

TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİSİ EĞİTİM HEDEFLERİ

Acil Tıp Eğitimi – Tıpta Uzmanlık Öğrencisi 1. Yıl

Hedefler:

- 1) (Hasta Bakımı) Sağlığın iyileştirilmesi ve sağlık problemlerinin tedavisi için istekli, uygun ve etkin hasta bakımının öğrenilmesi.
- 2) (Tıp Bilgisi) Yerleşik ve gelişen biyomedikal, klinik ve benzer bilimlerin (epidemiyolojik ve sosyal) öğrenilmesi ve bu bilginin hasta bakımına uygulanması.
- 3) (Pratiğe Dayalı Öğrenme ve Gelişme) Hasta bakım uygulamalarını değerlendirme ve sorgulama yeteneğini geliştirme, bilimsel kanıtları değerlendirebilme ve özümseme ve hasta bakım uygulamalarını iyileştirmenin sağlanması.
- 4) (İnsan ilişkileri ve İletişim Yetenekleri) Hastalar, hasta yakınları ve iş arkadaşları ile ilişkiler ve etkin bilgilendirme amaçlı insan ilişkileri ve iletişim becerilerinin geliştirilmesi.
- 5) (Profesyonellik) Profesyonelliğin sorumluluklarını, etik prensiplere bağlılığı ve farklı hasta nüfusuna karşı duyarlılığı sürdürme kararlılığının geliştirilmesi.
- 6) (Sistemlere Dayalı Uygulama) En yüksek kalitede bakım verecek sistem kaynaklarının etkin kullanımı yeteneği ve daha geniş kapsamlı hasta bakım sistemlerinin tanınmasının geliştirilmesi.

Uygulamalar:

Birinci yılın sonunda tıpta uzmanlık öğrencisi:

- 1) Acil olmayan problemleri hastalara uygun bakımı verebilme yeteneğini gösterebilmelidir.
 - a) Doğru ve tam bir klinik ve psikososyal öykü almalı ve kapsamlı fizik bakı yapabilmelidir.
 - b) Uygun ayırıcı tanı yapabilmelidir.
 - c) Uygun tetkik ve tedavi seçeneklerini bilebilmelidir.
 - d) Değerlendirme sonucunda, uygun tetkik ve tedavi planı yapabilmelidir.
 - e) Değerlendirme sonucunda, uygun yazılı ve sözlü taburcu planı yapabilmeli ve uygulayabilmelidir.
 - f) Hasta bakımı ve taburculuğunun planlaması için uygun bilgi kaynaklarını bulabildiğini gösterebilmelidir.

g) Kritik olmayan acil hastalarda temel uygulamalardaki (ör. Yara bakımı, jinekolojik muayene, basit çıkık redüksiyonu) yeterliliğini (endikasyonlar, teknikler, vs) göstermelidir.

h) Acil tıp pratiğine uygun hastalık önleme kavramlarını anladığını gösterebilmelidir.

i) Tüm öykü, fizik bakı ve tanısal test sonuçlarını uygun şekilde kayıt altına alabilmelidir.

2) Acil serviste görülen hastalıkların biyokimyasal, klinik, epidemiyolojik ve sosyokültürel nedenleri hakkında seviyesine uygun bilgi sahibi olmalıdır.

a) Kanıt dayalı tıp prensiplerini sindirdiğini göstermelidir.

b) Minör akut ve kritik olmayan acil durumlarda yeterliliğini göstermelidir.

c) İleri Kardiyak Yaşam Desteği ve İleri Travma Yaşam Desteği prensiplerinde yeterliliğini göstermelidir.

d) Çekirdek içerik programını idrak ettiğini göstermelidir.

3) Kendi uygulama becerilerini analiz, bilimsel kanıtların değerlendirilmesi ve özümsemesi ve kendi uygulama becerilerinin geliştirilmesi yeteneğini göstermelidir.

a) Minör akut ve kritik olmayan acil durumlarda yeterliliğini değerlendirme yeteneğini göstermelidir.

b) Yayınlanmış bilimsel çalışmaları kendi uygulamalarına uyarlama yeteneğini göstermelidir.

c) Hastalarının bakımı için uygun bilişim teknolojisini kullanabilme yeteneğini göstermelidir.

d) Etkin insan ilişkileri ve iletişim becerilerini göstermelidir.

i) Hastalar ve aileleri

ii) Diğer doktorlar.

iii) Diğer sağlık çalışanları.

