



Eğitici Gözüyle Asistan Eğitiminde Mevcut Durum ve neriler

Dr Aliye Baştuğ

Sağlık Bilimleri Üniversitesi

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji ABD

Ankara Őehir Hastanesi

Sunum Planı

- Avrupa'da ve Ülkemizde Enfeksiyon Hastalıkları Eğitimi
- TUKMOS Çekirdek Eğitim Müfredatı
- COVID-19 Pandemisinin Eğitim Üzerine Etkileri
- Literatür Ne diyor?
- Ülkemizde Mevcut Durum- Anket Sonuçları
- Sorunlar ve Öneriler



UEMS;

UEMS – ID

- ✓ Avrupa Enfeksiyon Hastalıkları Board'u 1998'de kuruldu
- ✓ 21 üye ülke (İsviçre, İngiltere ve AB üyesi ülkeler)
- ✓ Türkiye (assosiye üye, tavsiye kapasitesine sahip)
- ✓ Standart belirleme
- ✓ Sürekli eğitim
- ✓ Uzmanlık pratiğinde kalite güvencesi



Enfeksiyon Hastalıkları

Infectious diseases

Bağımsız Uzmanlık Alanı

- Türkiye, İtalya, İsviçre, İngiltere, Finlandiya, Hollanda
- Hırvatistan, Slovenya, Romanya, Letonya, Litvanya, Polonya
- Slovakya, Çek Cumhuriyeti, Portekiz, Bosna Hersek, Sırbistan,
- İsveç, Norveç, İrlanda, İzlanda

Yan Dal

- Fransa
- Almanya
- Yunanistan
- Belçika
- Avusturya
- Malta, Güney Kıbrıs, Danimarka, Macaristan, Lüksemburg

EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS

Association internationale sans but lucratif

International non-profit organization

AVENUE DE LA COURONNE, 20
BE- 1050 BRUSSELS
www.uems.net

T +32 2 649 51 64
F +32 2 640 37 30
info@uems.net

Training Requirements for the Specialty of Infectious diseases,

- ✓ UEMS Eğitim programı;
- ✓ En az 6 yıl lisansüstü eğitim;
 - ✓ 2 yıl iç hastalıkları (ana dal) + 4 yıl uzmanlık eğitimi

the free movement of medical specialists across Europe while ensuring the highest level of training which will pave the way to the improvement of quality of care for the benefit of all European citizens. The UEMS areas of expertise notably encompass Continuing Medical Education, Post Graduate Training and Quality Assurance.

Tıpta Uzmanlık Eğitimi

- ✓ Uzmanlık öğrencilerinin mesleki ve kişisel gelişimlerinin sağlanması
- ✓ Hastaların güvenli ve etkin sağlık hizmeti almasını amaçlayan, rehberlik ve gözetim altında sunulan organize bir eğitim programı



Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji (EHKM)

Osmanlı İmparatorluğu dönemi; **Emraz-ı İntaniye**

Ülkemizde kurulmuş ilk uzmanlık alanlarından biri



Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) - Tarihçe



- 1997 Tüzük taslağı (TUK ilk kez tarif edilmiş)
- 2007'de TUK' un oluşumu ve görevleri
- 2009 Tıpta ve Diş hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği (TUEY)
- 2014, 2015, 2017 - yönetmelik değişikliği
- 2016 - Yetkilendirilmiş Uzmanlık Eğitimi Programları Listesi (YUEP Listesi)

TUK EHKM STANDARTLARI

STANDART KATEGORİSİ	STANDART	ASGARI ŞART
EĞİTİCİ STANDARDI	EĞİTİCİ SAYISI	EN AZ BİRİ EN AZ DOÇENT UNVANINA SAHİP EN AZ İKİ EĞİTİCİ BULUNMALIDIR
MEKAN VE DONANIM STANDARDI	ASGARI 250 YATAKLI EĞİTİM KURUMU	VAR
MEKAN VE DONANIM STANDARDI	ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ HASTALARININ KULLANABİLECEĞİ YATAK	VAR
MEKAN VE DONANIM STANDARDI	EĞİTİM KURUMUNUN İÇ HASTALIKLARI VE GENEL CERRAHİ DÂHİL OLMAK ÜZERE EN AZ 5 DALDA EĞİTİM PROGRAMI BULUNMASI	VAR
MEKAN VE DONANIM STANDARDI	KURUMDA YOĞUN BAKIMI ÜNİTESİ BULUNMASI	VAR
MEKAN VE DONANIM STANDARDI	ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ EĞİTİMİNİN VERİLEBİLECEĞİ LABORATUVARIN OLMASI	VAR
MEKAN VE DONANIM STANDARDI	LABORATUVARDA BAKTERİYEL KÜLTÜR VE ANTİBİYOGRAM YAPABİLECEK DONANIM BULUNMASI	VAR
MEKAN VE DONANIM STANDARDI	LABORATUVARDA TEMEL SEROLOJİK VE İMMUNOLOJİK TESTLERİ UYGULAYABİLECEK DONANIM BULUNMASI	VAR
MEKAN VE DONANIM	LABORATUVARDA EĞİTİM MİKROSKOBU BULUNMASI	VAR

EHKM Uzmanlık Eğitimi



Ülkemizde EHKM Eğitimi

- Uzmanlık eğitimi ile ilgili çalışmalar tüm dünyada Yeterlik Kurulları (BOARD) aracılığı ile yürütülmektedir
- Ülkemizde 2004 yılında TTB-UDEK (Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu) bünyesinde UYEK (Ulusal Yeterlik Kurulu) kuruldu
- 2006 - Türkiye EKMUD
- 2008 – EMEK (Eğitim Yeterlik Kurulu)

EMEK

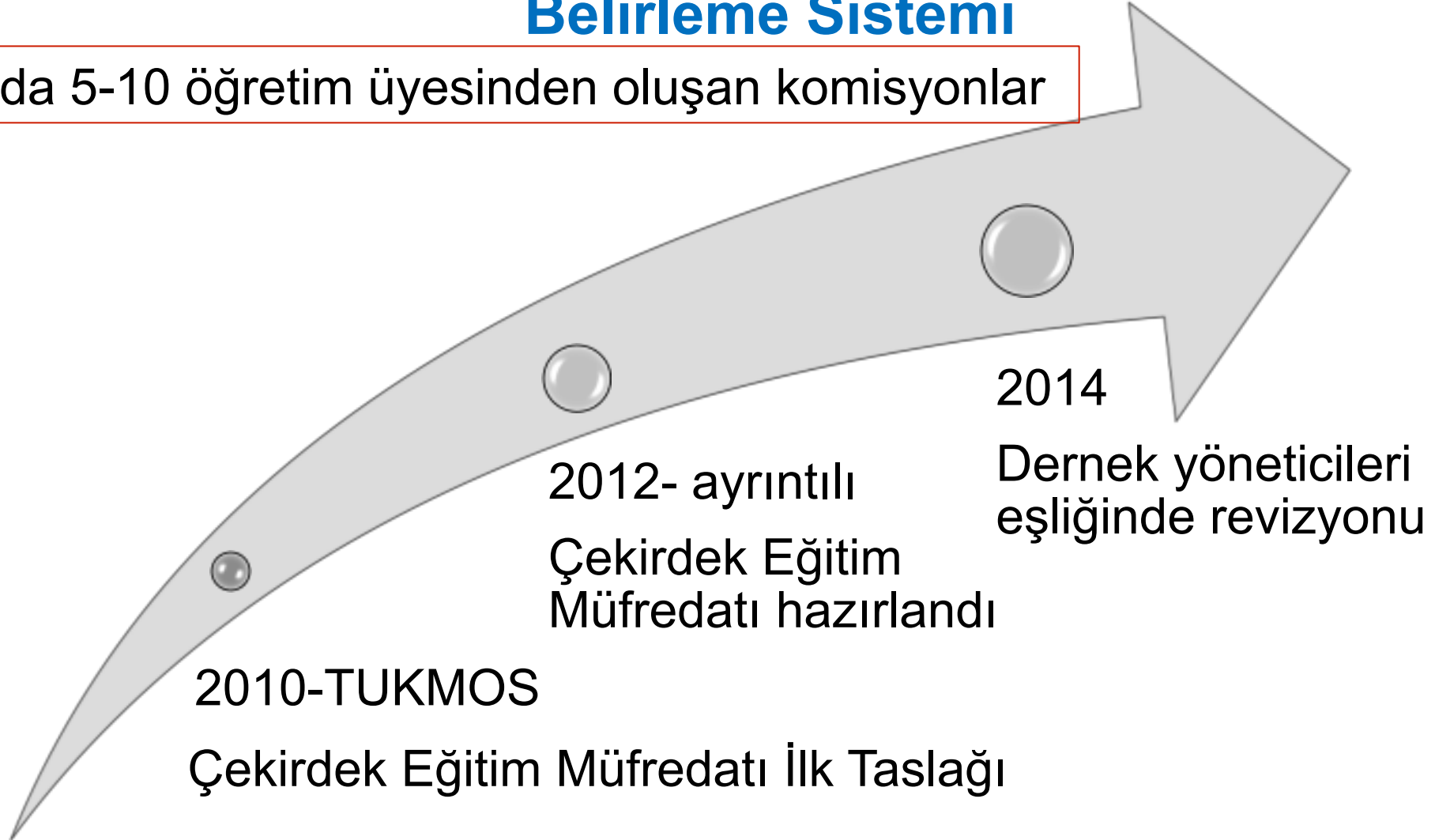
- Çekirdek Eğitim Müfredatı (TUK/ TUKMOS)
- Asistan Karnesi
- Yeterlik sınavları (teorik ve pratik)
- Asistan sınavları (yılda 2 kez on-line)
- Ölçme değerlendirme ve çoktan seçmeli soru yazımı kursu
- Akreditasyon Çalıştayı
- Akreditasyon Yönergesi
- Başvuru yapan kurumların akreditasyon değerlendirmesi (2018)
 - SBÜ Ankara Numune SUAM
 - SBÜ Ankara Dışkapı SUAM
 - SBÜ İzmir Bozyaka SUAM

TUKMOS

Tıpta Uzmanlık Kurulu Müfredat Oluşturma ve Standart

Belirleme Sistemi

Her alanda 5-10 öğretim üyesinden oluşan komisyonlar



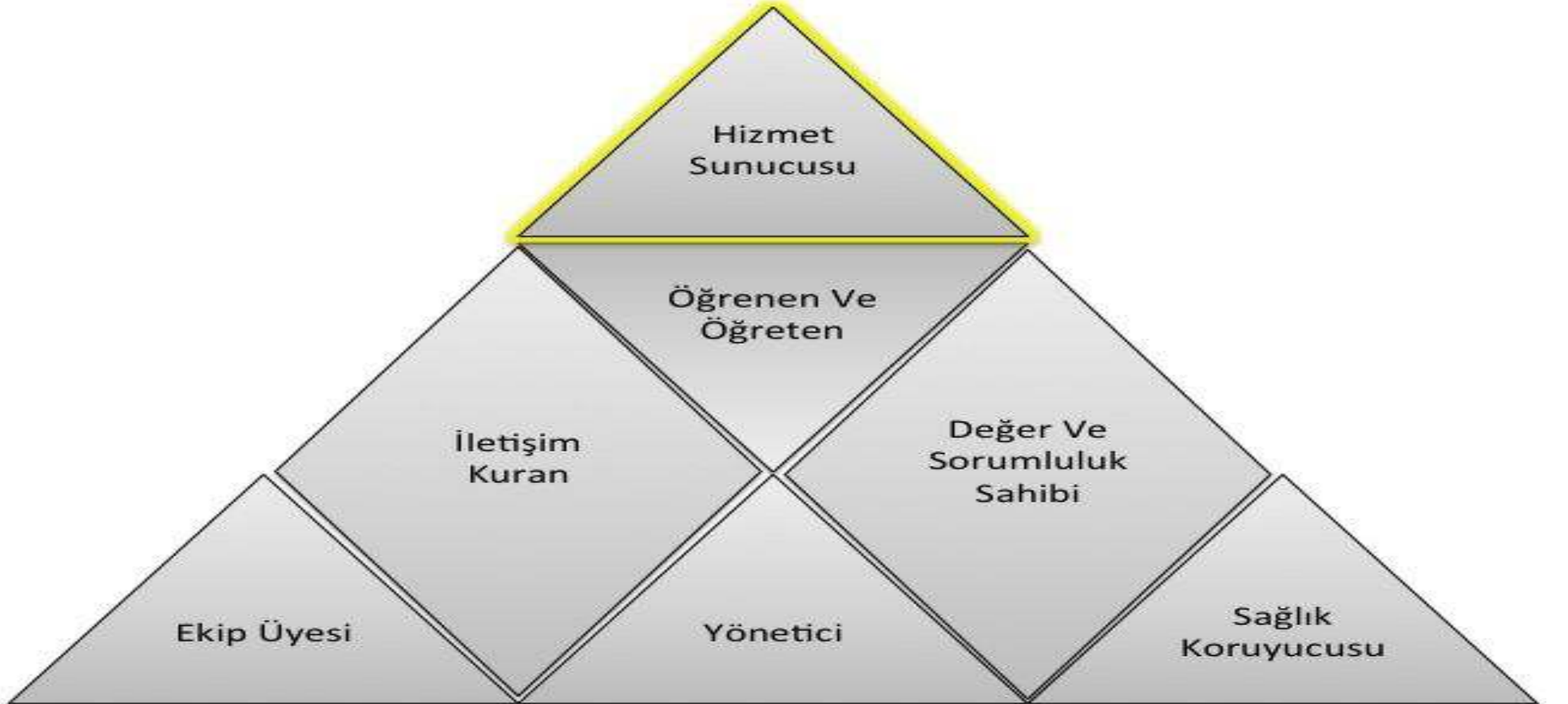
TIPTA UZMANLIK KURULU
MÜFREDAT OLUŞTURMA VE STANDART BELİRLEME
SİSTEMİ

ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK
MİKROBİYOLOJİ
Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı

