

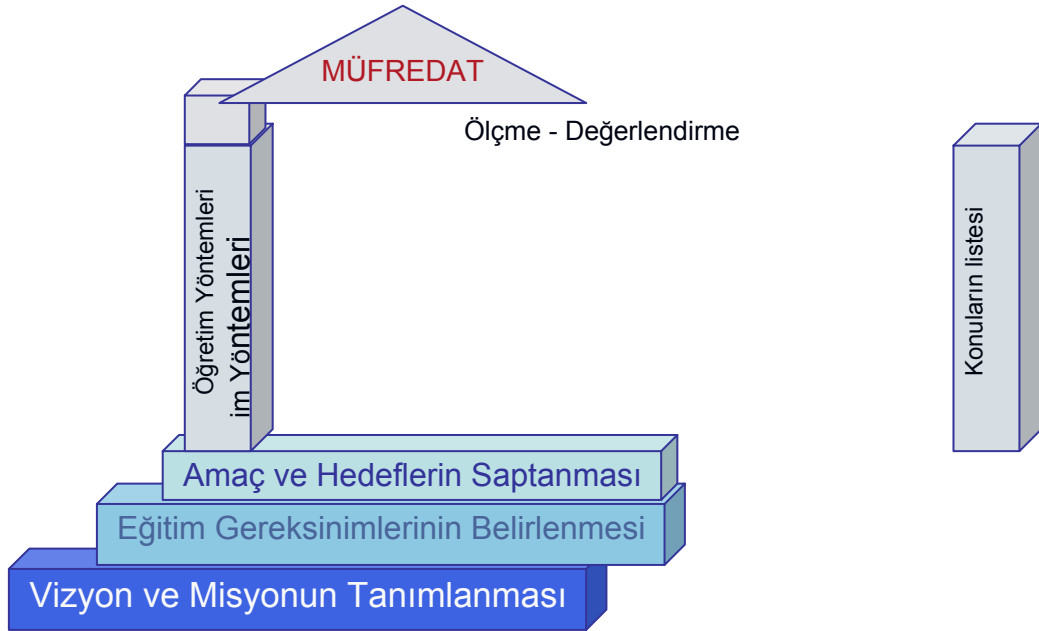
PLASTİK, REKONSTRÜKTİF ve
ESTETİK CERRAHİ
ÇEKİRDEK MÜFREDAT
TASLAĞI

İÇİNDEKİLER

I. Tanımlar	.....	3
II. Giriş ve Gerekçe	.....	4
III. Amaç ve Hedefler	.....	5
IV. Yöntem	.....	6-14
IV. Çekirdek Müfredat	.....	Ekli dosya
V. Ekler	.....	15-34

I. TANIMLAR

- Misyon:** “Ben niçin varım ?”, veya “benim varlık nedenim nedir ?” sorusunun cevabıdır
- Vizyon:** “Bu misyon bana nasıl bir gelecek yaratacak ?” sorusunun cevabıdır
- Amaç:** Misyon ve vizyon çerçevesinde izlenmesi gereken yolu belirler
- Hedef:** Amaca giden yolda birer birer ulaşılabacak varış noktalarıdır
- Müfredat:** Latince “curriculum” olarak geçer; Türkçedeki diğer karşılıkları “eğitim programı”, “izlençe” veya “yetişek” tir. Ders programından farkı sadece hangi konuların öğretileceğini değil, bu konuların nasıl öğretileceğini ve sonucun nasıl değerlendirileceğini de kapsamaktadır. Dolayısı ile müfredat bir süreci tanımlar.



Eğitimde ilke olarak, vizyon ve misyon tanımlanmadan, buna uyumlu amaç ve hedefler konmadan müfredatın içeriği belirlenemez. Ayrıca müfredatın bilimsel, uygulanabilir, esnek, toplum değerlerine ve sorunlarına dayalı, uygulayanlara yardımcı ve ekonomik olması gerekir.

- Çekirdek Müfredat:** Adından da anlaşılacağı gibi eğitim sırasında kazandırılması istenen bilgi, beceri ve tutum hedeflerinde en alt seviyeyi veya asgari müşterekliği tanımlayan programdır. Eğitim kurumları kendi olanakları ölçüsünde bu düzeyin üzerinde eğitim verebilirler
- Syllabus:** Okutulması düşünülen ders/kurs programıdır. Curriculumun bundan farkı çok daha geniş içerikli olması, felsefi, sosyal, idari uygulamaları da içermesidir. Syllabus, curriculumun bir parçası olarak düşünülebilir.

GİRİŞ ve GEREKÇE

Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi (PREC) çekirdek müfredatı, Türkiye’de üniversitelerde veya Sağlık Bakanlığına bağlı eğitim kurumlarında verilen uzmanlık eğitiminin içerik, öğretim teknikleri ve değerlendirme yöntemleri bakımından standardize edilmesi; bu yolla yetiştirilen uzmanlar arasındaki farklılıkların azaltılması ve kalitenin artırılması amacıyla ortaya konmuştur. Çekirdek müfredat, uyumlu olarak hazırlanan bir asistan karnesi ile uzmanlık öğrencileri tarafından takip edilebilecektir. Bunun yanısıra çekirdek müfredat, eğitim kurumlarımızın kendi şartlarını değerlendirmeleri, karşılaştırmaları ve geliştirmeleri için referans alabilecekleri bir kaynak oluşturarak akreditasyon çalışmalarını da kolaylaştıracaktır.

Avrupa Birliği standartlarına uygun ve ülkemizin bölgesel ihtiyaçları ve imkanları da göz önüne alınarak hazırlanan çekirdek müfredat, ülkemizde plastik cerrahinin daha başarılı ve saygın bir branş olarak ilerlemesini destek sağlayacağına inanıyoruz.

AMAÇ

PREC eğitim programının amacı, 6 yıllık bir eğitim döneminin sonunda, programı tamamlayan uzmanlık öğrencilerinin, tüm yaşlarda ve her iki cinsiyetten hastalarda travma, hastalık, dejenerasyon veya yaşlanma sonucu edinilen veya konjenital olarak ortaya çıkan akut olan veya olmayan deformitelerin düzeltilmesi, ayrıca normal vücut şeklinin mükemmelleştirilmesi için gerekli tanısal, cerrahi ve medikal girişimleri ulusal ve Avrupa Birliği standartlarına uygun düzeyde yapmalarını sağlamak, ve tüm bu alanlarda kendini geliştirme/yenileme becerisi kazandırmaktır.

GENEL HEDEFLER

Uzmanlık öğrencisi:

1. EBOPRAS kriterleri gözönüne alınarak TPRED Yeterlik Kurulu tarafından saptanan başlıklar altında yeralan şekil bozuklukları ve sorunların tedavisinde güncel standartlara uygun planlama, plana uygun girişim, girişim sonrası bakımı yapabilecek
2. Gerçekleştirdiği bütün girişimler sonucu ortaya çıkabilecek komplikasyonlara çözüm getirebilecek
3. Hasta ile ilgili tanı, tedavi ve tedavi sonrası takip döneminde olan ilişkilerde etik kuralları ve hasta haklarını gözetir bir tutum sergileyecek
4. Hasta, hasta yakını ve diğer sağlık mensupları ile ilişkilerinde etkili iletişim becerisi kazanacak
5. Diğer branşlarla örtüşen veya çakışan girişimler konusunda kendi branşının çıkarlarına uygun ancak meslektaşları ile profesyonel ilişkilerini bozmayacak şekilde davranma becerisini kazanacak
6. Hasta bilgilerinin kaydedilmesi ve fotoğraflarının çekilmesinde tıbbi standartlara uygun beceri kazanacak
7. Tutulması zorunlu formların doldurulmasının önemini kabul edecek
8. Bilimsel kaynakları takibederken kanıta dayalı tıp kurallarına uygun olanları ayırdedebilecek ve tercih edecek
9. Bilimsel bir araştırmayı planlayıp yürütebilecek
10. Kendi branşındaki gelişmeleri takip etmeye değer verecek
11. Kendi branşı ile ilgili mevcut yasal düzenlemelerin ve yükümlülüklerinin farkında olacak
12. Kendi branşı ile ilgili mesleki derneklerin ve kuruluşların amaç ve görevlerini sayabilecek
13. Serbest çalışan bir plastik cerrahın işyerini yapılandırma, işletme ve tanıtımında uyması gereken kuralları sayabilecek

YÖNTEM

Çekirdek Müfredat (ÇM) oluşturulurken Türkiye’de eğitim veren bütün kliniklerin birer eğitim temsilcisi seçerek çalışmalara katılmaları arzu edilmektedir. Eğitim alan uzmanlık öğrencilerinden de seçilecek bir grubun müfredat çalışmalarında rol alması ortaya çıkacak ürünün gerçekçi ve kullanışlı olmasına yardım edecektir. Bu çalışmalara öncülük etmek amacı ile Dokuz Eylül Üniversitesi, Hacettepe Üniversitesi ve Mersin Üniversitesi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dallarının kendi klinikleri için hazırladıkları çekirdek programlar birleştirilmiş, ayrıca aşağıda bahsedilen faktörler de dikkate alınarak okumakta olduğunuz taslak hazırlanmıştır. Taslak Türkiye’deki bütün eğitim kurumlarına gönderilerek her kurumun bu taslağı revize etmesi veya kendi önerisini hazırlaması istenecektir. Üç aylık bir hazırlık süresinden sonra, Mart 2007 tarihinde Ankara’da TPCD Yeterlik Kurulunun katılımı ile bir “Çekirdek Müfredat” Çalıştayı düzenlenecektir. Eğitim veren kliniklerin eğitim temsilcilerinin kendi taslak önerileri ile katılacakları bu çalışmaya ayrıca birer uzmanlık öğrencisi de getirmeleri istenecektir. Çalıştayı başında Tıp Eğitimi Anabilim Dallarının müfredat çalışmalarında izledikleri yöntemleri içeren yarım günlük bir seminerden sonra ÇM taslağı alt başlıklara ayrılacak ve Çalışma grupları oluşturulacaktır. İki gün sürmesi planlanan çalıştay sonunda gerekirse yeni bir çalıştay kararı alınacak veya tamamlanmışsa ortaya çıkan taslak Yeterlik kurulunun ilgili komisyonuna gönderilecektir. Yeterlik kurulu tarafından son şekli verilen taslak basılarak kliniklere dağıtılacaktır.