4) Doktorluk için gerekli profesyonelliği gösterebilmelidir.

a) Hasta bakımının sürekliliğinin sorumluluğunun kabulü.

b) Hasta hakları ve mahremiyetine saygının gösterilmesi.

c) Hastanın kültür, yaş, cinsiyet ve yetersizliklerine duyarlılık gösterilmesi.

d) Hasta bakımında etik prensiplere uygunluğun gösterilmesi.

e) Birey olarak hasta ve iş arkadaşlarının toplumsal yerlerine saygı gösterilmesi.

5)Hasta bakımı perspektifinde acil servislerin rolünün temel kavramlarını anladığını göstermelidir.

- a) Bedel-etkinlik prensiplerini anladığını göstermelidir.
- b) Öngörülen test ve tedavilerin tahmini bedellerini bilmelidir.
- c) Özellikle uygun sevk, takip gibi sağlık sistemi içindeki sorunlarda hastanın yanında yer almalıdır.

Hizmet tanımları:

Tıpta Uzmanlık Öğrencisi, birinci yılda acil serviste en az altı en fazla sekiz ay geçirmelidir. Bu sürede öncelikli olarak minör akut ve kritik olmayan acil durumların değerlendirilmesi ve tedavisinin yanında akut hayatı tehdit eden acil durumların değerlendirilmesinde yardımcı olmalıdır.

Tıpta uzmanlık öğrencileri tüm kritik olmayan hastaları triaj sırasına göre görmelidirler. Hastayı ön değerlendirme yaptıktan sonra ve herhangi bir tanısal ya da tedavi amaçlı plan yapmadan önce hastayı bir uzmana ya da son yıl tıpta uzmanlık öğrencisine sunmalıdırlar. Tıpta uzmanlık öğrencilerinin gelişimi farklı düzeylerde olabileceği gibi hastanelerin farklı iç denetimleri de olabileceğinden bu prensipler uzmanların farklılığına göre değişebilir. Tüm uygulamalar ise mutlaka sorumlu uzmanın doğrudan ya da dolaylı gözetimi altında yapılmalıdır.

Tıpta uzmanlık öğrencileri, öykü, fizik bakı ve tanısal test sonuçlarının uygun ve uzmanların bu kayıtları gözden geçirerek tartışabilecek şekilde kaydedilmesinden sorumludurlar. Birinci yıl tıpta uzmanlık öğrencileri majör travma ve kardiyak arrest vakalarında yardımcı olabilirler.

Birinci yıl tıpta uzmanlık öğrencilerinin izin durumları hastane ve resmi kurallar çerçevesinde nöbet takviminin izin verdiği ölçüde yapılır. Oryantasyon döneminde, ulusal ya da uluslar arası yıllık acil tıp ile ilgili bilimsel toplantılar ya da alması zorunlu kurs dönemlerinde izin verilmez.

Tıpta uzmanlık öğrencileri birinci yıllarında:

Hazırlanan nöbet listesi uyarınca gündüzleri 08.00-18.00 ve geceleri 18.00-08.00 saatleri arasında aylık toplam 10 gündüz ve 10 gece olacak şekilde nöbet tutarlar. Aylık çalışma prensipleri ve saatleri anabilim dalları ya da eğitim hastaneleri arasında farklılık gösterebilir. Ancak haftalık aktif çalışma saati 65 saati aşmamalıdır.

Her hafta haftada bir gün en az 6 saat olacak şekilde eğitim gününe katılırlar.

