmanı 7 1 ay

### Üçüncü Yıl

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları üçüncü yıl asistanları çocuk nöroloji, çocuk metabolizma, çocuk endokrinoloji, çocuk allerji bilim dallarında ve genel pediatri polikliniğinde hem akut hem kronik hastalıkların izlemi konusunda deneyim kazanırlar.

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

Çalıştıkları bilim dalları polikliniklerinde ilgili öğretim üyeleri ile daha yakın çalışarak bire bir eğitim alma olanağı bulurlar. Bu yılda eğer isterlerse çeşitli bilim dallarının çalışmalarında paydaş olarak yer alabilirler Kendileri bir araştırma konusu bulup bilim dallarına önerebilirler.

Üçüncü yıl ortasından itibaren servis kıdemliliği sözlü / yazılı sınavına tabii tutulurlar ve başarılı olmaları halinde çocuk sağlığı ve hastalığının alt bilim dalları servislerinde kıdemli asistan olarak çalışırlar. Servis kıdemlisi olarak çalışan asistanımız servis düzen ve işleyişinden sorumludur. Servislerdeki hastaların öykü alma, fizik muayene, ön tanı, tanı ve tedavisi, diğer bölüm konsültasyonlarında yetkilidirler. Birinci yıl asistanların hasta izleminden sorumludurlar. Birinci yıl asistanların pediatrik işlemlerdeki becerilerini öğrenmelerinde ve yapmalarında yardımcı olurlar, servis olgularının sunumunu pediatri anabilim dalı toplantılarında yaparlar. Servis içi makale saati, seminer hazırlama gibi eğitimlere katılırlar. Servis kıdemlisi serviste çalışan yardımcı sağlık personeli ile ekip çalışması gösterirler.

### Üçüncü Yıl Çalışma Düzeni

Çocuk Nöroloji Departmanı 7 1 ay

Çocuk Metabolizma Departmanı 7 1 ay

Çocuk Endokrinoloji

Departmanı 7 1 ay Çocuk Allerji

Departmanı 7 1 ay

Genel Pediatri Polikliniği 7 1 ay

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Servisi-A (kıdemli) 7 1 ay

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Servisi-B

(kıdemli) 7 1 ay Enfeksiyon Servisi

(kıdemli) 7 1 ay

Hematoloji-Onkoloji Servisi (kıdemli) 7 1 ay

Yenidoğan Yoğun Bakım (kıdemli) 7 1

ay Çocuk Yoğun Bakım (kıdemli) 7 1 ay

#### Dördüncü Yıl

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

Nöbetlerini servis kıdemli nöbeti olarak tutarlar. Nöbetlerin bir eğitim fırsatı olduğu gerçeğinden yola çıkarak birinci ve ikinci yıl asistanları ve intern doktorların izlenen hastalarla ilgili eğitimlerine katkıdabulunurlar.

Bu yılda çeşitli bilim dallarının çalışmalarına bir paydaş olarak katılabilirler. Kendileri bir araştırma konusu bulup bilim dallarına önerebilirler. Tezlerini yürütür ve sonuçlandırırılar.

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

#### Dördüncü Yıl Çalışma Düzeni

Sosyal Pediatri Polikliniği 7 1 ay

Genel Pediatri Polikliniği 7 2 ay

Çocuk Onkoloji Departmanı 7 1 ay

Çocuk Göğüs Hastalıkları Departmanı 7 1 ay

Çocuk Gastroenteroloji Departmanı

7 1 ay Çocuk Romatoloji Departmanı

7 1 ay Dermatoloji Rotasyonu 7 1 ay

Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı Rotasyonu 7 1 ay

Çocuk Cerrahisi Rotasyonu 7 1 ay

Tez departmanı 7 1 ay



## Başasistan (4-6 ay)

Çocuk sağlığı ve hastalıkları başasistanları dördüncü yılın başında olan; liderlik, idarecilik niteliklerine sahip, tıbbi bilgi ve beceri açısından yeterli kabul edilen asistanlar arasından 3 kişi Anabilim Dalı Akademik Kurulunda öğretim üyelerince ve 6. ayını doldurmuş asistanların oylamaları sonucu seçilirler. Dönüşümlü olarak servisler, poliklinik ve acil servis, eğitimden ve asistan rotasyonları ve nöbet listelerinin hazırlanmasından sorumlu olurlar. Başasistanlar servislerde ve polikliniklerde hasta izlem ve tedavisinin yapılmasından, hasta hekim ve hekim hemşire ilişkilerinin düzgün yürütülmesinden ve asistan eğitiminin yürütülmesinin organizasyonundan sorumludurlar.