Ancak bir müfredat oluşturulması dinamik bir süreçtir. Bu süreci etkileyen faktörler değiştikçe içeriğin de değiştirilmesi gerekmektedir. Dolayısı ile saptanacak belli aralıklarla (örneğin, her dört yılda bir) Yeterlik Kurulunun mevcut ÇM’i revize etmesi önerilir.

Çekirdek Müfredat (ÇM) Çalışmaları Sırasında Göz Önüne Alınan Faktörler:

1. **Uluslararası Standartlar:** Bu konuda ulusal politika olarak entegre olmayı hedeflediğimiz Avrupa Birliğinin uygulamaları baz alınmıştır. Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (UEMS)’ne bağlı olarak çalışan Avrupa Plastik Cerrahi Yeterlik Kurulunun (EBOPRAS) 2001 yılında hazırladığı “European Board of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery Syllabus”da plastik cerrahiye ilgilendiren bütün konularının bir sınıflamasını içermektedir (Ek 1). Çekirdek bir müfredata uygun olmayacak kadar detaylı ve üst düzey uygulamaları da içeren bu liste dış çerçeve olarak kabul edilmiştir. EBOPRAS’ın yeterlik sınavına giren uzmanlardan istediği konu başlıkları (Ek 2), yapmalarını ve asiste etmelerini istediği cerrahi girişimlerin listesi (Ek 3) ve yine EBOPRAS’ın akreditasyon için indikatör kabul ettiği konu başlıklarını (Ek 4) incelenerek Çekirdek Müfredatta mutlaka bulunması gereken konular seçilmiştir. EBOPRAS tarafından hazırlanan bu içerikle bizim mevcut uygulamalarımız arasındaki en belirgin farklar ise mikrocerrahinin standart bir uygulama haline getirilmiş olması, romatoid elle ilgili girişimleri ağırlık verilmesi ve rinoplastinin sadece asiste edilmesi yeterli ameliyat kategorisinde sınıflanmasıdır. Syllabus ve güncel uygulamalarla karşılaştırıldığında, ÇM dışında bırakılan konu başlıkları ise Ek 5’de sunulmuştur.
2. **Ulusal Standartlar:** Türk Tabipler Birliği Ulusal Yeterlik Kurulu tarafından hazırlanıp 2006 yılında yayınlanan “Tıpta Uzmanlık Eğitiminde Rehber El

Kitabı” yeterli kurullarının kendi eğitim programlarını hazırlamaları için bir rehber niteliğindedir. Bu kitapta yer alan program geliştirme, ölçme değerlendirme, iletişim becerileri, nitelik güvenilirliği bölümlerinden teknik olarak faydalanılmıştır.

Eğitim müfredatında ülkemizde sık görülen veya bölgelerimize has sorunlara gereken ağırlığın verilmesi gerekmektedir. Bu konuda sağlıklı istatistiklerimiz olmasa da Sağlık Bakanlığı Kaynaklarından, hastanelerimizdeki plastik cerrahi birimlerinin aylık ve yıllık vaka dağılımı istatistiklerinden, plastik cerrah olmayan bölgelerde bu yörelere yapılan İnterplast aktivitelerinin istatistiklerinden ortaya genel bir tablo çıkarılabilir. Bu konudaki çalışmalarımız sürmektedir.

3. *İhtiyaç Saptama*: Eğitim programları hazırlanırken ihtiyaçlar da göz önüne alınmalıdır. İhtiyaç saptama farklı düzeylerde yapılabilir:
 - a. Birinci Düzey: Eğitim alan uzmanlık öğrencileri ile anket ve odaklanmış görüşmeler yapılabilir. Anketlerde sorulara verilen cevapların değerlendirilmesi dışında sorunların kaynağına inilebilmesi için bu sorunlara odaklanan kişisel görüşmelerle gerçek nedenler ortaya çıkarılabilir. Her yıldan seçilen temsilcilerle görüşülerek eğitimde nelerin aksadığı, nelerin eksik kaldığı veya hangi konuların aslında daha önce verilmesi gerektiği gibi pekçok gözden kaçan nokta ortaya çıkarılabilir. Tutum konusundaki eksikliklerin saptanmasında da fayda sağlanabilir.
 - b. İkinci Düzey: Sınav sonuçları, beceri değerlendirmeleri ve performans değerlendirmeleri eğitimdeki eksiklikleri ortaya koyabilir. Uzmanlık öğrencilerinin uygulamalarına yönelik hasta anketleri de özellikle iletişim becerisi ve tutum konusundaki gereksinimleri açığa çıkarabilir.
 - c. Üçüncü Düzey: Mezunların değerlendirilmesini içerir. En zor ama bir eğitim programının son çıktısının incelendiği çok önemli bir basamaktır. Mezuniyetlerinin üzerinden belli bir zaman aralığı geçen mezunların kendi çalışma ortamlarında anketler, odak görüşmeler veya simule hastalar yoluyla değerlendirilmesini içerir. Mezunların çalıştıkları kurumların amirleri veya hastaları ile yapılacak görüşmeler de faydalı olabilir.
4. *Güncel Sorunlar*: Branşımızı ilgilendiren güncel sorunların bir kısmı eğitim müfredatına geri dönülerek uzun vadede hafifletilebilir. İyi sahip çıkılmadığı için başka branşlara hatta pratisyen hekimlere kaybedilmekte olan pek çok uygulamaya, aslında iyi öğretilmediği için de sahip çıkılmıyor olabilir. İleride rekabetin sertleşeceği bu alanlarda plastik cerrahların branş dışı rakiplerinden daha donanımlı olarak yetiştirilmesi gerekmektedir. Bu nedenle invazif olmayan estetik girişimler, ortognatik cerrahi, rinoplasti gibi alanlara ÇM’de daha ayrıntılı yer ayrılmıştır.
5. *İletişim Sorunları*: Bugün Türkiye’de sağlık sektöründe kaliteyi azaltan temel sorunlardan birisi hekimlerin hasta ile iletişim konusunda ne tıp fakültesinde ne de uzmanlık eğitimi sırasında hiçbir eğitim almamış

olmalarıdır. Bugün bazı tıp fakültelerine yeni yeni giren iletişim laboratuvarları mezuniyet öncesi eğitimde olumlu bir adım olmakla beraber uzmanlık eğitim programlarına önümüzdeki 10 yıldan önce tamamen yansımacaktır. Ayrıca plastik cerrahlar ciddi şekilsel deformiteler, doğumsal anomaliler, uzuv kayıpları ile uğraşırken hastanın psikolojik durumunu da her zaman hesaba katmak durumundadırlar. Özellikle estetik cerrahi hastalarının idaresinde bu durum, yasal nedenlerle de ayrı bir önem kazanmaktadır. Bu nedenle ÇM'de genel iletişim kurallarına ve hasta ile iletişime özel bir yer ayrılmıştır.

6. *Yasal Yükümlülükler:* Hekimlik uygulamalarının yasal çerçevelerde kontrolü konusunda ülkemizde 2005 yılında yürürlüğe giren yasa çok katı kurallar ve hekimlerin aleyhine cezai müeyyideler getirmiştir. Özellikle estetik cerrahi uygulamalarının bir eser sözleşmesi kabul edilmesi ciddi bir risk yaratmaktadır. Bu hükümleri bilmek, plastik cerrahların kendilerini korumak için neler yapabileceklerinin farkında olmak ve bu konuda geliştirilen sigorta uygulamaları ile ilgili bilgi sahibi olmak ÇM programının hedefleri arasına alınmıştır.
7. *Serbest Hekimlik:* Eğitim programından mezun olanların çoğunun akademik bir kariyer yapmak yerine serbest çalışmaya başlayacak olmaları gerçeğinin mevcut eğitim programlarında öngörüldüğü söylenemez. Bu nedenle ÇM'de serbest çalışacak bir mezunun en sık kullanacağı girişimlere biraz daha ağırlık verilmiş, bunun yanında bir muayenehane açmanın standartları, ofis cerrahisinin kuralları, işletme planlaması, ve medya ile ilişkilerin etik ve yasal kurallara uygun olarak yapılabilmesi gibi konularda eğitim verilmesi hedeflenmiştir.
8. *Kanıtı Dayalı Tıp:* Ülkemizdeki plastik cerrahların araştırma ve yayın sayısı bakımından dünya çapında başarılı oldukları bir gerçektir. Ancak yeni yetişen uzmanların bu alanda ortaya çıkan kanıtı dayalı tıp ve araştırma özgünlüğü alanlarında eğitim almaları bilimsel araştırmalarda niteliksel bir ilerleme sağlamamızı da imkan verecektir. Mezunun kendi kendini yenilemesinde de kilit bir teknik olarak kanıtı dayalı tıp uygulamaları ÇM'ye eklenmiştir.

