EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ GÖZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI

TIPTA UZMANLIK EĞİTİM PROGRAMI

İZMİR-2026

İÇİNDEKİLER

Uzmanlık Eğitim Programı 3

Tanımlama 3

Akademik Yapılanma 4

Fizik Yapılanma 4

Uzmanlık Eğitim Süreci 5

Rotasyonlar 8

Eğitim Çalışma Planı 9

Klinik ve Rotasyonlarda Eğitim 12

Teorik Eğitim Çalışmaları 13

Haftalık Çalışma Planı 14

Nöbet Düzeni 16

Cerrahi İşlemler 17

Değerlendirme 18

UZMANLIK EĞİTİM PROGRAMI

TANIMLAMA

Programın Adı : Göz Hastalıkları Uzmanlık Eğitimi

Eğitim Süresi : 4 (Dört) Yıl

Amaç : Anabilim Dalımızda oftalmoloji uzmanlık eğitimi;

1. Göz hastalıkları alanında en kaliteli hizmeti sunan,
2. Şeffaf, yenilikçi, çağdaş ve insan odaklı,
3. Toplumun göz hastalıkları açısından öncelikli sorunlarını bilen,
4. Bu sorunlara bilimsel yaklaşımı öğrenmiş, çözümleri için tanı, tedavi ve koruyucu hekimlik hizmetlerini uygulayabilen,
5. Bilgilerini sürekli geliştirmek ve yenilemek gerektiği bilincinde olan,
6. Araştırmalara katılma, planlama ve yürütme yeteneğine sahip,
7. Hastayı aile ve çevresi ile bir bütün olarak ele alıp değerlendirebilen; hastayı, ailesini ve toplumu eğitebilen,
8. Tüm bunları yaparken; Hasta Hakları Bildirgesinde vurgulanan hasta haklarına saygılı davranan,
9. Bir göz hastalıkları kliniğini bağımsız olarak idare edecek niteliklere sahip, yüksek nitelikte göz hastalıkları uzmanı yetiştirmek amacıyla verilmektedir.

AKADEMİK YAPILANMA

Ana bilim Dalı Başkanı: Prof. Dr. Melis PALAMAR ONAY

Öğretim Üyeleri:

Prof. Dr. Melis PALAMAR ONAY (Kornea-Oküloplastik Cerrrahi, Oküler Onkoloji)
Prof. Dr. Suzan GÜVEN (Glokom, Üvea-Behçet Birimi)
Prof. Dr. Özlem BARUT SELVER (Kornea-Oküloplastik Cerrrahi)
Doç. Dr. Elif DEMIRKILINÇ (Şaşılık, Pediatrik Oftalmoloji, Nörooftalmoloji Birimi)
Doç. Dr. Serhat NALÇACI (Tıbbi Retina Birimi, Vitreoretinal Cerrahi Birimi)
Doç. Dr. Cumali DEĞİRMENCİ (Tıbbi Retina Birimi, Vitreoretinal Cerrahi Birimi)
Doç. Dr. Mine ESEN BARIŞ (Glokom, Üvea-Behçet Birimi)
Dr. Öğr. Gör. Zeynep AKGÜN (Şaşılık, Pediatrik Oftalmoloji, Nörooftalmoloji Birimi)

Fiziki Yapılanma

Toplam 284 bin m^2 kapalı alanı ile Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi, 1809 yatak sayısı ile Ege Bölgesinin en büyük hastanesi olarak hizmet vermektedir. Göz Kliniği hastane ana binasında 3. katta yer almaktadır. Birimlere ayrılmış alan miktarları Retina Vitreoretinal Cerrahi için 50 m^2, Kornea-Kontakt Lens- Oküloplastik için 40 m^2, Glokom Uvea Behçet için 40 m^2, Şaşılık-Pediatrik Oftalmoloji için 35 m^2 şeklindedir. Ayrıca, Göz Bankası 25 m^2, Elektrofizyoloji Birimi ve Ultrason Odası 20 m^2, Görme Alanı 8 m^2 ve Deneysel Cerrahi 15 m^2, İntravitreal Enjeksiyon odası 25 m^2 kliniğimizin kullanımına ayrılmıştır. Yine aynı binanın zemin katında toplam 260 m^2'lik bir alan poliklinik olarak hizmet vermek üzere ayrılmıştır. Ameliyathane klinik ile aynı katta olup, 630 m^2'lik alana sahiptir. Bunun dışında yeni yapılan merkezi ameliyathanede de biri 30,85 m^2, diğeri 32,85 m^2 olmak üzere 2 ameliyat salonu daha mevcuttur. Günlük enjeksiyonlar ve inhalasyon anestezisi altında muayeneler bu salonlarda yapılmaktadır. Göz hastalıkları servisi, 1 yataklı karşılama odası, 15 tane 3 yataklı oda ve 5 tane özel tek yataklı oda olmak üzere toplam 51 yataktan oluşmaktadır.