V 2.3. 2017

TUKMOS, EHKM Çekirdek Eğitim Müfredatı

Temel Yetkinlikler



TUKMOS, EHKM Çekirdek Eğitim Müfredatı



Toplum ve Hastane kaynaklı enfeksiyonlar

Özel konakta görülen Enfeksiyonlar

Zoonotik enfeksiyonlar

Seyahat ilişkili enfeksiyonlar

Lomber ponksiyon, Karaciğer biyopsisi

Laboratuvar organizasyonu

Hastane enfeksiyonu kontrolü ve yönetimi

Antimikrobiyal yönetim

Salgın analizi ve yönetimi

Eğitim Etkinlikleri

Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri

- Sunum
- Seminer
- Olgu /makale tartışması
- Konsey
- Kurs

Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri

- Ayaktan/ yatan hasta bakımı
- Vizit, nöbet, girişim
- Laboratuvar eğitimi

Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri

- Ayaktan/ yatan hasta takibi
- Akran öğrenmesi
- Literatür okuma
- Araştırma

Eğitim Kaynakları

Laboratuvar asgari standartları

- ✓ EHKM eğitiminin verilebileceği bir servis / merkez laboratuvarı olmalı
- ✓ Bakteriyel kültür ve antibiyogram yapabilecek donanım olmalı
- ✓ Temel serolojik ve immunolojik testleri uygulayabilecek donanım olmalı
- ✓ Eğitim mikroskobu olmalı

Current mentorship practices in the training of the next generation of clinical microbiology and infectious disease specialists: an international cross-sectional survey.

Ong DSY^{1,2}, Zapf TC³, Cevik M^{4,5,6}, Palacios-Baena ZR⁷, Barac A^{8,9}, Cimen C¹⁰, Maraolo AE¹¹, Rönnerberg C¹², Cambau E^{13,14}, Poljak M¹⁵; Trainee Association of the European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ESCMID)

+

Ab

Th

tra

inte

tra

No

So

mu

mo

the

67

au

me

KE

PM

- Katılımcıların **sadece %36'sı** eğitimi sırasında görevlendirilmiş bir danışmana sahip
- %56'sı danışmanından memnun
- **Danışman memnuniyetini etkileyen bağımsız faktörler;**
 - ✓ Kariyer bakımından rol model olması (OR: 6.4, %95 GA: 3.5 – 11.7)
 - ✓ İş performansı ile ilgili yapıcı geribildirimde bulunması (OR 3.3, %95 GA 1.8 – 6.2)
 - ✓ Asistanın aile yapısını bilmesi (OR 5.5, %95 GA 3.0 – 10.1)

A large survey among European trainees in clinical microbiology and infectious disease on training systems and training adequacy: identifying the gaps and suggesting improvements

Amaç;

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji eğitiminde,

- ✓ Eğitim memnuniyeti
 - ✓ Eğitim araçları
 - ✓ Yeterlik değerlendirmesi
 - ✓ Sistem ve rehberlik
- 25 soru içeren anket çalışması;
 - ✓ 419 katılımcı (215 KM, 159 EH, 45 EHKM)

Enfeksiyon Hastalıkları Eğitimi Memnuniyet Skoru

240

Eur J Clin Microbiol Infect Dis (2017) 36:233–242

- Lowest tertile (<3.00)
- Middle tertile (3.00 - 3.63)
- Highest tertile (>3.63)

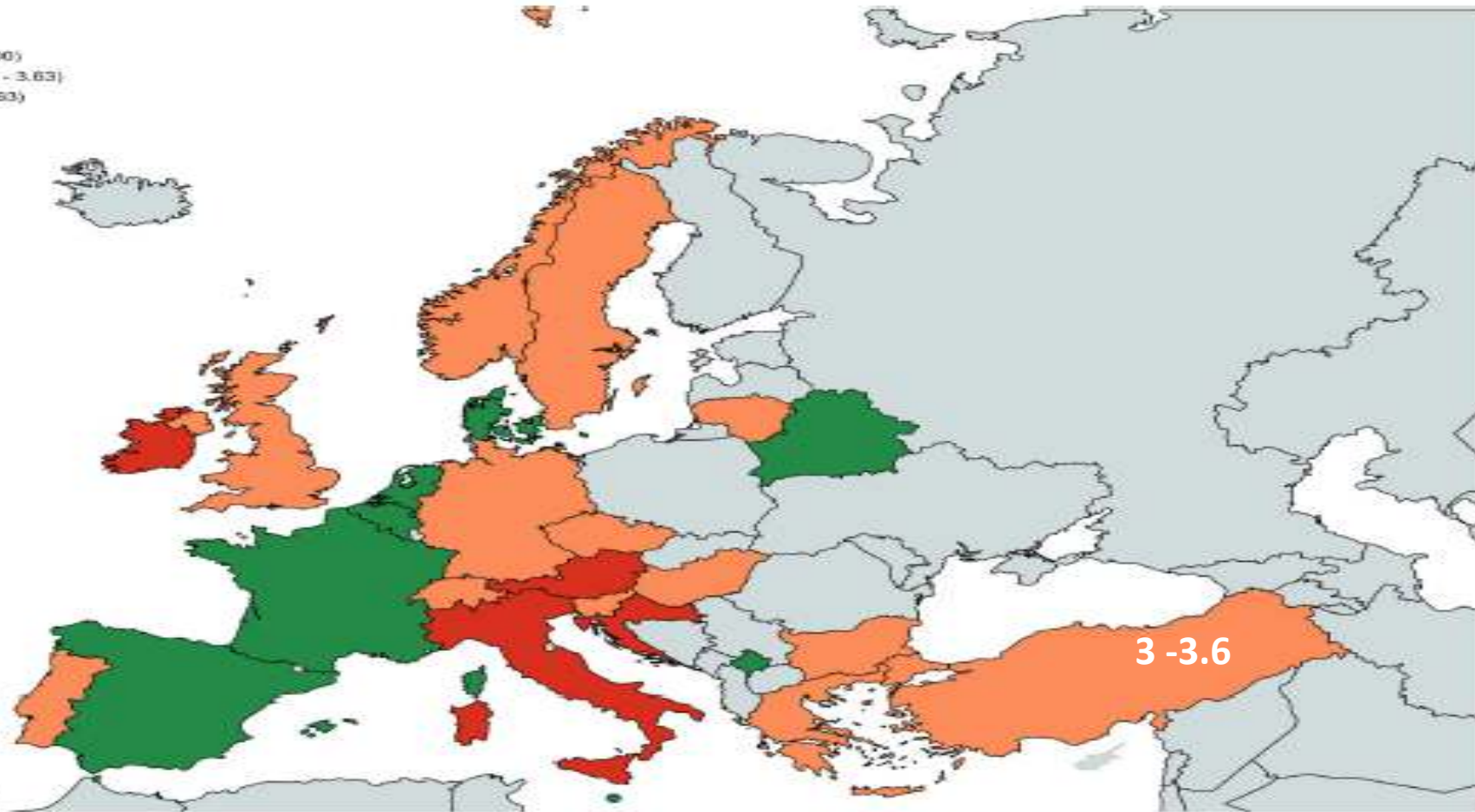


Table 3 Infectious disease trainees' rating on satisfaction of their training and on training adequacy

Countries	Satisfaction of training scheme (1: completely dissatisfied, 5: completely satisfied), mean (SD)	Training adequacy (1: completely inadequate, 5: completely adequate), mean (SD)					
		Informatics	Health economics	Travel medicine	Management	Infection control	Transplantation medicine
Overall (<i>n</i> = 159)	3.2 (1.0)	2.9 (1.0)	2.4 (0.9)	3.1 (1.1)	2.4 (0.9)	3.3 (1.0)	3.1 (1.2)
European Union countries							
Austria (<i>n</i> = 2)	2.5 (0.7)	3.0	2.0 (0)	3.0 (0)	2.5 (0.7)	1.5 (0.7)	3.0 (1.4)
Belgium (<i>n</i> = 1)	4.0	3.0	2.0	4.0	2.0	3.0	1.0
Bulgaria (<i>n</i> = 2)	3.0 (1.4)	1.5 (0.7)	1.5 (0.7)	1.0 (0)	1.0 (0)	1.0 (0)	5.0
Croatia (<i>n</i> = 19)	2.8 (0.8)	2.8 (1.1)	2.1 (0.8)	2.13 (1.0)	2.3 (0.9)	2.7 (1.0)	4.1 (0.7)
Czech Republic (<i>n</i> = 1)	3.0	3.0	1.0	1.0	2.0	4.0	4.0
Denmark (<i>n</i> = 1)	4.0	4.0	4.0	4.0	3.0	3.0	4.0
Turkey (<i>n</i> = 5)	3.5 (1.0)	3.3 (1.0)	2.5 (0.6)	2.8 (1.5)	3.0 (0.8)	3.0 (0.6)	2.3 (1.0)

✓ Katılımcıların çoğuna göre; **sağlık ekonomisi ve yönetim** ile ilgili eğitimler yetersiz!



✓ Laboratuvar yönetimi, antimikrobiyal yönetim ve enfeksiyon kontrolü açısından bu eğitimler önemli!

Eğitim Metodları

	Clinical microbiology trainees			Infectious disease trainees		
	% used this type of training	Rating by respondents who experienced the type of training (SD)	% of respondents who would like to use more of this type of training	% used this type of training	Rating by respondents who experienced the type of training (SD)	% of respondents who would like to use more of this type of training
Theoretical lectures	65.6	3.9 (0.8)	22.8	61.6	3.9 (0.8)	26.0
Seminars	73.1	3.9 (0.7)	22.8	73.3	4.0 (0.8)	36.3
Practical exercises	67.4	4.4 (0.8)	55.4	38.4	4.5 (0.8)	59.4
E-learning activities	18.7	3.7 (0.9)	43.5	17.1	4.0 (0.9)	44.5
Exchange programs abroad	9.8	4.2 (1.1)	65.3	15.7	4.6 (0.9)	62.9 %

[Anaesthesia education at german university hospitals: the teachers' perspective -- results of a nationwide survey].

Abstract

AIM

as

a

M

F

t

e

C

e

s

t

C

V

th

Eğitici gözüyle;

Eğitime engel durumlar;

- ✓ Günlük iş yükü (%96)
- ✓ Zaman eksikliği (%96)
- ✓ Personel eksikliği (%90)
- ✓ Eğitim için ayrılmış bütçe olmaması (% 80)

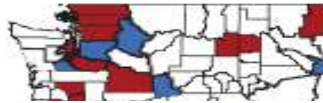
Nerede olursanız olun, elinizdekilerle yapabileceğinizi yapın!

Theodore Roosevelt

Where Is the ID in COVID-19? FREE

Figure 1. County-level ID physician density for the United States.

Discussion: The distribution of ID physicians in the United States is geographically skewed. In the counties with the top quartile of COVID-19 cases today, 90% have below average ID physician density. The current experience with an overextended ID workforce is a cautionary tale. Our nation's health and future clearly depend on a long-term strategic ID workforce plan.