Çekirdek Müfredat Taslağının Yapılandırılması:

1. *Süreler:* 2002 yılında hazırlanan son Tıpta Uzmanlık Tüzüğü'nün Danıştay tarafından tamamen iptal edilmesi ile 1973 yılında hazırlanan eski tüzük halen geçerli hale gelmiştir. Ancak bu tüzükte öngörülen ihtisas süresi ve rotasyon süreleri güncel ihtiyaçları karşılamadan uzaktır. Pratik uygulamada hemen hemen bütün kliniklerin ihtisas süresini uzattığı ve özellikle genel cerrahi rotasyonunun süresini ciddi şekilde kısalttığı göz önüne alınarak ÇM hazırlanırken ihtisas süresi altı yıl, genel cerrahi rotasyonu süresi 9 ay olarak önerilmiştir. Yapılacak olan çalıştay sonrasında ortaya çıkacak olması istenen rotasyon süreleri, yeniden başlatılması gereken Tüzük çalışmalarında yine Derneğimiz tarafından önerilerek uygulamanın yasal düzenlemelere yansıtılması sağlanacaktır. Diğer rotasyonlar için öngörülen süreler şöyledir:

DIŞ ROTASYONLAR		SÜRE
1.	Genel Cerrahi	9 ay
2.	KBB	2 ay
3.	Anestezi	1 ay
4.	Beyin Cerrahi	1 ay
5.	Çocuk Cerrahisi	1 ay
6.	Ortopedi	2 ay
7.	Patoloji	1 ay

2. *Bölümler:* Çekirdek müfredatta altı yıllık toplam sürenin plastik cerrahide geçen dönemi altışar aylık bölümler halinde yapılandırılmıştır: Her altı aylık dönem:

- Teorik Bilgi
- Uygulama Becerisi
- Tutum
- Akademik Gelişim
- Etik/Profesyonel Değerler başlıkları altında alt başlıklara ayrılmıştır.

Burada amaç eğitmenlerin elinde ayrıntılı bir yol haritası olmasıdır. Her altı aylık dönemin başlangıcında uzmanlık öğrencisine ilgili bölüm verilerek onun da kendisinden beklenen amaç ve hedefleri görmesi, nasıl değerlendirileceğini bilmesi sağlanır. Özellikle teorik müfredatın bölümler halinde verilmesi ve değerlendirmenin öncelikle bu bölümlerden yapılması öğrencinin kendi kendine çalışma motivasyonunu arttırmaktadır.

Programın altışar aylık dönemler halinde yapılmasının şu faydaları vardır:

- Eğitim programının yatay ve dikey entegrasyonuna yardım etmektedir
- Uygulanacak rotasyon programındaki aksama ve gecikmelerden etkilenmeyecek kadar kısa; bir değerlendirme yapmaya yetecek kadar uzun bir eğitim süresidir
- Yönetmelikler tarafından bizden istenen resmi değerlendirme istemleri de altışar aylık dönemler halindedir

3. *Alt Başlıklar:* Her alt başlıkta, o altı aylık dönemde, uzmanlık öğrencisine ne kazandırılmak isteniyorsa amaç ve hedefler olarak açıkça belirtilmiş; bunun altına da 'bu' amaç ve hedeflere uygun nasıl bir öğretim yönteminin önerildiği; yine 'bu' amaç ve hedeflere uygun hangi değerlendirme metodlarının kullanılabileceği belirtilmiştir.

Uygulama becerisi bölümünde belirtilen cerrahi uygulamaların hepsinin uzmanlık öğrencisi tarafından yapılması planlanmıştır. Sadece asiste etmesinin yeterli olacağı düşünülen uygulamalar parantez içinde ayrıca belirtilmiştir. Bir cerrahi uygulamanın belli bir dönemde hedef olarak konması (örneğin boyun disseksiyonunun KBB rotasyonu sırasında), bu uygulamanın ilk olarak ihtisasın bu döneminde vesonrasında yapılmasının tavsiye edildiği anlamına gelmektedir. Bu ilk uygulamadan sonra istenildiği kadar tekrarlanabilir.

Bilgi veya beceri hedeflerinde yer almayan uygulamalar öğrenilmesi, izlenmesi veya yapılması tavsiye edilmediğinden değil bir çekirdek eğitim programının boyutlarının ötesinde kaldığı düşünüldüğü için yerleştirilmeyen uygulamalardır.

(KBB'de) yapılacağı anlamına gelmemektedir.

4. *Rotasyonlar*: Her rotasyon için yine beş alt başlık altında hangi amaç ve hedeflere ulaşılmak istendiği rotasyonu veren anabilim dalı/kliniğin hocaları ile görüşülerek ve gerçekçi davranılarak belirlenmiştir. Rotasyonlar kendi özgün süreleri içinde yapılandırılmış, programa 2. yılda genel cerrahi, 4. yılda diğer rotasyonlar gelecek şekilde yerleştirilmiştir.
5. *Öğrenim Rehberleri*: Beceri eğitiminin standartlaştırılması için altın kural olan “mesleksi beceri öğrenim rehberleri”, pek çok branşta uzun zamandır uygulamaya girmiş durumdadır. Bizim branşımızda hasta hikayesi alınması, yara bakımı, el muayenesi, yüz kırıkları muayenesi, küçük lezyon eksizyonu gibi uzmanlık öğrencisinin çoğunlukla yalnız başına veya acil serviste yaptığı girişimler için ortak standartları yansıtan rehberler rahatlıkla kullanılabilir. Bunun yanında makale ve özet yazma, portfolio çalışması gibi akademik teknikler için de rehberler vardır. En önemlisi danışman öğretim üyeleri tarafından yapılacak olan subjektif değerlendirmelerin, bir “değerlendirme rehberi” eşliğinde yapılması halinde güvenilirlik kazanacak olmasıdır. Değerlendirme rehberleri öğrenim rehberlerinin basamaklarının birleştirilmesiyle kısaltılmış rehberlerdir. Cerrahi teknikler açısından öğrenim rehberleri yazmak, plastik cerrahide ameliyat tekniklerinin ve deformitelerin çok çeşitli olması nedeni ile mümkün olmayabilir. Bu rehberlerin sayısı ve yapısı daha sonra çalıştay sırasında düzenlenebilir. Önerilen rehberlerin listesi Ek 6'da verilmiştir.
6. *Değerlendirme*: Ölçme-değerlendirmenin temel kurallarından biri değerlendirmenin amaç ve öğrenim hedefleri ile uyumlu olmasıdır. Bu müfredatta, altışar aylık periyotların sonunda her uzmanlık öğrencisine o altı ayın ve daha önceki dönemlerin amaç ve hedeflerine yönelik bir değerlendirme yapılması öngörülmektedir. Bunun anlamı kıdemi farklı her uzmanlık öğrencisi için ayrı bir sınav gerekmesidir. Hem bu konudaki sıkıntıyı azaltmak için merkezi bir soru bankası oluşturulması planlanabilir. Böyle bir soru bankası ile “ilerleme testi” uygulayarak aynı müfredatın farklı klinikler arasındaki uygulamalarını karşılaştırmak da mümkün olabilecektir (bakınız hedeflere ulaşma). Ölçme-değerlendirmede dikkat edilmesi gereken bir diğer nokta ise bilgi, beceri ve tutum değerlendirilirken bu alanları hepsinin birden tek yöntemle ölçülemeyeceğidir. Örneğin bir test sorusu ile tutum değerlendirmek mümkün değildir. Bu sebeple farklı ve yeni yöntemlerin kullanılması gerekebilir:
 - a. Hasta ile iletişimin değerlendirilmesi için video kayıtlar
 - b. Vaka çalışmaları
 - c. Portfolio çalışmaları
 - d. Öğrenim rehberi hazırlanan beceriler için değerlendirme rehberleri eşliğinde izlem
 - e. Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınavlar (OYKS) (veya OSCI)
 - f. Yapılandırılmış yazılı sınavlar (CORE)
 - g. Yapılandırılmış sözlü sınavlar

Değerlendirmede beş ana başlık altında elde edilen puanlar aşağıdaki çarpanlarla çarpılarak genel niteliksel not ortalaması bulunur:

Bilgi	x 0.30
Beceri	x 0.30
Tutum	x 0.15
Kanıtı Dayalı Tıp	x 0.15
Etik/Profesyonellik	x 0.10
TOPLAM	X 1

Uzmanlık öğrencisinin performansının değerlendirilmesinde ürettiği hizmet, asiste ettiği ve yaptığı ameliyatlarda geçirdiği süre, bilimsel aktivitelerde sergilediği ürünlerde önemlidir. Bu tür bir değerlendirme için bir kredilendirme sistemi kullanılacaktır. Bu sisteme göre:

KURAMSAL ETKİNLİKLER					
Etkinlik Türü	Kredi değeri (birim)		Toplanması Beklenen EN DÜŞÜK KREDİ		
	Katılım	Sunum			
Öğretim Üyesi Dersleri	1		100 KREDİ /yıl		
Seminer	1	x 2			
Konferans	1	x 2			
Olgu sunum saati	1	x 2			
Makale saati	1	x 2			
Multidisipliner bilimsel toplantılar	1	x 2			
UYGULAMALI ETKİNLİKLER					
UYGULAMA ADI	UYGULANMASI BEKLENEN EN AZ SAYI	HER BİR UYGULAMA İÇİN HARCANACAK BİRİM ZAMAN (SAAT)	BİRİM KREDİ (HER SAAT İÇİN)	TOPLANAN KREDİ	YILLIK ALMASI GEREKEN EN AZ KREDİ
AMELIYAT (KATILDIĞI)	100	AMELIYAT SÜRESİ	½	50	50
AMELIYAT (YAPTIĞI)	50	AMELIYAT SÜRESİ	1	50	50
ARAŞTIRMA ETKİNLİKLERİ					
Etkinlik Türü	Kredi Değeri	6 yıllık uzmanlık süresince toplanması beklenen en alt kredi toplamı			
Yurt İçi Yayın	5	15			
Yurt Dışı Yayın	10				
Yurt İçi sözlü bildiri-poster	3				
Yurt dışı sözlü bildiri-poster	6				

Araştırma projesinde görev alma	5	
Bitirilmiş araştırma projesi	10	

AKADEMİK GELİŞİM ETKİNLİKLERİ		
Etkinlik Türü	Kredi Değeri	Uzmanlık Süresi Boyunca toplanması beklenen en alt kredi toplamı
Bu amaçla düzenlenen kurslar (mikrocerrahi, kanıta dayalı tıp, biyoistatistik, hayvan deneyleri kursları gibi)	1/saat	20
STE etkinlikleri (TTB tarafından kredilendirilenler arasından)		
Sosyal bilimlerin tıpla ilgili alanlarında yapılan etkinlikler (Fakülte tarafından kredilendirilenler)		
Akademik Komitelerde Üyelik		
ROTASYONLAR		
Rotasyonlarda, tanımlanmış kuramsal ve uygulamalı etkinliklerden saat/kredi uygulaması yöntemiyle kredi toplanır		Rotasyonlarda kuramsal ve uygulamalı etkinliklerden ayda en az 10 kredi / ay toplanması beklenir

TOPLAM 6 YILLIK UZMANLIK SÜRESİNDE TOPLANACAK EN AZ PUANLAR

Kuramsal	600
Uygulama (Ameliyat)	600
Akademik Gelişim Etkinlikleri	20
Araştırma Etkinlikleri	15
Rotasyon	140

Her altı aylık dönemin sonunda beş alt başlıktan elde edilen puanlar ve performanstan elde edilen krediler “Uzmanlık Öğrencisi Yeterlik Fişi”ne yazılır ve ilgili makama gönderilir. Bu tür not/kredi sistemlerinin uygulanabilmesi için fakülteelerde Fakülte Kurulu kararı almak gerekir.

7. *Eğitim Gereksinimleri:* Söz konusu müfredatın uygulanabilmesi için birtakım şartların sağlanmış olması gerekmektedir:

- a. *Eğiticiler:* Eğitim kliniğinde en az üç eğiticinin olması ve hepsinin eğitici eğitiminden geçmiş olması gerekmektedir. Eğitici eğitimleri 16 üniversitede yapılmakta olup bunun yanında Sağlık Bakanlığının ‘travma’, ‘ileri acil yardım’ ve benzeri eğitimlerin yaygınlaştırılması için açtığı eğitici eğitimi kursları mevcuttur. Böyle bir imkanla karşılaşmayan plastik cerrahi eğitmenleri için aşağıda (f şikkında) belirtilen beş günlük “Eğitim Becerileri Kursları” açılması düşünülmektedir. Bu eğitimlerle özellikle yetişkin eğitimi prensiplerinin öneminin anlaşılması,usta-çırak

ilişkisi yerine koçluk – demonstrasyon tekniklerinin yerleştirilmesi, yeni değerlendirme yöntemlerinin öğrenilmesi ve olumlu geri bildirim bir tutum olarak benimsenmesi hedeflenmektedir.

Yine eğitimcilerden beklenen bir başka konu ise temel veya çok önemli teorik konularda uzmanlık öğrencilerinin doğru bir perspektifte konuya giriş yapmalarını sağlamak amacı ile kendilerinin bizzat uzmanlık öğrencisini hedefleyen dersler hazırlayıp anlatmalarınıdır. Bu derslerden sonra verilecek kaynaklar listesi ile uzmanlık öğrencisinin kendi kendine geliştirmesi daha kolay olacaktır. Öğretim üyeleri tarafından uzmanlık öğrencilerine verilmesi önerilen derslerin listesi Ek 7’de sunulmuştur.

- b. *Programın yatay ve dikey entegrasyonu:* Hazırlanan taslak programda yatay (o altı aylık konular arasında) ve dikey (birbirini takip eden dönemlerde konuların giderek derileşip zorlaşması) entegrasyona dikkat edilmiştir. Uygulamada, uzmanlık öğrencisine verilen ameliyat, seminer ve makale programının bunu destekleyecek şekilde tasarlanması öğrenmeyi kolaylaştıracaktır (örneğin haftalık veya aylık ameliyatçı asistan uygulaması yerine asistanların kıdemlerine uygun ameliyatlara girip sonra işlerinin başına dönmeleri; üçüncü altı aylık dönemde yarık damak ve dudak okuması istenen uzmanlık öğrencisine bu dönemde sadece ilgili makalelerin verilmesi gibi).
- c. *Danışman Öğretim Üyesi:* Anabilim Dalı Öğretim Üyeleri tıpta uzmanlık öğrencilerinin tümünden sorumlu olmalarına rağmen, her öğrencinin bir danışman öğretim üyesi olması bu programın uygulanması ve değerlendirilebilmesi için gereklidir. Danışman sorumlu olduğu öğrencinin kuramsal ve uygulamalı eğitime katılımından, etkinlik kayıt defterinin düzenli tutulmasından ve öğrencinin mesleki değerlerle ilgili gelişiminden sorumludur. Danışman, tutum, akademik gelişim ve etik/profesyonellik alt başlıklarındaki amaç ve hedefler ulaşıp ulaşılmadığını her altı ayın sonunda bir değerlendirme rehberi aracılığı ile değerlendirir ve uzmanlık öğrencisinin dosyasına koyar. Danışman öğretim üyesini akademik kurul iki yıllık süreler için atayabilir. Uzmanlık öğrencisinin tez danışmanı aynı öğretim üyesi olabileceği gibi, seçtiği konuya bağlı olarak Anabilim dalı akademik kurulunca ayrı bir kişi olarak da belirlenebilir.
- d. *Alt Yapı:* Önerilen çekirdek programın uygulanabilmesi için eğitim verecek birimin bünyesinde sağlanmış olması gereken olanakların listesi Yeterlik Kurulu Akreditasyon Komitesi tarafından akreditasyon çalışmalarında kullanılması düşünülen taslakta yer almaktadır ve bu taslak eğitim veren kliniklere daha önce gönderilmiştir.
- e. *El Cerrahisi ve Mikrocerrahi:* Sunulan taslak program, eğitim kliniğinde aktif olarak el cerrahisi ve mikrocerrahi yapıldığı varsayılarak hazırlanmıştır. El cerrahisinin sadece ortopedi tarafından yürütüldüğü kurumlarda bu alandaki hedeflerin çoğuna ulaşmak mümkün olmayacaktır. Böyle bir durumda ortopedi ile dönüşümlü olarak acil el

vakalarının paylaşılması gündeme gelebilir. Mikrocerrahi yapılması için eğitmenin bu konuda istekli ve eğitimli olması, ayrıca mikrop/set vb gibi ekipmana sahip olması gerekmektedir. Plastik cerrahinin gelişimi ile birlikte mikrocerrahi uygulamaların giderek artan oranda rutin uygulamalar arasına girdiği unutulmamalıdır.