Her ay en az bir teorik ders anlatımı ve/veya bir makale sunumu yaparlar

Değerlendirme süreci:

Tıpta uzmanlık öğrencileri resmi olarak uzmanlar tarafında aşağıdaki konularda düzenli bir değerlendirme sürecine tabiidirler:

- 1) Hastaların değerlendirilmesi
- 2) Hastaların uzmanlara sunulması
- 3) Tetkik ve tedavi planının uygulanması
- 4) Kazanılan klinik deneyimin gösterilmesi
- 5) Haftalık eğitim gününe katılım
- 6) Uygulama beceri performansları

Acil Tıp Eğitimi – Tıpta Uzmanlık Öğrencisi 2. Yıl

Hedefler:

- 1) (Hasta Bakımı) Sağlığın iyileştirilmesi ve sağlık problemlerinin tedavisi için istekli, uygun ve etkin hasta bakımının öğrenilmesi.
- 2) (Tıp Bilgisi) Yerleşik ve gelişen biyomedikal, klinik ve benzer bilimlerin (epidemiyolojik ve sosyal) öğrenilmesi ve bu bilginin hasta bakımına uygulanması.
- 3) (Pratiğe Dayalı Öğrenme ve Gelişme) Hasta bakım uygulamalarını değerlendirme ve sorgulama yeteneğini geliştirme, bilimsel kanıtları değerlendirebilme ve özümseme ve hasta bakım uygulamalarını iyileştirmenin sağlanması.
- 4) (İnsan ilişkileri ve İletişim Yetenekleri) Hastalar, hasta yakınları ve iş arkadaşları ile ilişkiler ve etkin bilgilendirme amaçlı insan ilişkileri ve iletişim becerilerinin geliştirilmesi.
- 5) (Profesyonellik) Profesyonelliğin sorumluluklarını, etik prensiplere bağlılığı ve farklı hasta popülasyonuna karşı duyarlılığı sürdürme kararlılığının geliştirilmesi.
- 6) (Sistemlere Dayalı Uygulama) En yüksek kalitede bakım verecek sistem kaynaklarının etkin kullanımı yeteneği ve daha geniş kapsamlı hasta bakım sistemlerinin tanınmasının geliştirilmesi.

Uygulamalar:

İkinci yılın sonunda tıpta uzmanlık öğrencisinin, birinci yılda öğrendiklerine ek olarak:

- 1) Acil ve hayatı tehdit eden problemlili hastalara uygun bakımı verebilme yeteneğini gösterebilmelidir
 - a) Şikâyete odaklı öykü alabilmeli ve fizik bakı yapabilmelidir.
 - b) Kapsamlı ayırıcı tanı yapabilmelidir.
 - c) Araştırma ve tedavi planı yapabilmelidir.
 - d) Değerlendirme sonrasında, uygun yazılı ve sözlü taburculuk planı yapabilmelidir.
 - e) Acil ve hayatı tehdit eden problemlili hastalarda temel uygulamalardaki (ör. Endotakeal entübasyon, tüp torakostomi, defibrilasyon/kardiyoversiyon vb.) yeterliliğini (endikasyonlar, kontrendikasyonlar ve teknikler) göstermelidir.
- 2) Acil serviste görülen hastalıkların biyokimyasal, klinik, epidemiyolojik ve sosyokültürel nedenleri hakkında seviyesine uygun bilgi sahibi olmalıdır.
 - a) Kanıta dayalı tıp prensiplerini sindirdiğini göstermelidir.
 - b) Acil ve hayatı tehdit eden problemlili durumlarda yeterliliğini göstermelidir.
 - c) Çekirdek içerik programını idrak ettiğini göstermelidir.

3) Kendi uygulama becerilerini analiz, bilimsel kanıtların değerlendirilmesi ve özümsemesi ve kendi uygulama becerilerinin geliştirilmesi yeteneğini göstermelidir.

a) Acil ve hayatı tehdit eden problemlerle durumlarda yeterliliğini değerlendirme yeteneğini göstermelidir.

b) Yayınlanmış bilimsel çalışmalarını kendi uygulamalarına uyarlamalıdır

c) Hastalarının bakımı için uygun bilişim teknolojilerini kullanabilme yeteneğini göstermelidir.

4) Hasta bakımının geniş kapsamında acil servislerin rolünün temel kavramlarını anladığını göstermelidir.

a) Aynı anda birçok hastaya yeterli bakımı sağlamak için zamanını ve enerjisini ayıracak yeteneği olduğunu göstermelidir.

b) Hasta bakımını aksatmadan, hastanın sağlığı ile ilgili diğer bölümleri bilgilendirecek tedavi ve değerlendirme planları geliştirmelidir.