ID Physician Density per 100 000 Population, by County

- Above national average density (1.76 per 100 000 U.S. population)
- Below national average density (1.76 per 100 000 U.S. population)
- No ID physician

My Future in Medicine: How COVID-19 Is Inspiring the Next Generation of Infectious Disease Specialists

Jawara Allen

- ✓ IDs önemi ve lider rolü salgınla birlikte daha iyi anlaşıldı
- ✓ Tedavi ve aşı çalışmalarına katkı sunma
- ✓ Sağlık politikalarına yön verme

This pandemic will cause a shift in medi-

Jawara Allen

- ✓ Diğer klinisyenlerden çok daha zor bir iş yükü olacağının farkında
- ✓ Bununla birlikte, IDs ihtiyacının ve öneminin arttığının farkında
- ✓ Hastanelerde KKE uygun kullanımının sağlanması
- ✓ Gelecekte potansiyel salgınlara karşı önleyici tedbirlerin alınmasını sağlama
- ✓ Küresel sağlık sorunları ile mücadelede ülkeler arası bilimsel iş birliğine katkı sunma

prepare for future system surges. They

will be needed in government not only to shape and disseminate public health recommendations, but to design policies

- ✓ **Toplumları korumak için çok daha fazla IDs ihtiyacımız mevcut**
- ✓ **Ben onlardan biri olacağım ve tüm meslektaşlarımı da bize katılmaya davet ediyorum!!!!**

in healthcare fields around the world. The

Love in the time of coronavirus: training and service during COVID-19

- ✓ COVID-19 servislerinde hasta bakımı için yapılan görevlendirmeler neticesinde;
- ✓ Kriz yönetiminde gerçek yaşam deneyimi sağlamakla birlikte,
- ✓ Eğitimde ciddi aksamalar
- ✓ Klinik rotasyonlarda, kurslar ve derslerde erteleme ve iptaller olduğu bildirilmiş

- ✓ **Salgının eğitiminiz /kariyeriniz üzerine olumsuz etkisi oldu mu?**
- ✓ %61 evet, %35 kesinlikle evet yanıtı verirken,
- ✓ Katılımcıların %45'i salgın nedeniyle eğitimleri ve kariyerleri ile ilgili endişe duyduklarını belirtmiş
- ✓ **Stres düzeyi** 0-10 ölçeğinde; mean 4.7
 - ✓ Dahili branşlarda; 5.5
 - ✓ Cerrahi branşlarda 3.0, aile hekimlerinde 8.3
- ✓ Kariyerlerinin bu kadar erken dönemde salgın yönetimi ile uğraşmak tükenmişlik riskini getirmekte

Öneriler;

- ✓ **Personel sağlığına öncelik verilmeli**
- ✓ **COVID-19 servislerinde görevlendirmeler nedeniyle asistanların kendi eğitim programlarına özgü temel çalışmalardan uzak kalma süreleri denetlenmeli ve minimize edilmeli**
- ✓ **Salgın zamanlarında alternatif pedagojik stratejiler, e-öğrenme ve simülasyonlar yoluyla eğitime devam edilmeli**
 - **Zoom eğitimleri, telekonferans vs**

Neurosurgery training in India during the COVID-19

pa

*Cl

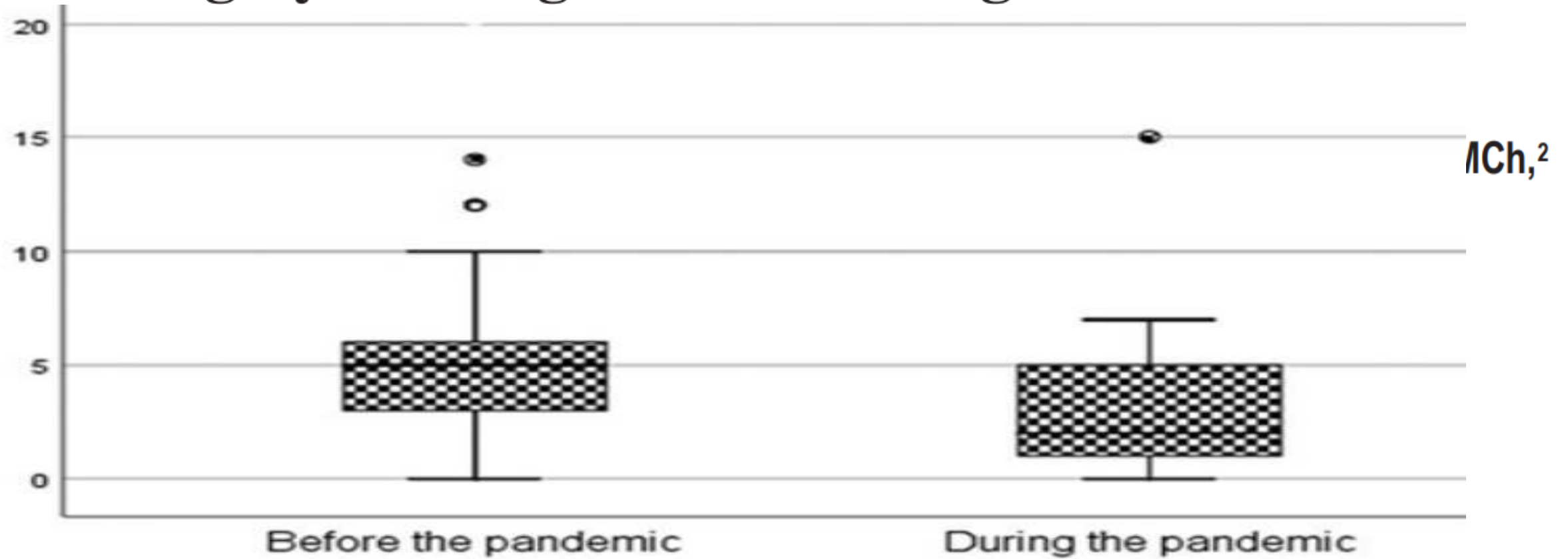


FIG. 4. Box-and-whisker plot depicting the number of academic sessions conducted by departments during the pandemic as compared to before the pandemic. The line in the middle of each bar represents the median. Before the pandemic, an average of 4.86 academic sessions (median 5 sessions) were conducted per week, while during the pandemic this average dropped to 2.97 sessions (median 2 sessions), representing a decrease of 32.60% ($p < 0.0001$).

TABLE 3. Impact of the COVID-19 pandemic on academics

What improvements to third-party webinars would you like to see?		
Content in more detail	55	46.61
Content in less detail	12	10.17
Longer duration	16	13.56
Shorter duration	35	29.66
Simpler subjects catering to residents	86	72.88
Do you find third-party webinars to be better than the academic sessions held by your department?		
Yes	49	41.53
No	69	58.47

Impact of the COVID-19 Pandemic on Ophthalmology Residency Training in Portugal

O Impacto da Pandemia COVID-19 no Internato de Formação Específica de Oftalmologia em Portugal



Nisa SILVA✉¹, Rita LAIGINHAS², Angelina MEIRELES^{1,3}, João BARBOSA BREDA^{4,5,6}
Acta Med Port 2020 xxx;33(AOP):xxx-xxx • <https://doi.org/10.20344/amp.14341>

ABSTRACT

Introduction: The purpose of this study was to provide objective and real-life data concerning the impact of the COVID-19 pandemic on ophthalmology residency training in Portugal.

Material and Methods: Descriptive survey-based study applied to current Portuguese ophthalmology residents (n = 80 eligible).

Results: Seventy-five residents participated (94% response rate). All except one (99%) admitted a change in their routine clinical practice during the pandemic, and most (89%) continued to be engaged in ophthalmology department duties. Twenty-five percent were deployed to COVID-19 units, which was combined with ophthalmological activities in about half of them (47%). A significant proportion of participants stated that they were enrolled in the following ophthalmological activities: emergency/inpatient care (87%), outpatient visits (73%; general 70% vs subspecialty 29%), and surgical procedures (64%). Twenty-five percent did not assist in any outpatient visits and 36% did not participate in any surgical procedures. On a scale from 1 (no impact) to 5 (maximum impact), most participants classified their perceived negative impact of the pandemic on the training program as 3 (24%), 4 (40%), or 5 (27%). Participants highly agreed with the extension of the residency program (80%) in order to make up for training disruption.

Discussion: Most trainees provided ophthalmological care during the pandemic. However, those clinical activities were essentially related to general and emergency care. Surgical experience was significantly curtailed. As such, strategies are needed to guarantee a high-quality learning process. Further studies are required to develop an international perspective on how ophthalmology training programs have been affected so that educational organizations can make recommendations regarding standardized adjustments to training programs.

Conclusion: The COVID-19 pandemic has significantly impacted the training of ophthalmology residents nationwide.

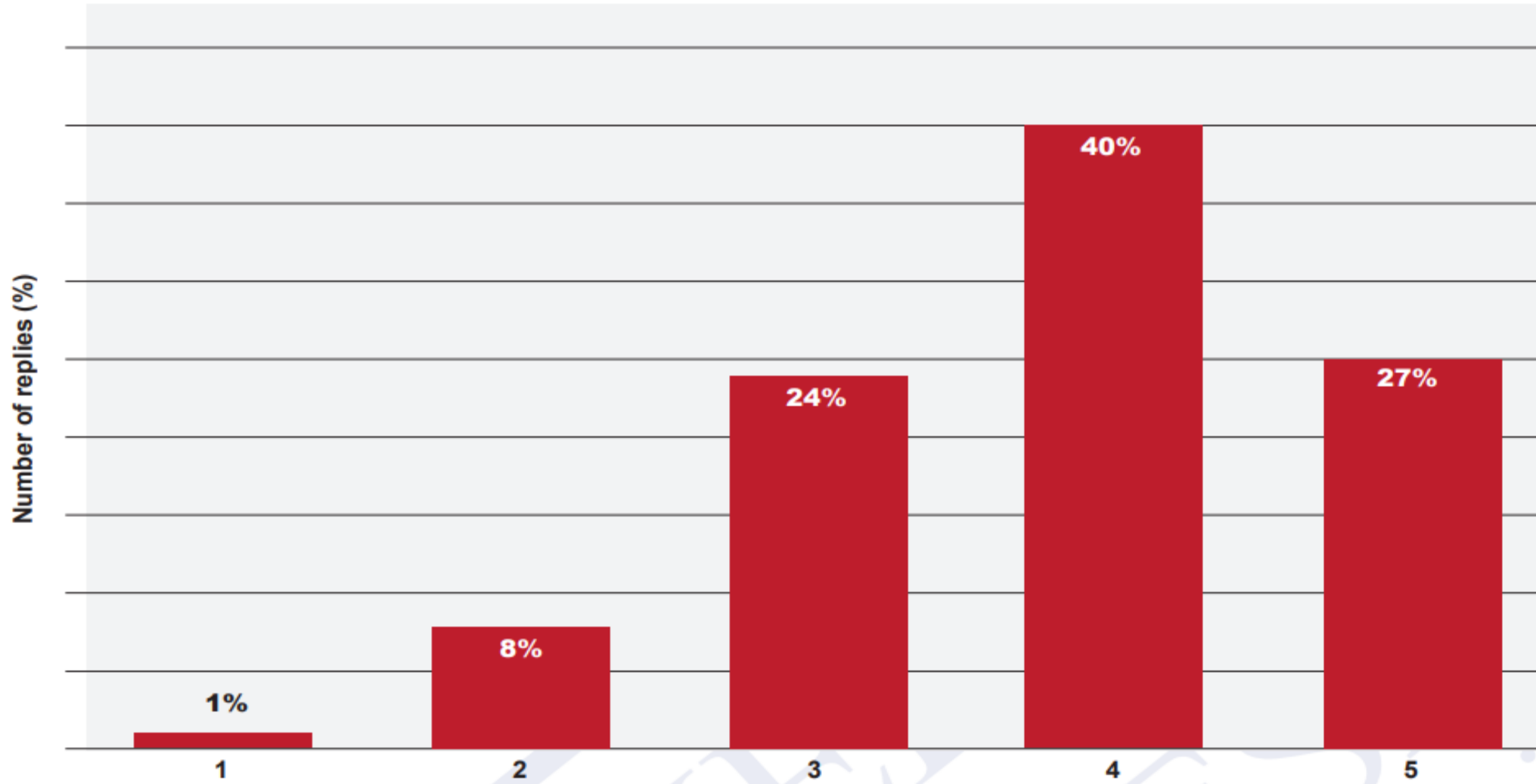


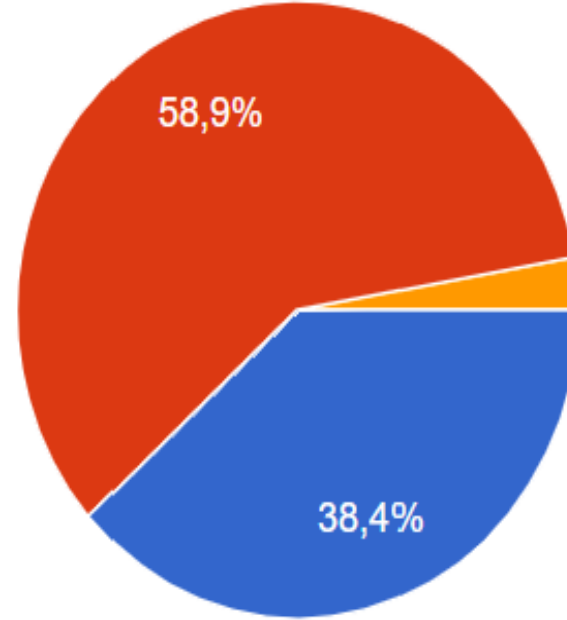
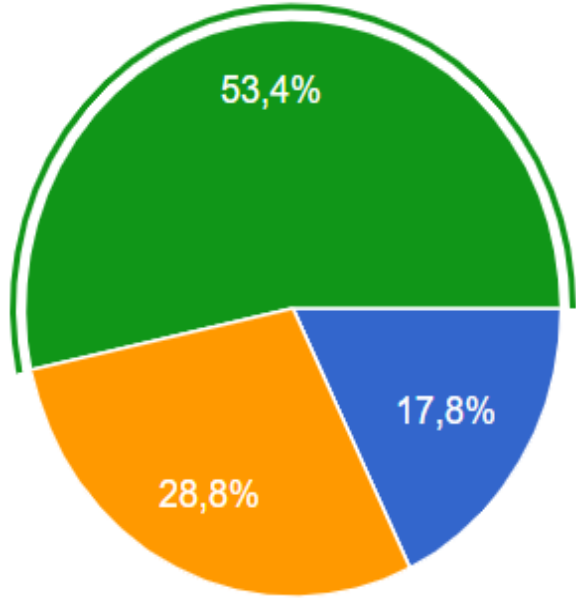
Figure 1 – The perceived impact of the COVID-19 pandemic on residency training programs