- f. *Destekleyici Kurslar:* Sunulan taslak programda uzmanlık öğrencilerine verilmesi planlanan bazı kursları gerçekleştirmek her eğitim kurumunun imkanları dahilinde olmayabilir. Yine eğitici eğitimi kursları her merkezde henüz düzenlenmemektedir. Bu amaçla Derneğimiz tarafından (kabul edilirse) organize edilecek, eşit aralıklarla tekrarlanacak kurslar (başka branşlarda kıış okulları, vb olarak da adlandırılmaktadır) açılması düşünülmektedir. Bu kurs başlıkları arasında şunlar sayılabilir:

- i. Deneysel mikrocerrahi
- ii. Tıbbi fotoğrafçılık
- iii. Eğitim becerileri
- iv. Yara bakımı
- v. Rinoplasti teknikleri
- vi. Muayenehane hekimliği

Bu kurslar dışında eğitim kurumu tarafından da destekleyici kurslar planlanmalıdır. Bazı kurumlarda ilk başlayan asistanlara kurs şeklinde eğitimler verilebilmektedir. ÇEP taslağında verilmesi önerilen bütün kursların listesi EK 8'de sunulmuştur.

8. *Hedefler Ulaşma / Sonuçların alınması:* Her müfredat çalışmasında olduğu gibi çekirdek müfredatın da hedefine ulaşip ulaşmadığının değerlendirilmesi ve alınan sonuçlara göre gerekli değişikliklerin sürekli yapılması gerekir. Bu amaçla iki yöntem kullanılması planlanmıştır:
- a. *Odak Grup Görüşmeleri:* Müfredatı uygulamaya başladıklarını belirten kliniklerde her akademik yıl sonunda uzmanlık öğrencilerden rastgele örneklemeye göre belirlenmiş kişilerle odak (focus) grup çalışması yapılması, (bakınız Ek 9) somut bilgi toplamak ve müfredat programını yeniden düzeltmek ve yerleştirmek için etkilidir.
 - b. *İlerleme Testi:* Daha önce hazırlanmış bir soru havuzundan her altı ayda bir miktarı seçilir ve ilerleme testine dahil edilir. Sorular o zamana kadar öğrenilen ÇM konuları ile ilgili bilgileri kapsar. İlerleme testi, uzmanlık öğrencinin bir öğretim döneminden diğer öğretim dönemine gösterdiği ilerlemenin değerlendirilmesidir. Eğer aynı test, eski müfredat uygulanmış öğrencilere de yapılırsa, bir karşılaştırma yapılabilir ve böylece yeni (ÇM) müfredatının etkileri daha iyi değerlendirilmiş olur. Bu test ÇM uygulayan bütün eğitim kurumlarında aynı zamanda uygulanırsa, bu kurumlar arasında arasında da bir karşılaştırma yapılabilir (bakınız Ek 10).

I. GENEL PROSEDÜRLER

(Primer alandan bağımsız)

1. Basit komplike olmayan yara veya laserasyonların primer suture edilmesi
2. Subkütan hematomların, seromaların veya abselerin drenajı
3. Yara debridmanı, biopsi

II. BAŞ BOYUN

1. Fasyal Travma

Yüzdeki yumuşak doku yaralanmalarının onarımı

Fasyal kırıkların redüksiyonu ve fiksasyonu

Yüzün üst 1/3 kırıkları

Orta yüz kırıkları

Burun kırıkları

Mandibular kırıklar

Fasyal kırıklar için reoperatif cerrahi

Diğer

2. Ortognatik

Le Fort I osteotomisi

Bilateral sagittal split osteotomisi

Dentoalveolar maksiller/mandibular osteotomi ve distraksiyon

Diğer maksiller/mandibular osteotomi ve distraksiyonlar

Diğer

3. TME Bozuklukları

TME bozuklukları için açık artrotomi/artroskopi

TME rekonstrüksiyonu (otology/implant)

Diğer

4. Yarık Dudak/Damak ve Kraniofasyal Cerrahi

Yarık Dudak/Damak Onarımı

Dentofasyal ortodonti

Primer yarık dudak onarımı

Primer yarık burnu onarımı

Primer yarık damak onarımı

Sekonder yarık dudak onarımı

Sekonder yarık burnu onarımı

Sekonder yarık damak onarımı

Alveolar kemik grefti uygulaması

Velofaringeal yetmezlik tedavisi

Konjenital durumlar için cerrahi

(Crouzon, Apert, Pierre Robin, Treacher Collins, hemifasyal mikrozomi,

Romberg,..) veya sonradan edinilen (travma sonrası) kraniofasyal
anomaliler

Kafa tabanı cerrahisi

Diğer

5. Dudak ve Üst Solunum-Sindirim Yolu Kanserleri

Eksizyon ve primer kapama/deri grefti

Eksizyon ve lokal fleple rekonstrüksiyon

Eksizyon ve reyonel fleple rekonstrüksiyon

Eksizyon ve mikrovasküler fleple rekonstrüksiyon
Diğer

6. Fasyal Kemik Tümörleri

Mandibulektomi/Makzilektomi/Orbital ekzanterasyon)
Rekonstrüksiyonsuz
Pediküllü fleple rekonstrüksiyon
Mikrovasküler fleple rekonstrüksiyon
Kompleks Eksizyon
Rekonstrüksiyonsuz veya deri grefti
Pediküllü fleple rekonstrüksiyon
Mikrovasküler fleple rekonstrüksiyon

Diğer

7. Tükrük Bezi

Fasyal sinir korunarak paratidektomi
Fasyal sinir korunmadan paratidektomi
Anında sinir grefti ile
Anında sinir grefti uygulanmadan
Submandibular bez rezeksiyonu

8. Kulak

Lezyon eksizyonu ve primer kapama/rekonstrüksiyonsuz
Lezyon eksizyonu ve lokal/auriküler fleple onarım
Lezyon eksizyonu ve uzak flep veya kompozit rekonstrüksiyon
Kepçe kulak düzeltilmesi
Mikroşia cerrahisi/komplike kulak rekonstrüksiyonu
Diğer

9. Burun

Lezyon eksizyonu ve primer kapama/deri grefti
Lezyon eksizyonu ve lokal flep
Lezyon eksizyonu ve reyonel/kompozit rekonstrüksiyon
Konjenital/sonradan edinilen deformitelerin düzeltilmesi
Diğer

10. Göz kapakları

Eksizyon ve üst/alt kapak rekonstrüksiyonu
Primer kapama veya deri grefti ile
Flep ile
Eksizyon ve medial/lateral kantus rekonstrüksiyonu
Primer kapama veya deri grefti ile
Flep ile
Konjenital/sonradan edinilen deformitelerin düzeltilmesi
Diğer

11. Konjenital/Sonradan Edinilen Boyun Deformiteleri

Komplike boyun yumuşak doku yaralanmalarının onarımı
Pterigium colli, tortikollis rekonstrüksiyonu
Madelung Hastalığı
Faringostomi ve faringo-ezofagial rekonstrüksiyon
Primer kapama veya lokal flep
Reyonel pediküllü flep
Mikrovasküler flep
Konjenital boyun kist/fistül eksizyonu
Boyun disseksiyonu

- Diğer
- 12. Saçlı Deri Rekonstrüksiyonu**
Primer kapama veya deri grefti
Saçlı deri flebi
Saçlı deri ekspansiyonu
Serbest doku transferi
Kalvariyal kemik rekonstrüksiyonu (kemik grefti veya eşdeğeri ile)
Diğer
- 13. Fasyal Paralizi**
Sinir grefti ile rekonstrüksiyon
Statik prosedürlerle rekonstrüksiyon
Dinamik prosedürlerle rekonstrüksiyon
Rejyonel dokularla
Mikrovasküler transferle
Göz kapağı veya ağız köşesi için adjuvan girişimler
Diğer
- 14. Diğer Baş Boyun Girişimleri**

III. MEME

- 1. Meme rekonstrüksiyonu**
Doku genişleticisi/implant ile rekonstrüksiyon
Pediküllü fleple rekonstrüksiyon
Mikrovasküler fleple rekonstrüksiyon
- 2. Nipple-areola kompleksi rekonstrüksiyonu**
- 3. Meme rekonstrüksiyonu sonrası revizyon cerrahisi**
- 4. Jinekomasti için glandüektomi, yağ emme ile veya tek başına**
- 5. Diğer Meme Girişimleri**

IV. GÖVDE VE KARIN

- 1. Mediastinit, Göğüs Duvarı ve Gövde Rekonstrüksiyonu**
Mediastinit, otology doku ile rekonstrüksiyon
Post travmatik/onkolojik göğüs duvarı rekonstrüksiyonu
Primer kapama/deri grefti
Pediküllü fleplerle
Sentetik mesh veya kemik eşdeğerleri ile
Sentetik mesh veya kemik eşdeğeri kullanmadan
- 2. Pektus Ekskavatum/Karinatum**
- 3. Poland Sendromu**
- 4. Spina Bifida**
- 5. Aksiller Rekonstrüksiyon**
- 6. Aksiller Disseksiyon**
- 7. Abdominal Duvar Rekonstrüksiyonu**
Primer kapama/deri grefti ile rekonstrüksiyon
Rejyonel flep ve/veya mesh ile rekonstrüksiyon
- 8. Diğer Gövde/Abdominal Girişimler**