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

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

## Asistan Temsilciliği

Tüm asistanların oyları ile ilk 2 yıldan bir ve ikinci 2 yıldan bir asistan olmak üzere 2 asistan temsilcisi olarak seçilir. Asistan temsilcileri Anabilimdalı asistan eğitim kurulunda yer alırlar. Asistanların bilimsel, sosyal sorunlarını paylaşıp eğitim ve işleyişle ilgili asistanlardan geri bildirim alırlar. Asistan seminerlerinin dağıtımında eğitim programının oluşturulmasında teorik derslerin yapılandırılmasında görevlidirler.

## ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ AYLIK NÖBET SAYILARI

1. YIL 9-10 nöbet

2. YIL 8-9 nöbet ve shift

3. YIL 7-8nöbet

4. YIL 6-7nöbet

## EĞİTİM PROGRAMI

- Uyum kursu ilk 3 ayda yapılır.

Anlatılan dersler:

1. Periferik yayma değerlendirilmesi
2. Kemik iliği yayması değerlendirilmesi
3. Kritik Hasta ve Kan Gazı Değerlendirmesi
4. Yenidoğan Resüsitasyonu
5. Anne sütü ve Emzirme
6. BOS Değerlendirmesi
7. İdrar Mikroskopisi –Tam İdrar Tetkiki Değerlendirmesi

- İletişim Becerisi Kursu
- Eğitim dönemi boyunca; Pazartesi ve Salı günleri saat 13.00-14.00 arasında asistan teorik dersleri yapılmaktadır. Güncel ihtiyaç doğrultusunda ek dersler yapılmakta ve ders konuları revize edilmektedir.

- Çarşamba ve Perşembe günleri saat 13.00-14.00 arasında eğitim toplantıları yapılır.
- Poliklinik Olgu Sunumu: Her ay hastayı gören asistanlar tarafından 2 olgu hazırlanır
- Acil olgu sunumu: Her ay hastayı gören asistanlar tarafından 2 olgu hazırlanır
- Servis Olgu Sunumu: Her ay hastayı gören asistanlar tarafından 2 olgu hazırlanır.
- Yandal Olgu sunumu: Her ay bir bilimsel yandal asistanı tarafından hazırlanır.
- Mortalite Sunumu: Mortalite vakası (aylık) sunulur ve yıl sonunda istatistik için sunum hazırlanır.
- Klinikopatoloji sunumu: İki ayda bir Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı olgusunun tartışıldığı, patoloji anabilim dalı ve diğer olguyla ilgili anabilim dallarının katılımı ile yapılır.

- Asistan semineri: Danışman öğretim üyesi ile birlikte asistan seminer hazırlar. Her ay 2 asistan seminer sunar.
- Birebir yarışması: Anabilim Dalımız asistanı ve o ay için anabilim dalında eğitim alan intern doktordan oluşan 2 ekibin genel tıp ve pediatri ile ilgili hazırlanmış sorulara cevap vermelerini içeren anabilim dalımızın yapılandığı bir eğitim yarışmasıdır. 2 ayda bir anabilim dalımız kapsamında düzenlenmektedir.

Asistanlarımız eğitim süreleri boyunca hastanemiz ve sağlık bakanlığı tarafından düzenlenen NRP (Neonatal Resusitasyon Programı)'na ve sağlık bakanlığı ile Acil ve Yoğun Bakım Derneği'nin tarafından düzenlenen ÇİYAD (Çocuklarda İleri Yaşam Desteği Program)'na katılmaktadırlar.

Kongre ve Bilimsel Toplantı Katılımı :

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

## BÖLÜMLER VE TEORİK DERSLER

### Genel Pediatri

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

### Sosyal Pediatri

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

- Aşılar 1-2

### Acil ve Yoğun Bakım

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

### Yenidoğan

- Normal yenidoğan
- Yenidoğanın rutin değerlendirilmesi
- Prematüre bebeğin bakım ve izlemi
- Asfiktik bebeğe yaklaşım
- Takipneik bebeğe yaklaşım
- Yenidoğan enfeksiyonları
- Yenidoğanın metabolik sorunları
- Yenidoğan sarılığı
- Yenidoğanda anemi-polisitemi

- Anne sütü ve emzirme danışmanlığı
- Taburculuęa hazırlık
- Yenidoğanda tanısals ve tedavisel girişimler

## Allerji

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

## Gastroenteroloji

- Neonatal kolestaz
- Transaminaz yükseklięine yaklaşım
- Akut karacięer yetmezliği
- Kronik karaciğerhastalığı
- Asit
- Kronik ishal - lyak hastalığı
- Kabızlığa yaklaşım
- Kronik karın ağrısı
- Kusma
- Gastrointestinal kanama