Table 3 – Subjective perspective of the impact of the COVID-19 pandemic in the overall training program

		Total (n = 75)
Perceived impact in training program, n (%)		
	1 (no impact)	1 (1)
	2	6 (8)
	3	18 (24)
	4	30 (40)
	5 (maximum impact)	20 (27)
Perceived impact in training program, median (range)		4 (1 - 5)
Strategies to minimize the negative impact, n (%)*		
	Extension of the training program	60 (80)
	Creation of virtual platforms for educational courses	39 (52)
	Creation of virtual platforms for congresses and webinars	31 (41)
	Creation of virtual platforms for journal clubs	15 (20)
	Creation of virtual platforms with didactic surgical videos	29 (39)
	Future targeted surgical procedures curriculum	42 (56)
	Future simulation training programs	33 (44)

Ülkemizde EHKM Eğitimi - Mevcut Durum

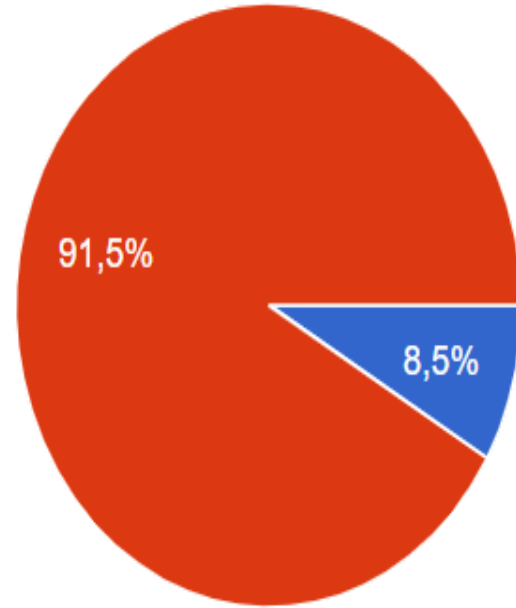
- 73 katılımcı, 41 soru



- a) Sağlık Bilimleri Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi
- b) Devlet Üniversitesi
- c) Vakıf Üniversitesi

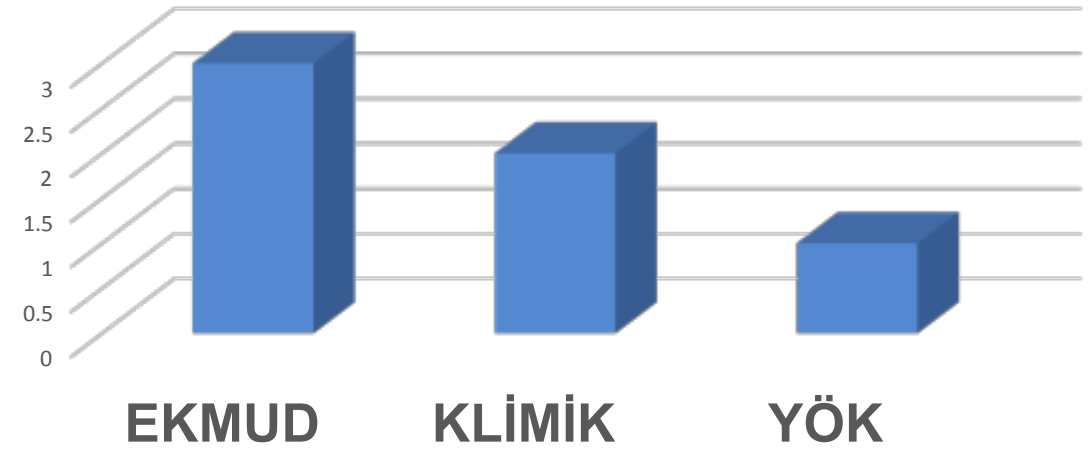
3) Anabilim dalınızın / Kliniğinizin Eğitim Kliniği Akreditasyon belgesi var mı?

71 yanıt



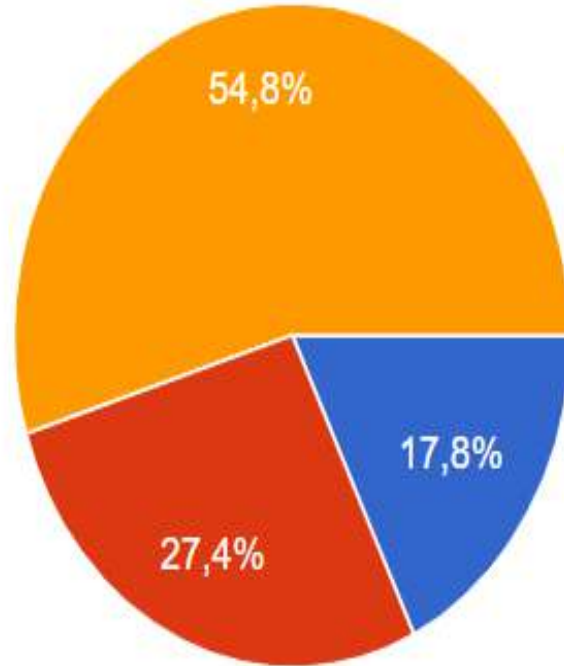
● a) Var
● b) Yok

Akreditasyon Belgesini Hangi Kurumdan Aldınız?



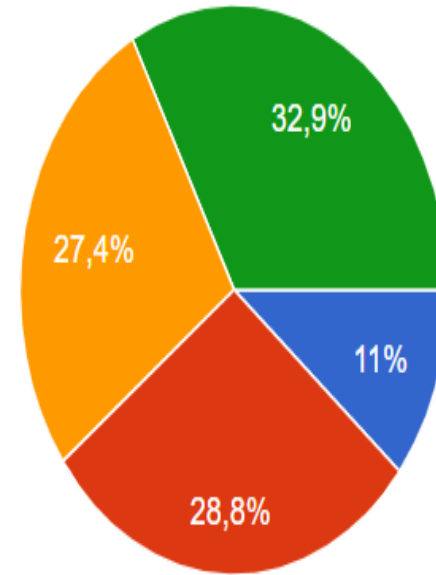
5) Uzmanlık eğitimi programında kaç yıldır eğitici olarak görev almaktasınız?

73 yanıt



6) Kaç kez uzmanlık tezi danışmanlığı yaptınız?

73 yanıt



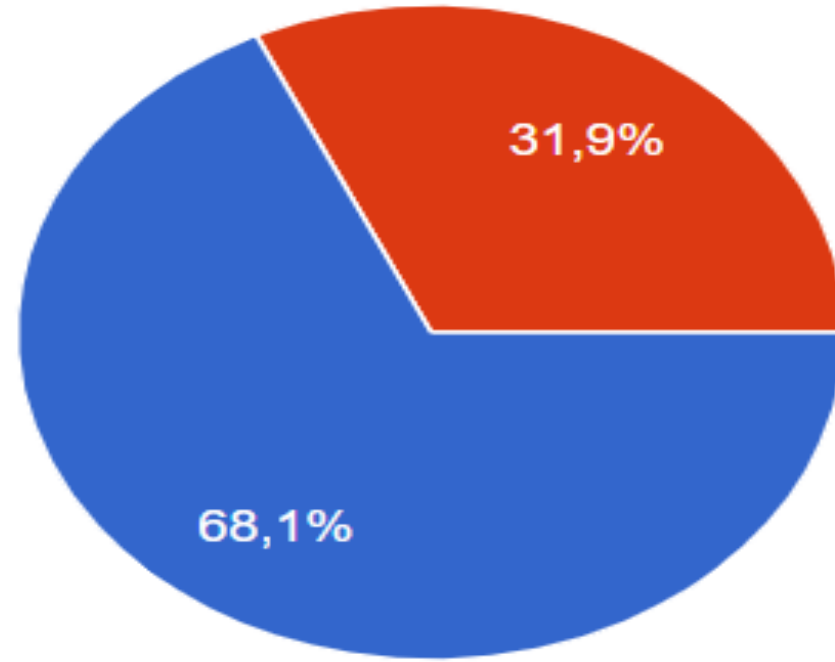
- Hiç yapmadım
- 1-2
- 3-5
- 6 ve üzeri

7) Ölçme ve değerlendirme eğitimi sertifikanız var mı?

73 yanıt

9) Eğitici eğitimi sertifikanız var mı?

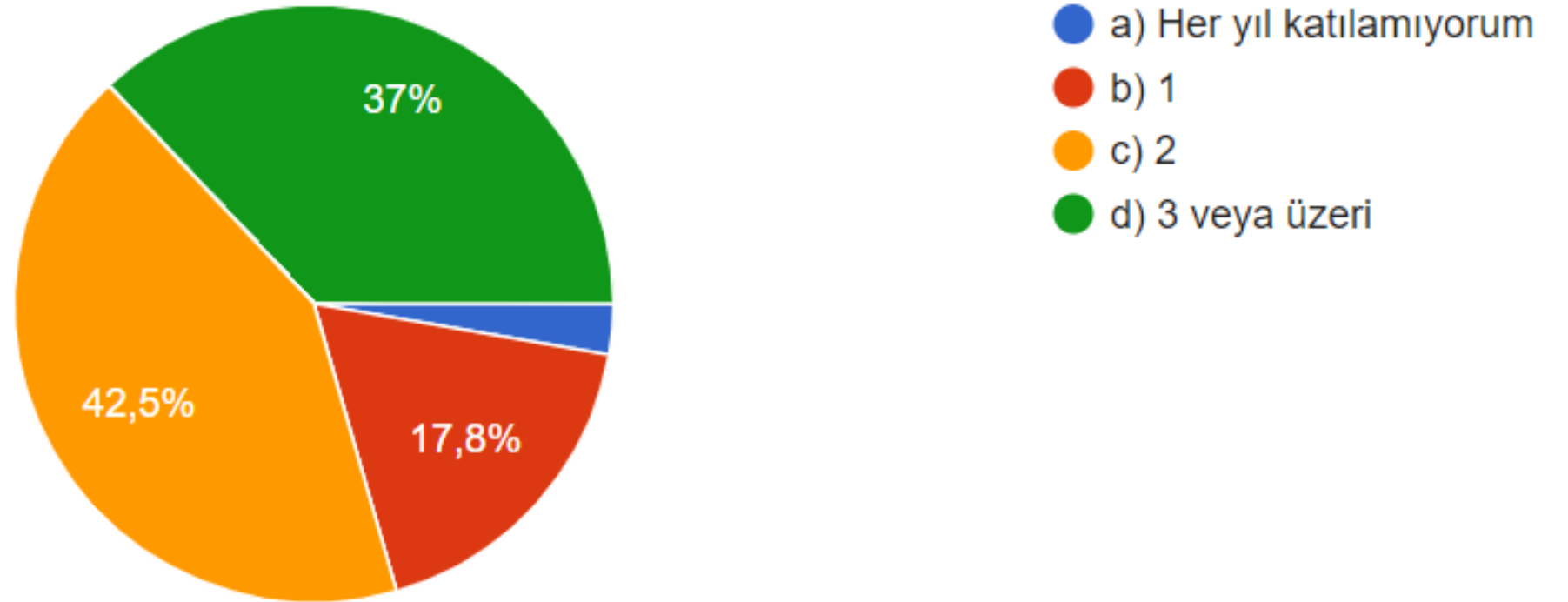
72 yanıt



● a) Var
● b) Yok

12) Online/ yüz yüze Ulusal kongre/sempozyum/bilimsel toplantılara yılda kaç kez katılabiliyorsunuz?