V. EL VE ÜST EKSTREMİTE

- 1. Tendon Cerrahisi**
Akut fleksör tendon onarımı

Akut ekstansör tendon onarımı
Sekonder fleksör tendon rekonstrüksiyonu
Tendon grefti ile
Tendon transferi ile
Diğer (tenoliz, artrodez..)
Sekonder ekstansör tendon rekonstrüksiyonu
Tendon grefti ile
Tendon transferi ile
Boutonniere ve swan neck deformiteleri
Diğer (tenoliz, artrodez, tenodez)

Diğer

2. Faktür ve Dislokasyonlar

Faktür ve dislokasyonların redüksiyonu ve fiksasyonu
Falanks, interfalangial eklem
Metakarpal, metakarpofalangial eklem
Karpal kemik
Distal radyus ve ulna
El kırıklarının sekelleri (artroliz, tenoliz)
Kienböck hastalığının cerrahisi
El veya bileğin psödoartrozları için cerrahi
Diğer

3. Artrodez ve Artroplasti

Artrodez
Artroplasti
İmplant artroplastisi
İnterpozisyonel/suspansiyon artroplastisi

4. Periferik Sinir Cerrahisi

Primer sinir sutürü
Nöroliz
Sinir grefti ile rekonstrüksiyon
Vaskülerize sinir grefti ile rekonstrüksiyon
Diğer

5. Sinir Basısı Sendromları

Median sinir dekompresyonu
Ulnar sinir dekompresyonu
Radyal sinir dekompresyonu
Diğer

6. Tendon Transferleri

Radyal sinir felci için tendon transferleri
Median sinir felci için tendon transferleri
Ulnar sinir felci için tendon transferleri
Kombine sinir felçleri için tendon transferleri
Diğer

7. Brakiyel Pleksus

Brakiyel pleksus yaralanmalarında primer sutür
Brakiyel pleksus yaralanmalarında sekonder sinir cerrahisi (Nöroliz, sinir grefti, sinir tranferi)
Brakiyel pleksus yaralanması sekelleri için cerrahi tedavi (omuz, dirsek, bilek, el)
Obstetrik palsy

- Üst ekstremitenin diğer paralitik durumları (spastik, serebral, inme)
- 8. Üst Ekstremitenin Kompartman Sendromu**
 - Kompartman sendromu için fasyotomi
 - Kompartman sendromunun sekelleri için tedavi
 - Diğer
 - 9. Artrit (Osteoartrit, Romatoid, Iupus, Gut, Psoriasis)**
 - Uzun parmakların interfalangial eklem artritleri
 - Uzun parmakların metakarpofalangial eklem artritleri
 - Bilek eklemi artrit
 - Başparmak karpometakarpal eklem artrit
 - İzole tendon onarım veya rekonstrüksiyonları
 - Botonniere veya swan neck deformitesi onarımı
 - Diğer
 - 10. Dupuytren Kontraktürü**
 - Fasiyektomi
 - Tam kalınlıkta deri grefti ile fasiyektomi
 - Diğer
 - 11. Konjenital El Anomalileri**
 - Sindaktili düzeltilmesi
 - Polidaktili düzeltilmesi
 - Klinodaktili düzeltilmesi
 - Kampilodaktili düzeltilmesi
 - Diğer
 - 12. Amputasyon ve Replantasyon Cerrahisi**
 - Amputasyon ve primer kapama
 - Amputasyon ve flep
 - Replantasyon/revaskülarizasyon
 - Makroreplantasyon/revaskülarizasyon
 - Diğer
 - 13. Üst Ekstremitenin Deri Eksiklikleri**
 - Deri grefti
 - Lokal flep
 - Rejyonel pediküllü flep
 - Uzak pediküllü flep (inguinal, göğüs)
 - Serbest doku transferi
 - 14. El Yanıkları**
 - Deri grefti
 - Deri flebi
 - El yanık sekellerinin tedavisi
 - Diğer
 - 15. Başparmak Rekonstrüksiyonu**
 - Kemik uzatma
 - Osteoplastik başparmak rekonstrüksiyonu
 - Pollisizasyon
 - Ayaktan ele parmak transferi
 - Diğer
 - 16. El Tümörleri**
 - Deri tümörlerinin eksizyonu
 - Ve primer kapama
 - Ve lokal flep

- Ve pedikülü rejyonel flep
- Ve uzak pediküllü flep
- Ve serbest doku transferi
- Diğer
- Kemik tümörlerinin eksizyonu
- Ve kemik grefti
- Diğer
- Diğer
- 17. Bilek**
- Bilek instabilitesi için artroskopi/artrotomi
- Karpal/bilek çıkıklarının açık/kapalı redüksiyonu
- Diğer
- 18. Muhtelif**
- Tenosinovit cerrahisi
- Tetik parmak cerrahisi
- Yüksek basınçlı enjeksiyon yaralanmaları için cerrahi
- Yabancı cisim çıkarılması
- Elin vazospastik bozuklukları için cerrahi
- Diğer
- 19. Diğer El Girişimleri**

VI. ALT EKSTREMİTE

- 1. Tümör Eksizyonları**
- Primer kapama/deri grefti ile rekonstrüksiyon
- Lokal/rejyonel/cross leg flep ile rekonstrüksiyon
- Mikrovasküler flep ile rekonstrüksiyon
- 2. İnguinal Lenf Nodu Disseksiyonu**
- 3. Alt Ekstremitenin Açık/Komplike Kırıkları İçin Cerrahi**
- Tumuşak doku onarımı
- Lokal/pediküllü fleplerle
- Mikrovasküler fleplerle
- Kemik rekonstrüksiyonu
- Kemik grefti ile
- Pediküllü/mikrovasküler kemik flebi ile
- Kemik uzatma ile
- 4. Vasküler Ülser Tedavisi**
- Deri grefti ile
- Diğer
- 5. Diyabetik Ayak**
- Amputasyon
- Rejyonel dokularla rekonstrüksiyon
- Mikrovasküler transfer ile rekonstrüksiyon
- Diğer
- 6. Diğer Alt Ekstremitte Girişimleri**

VII. GENİTAL ORGANLAR

- 1. Hipospadias Cerrahisi**
- Meatotomi
- Üretroplasti

- Fistül, stenoz, striktür onarımı
2. **Epispadias ve/veya Mesane Ekstropisi Cerrahisi**
 3. **Peyroni Hastalığı için Cerrahi**
 4. **Fournier Gangreni**
 - Deri grefti ile rekonstrüksiyon
 - Deri flebi ile rekonstrüksiyon
 5. **Cinsiyet Değişirme Cerrahisi/Penis replantasyonu**
 - Falloplasti
 - Pediküllü fleple
 - Mikrovasküler fleple
 - Diğer
 6. **Vajinal Rekonstrüksiyon**
 - Deri grefti ile
 - Deri flebi ile
 - Diğer
 7. **Diğer Genital Girişimler**

VIII. DERİ VE ADNEKSLERİ

1. **Deri Tümörleri Eksizyonu**
2. **Sentinel Lenf Nodu Biopsisi**
3. **Deri Lezyonlarının Eksizyonu** (Herhangi bir tipte ve lokalizasyonda)
 - Primer kapama
 - Deri grefti ile rekonstrüksiyon
 - Lokal deri flebi ile rekonstrüksiyon
 - Rejyonel/mikrovasküler flep ile rekonstrüksiyon
 - Traşlama/koterizasyon/küretaj/kriyo
4. **Deri Ekspansiyonu**
5. **Vasküler Anomaliler**
 - Vasküler anomalilerin cerrahi eksizyonu
 - Komplike eksizyon/rekonstrüksiyon
 - Basit eksizyon/rekonstrüksiyon
 - Vasküler anomaliler için skleroterapi
 - Diğer
6. **Skar Revizyonu**
 - Primer kapama
 - Z-plasti veya benzeri
 - Dermabrazyon/kimyasal peeling
 - Diğer
7. **Deri ve Adnekslere Yönelik Diğer Girişimleri**

IX. YANIKLAR

1. **Termal Yanıklar**
 - Yanık resüsitasyonu
 - Majör yanıklarda eksizyon ve greftleme
 - Orta – küçük yanıklarda eksizyon ve greftleme
 - Yanık sekelleri için sekonder cerrahi
2. **Elektrik Yanıkları İçin Cerrahi**
3. **Kimyasal Yanıklar İçin Cerrahi**
4. **Ekstravazasyon Yaraları İçin Cerrahi**
5. **Yanıkla İlgili Diğer Girişimler**

X. BASI YARALARI

- 1. Primer Kapama İle Rekonstrüksiyon**
- 2. Pediküllü flep İle Rekonstrüksiyon**
- 3. Diğer Bası Yarası Girişimleri**

XI. LENFÖDEM

- 1. Eksizyon ve Greft/Fleple Onarım**
- 2. Lenfödem İçin Mikrocerrahi girişimler**
- 3. Lenfödeme Yönelik Diğer Girişimler**

XII: ESTETİK CERRAHİ

1. Fasyal Estetik Cerrahi

- Yaşlanan yüzün gençleştirilmesi
- Alın germe/kaş kaldırma
- Bütün yüz germe
- Boyun germe
- LASER resurfacing
- Alloplastik maddelerle fasyal kontur değişiklikleri
- Diğer
- Rinoplasti ve septoplasti
- Mentoplasti
- Blefaroplasti