Hizmet tanımları:

Tıpta uzmanlık öğrencisi, ikinci yılında acil serviste en az altı en çok sekiz ay geçirmelidir. İkinci yılında acil serviste geçirdiği sürenin birinci yıldan daha fazla olmasına özen gösterilmelidir. Bu süreçte öncelikli olarak akut ve hayatı tehdit eden acil durumların değerlendirilmesi ve tedavisinin öğrenilmesine yönelmelidir. Tıpta uzmanlık öğrencisi acil hastaları triaj sırasına göre görmelidir. Değerlendirmeyi bekleyen triaj kategorisi yüksek gerçek acil durumda bir hasta yoksa triaj kategorisi düşük olan acil hastalara da bakabilirler. Hastayı değerlendirdikten sonra temel biyokimya testleri ve radyografi görüntüleri isteyebilir ancak daha invaziv/pahalı testler istemeden ve tedaviye başlamadan önce hastayı uzmanına sunmalıdır. Tüm kritik hastalar için uzman erken dönemde haberdar edilmelidir. Tıpta uzmanlık öğrencilerinin gelişimi farklı düzeylerde olabileceği gibi hastanelerin farklı iç denetimleri de olabileceğinden bu prensipler uzmanların farklılığına göre değişebilir. Tüm uygulamalar ise mutlaka sorumlu uzmanın doğrudan ya da dolaylı gözetimi altında yapılmalıdır.

İkinci yıl tıpta uzmanlık öğrencileri öykü, fizik bakı ve tanısal test sonuçlarının uygun ve uzmanların bu kayıtları gözden geçirerek tartışabilecek bir şekilde kaydedilmesinden sorumludurlar.

İkinci yıl tıpta uzmanlık öğrencileri majör travma ve kardiyak arrest olgularına yardımcı olabilirler. Son yıl tıpta uzmanlık öğrencileri ortamda yoksa bu olguları yönetebilirler.

İkinci yıl tıpta uzmanlık öğrencileri acil servis içinde 112 ambulans hizmeti ya da diğer hastanelerden gelen telsiz ya da telefonlara yanıt verebilirler.

İkinci yıl tıpta uzmanlık öğrencilerinin izin durumları hastane ve resmi kurallar çerçevesinde nöbet takviminin izin verdiği ölçüde yapılır. Oryantasyon döneminde, ulusal ya da uluslar arası yıllık acil tıp ile ilgili bilimsel toplantılar ya da alması zorunlu kurs dönemlerinde izin verilmez.

Tıpta uzmanlık öğrencileri ikinci yıllarında:

Eğitim sorumlusunun hazırladığı nöbet listesi uyarınca gündüzleri 08.00-18.00 ve geceleri 18.00-08.00 saatleri arasında aylık toplam 9 gündüz ve 10 gece olacak şekilde nöbet tutarlar. Aylık çalışma prensipleri ve saatleri anabilim dalları ya da eğitim hastaneleri arasında farklılık gösterebilir. Ancak haftalık aktif çalışma saati 60 saati aşmamalıdır.

Her hafta haftada bir gün en az 6 saat olacak şekilde eğitim gününe katılırlar.

Her ay en az bir teorik ders anlatımı ve/veya bir makale sunumu yaparlar

Değerlendirme süreci:

Tıpta uzmanlık öğrencileri resmi olarak uzmanlar tarafında aşağıdaki konularda düzenli bir değerlendirme sürecine tabiidirler:

- 1) Hastaların değerlendirilmesi
- 2) Hastaların uzmanlara sunulması
- 3) Tetkik ve tedavi planının uygulanması
- 4) Kazanılan klinik deneyimin gösterilmesi
- 5) Haftalık eğitim gününe katılım
- 6) Uygulama beceri performansları

Acil Tıp Eğitimi – Tıpta Uzmanlık Öğrencisi 3. Yıl

Hedefler:

- 1) (Hasta Bakımı) Sağlığın iyileştirilmesi ve sağlık problemlerinin tedavisi için istekli, uygun ve etkin hasta bakımının öğrenilmesi.
- 2) (Tıp Bilgisi) Yerleşik ve gelişen biyomedikal, klinik ve benzer bilimlerin (epidemiyolojik ve sosyal) öğrenilmesi ve bu bilginin hasta bakımına uygulanması.
- 3) (Pratiğe Dayalı Öğrenme ve Gelişme) Hasta bakım uygulamalarını değerlendirme ve sorgulama yeteneğini geliştirme, bilimsel kanıtları değerlendirebilme ve özümseme ve hasta bakım uygulamalarını iyileştirmenin sağlanması.
- 4) (İnsan ilişkileri ve İletişim Yetenekleri) Hastalar, hasta yakınları ve iş arkadaşları ile ilişkiler ve etkin bilgilendirme amaçlı insan ilişkileri ve iletişim becerilerinin geliştirilmesi.
- 5) (Profesyonellik) Profesyonelliğin sorumluluklarını, etik prensiplere bağlılığı ve farklı hasta popülasyonuna karşı duyarlılığı sürdürme kararlılığının geliştirilmesi.
- 6) (Sistemlere Dayalı Uygulama) En yüksek kalitede bakım verecek sistem kaynaklarının etkin kullanımı yeteneği ve daha geniş kapsamlı hasta bakım sistemlerinin tanınmasının geliştirilmesi.
- 7) (Araştırma) Araştırma yöntemleri, veri toplama ve bu verileri yorumlamanın öğrenilmesi.

Uygulamalar:

Üçüncü yılın sonunda tıpta uzmanlık öğrencisi, ilk iki yılda öğrendiklerine ek olarak:

- 1) Hastalara uygun bakımı sağlama yeteneğini göstermelidir.
 - a) Kıdemsiz tıpta uzmanlık öğrencisinden hikâye ve fizik bakıyı dinleyebilmeli ve uygun geri bildirim ve yönlendirme sağlayabilmelidir.
 - b) Kıdemsiz tıpta uzmanlık öğrencisinin önceki değerlendirmesini de göz önüne alarak uygun şikâyete odaklı hikâye ve fizik muayene yapabilmelidir.
 - c) Uygun tetkik ve tedavi planını uygulayabilmelidir.
 - d) Uygun yazılı ve sözlü bir taburculuk planını uygulayabilmelidir.
 - e) Hasta kayıt sistemlerini ve masraf formlarını doldurma bilincinde olduğunu göstermelidir.
- 2) Acil serviste görülen hastalıkların biyokimyasal, klinik, epidemiyolojik ve sosyokültürel nedenleri hakkında seviyesine uygun bilgi sahibi olmalıdır.
 - a) Acil servise sık başvuran tüm durumlara yönelik uzmanlık becerisini göstermelidir.
 - b) Bilimsel çalışma yapabilmeli ve bilimin etik kurallarını özümseyebilmelidir.
 - c) İleri Kardiyak Yaşam Desteği ve İleri Travma Yaşam Desteği uygulama basamaklarını hatasız uygulayabilmelidir.
 - d) Çekirdek içerik programını idrak ettiğini göstermelidir.

3)Diğerlerinin öğrenmesini kolaylaştırmalıdır.

a) Tıp öğrencileri ve kıdemsiz tıpta uzmanlık öğrencisine yönelik uygun denetim ve eğitim yapabilmelidir.

4)Hasta bakımının geniş kapsamında acil servislerin rolünün temel kavramlarını anladığını göstermelidir.

a) Acil serviste hastaların triajını yapabilmelidir.

b) Hastane Olağandışı Durum Sistemi uygulamaları içinde yer alabilmelidir.

5)Acil serviste yürütülmekte olan bilimsel araştırmalar içerisinde yer almalıdır. Bu araştırmaların aşağıdaki basamaklarında aktif görevler üstlenmelidir;

a) Araştırmanın planlanması

b) Verilerin toplanması

c) Verileri bir veri tabanı aracılığı ile uygun istatistiksel yöntemleri kullanarak analiz edilmesi

Hizmet tanımları:

Tıpta uzmanlık öğrencisi, üçünü yılında acil serviste en az sekiz en çok on ay geçirmelidir. Bu sürede öncelikli olarak ilk iki yılda kazanılan klinik becerilerinin yanında denetim ve yönetim yeteneklerinin de geliştirilmesine yönelmelidir. Tıpta uzmanlık öğrencileri acil hastaları triaj sırasına göre görmelidir Değerlendirmeyi bekleyen triaj kategorisi yüksek acil durumda bir hasta yoksa, triaj kategorisi düşük olan acil hastalara da bakabilirler. Hastayı değerlendirdikten sonra, tanısız ve tedavi planı yapabilmeli, ancak tüm kritik hastaları uzmanına bildirmelidir. Tüm hastalar taburcu öncesi uzmana danışılmalıdır. Tıpta uzmanlık öğrencilerinin gelişimi farklı düzeylerde olabileceği gibi hastanelerin farklı iç denetimleri de olabileceğinden bu prensipler uzmanların farklılığına göre değişebilir. Tüm uygulamalar ise mutlaka sorumlu uzmanın doğrudan ya da dolaylı gözetimi altında yapılmalıdır.

Üçüncü yıl tıpta uzmanlık öğrencileri öykü, fizik bakı ve tanısız test sonuçlarının uygun ve uzmanların bu kayıtları gözden geçirerek tartışabilecek şekilde kaydedilmesinden sorumludurlar.

Üçüncü yıl tıpta uzmanlık öğrencileri, tüm travma ve kardiyak arrest hastalarına dördüncü yıl uzmanlık öğrencileri ve/veya uzman eşliğinde müdahale ederler.

Üçüncü yıl tıpta uzmanlık öğrencileri, acil servis içinde 112 ambulans hizmeti ya da diğer hastanelerden gelen telsiz ya da telefonlara yanıt verebilirler.

Üçüncü yıl tıpta uzmanlık öğrencilerinin izin durumları hastane ve resmi kurallar çerçevesinde nöbet takviminin izin verdiği ölçüde yapılır. Oryantasyon döneminde, ulusal ya da uluslararası yıllık acil tıp ile ilgili bilimsel toplantılar ya da alması zorunlu kurs dönemlerinde (İKYD, İTYD vb.) İzin verilmez.

Tıpta uzmanlık öğrencileri üçüncü yıllarında:

Tıpta uzmanlık öğrencileri eğitim sorumlusunun hazırladığı nöbet listesi uyarınca gündüzleri 08.00-18.00 ve geceleri 18.00-08.00 saatleri arasında aylık toplam 9

gündüz ve 8 gece olacak şekilde nöbet tutarlar. Aylık çalışma prensipleri ve saatleri anabilim dalları ya da eğitim hastaneleri arasında farklılık gösterebilir. Ancak haftalık aktif çalışma saati 52 saati aşmamalıdır.

Her hafta haftada bir gün en az 6 saat olacak şekilde eğitim gününe katılırlar.

Her ay en az bir teorik ders anlatımı ve/veya bir makale sunumu yaparlar

Değerlendirme süreci:

Tıpta uzmanlık öğrencileri resmi olarak uzmanlar tarafında aşağıdaki konularda düzenli bir değerlendirme sürecine tabiidirler:

- 1)Hastaların değerlendirilmesi
- 2)Hastaların uzmanlara sunulması
- 3)Tetkik ve tedavi planının uygulanması
- 4)Kazanılan klinik deneyimin gösterilmesi
- 5)Haftalık eğitim gününe katılım
- 6)Uygulama beceri performansları
- 7)Tıp öğrencileri ve kıdemsiz tıpta uzmanlık öğrencilerinin denetimleri

Acil Tıp Eğitimi – Tıpta Uzmanlık Öğrencisi 4. Yıl

Hedefler:

- 1) (Hasta Bakımı) Sağlığın iyileştirilmesi ve sağlık problemlerinin tedavisi için istekli, uygun ve etkin hasta bakımının öğrenilmesi.
- 2) (Tıp Bilgisi) Yerleşik ve gelişen biyomedikal, klinik ve benzer bilimlerin (epidemiyolojik ve sosyal) öğrenilmesi ve bu bilginin hasta bakımına uygulanması.
- 3) (Pratiğe Dayalı Öğrenme ve Gelişme) Hasta bakım uygulamalarını değerlendirme ve sorgulama yeteneğini geliştirme, bilimsel kanıtları değerlendirebilme ve özümseme ve hasta bakım uygulamalarını iyileştirmenin sağlanması.
- 4) (İnsan ilişkileri ve İletişim Yetenekleri) Hastalar, hasta yakınları ve iş arkadaşları ile ilişkiler ve etkin bilgilendirme amaçlı insan ilişkileri ve iletişim becerilerinin geliştirilmesi.
- 5) (Profesyonellik) Profesyonelliğin sorumluluklarını, etik prensiplere bağlılığı ve farklı hasta popülasyonuna karşı duyarlılığı sürdürme kararlılığının geliştirilmesi.
- 6) (Sistemler Dayalı Uygulama) En yüksek kalitede bakım verecek sistem kaynaklarının etkin kullanımı yeteneği ve daha geniş kapsamlı hasta bakım sistemlerinin tanınmasının geliştirilmesi.
- 7) (Araştırma) Araştırma yöntemleri, veri toplama, bu verileri yorumlamanın öğrenilmesi ve bir makalenin yazılması.

Uygulamalar:

Dördüncü yılın sonunda tıpta uzmanlık öğrencisi, ilk üç yılda öğrendiklerine ek olarak:

- 1) Hastalara uygun bakımı sağlama yeteneğini göstermelidir.
 - a) Kıdemsiz tıpta uzmanlık öğrencisinden hikâye ve fizik bakıyı dinleyebilmeli ve uygun geri bildirim ve yönlendirme sağlayabilmelidir.
 - b) Kıdemsiz tıpta uzmanlık öğrencisinin önceki değerlendirmesini de göz önüne alarak uygun şikâyete odaklı hikâye ve fizik muayene yapabilmelidir.
 - c) Acil servise başvuran her türlü hasta için uygun tetkik ve tedavi planını uygulayabilmelidir.
 - d) Acil servise başvuran her türlü hasta için uygun yazılı ve sözlü bir taburculuk planını uygulayabilmelidir.
 - e) Sık kullanılmayan ancak hayat kurtarıcı olan tüm uygulamalarda (ör. Krikotridotomi, torakotomi vb) yeterliliğini ve diğer temel uygulamalarda uzmanlığını göstermelidir.
 - f) Hasta kayıt sistemlerini ve masraf formlarını doldurma bilincinde olduğunu göstermelidir.
- 2) Acil serviste görülen hastalıkların biyokimyasal, klinik, epidemiyolojik ve sosyokültürel nedenleri hakkında seviyesine uygun bilgi sahibi olmalıdır.
 - a) Acil servise sık başvuran tüm durumlara yönelik uzmanlık becerisini göstermelidir.

- b) İleri Kardiyak Yaşam Desteği ve İleri Travma Yaşam Desteği uygulamalarını sertifikalı bir eğitmen olarak öğretebilmelidir.
- c) Çekirdek içerik programını idrak ettiğini göstermelidir.
- 3) Diğerlerinin öğrenmesini kolaylaştırmalıdır.
- a) Tıp öğrencileri ve kıdemsiz tıpta uzmanlık öğrencisine yönelik uygun denetim ve eğitimi yapabilmelidir.
- b) Başta acil serviste beraber çalıştığı sağlık ekibine (hemşire, paramedik) ve diğer tüm ekip üyelerine gerek tıbbi bilgi ve becerisi gerekse davranışsal özellikleri ile model lider olabilecek kapasitede olduğunu gösterebilmelidir.
- 4) Hasta bakımının geniş kapsamında acil servislerin rolünün temel kavramlarını anladığını göstermelidir.
- a) Acil serviste hastaların triajını yapabilmeli ve tüm hastaların yeterli bakımı için kıdemsiz tıpta uzmanlık öğrencilerini yönlendirebilmelidir.
- b) Koruyucu hekimlik uygulamalarında acil servisin rolünü idrak ettiğini göstermelidir.
- c) Hastane Olağandışı Durum Sistemi içinde yer almalı ve planlama yapabilmelidir.
- 5) Acil serviste yürütülmekte olan bilimsel araştırmalar içerisinde yer almalıdır. Kendi sorumluluğunda olan bir çalışma için;
- a) Araştırmayı planlayabilmelidir.
- b) Araştırma ile ilgili verileri toplayabilmelidir.
- c) Verileri bir veri tabanı aracılığı ile uygun istatistiksel yöntemleri kullanarak analiz edebilmelidir.
- d) Bir makaleyi amacı, kullandığı yöntemler, bulguları ve tartışma bölümlerini uzmanının yardımını da alarak yazabilmelidir.