73 yanıt



13) Anabilim dalınızdaki / Kliniğinizdeki araştırma görevlisi sayısı nedir?

73 yanıt

median 8 (0-29)

14) Anabilim dalınızda / Kliniğinizde araştırma görevlisi eğitiminden sorumlu toplam eğitici / (başasistan / eğitim görevlisi / dr öğretim üyesi / doçent / profesör) sayısı nedir?

73 yanıt

median 4 (1-11)

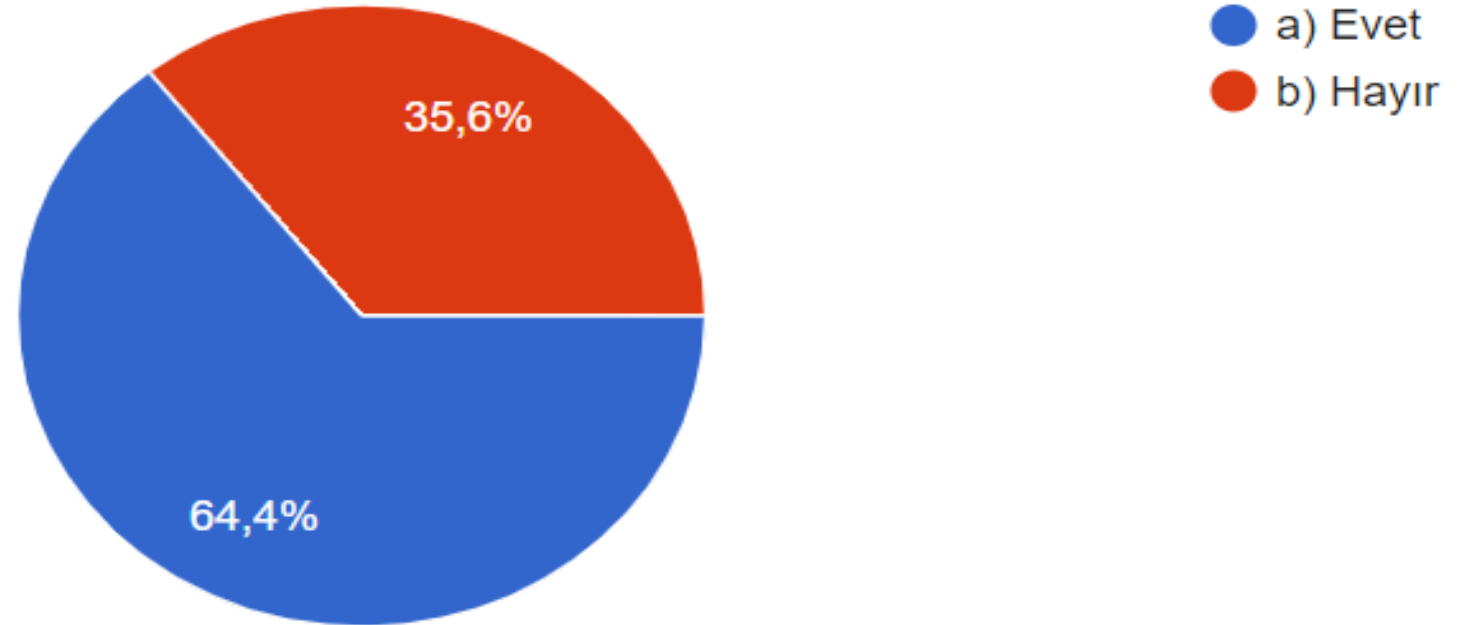
15) Anabilim dalınızda / Kliniğinizde bir öğretim üyesi başına düşen araştırma görevlisi sayısı kaçtır?

71 yanıt

median 2 (0-6)

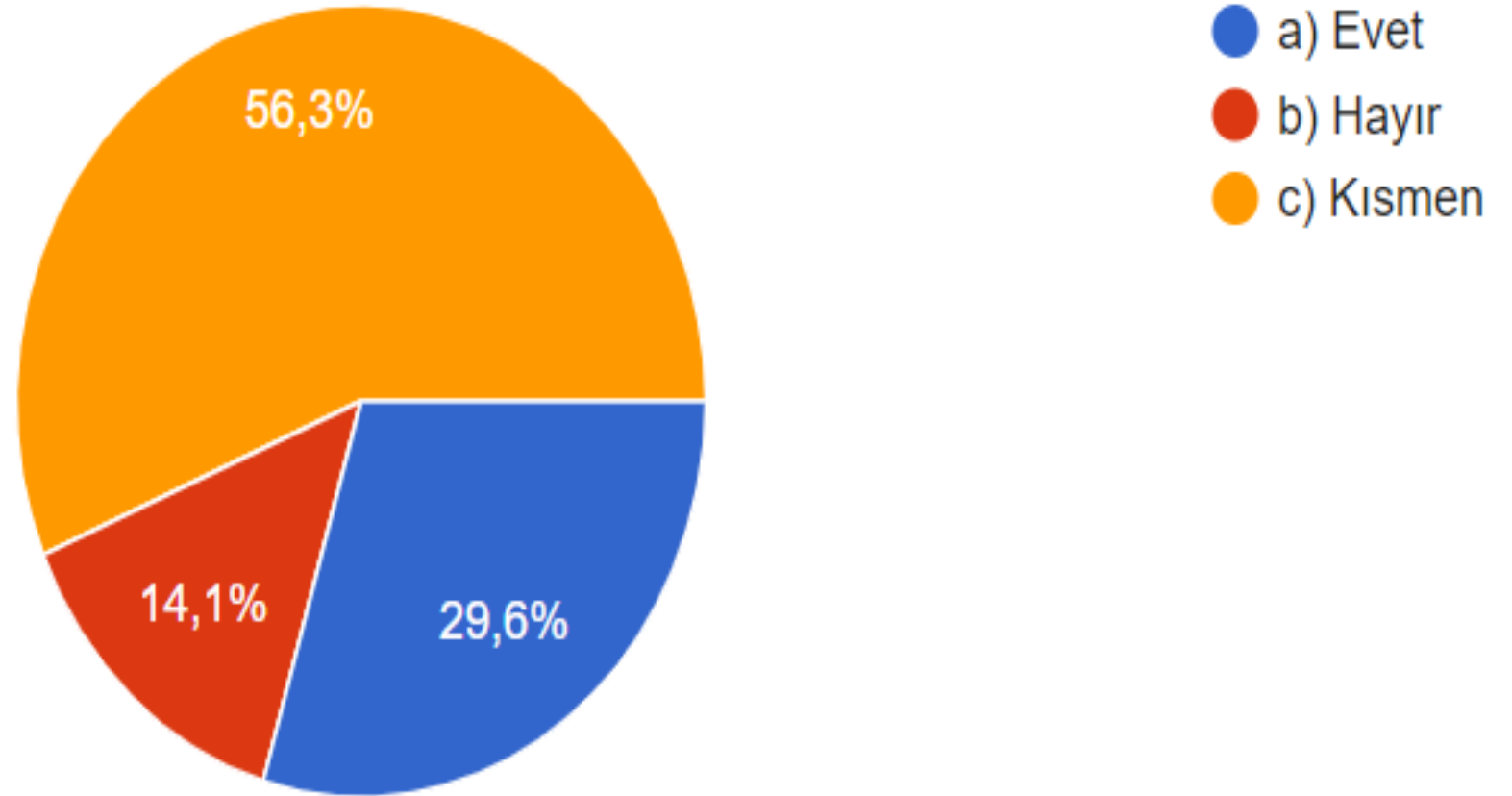
16) Anabilim dalınızdaki /Kliniğinizdeki araştırma görevlisi sayısı sizce yeterli mi?

73 yanıt



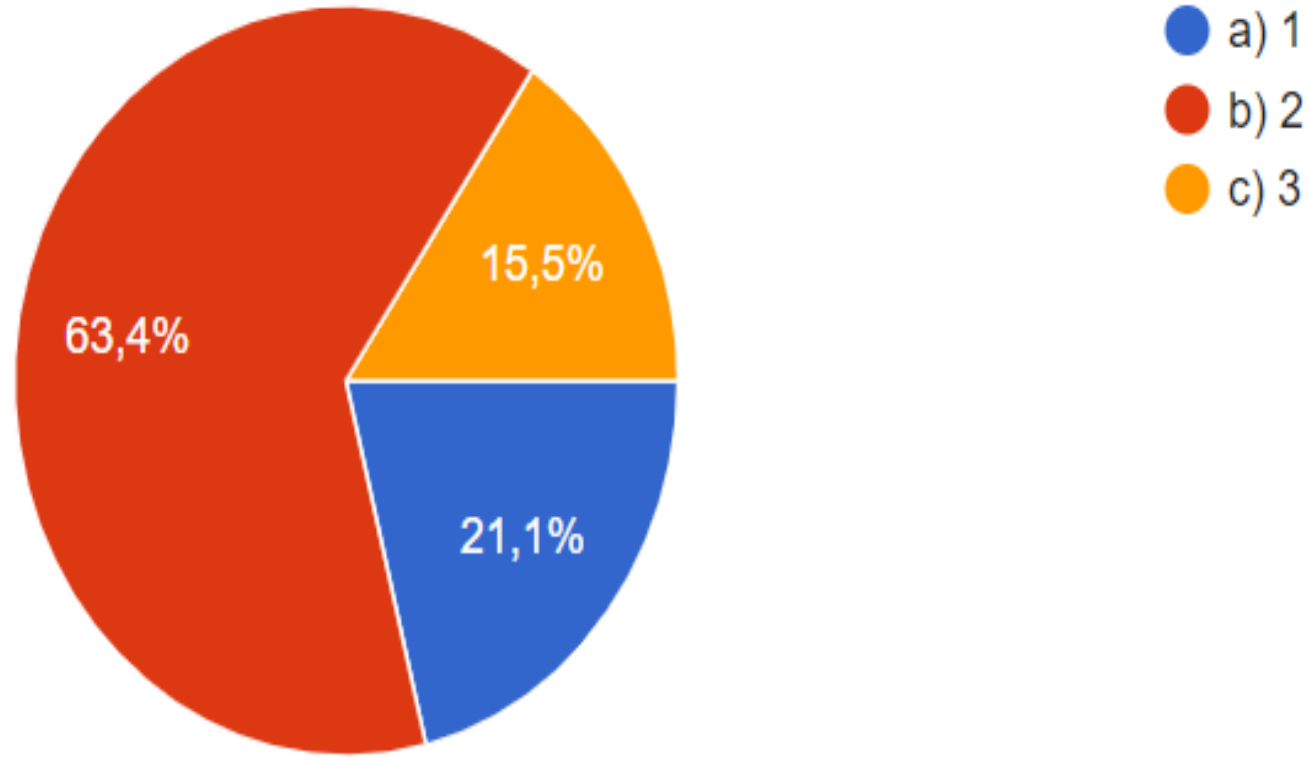
17) Araştırma görevlisi eğitime yeterli zaman ayırabiliyor musunuz?

71 yanıt



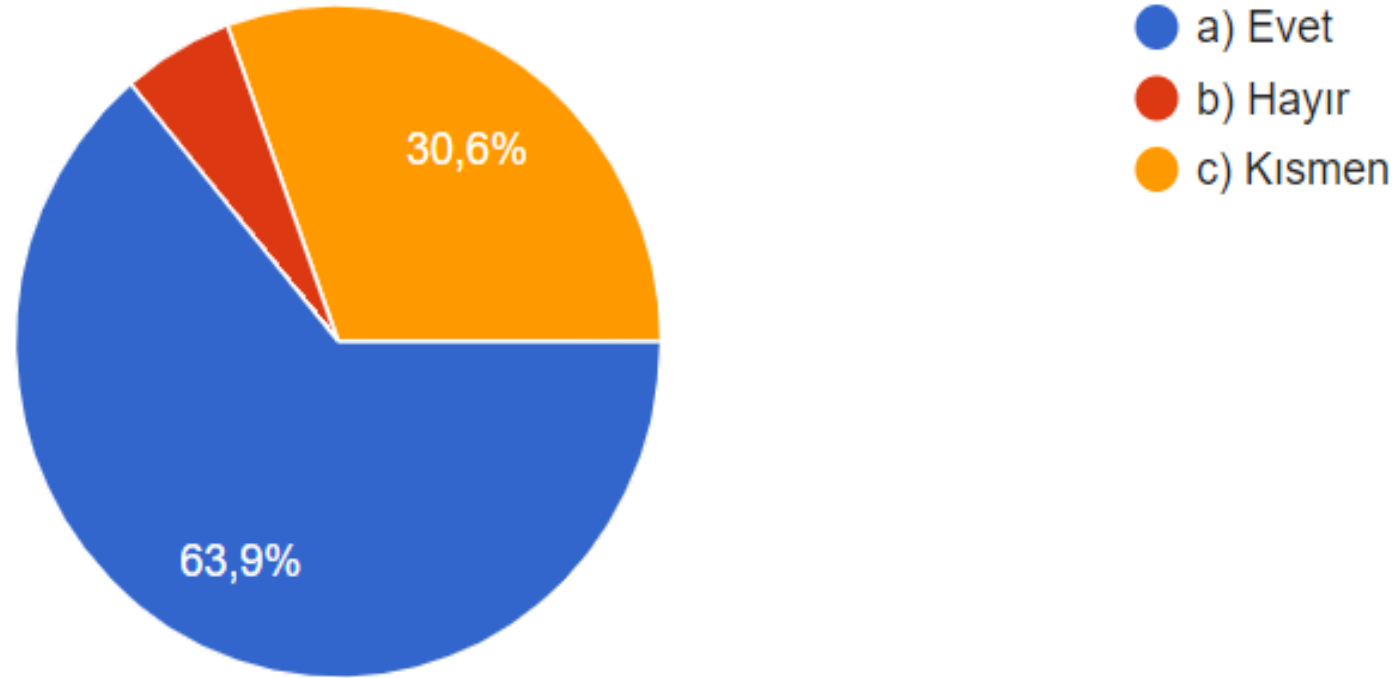
19) Kliniğinizde haftada kaç saat düzenli eğitim (seminer/ literatür/ mikrobiyoloji dersi) yapılıyor?