2. Meme

- Meme büyütme
- Meme küçültme
- Mastopeksi
- Tüberoz meme düzeltme

3. Vücut Şekillendirme

- Yağ emme
- Abdominoplasti
- Uyluk germe
- Kol germe

4. Saç Restorasyonu Cerrahisi

5. Diğer Estetik Girişimler

XIII. PLASTİK CERRAHİ İLE İLGİLİ TEMEL BİLİMLER

XIV. PLASTİK CERRAHİDE ETİK

XV. PLASTİK CERRAHİDE YENİ GELİŞMELER

EK 2

EBOPRAS sınavına giren uzmanların sözlü ve yazılı sınavlarda sorumlu tutuldukları konu başlıkları:

2. Plastik cerrahinin tarihçesi
3. Yara iyileşmesi
4. Deri greftleri
5. Deri flebi cerrahisinin prensipleri ve fizyolojisi
6. Vücudun vasküler alanları
7. Kas ve kas-deri fleplerinin prensipleri
8. Mikrovasküler cerrahinin prensip ve teknikleri
9. Doku genişletmesinin prensip ve teknikleri
10. Alloplastik implantlar
11. Yanıklar
12. Yüz yaralanmaları
13. Göz kapağı rekonstrüksiyonu
14. Rinoplasti
15. Kulak rekonstrüksiyonu
16. Fasyal paralizi
17. Blefaroplasti ve fasyal paralizi
18. Baş boyun embriyolojisi
19. Yarı damak ve dudanın embriyogenezi
20. Tek taraflı dudak yarığı deformitesi
21. Bilateral dudak yarıkları
22. Yarı damak
23. Kraniofasyal cerrahi prensipleri
24. Pediyatrik baş boyun tümörleri
25. Kütanöz vasküler anomaliler
26. Deri tümörleri
27. Gövde rekonstrüksiyonu
28. Bası yaraları
29. Estetik meme cerrahisi
30. Meme rekonstrüksiyonu
31. Abdominoplasti
32. Yağ emme
33. Alt ekstremitte rekonstrüksiyonu
34. Genital rekonstrüksiyonda temel teknikler
35. El muayenesi ve anatomisi
36. El cerrahisinin genel prensipleri
37. Fleksör tendon onarımları
38. Ekstansör tendon onarımları
39. Periferik sinir cerrahisi
40. Brakiyal pleksus yaralanmaları
41. Sinir basısı sendromları
42. Üst ekstremitte replantasyon ve revaskülarizasyonları
43. Başparmak ve diğer parmakların rekonstrüksiyonu
44. Üst ekstremitte serbest flep transferleri
45. Dupuytren hastalığı
46. El ve önkolun konjenital anomalileri
47. Alt ekstremitte serbest flep transferler

EK 3

EBOPRAS sınavına girebilmek için uzmanın eğitimi sırasında mutlaka yapması (Y), gözetim altında yapması (GY) veya asiste etmesi (A) gereken girişimlerin listesi (minumum sayı belirtilmemiştir):

		Y	GY	A
KONJENİTAL				
Kulak	Kepçe kulak düzeltilmesi			
Dudak damak	Primer yarık dudak/damak onarımı			
	Sekonder yarık damak/dudak/burun onarımı			
Eİ	Sindaktili düzeltilmesi			
Genito-üriner	Hipospadias onarımı			
Deri	Dev konjenital nevus cerrahisi			
	Vasküler anomalilerin cerrahi tedavisi			
TRAVMA				
Yüz	Yumuşak doku yaralanmalarının onarımı			
	Yüz kemiklerinin yaralanmalarının onarımı			
	Burun kırıklarının onarımı			
Eİ	Deri laserayonlarının onarımı			
	Ele deri grefti uygulanması			
	Deri defektleri için lokal flep uygulamaları			
	Deri defektleri için uzak flepler			
	Fleksör tendon onarımı veya greftlenmesi			
	Ekstansör tendon onarımı veya greftlenmesi			
	Tendon transferi			
	Primer sinir onarımı			
	Sinir grefti ile onarım			
	Kırık/dislokasyonların fiksasyonu			
	Replantasyon/revaskülarizasyon			
	Amputasyon veya güdük onarımı			
	Ele serbest doku aktarımı			
	Alt ekstremitte	Defektlere lokal flep uygulanması		
Defektlere serbest flep uygulanması				
NEOPLAZİ				
Benign deri lezyonları	Benign lezyon eksizyonu ve primer kapatılması			
	Benign lezyon eksizyonu ve deri grefti ile kapatılması			
	Benign lezyon eksizyonu ve flep ile kapatılması			
Malign deri lezyonları	Bazal/yassı hücreli ca eksizyonu ve primer kapatılması			
	Bazal/yassı hücreli ca eksizyonu ve deri grefti ile kapatılması			
	Bazal/yassı hücreli ca eksizyonu ve lokal fleple kapatılması			

		Y	GY	A
	Malign melanoma eksizyonu ve primer kapatılması			
	Malign melanoma eksizyonu ve kısmi kalınlıkta deri grefti ile kapatılması			
	İnguinal veya aksiller disseksiyon			
Baş boyun tümörleri	Dudak tümörlerinin eksizyonu			
	Boyun disseksiyonu			
EL CERRAHİSİ (konjenital ve travma dışında)				
	Ganglia eksizyonu			
	Sinir dekompresyonu			
	Dupuytren hastalığında fasiyektomi/diğerleri			
	Romatoid elde sinevektomi			
	Romatoid elde tendon tamiri/transferi			
	Romatoid elde artroplasti			
	Romatoid elde artrodez			
DİĞER				
Bası yaraları	Fleple onarım			
Yüz felci	Statik/dinamik askı			
	Göz kapağı cerrahisi			
Meme rekonstrüksiyonu	İmplant ile rekonstrüksiyon			
	Doku genişleticisi ile rekonstrüksiyon			
	Fleple rekonstrüksiyon			
	Nipple-areola rekonstrüksiyonu			
Doku genişleticileri	Yerleştirilmesi			
	Çıkarılması ve rekonstrüksiyon			
Mikrovasküler flep cerrahisi	Flep kaldırılması			
	Flep pedikülünün anastomozu			
Estetik	Meme büyütme			
	Meme küçültme/mastopeksi			
	Diğer meme ameliyatları			
	Blefaroplasti			
	Yüz germe			
	Rinoplasti			
	Abdominoplasti			
	Dermabrazyon/kimyasal peeling/lazer			
	Yağ emme			
TEMEL TEKNİKLER	Skar revizyonları			
CERRAHİ BECERİ EĞİTİMİ				
YAŞAM DESTEĞİ EĞİTİMİ				

EK 4

EBOPRAS'ın eğitim kurumlarının akreditasyonu sırasında indikatör olarak kabul edip sayılarını kontrol ettiği ameliyatlara:

1. Primer yarık damak/dudak
2. Fleple yapılan majör baş boyun rekonstrüksiyonları
3. Primer hipospadias
4. Meme rekonstrüksiyonu
5. Serbest flep
6. Rinoplasti
7. Fleksör tendon onarımları
8. Replantasyonlar
9. Majör alt ekstremitte travmaları

EK 5

Taslak Çekirdek Müfredatta teorik ve/veya cerrahi olarak kapsanmayan konular:

1. Blefaropitoz ameliyatları
2. Kraniofasyal osteotomiler
3. Yüz yarıkları ve tedavisi
4. Frontal sinüs kırıkları ve tedavisi
5. Orbital ekzanterasyon ve rekonstrüksiyonu
6. Velofaringeal yetmezlik cerrahisi
7. Damak dudak yarıklarında ortodonti/mold hazırlanması ve uygulanması
8. Mandibular osteotomiler
9. Mandibulada distraksiyon osteogenezi uygulanması
10. Kalvariyal rekonstrüksiyon
11. Fasyal kırıklarda reoperative cerrahi
12. Alloplastik fasyal kontur cerrahisi (estetik amaçlı)
13. Kulak rekonstrüksiyonu
14. Cinsiyet değiştirme ameliyatları
15. Penis rekonstrüksiyonu
16. Vajen rekonstrüksiyonu
17. Mandibula rekonstrüksiyonu
18. Maksilla rekonstrüksiyonu
19. Dil rekonstrüksiyonu
20. Lazer uygulamaları
21. Tükrük bezi tümörleri ve cerrahisi
22. Faringo-ezofagial rekonstrüksiyonu
23. Fasyal paralizi için mikrocerrahi girişimler
24. Fasyal paralizde üst göz kapağı için girişimler
25. Mediasten defektlerinin onarımı
26. Pektus ekskavatum/carinatum onarımı
27. Poland sendromu ve cerrahi yaklaşım
28. Vaskülarize sinir greftleri
29. Nöroliz
30. Ulnar ve radyal sinir dekompresyonları
31. Parmak eklem artroplastileri (otolog doku veya implantla)
32. Kienbock hastalığının cerrahi tedavisi
33. Kompartman sendromu sekellerinin tedavisi
34. Polisizasyon
35. Boutonniere ve swan neck deformiteleri
36. Klinodaktili ve kampilodaktili düzeltilmesi
37. El bileği artroskopisi
38. El bileği dislokasyonlarının düzeltilmesi
39. Ayaktan ele parmak transferleri
40. Elin vazospastik durumlarının cerrahi tedavisi
41. Makroreplantasyon
42. Tırnak rekonstrüksiyonu
43. El tümörleri
44. Epispadias cerrahisi
45. Peyroni hastalığında cerrahi
46. Yüz kemiklerinin tümörleri ve tedavisi