## Göğüs Hastalıkları

- Tekrarlayan akciğer enfeksiyonlarına yaklaşım
- Kistik fibrozisli hasta tanı ve izlemi
- Obstrüktif uyku apnesendromu
- Konjenital akciğer anomalilerine yaklaşım
- Tüberküloz
- Akciğer enfeksiyonu komplikasyonları
- Klinisyen gözüyle akciğer grafisi değerlendirilmesi

## Enfeksiyon

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

## Hematoloji

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

- Trombozlu hastaya yaklaşım
- Transfüzyon endikasyon ve komplikasyonları
- Çocukluk Çağı Lösemilerine Yaklaşım

## Kardiyoloji

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

## Onkoloji

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

## Nefroloji- Romatoloji

- Proteinüri ve Hematüriye Yaklaşım
- Hipertansiyona Yaklaşım

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

## Nöroloji

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



## Endokrinoloji

- Büyümenin değerlendirilmesi
- Boy kısalığı olan çocuk
- Çocukluk çağı diyabet
- Diyabetik ketoasidoz
- Adrenal yetmezlik
- Hipoglisemili çocuk – Metabolizma ile panel
- Çocukluk çağında obezite; nasıl tanı konulur? Ne yapılır?
- Kuşku genitelyalı olgu
- Puberte değerlendirilmesi
- Erken ve geçpuberte
- Hipotiroidi
- Hipokalsemi- Hiperkalsemi
- Yenidoğan ve süt çocuğunda tiroid fonksiyon bozukluğu

## Genetik

- Dismorfik çocuğa yaklaşım
- Genetik analiz yöntemleri

## Metabolizma

- Malnutrisyon
- Raşitizm
- Tamamlayıcı beslenme
- Genetik varyasyonlar
- Klinik genetik
- Ne zaman metabolik hastalık düşünülmeli?

- Metabolik hastalıklara acil tanı ve tedavi yaklaşımı
- Vitamin ve mineraller
- Hipoglisemili çocuk – Endokrinoloji ile panel

### UZMANLIK ÖĞRENCİSİ DANIŞMANLIĞI

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

### ARAŞTIRMA GÖREVLİLERİ DANIŞMAN/TEZ DANIŞMANLIĞI VE TEZ HAZIRLANMASI

Birinci yılın sonunda danışman/tez danışmanı öğretim üyesi ile araştırma görevlisinin tezi belirlenir.

Altı ayda bir tez çalışmasının ne aşamada olduğuna dair yazılı olarak anabilim dalı başkanlığına bilgi verirler.

İkinci yılda belirlenen tez konusu hakkında akademik kurulda sunum yapılır ve akademik kurul onayı alınır. Bundan sonraki süreçte tez danışman öğretim üyesinin gözetiminde tamamlanır.

Dördüncü yılın ortasında asistanlar tezlerini bitirmek zorundadırlar.

Dördüncü yılın sonunda tez bitirme sınavı girilir.

*EĞİTİM SÜRECİNDE BAŞARILAR DİLERİZ...*

*Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana bilim Dalı Başkanlığı*

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

Asistan Eğitim Kılavuzu-Yol Haritası

# BAŞLANGIÇ

1



BAŞLANGIÇ

ORYANTASYON



Yeni başlayan asistanlar için uyum kursları

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Servisi A ve B  
Çocuk Enfeksiyon Servisi  
Hematoloji Onkoloji Servisi  
Yatan Hasta Kabulü, Öykü ve Fizik Muayene, Temel Girişimler  
Günlük Hasta İzlem Notları ve Epikriz Oluşturulması



Ankara içi akşam toplantıları



Öğle arası toplantıları



Bölgesel eğitim toplantıları



Yenidoğan Yoğun Bakım  
Çocuk Yoğun Bakım  
Orta Kademlilik, Temel Yoğun Bakım Eğitimi, Girişimsel Eğitimler



Tez Kurası  
Tez Ekibi Toplantısı

Hastane Bilgi Yönetimi Sistemi Eğitimi  
Dosya Düzeni ve İşleyişi Eğitimi  
İletişim Teknikleri Eğitimi  
Başlangıç Girişimsel İşlemlerin Eğitimi  
Temel Laboratuvar Eğitimi

Vizitlerde hasta başı eğitimleri



Öğle Arası Dersleri

Servis Olgu Sunumları

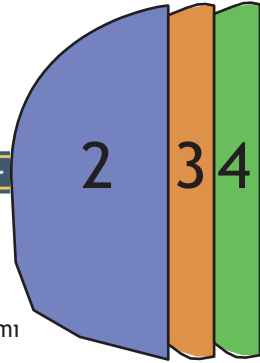
Poliklinik Olgu Sunumları

Acil Olgu Sunumları

Temel Pratik Uygulamalar (damaryolu açma, kan alma, aspirasyon, lomber ponksiyon, kemik iliği aspirasyonu, mesane kateterizasyon, arteriyel kan gazı alımı, yenidoğan uygulamaları)