71 yanıt



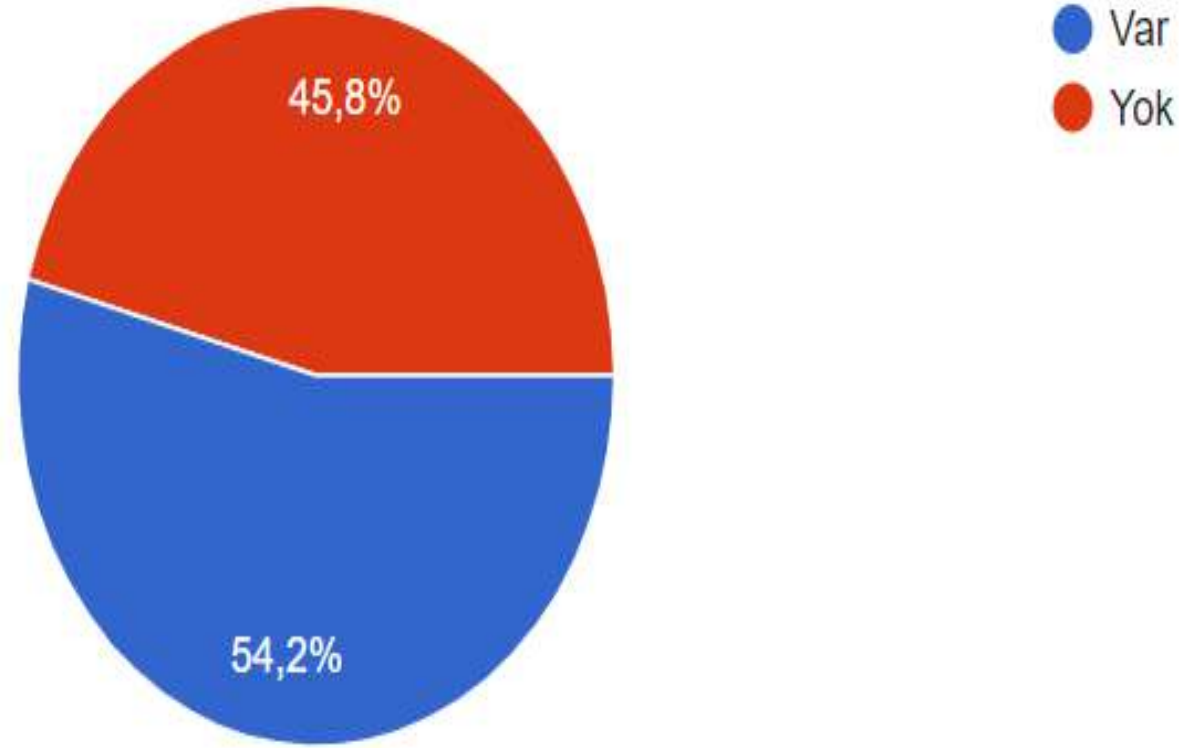
21) Klinik eğitim programı hazırlanırken araştırma görevlilerinin kıdemi göz önünde bulundurularak TUK tarafından belirlenen Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Çekirdek Eğitim Programı dikkate alınıyor mu?

72 yanıt



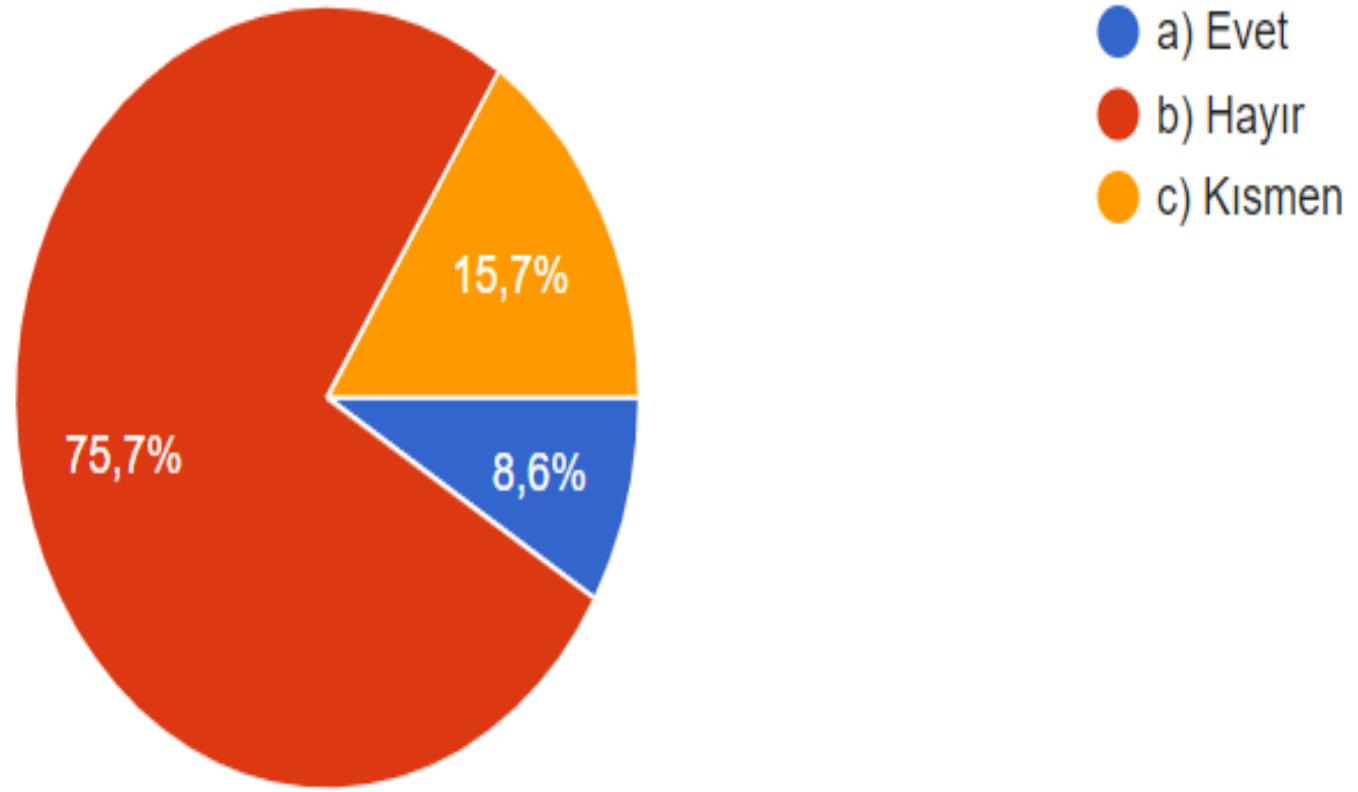
23) Kliniğinizde mikrobiyoloji eğitimi açısından önemli olan direk mikroskopik inceleme, kültür, antibiyogram, serolojik testler vb uygulamaların yapılabileceği klinik içi laboratuvar var mı?

72 yanıt



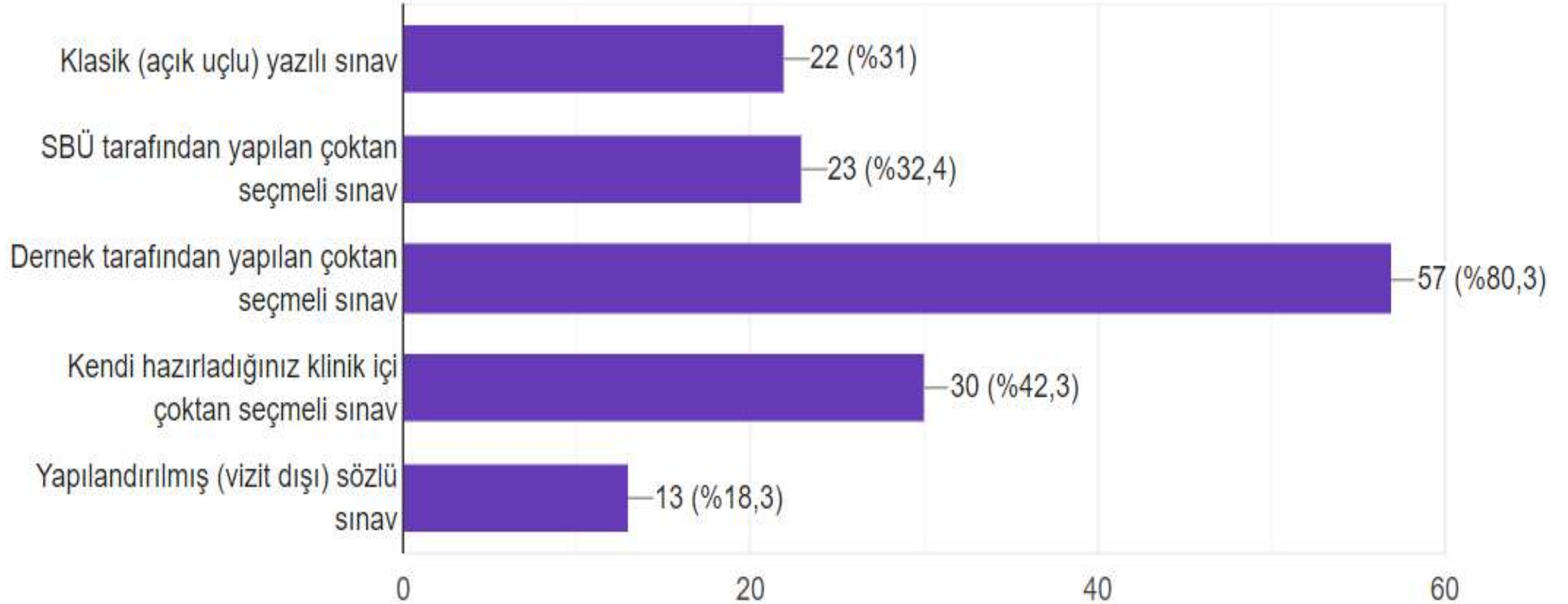
25) Araştırma görevlileri teknik Őartname hazırlama, ihale, satın alma/ muayene komisyonu değerlendirme sũreęlerine eğitim amağlı katılıyor mu?