47. Epitez uygulamaları
48. Prefabrike ve prelamine flepler
49. Uyluk germe
50. Kol germe
51. Bariyatrik cerrahi
52. Tortikollis cerrahisi
53. Madelung Hastalığı
54. Diz altı seviyede vasküler salvage girişimleri
55. Alt ekstremitte travmatik kemik kayıplarının rekonstrüksiyonu
56. Yumuşak doku sarkomları
57. Vasküler anomalilerde skleroterapi
58. Lenfödem ve cerrahisi
59. Perforatör flepler
60. Mentoplasti
61. Tüberöz memenin düzeltilmesi
62. Büyüme faktörü tedavileri

EK 6

Çekirdek Eğitim Programını Destekleyen Öğrenim ve Değerlendirme Rehberleri

1. Nazogastrik sonda takma
2. Üriner kateter takma
3. Hijyenik el yıkama
4. Cerrahi el yıkama
5. Küçük lezyon eksizyonu
6. Sutür atma
7. Hasta izlem notu koyma
8. Hasta dosyası doldurma
9. "The Doctor" filmi değerlendirme
10. Yüz kırıkları muayene
11. El muayenesi
12. Order verme
13. Hasta yatırma
14. Hasta taburcu ve epikriz yazma
15. Servis hastaları ziyaret
16. Ameliyata hazırlık
17. Makale sunumu değerlendirme
18. Seminer sunumu değerlendirme
19. Portfolio değerlendirme
20. Acil hastalara yaklaşım değerlendirme
21. Rektal muayene
22. Akut batın muayenesi
23. Genel cerrahi stajı etik/profesyonellik değerlendirme
24. VAC uygulama
25. Ekip çalışması yeteneği değerlendirme
26. Hasta fotoğrafı değerlendirme
27. Rotasyon zamanını değerlendirme tutum
28. Nazal muayene
29. Trakeostomi
30. KBB rotasyonu tutum değerlendirme
31. KBB rotasyonu etik/profesyonellik değerlendirme
32. Pediatrik fizik muayene
33. Sünnet yapma
34. Çocuk hasta ile iletişim değerlendirme
35. Makroskopik örnekleme
36. Işık mikroskopisi değerlendirme
37. Plastik cerrahi lezyon kesit serisi öğrenim/değerlendirme
38. Özet yazma
39. Patoloji rotasyonu etik/profesyonellik değerlendirme
40. Ortopedi radyografi değerlendirme
41. Ortopedi rotasyonu tutum değerlendirme
42. Beyin cerrahisi rotasyonu etik/profesyonellik değerlendirme
43. Yanık rotasyonu tutum değerlendirme
44. Yanık rotasyonu etik/profesyonellik değerlendirme
45. Estetik/kronik hasta yönetimi
46. Tez yazım
47. Makale yazımı değerlendirme

48. Estetik hasta görüşmesi değerlendirme
49. Damak dudak yarığı etik/profesyonellik değerlendirme
50. Kendi eğitimi ve başkalarının eğitimi hakkında tutum değerlendirme
51. Cerrahi yöntem farklılıkları etik/profesyonellik değerlendirme
52. Kendi kendini değerlendirme
53. Liderlik vasfı değerlendirme
54. Son yıl asistanı genel tutum değerlendirme

EK 7

Çekirdek Eğitim Programını Destekleyen Öğretim Üyesi Dersleri

1. Temel plastik cerrahi kavramları – 5 saat - Plastik Cerrahi
2. Hasta, doktor ve eğitilen hakları/sorumlulukları – 2 saat – Adli Tıp
3. Kanıta dayalı tıp – 4 saat – Tıp Eğitimi
4. Etkili sunum becerisi – 2 saat – Tıp Eğitimi/Plastik Cerrahi
5. Portfolio çalışması nedir, nasıl yapılır ? – 2 saat – Tıp Eğitimi
6. Malign deri tümörleri – 2 saat – Plastik Cerrahi
7. Ekip çalışması ve grup dinamikleri – 4 saat – Psikiyatri/Tıp Eğitimi
8. El rehabilitasyonu – 2 saat – Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon
9. Estetik/kronik hastaların psikolojisi ve idaresi – 4 saat – Psikiyatri
10. Yarık damak onarımları – 2 saat – Plastik Cerrahi
11. Yarık dudak onarımları – 2 saat – Plastik Cerrahi
12. Hipospadias onarımları – 2 saat – Plastik Cerrahi
13. Plastik cerrahide medikolegal konular – 2 saat - Adli Tıp
14. Meme rekonstrüksiyonu – 2 saat – Plastik Cerrahi
15. Liderlik – 3 saat - Psikiyatri

EK 8

Çekirdek Eğitim Programını Destekleyen Kurslar

1. İletişim Kursu
2. Biyoistatistik kursu
3. Akılcı ilaç uygulamaları kursu
4. Yaşam desteği kursu
5. Deneysel cerrahi kursu
6. Tıbbi fotoğrafçılık kursu
7. Deneysel mikrocerrahi kursu
8. Makale yazma kursu
9. Rhinoplasti kursu
10. Muayenehane hekimliği kursu
11. Çocuk yaşam desteği kursu

EK 9

ODAK (FOCUS) GRUP TARTIŞMALARI

- Bu gruplar, çekirdek müfredat izlem komitesinde görevli üyelerden bir üye tarafından yönetilir.
- Her odak grup toplantısına rastgele seçilmiş 10-12 uzmanlık öğrencisi davet edilir.
- Bir odak grup toplantısı uzmanlık öğrencilerinin önceden hazırlanmış kişisel bir anket formunu doldurmalarıyla başlar.
- Katılımcılar değişik fikirler üretmeye teşvik edilir.
- Bütün katılımcıların tartışmaya katılımları sağlanır.
- Eğer farklı görüşler ortaya çıkarsa sonuç oylamayla belirlenir.
- Odak grup tartışmalarının avantajları:
 - o Pahalı değildir
 - o Birinci elden bilgi sağlar
 - o Sonuçlar derhal elde edilir
 - o İyi giden ve yanlış giden işler hakkında kesin bilgi elde edilir
 - o Hemen çözüm sağlanması için öneriler hazırlanabilir veya elde edilebilir.
- Odak grup tartışmalarının dezavantajları:
 - o İzlenimlere dayalıdır, her zaman gerçeğe uygun değildir
 - o Müfredat amaçları öğrenciler tarafından her zaman tam ve doğru olarak anlaşılabilir.

EK10 İLERLEME TESTİ

İlerleme Testi, bir müfredatta yavaş yavaş kazanılan bilgilerin değerlendirilmesi için geliştirilmiş bir yöntemdir. Değerlendirme veya müfredatları karşılaştırmak için kullanıldığında altı ayda bir sınav yapılması yeterli olacaktır.

İlerleme Testinde şöyle bir teknik kullanılır:

Altı yıllık süre içinde toplam 12 sınav yapılacak

Her altı aylık dönem sonunda toplam 20 soruluk bir test planlanıyor

Her altı aylık dönem için 20 x 6 (120) soru hazırlanır

Toplam 120 x 12 (1240) soruluk bir banka oluşturulur

İlk altı ayda söz konusu dönemle ilgili 20 soru çekilerek ÇM'yi uygulayan bütün uzmanlık öğrencilerine aynı anda uygulanır.

İkinci altı ayın sonunda, bankada ilk iki altı ayla ilgili sorular arasından 20 tanesi daha çekilerek bütün uzmanlık öğrencilerine aynı anda uygulanır ve bu şekilde altı yılda 12 sınav tamamlanır.

Uzmanlık öğrencileri testin toplam puanında ilerleme göstermek zorundadırlar ve mezuniyet sırasında sahip olmaları beklenen bilgi düzeyinin her konuda ne kadarını bilip bilmediklerini de kendileri görebilirler. İlerleme Testi bu nedenden dolayı bir son düzey testtir: mezun olmak üzere olan bir doktorun yanıtlayabilmesi gereken çeşitli disiplinlerden soruları içerir.

İlerleme testindeki soru sayısı müfredatta okutulan konuların süreleri ile paralel hazırlanmalıdır. Öğrenci sayısı yükseldiğinde testin geçerliliğide artar.

İlerleme Testi'nin başlıca maliyet bileşenleri:

- İyi kalitede uygun sorular üretilmesi için öğretim üyelerinin zamanı,
- Sınav kitapçığının maliyeti (sorular)
- Her katılımcı öğrenci için analiz ve sonuç formlarının üretimi

Organizasyonu zorlaştıran bir başka faktör ise testin belli aynı eğitimi uygulayan merkezlerdeki tüm öğrenciler tarafından aynı anda yapılması gerekliliğidir.