Hizmet tanımları:

Tıpta uzmanlık öğrencisi, dördüncü yılında acil serviste en az on en çok on iki ay geçirmelidir. Bu sürede öncelikli olarak ilk üç yılda kazanılan klinik becerilerinin yanında denetim, yönetim ve eğitim yeteneklerinin de geliştirilmesine yönelmelidir. Tıpta uzmanlık öğrencileri acil hastaları triaj sırasına göre görmelidir Değerlendirmeyi bekleyen acil durumda bir hasta yoksa acil olmayan hastalara da bakabilirler. Hastayı değerlendirdikten sonra, tanısal ve tedavi planı yapabilmeli, ancak tüm kritik hastaları uzmanına bildirmelidir. Tüm hastalar taburcu öncesi uzmana danışılmalıdır. Tıpta uzmanlık öğrencilerinin gelişimi farklı düzeylerde olabileceği gibi hastanelerin farklı iç denetimleri de olabileceğinden bu prensipler uzmanların farklılığına göre değişebilir. Tüm uygulamalar ise mutlaka sorumlu uzmanın doğrudan ya da dolaylı gözetimi altında yapılmalıdır.

Öykü, fizik bakı ve tanısal test sonuçlarının uygun ve uzmanların bu kayıtları gözden geçirecek tartışabilecek şekilde kaydedilmesinden sorumludurlar.

Dördüncü yıl tıpta uzmanlık öğrencileri tüm travma ve kardiyak arrest hastalarına müdahale ederler.

Dördüncü yıl tıpta uzmanlık öğrencileri acil servis içinde 112 ambulans hizmeti ya da diğer hastanelerden gelen telsiz ya da telefonlara yanıt verebilirler.

Dördüncü yıl tıpta uzmanlık öğrencileri acil servis içerisinde olağan ya da olağan dışı durumlarda ortaya çıkabilecek kriz durumlarında etkin görev alabilirler.

Dördüncü yıl tıpta uzmanlık öğrencilerinin izin durumları hastane ve resmi kurallar çerçevesinde nöbet takviminin izin verdiği ölçüde yapılır. Oryantasyon döneminde, ulusal ya da uluslar arası yıllık acil tıp ile ilgili bilimsel toplantılar yada alması zorunlu kurs dönemlerinde izin verilmez.

Tıpta uzmanlık öğrencileri dördüncü yıllarında:

Tıpta uzmanlık öğrencileri eğitim sorumlusunun hazırladığı nöbet listesi uyarınca gündüzleri 08.00-18.00 ve geceleri 18.00-08.00 saatleri arasında aylık toplam 8 gündüz ve 8 gece olacak şekilde nöbet tutarlar. Aylık çalışma prensipleri ve saatleri anabilim dalları ya da eğitim hastaneleri arasında farklılık gösterebilir. Ancak haftalık aktif çalışma saati 48 saati aşmamalıdır.

Her hafta haftada bir gün en az 6 saat olacak şekilde eğitim gününe katılırlar.

Her ay en az bir teorik ders anlatımı, bir makale sunumu ve pratik uygulamalı senaryo eğitimi yaparlar

Değerlendirme süreci:

Tıpta uzmanlık öğrencileri resmi olarak uzmanlar tarafında aşağıdaki konularda düzenli bir değerlendirme sürecine tabiidirler:

- 1) Hastaların değerlendirilmesi
- 2) Hastaların uzmanlara sunulması
- 3) Tetkik ve tedavi planının uygulanması
- 4) Kazanılan klinik deneyimin gösterilmesi
- 5) Haftalık eğitim gününe katılım
- 6) Uygulama beceri performansları
- 7) Tıp öğrencileri ve kıdemsiz tıpta uzmanlık öğrencilerinin denetimleri