70 yanıt



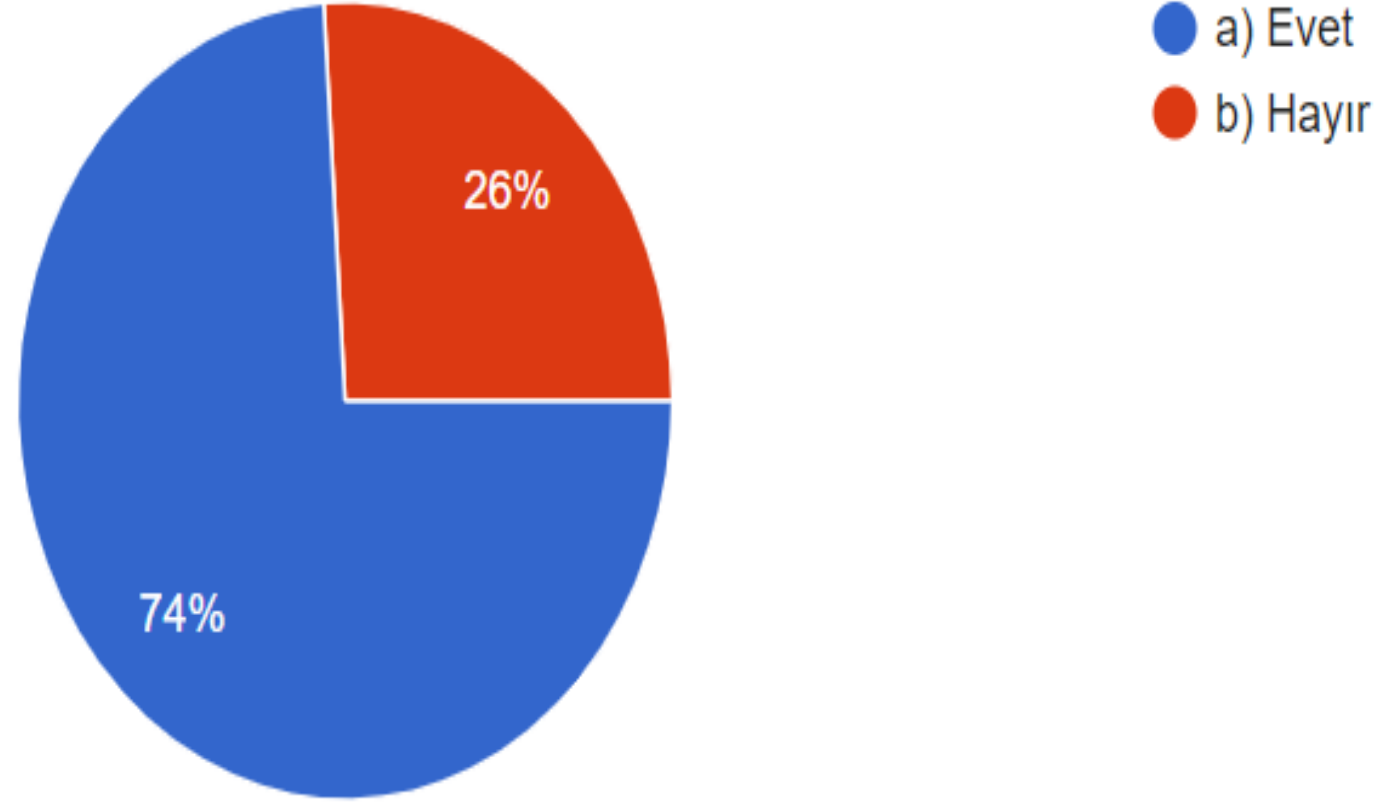
26) Araştırma görevlilerinin değerlendirilmesinde aşağıdakilerden hangisi veya hangilerini uyguluyorsunuz?

71 yanıt



27) Sizce araştırma görevlisi sınavları ulusal merkezi sınav şeklinde yapılmalı mı?

73 yanıt



28) 27. Soruya cevabınız evet ise araştırma görevlisi eğitimi süresince sizce yılda kaç kez merkezi sınav yapılmalı?

56 yanıt

median 1.5 (0-5)

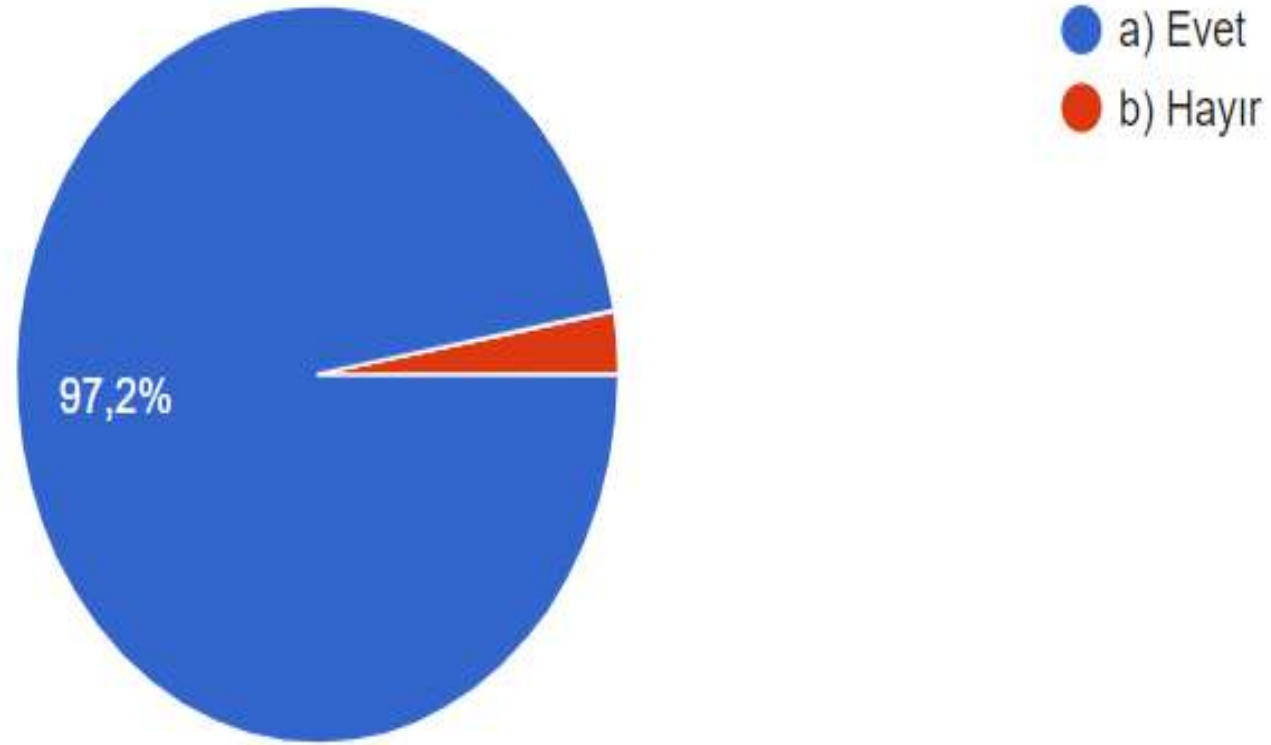
30) Araştırma görevlileriniz Uzmanlık tezi / tez dışı klinik araştırmalar için kurumdan BAP ' desteği alabiliyor mu?

72 yanıt



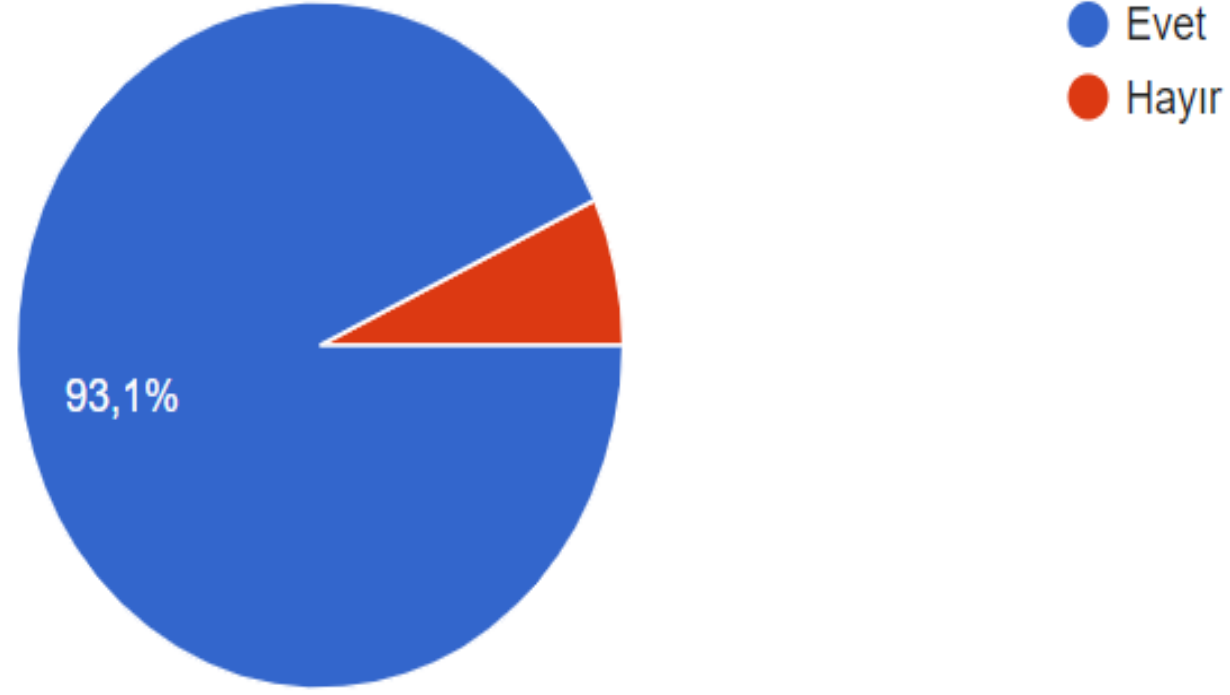
31) Araştırma görevlilerinizin bilimsel toplantı / sempozyum/ kongre gibi faaliyetlere katılımı sağlanabiliyor mu?

72 yanıt



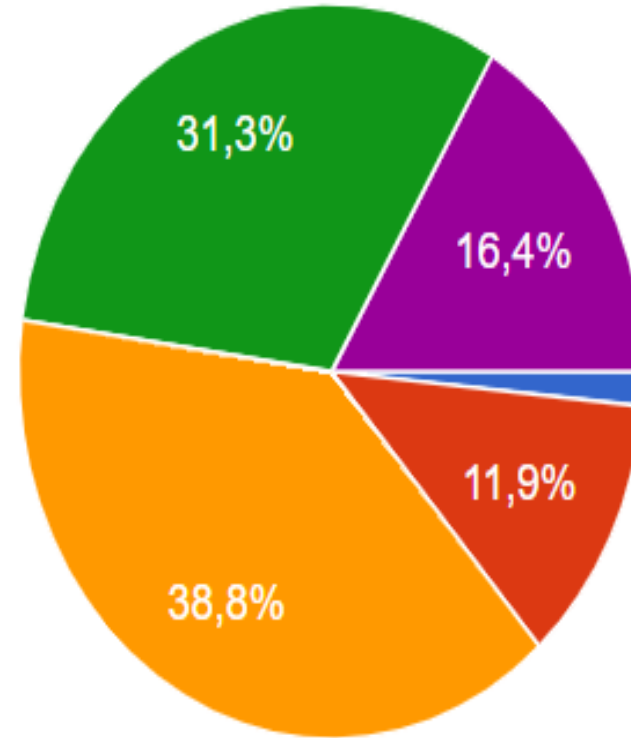
33) COVID-19 Pandemisinin EHKM araştırma görevlisi eğitimi üzerine olumsuz etkisi olduğunu düşünüyor musunuz?

72 yanıt



34) Pandeminin EHKM araştırma görevlisi eğitimi üzerine olumsuz etkisi olduğunu düşünüyorsanız, bu etkinin düzeyini kaç olarak nitelendirirsiniz?

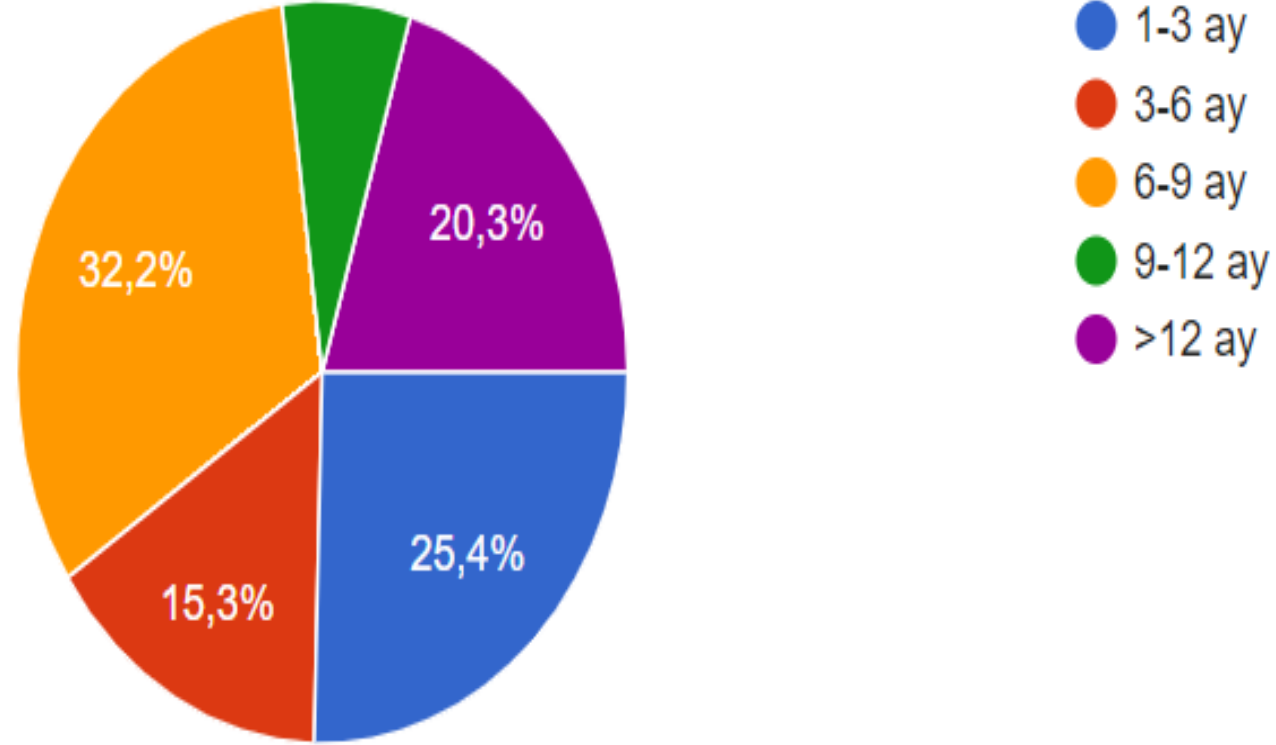
67 yanıt



- 1. Oldukça düşük (%0-29)
- 2. Düşük (%30-49)
- 3. Orta düzeyde (%50-69)
- 4. Yüksek (%70-90)
- 5. Oldukça yüksek (>%90)