Ulusal Kongre Katılımı



2

3

4

# BAŞLANGIÇ

## 1 2

### Çocuk Acil Servisi

- Hasta Başı Vizitleri
- Makale Saatleri
- Olgu Sunumları

### Genel Pediatri Polikliniği

- Makale Saatleri
- Sağlam Çocuk İzlemi

### Sağlam Çocuk Polikliniği

- Sağlam Çocuk Takibi
- Büyüme Gelişme Takibi
- Açık Takvimi Uygulaması
- Özel Durumlarda Açılma
- Vitamin Desteklerinin Sağlanması

### Çocuk Kardiyoloji Polikliniği

### Çocuk Nefroloji Polikliniği

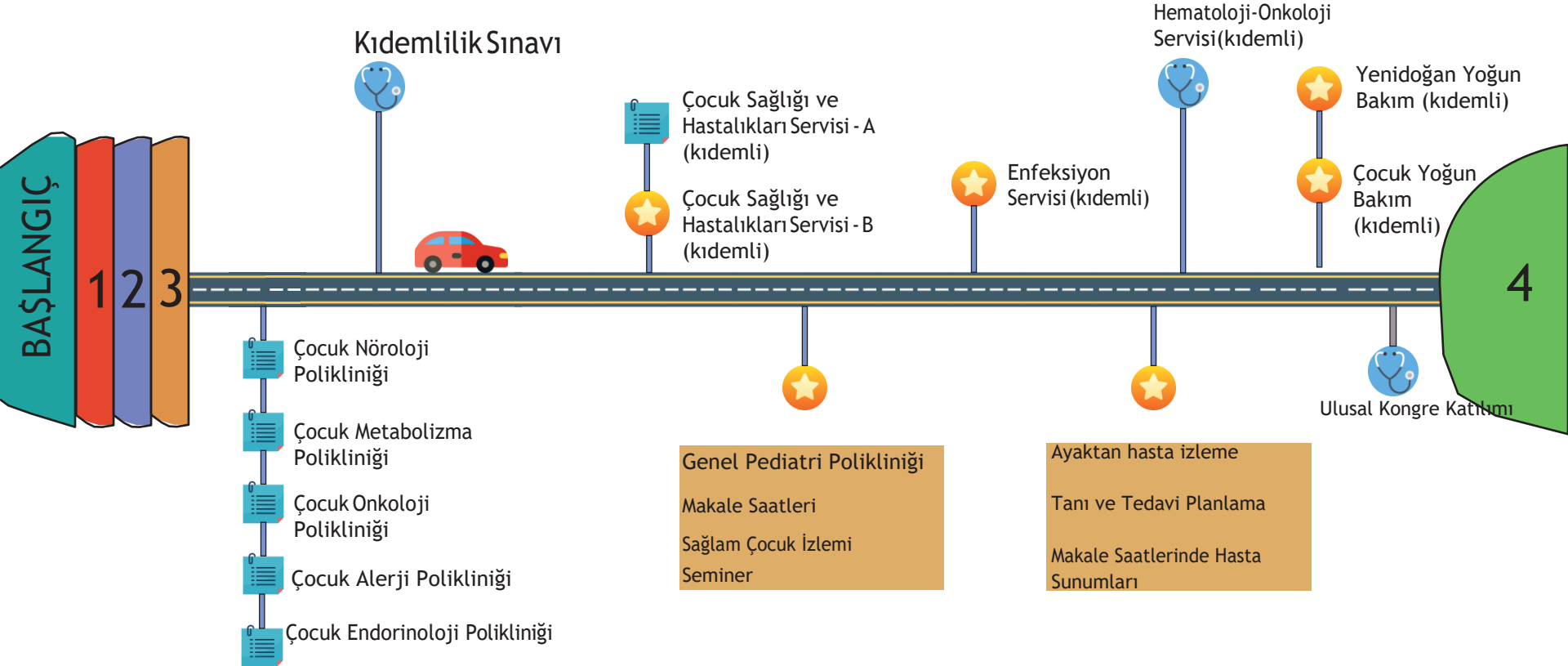
Ulusal Kongre Katılımı  
Kadın hastalıkları ve  
doğum rotasyonu

### Çocuk Acil Servisi

- Acil Pediatrik Hasta Yönetimi
- Travmaya Yaklaşım
- Pediatrik Resusitasyon

### Yenidoğan Polikliniği

### Çocuk Hematoloji Polikliniği



# BAŞLANGIÇ

## 1 2 3 4