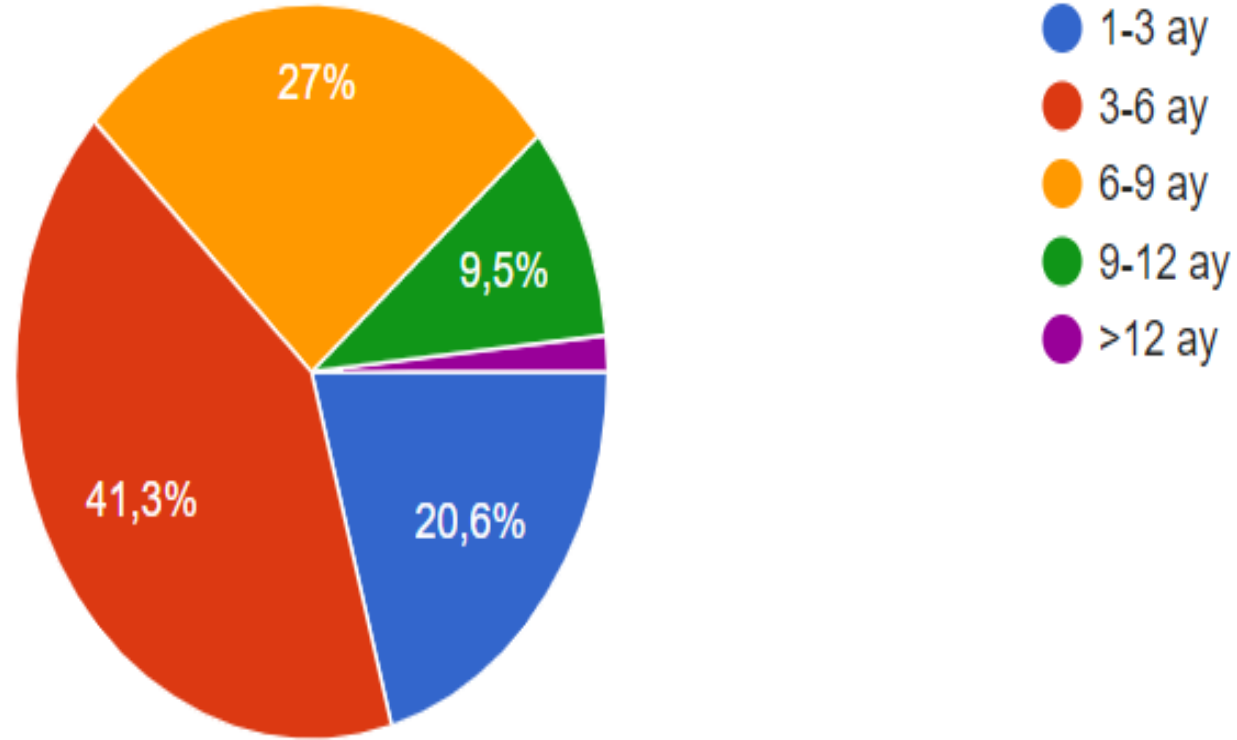
36) Üstteki soruya cevabınız evet ise Pandemi süresince EHKM servisiniz yaklaşık kaç ay süre ile kapalı kaldı?

59 yanıt



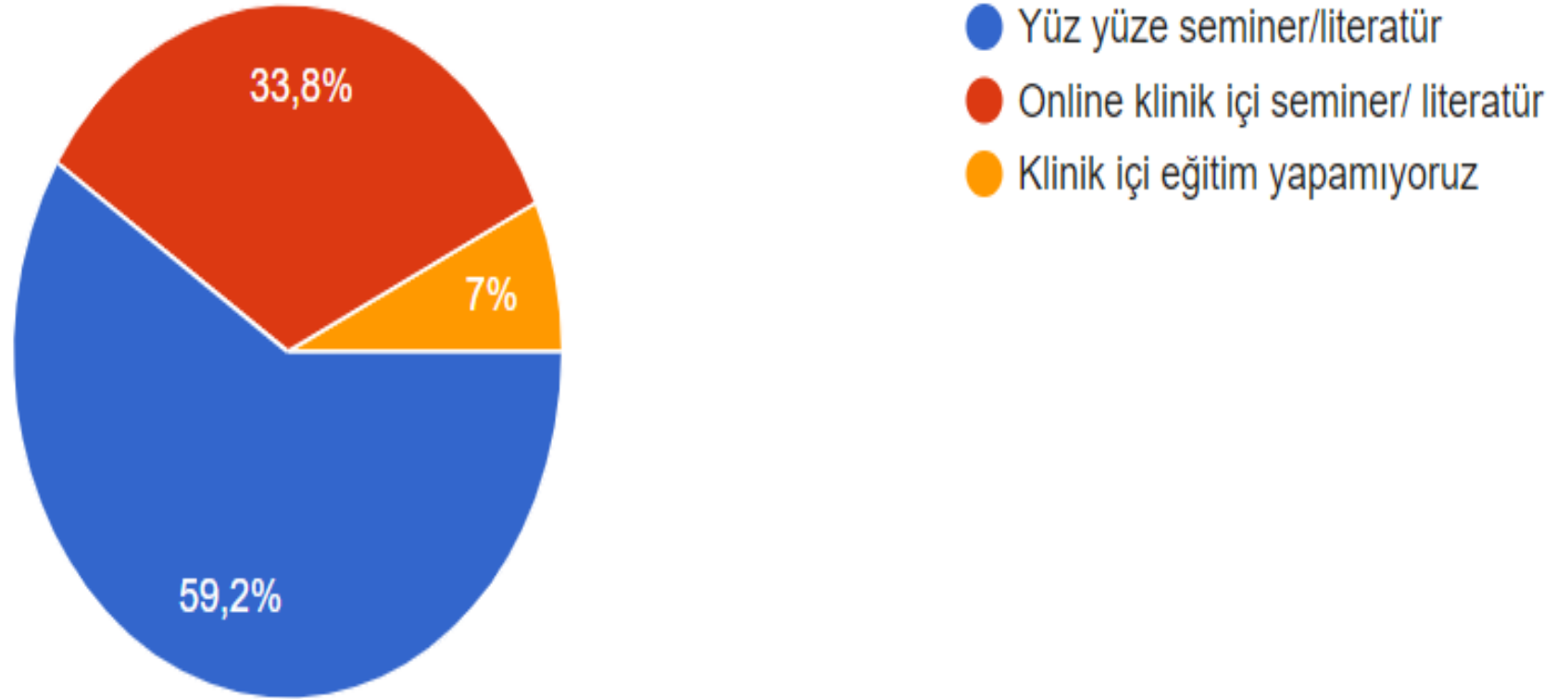
38) Üstteki soruya cevabınız evet ise Pandemi döneminde araştırma görevlisi eğitimine (klinik içi seminer/literatür) yaklaşık kaç ay ara vermek durumunda kaldınız?

63 yanıt



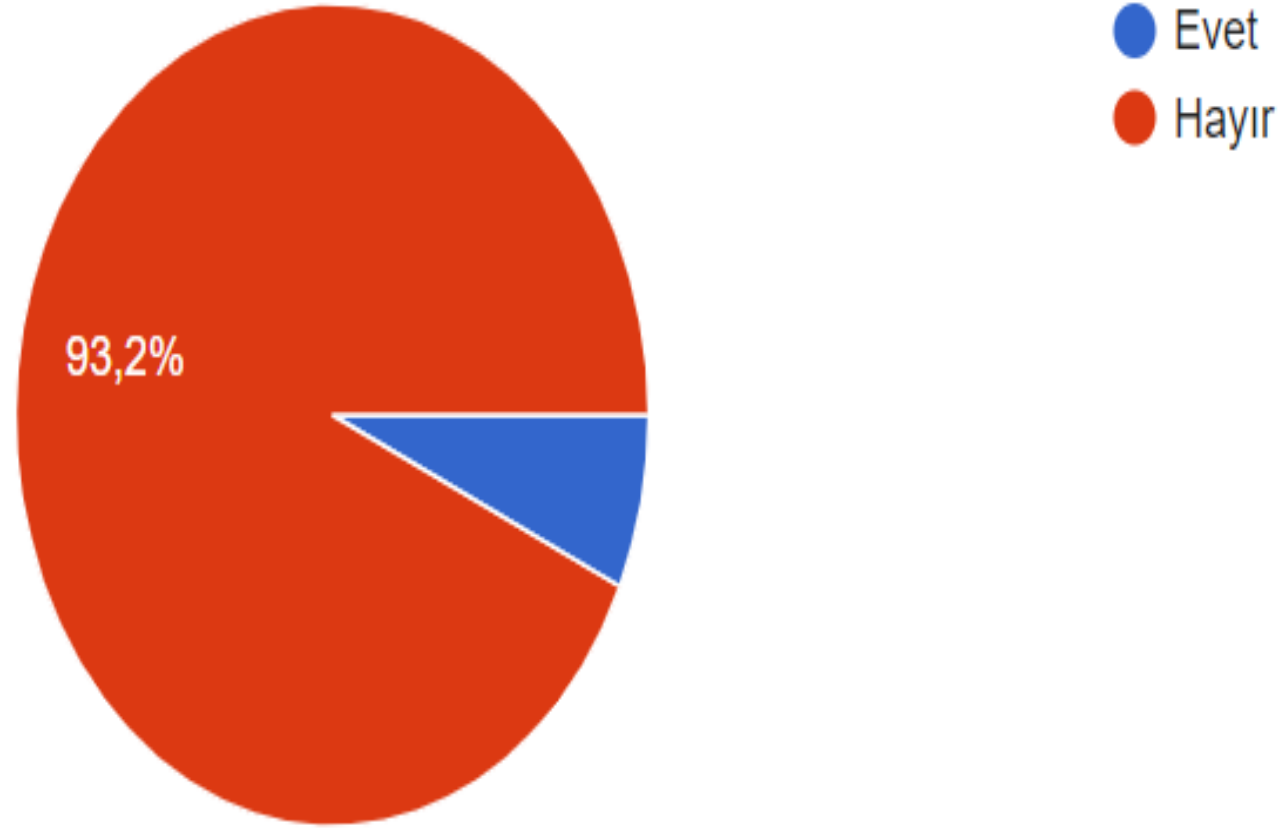
39) Pandemi etkisiyle günümüze gelindiğinde departmanınızda Araştırma görevlisi eğitimi ile ilgili olarak hangi eğitim yöntemini kullanıyorsunuz?

71 yanıt



41) Pandemi sonrası her Őey normale d6ndüğünde eğitime online devam etmek ister misiniz?

73 yanıt



Sorunlar

- Fiziki alt yapı yetersizlikleri
- Klinik içi laboratuvar bulunmaması
- Eğitim olanakları yetersiz eğitim kurumları varlığı
- Eğitim kliniklerinde standardizasyonun sağlanamaması
- Araştırma görevlisi sayısının yetersiz olması
- İş yükü nedeniyle eğitime ayrılması gereken zamanın hizmete kaydırılması

Öneriler ve Beklentiler

- Akredite - Dış denetime açık
- Eksiklerin yurt içi rotasyonlar ile tamamlanabildiği
- Hizmet, eğitim, araştırma dengesinin sağlanabildiği
- Yeterli eğitici ve araştırma görevlisi bulunan Eğitim kliniklerinde;
 - ✓ Eğitim programlarının çekirdek eğitim müfredatına uygun hazırlanması
 - ✓ Araştırma görevlisi tez danışmanlarının ilk yılda belirlenmesi
 - ✓ Araştırma görevlilerinin, Enfeksiyon kontrol komitelerinde rotasyon dahilinde aktif olarak görev almalarının sağlanması