Anabilim dalımızda, birimler ve yataklı servis ile aynı katta olmak üzere derslik bulunmaktadır. Derslikte de ders anlatmak üzere hazır teknik donanım mevcuttur. Yansıtıcı (projeksiyon) ve bilgisayar öğretim üyelerinin kullanımına hazır haldedir. Asistan dinlenme odası, sadece uzmanlık öğrencilerimize ait bir dinlenme odası servis içerisinde bulunmaktadır. Dinlenme odasında koltuk takımları, su sebili, su ısıtıcı, buzdolabı, kahve makinası, bilgisayar, yazıcı ve internet bulunmaktadır. Bunun yanı sıra çeşitli mesleki kitapların yer aldığı bir kütüphane de bulunmaktadır. Yine servis içerisinde cerrahi için pratik imkânı sunan deneysel cerrahi alanı mevcuttur.

Göz Hastalıkları Anabilim Dalının ortalama yıllık poliklinik sayısı 60 000, yatan hasta sayısı 3 100, yapılan ameliyat sayısı 12 511'dir. Hastanemizde 24 saat hizmet veren bir Acil Servis Ünitesi vardır ve Anabilim Dalı statüsünde yürütülen acil servisten istenen göz hastalıkları konsültasyonları derhal nöbetçi araştırma görevlisi tarafından değerlendirildikten sonra, gerektiğinde sorumlu uzman veya sorumlu öğretim üyesi ile birlikte muayene edilerek tedavileri planlanmaktadır.

Kütüphane ve Dokümantasyon Daire Başkanlığı'na bağlı Ege Üniversitesi Kütüphanesinden internet ile çok sayıda ulusal uluslararası dergi ve kitaba elektronik olarak ücretsiz erişim sağlanabilmekte, istenildiği takdirde de basılı olarak kitap ve dergiler ödünç alınabilmektedir. Ayrıca Tıp Fakültemiz bünyesinde araştırmaya ilgi duyan araştırma görevlileri için bir "Tıbbi Araştırma ve Eğitim Laboratuvarı- AREL" bulunmaktadır.

Bilimsel problemlerin çözümünde yeni bakış açıları sağlayan multidisipliner bir araştırma laboratuvarı olan AREL, oldukça geniş laboratuar imkanları ile araştırıcıların ortak kullanımına açık bir araştırma ve eğitim laboratuarıdır. Bunun yanı sıra üniversitemizin bünyesinde "Deney Hayvanları Laboratuvarı" da yer almaktadır.

Anabilim Dalımızda Retina-Vitreoretinal Cerrahi, Kornea-Kontakt Lens-Oküloplastik ve Oküler Onkoloji, Glokom-Üvea Behçet, Şaşılık- Pediatrik Oftalmoloji- Nöroftalmoloji ve Elektrofizyoloji Bölümleri bulunmaktadır. Ellex SLT ve Nd-YAG Lazer, Argon ve Subthreshold Lazer,, Optos Geniş Açı Görüntüleme ve Anjiografi, İntraoperatif Optik Koherans Tomografi, Argos Alcon ve Nidek Optik Biyometri, Sirius Plus Korneal Tomografi, Heidelberg Retinal Tomografi ve Anjiografi, Flaremetre, Ultrasonografi, VuMax UBM Sonomed Escalon, Heidelberg Anterion Ön Segment Optik Koherans Tomografi, Humphrey Görme Alanı, Elektrofizyoloji cihazı-Metrovision, Topcon ve Nidek Optik Koherans Tomografi, Optuvue Optik Koherans Tomografi Anjiografi, Refraktometre üniteleri bulunmaktadır. Ön segment video ve fotoğrafı çekebilme ve kaydedebilme özelliği olan biomikroskoplar poliklinik, servis ve birimlerimizde mevcut olup eğitim ve hasta takibinde kullanılmaktadır.

UZMANLIK EĞİTİM SÜRECİ

Uzmanlık öğrencisi kliniğe başladığı ilk anda Anabilim Dalı başkanı ile bir görüşme gerçekleştirmekte, Anabilim Dalı başkanı tarafından kliniğin tanıtımı, işleyişi ile ilgili bilgilendirme yapılmaktadır. Daha sonra kendisine, uzmanlık eğitimi boyunca başvurabileceği "Uzmanlık Eğitimi Programı" verilmektedir. Bunun yanında Asistan Karnesi de kendisine takdim edilmektedir. Uzmanlık eğitimi süresince akademik süreci ve klinik işleyiş ile ilgili bir sorun olduğunda danışabileceği "Danışman Öğretim Üyesi" belirlenir. Anabilim Dalımızda tam gün çalışma prensibine göre verilen uzmanlık eğitim süreci 5 alt dönemden oluşmaktadır. Bu dönemler basit bilgi ve becerilerden daha ileri olanlarına doğru ve yıllık olarak aşağıda verilmiştir.

1. YIL

Dekanlığın belirlediği bir günlük adaptasyon eğitiminden sonra, uzmanlık öğrencisi (asistan) klinikteki eğitim sürecine 2 ay süre ile tüm birimler, ameliyathane, servisi ve polikliniği içeren adaptasyon programına tabi tutulmaktadır. Adaptasyon sürecinde hasta muayenesini gözlemlemekten ve işleyişi kavramaktan sorumludur. Hasta ve hasta yakınları ile iletişim, hasta yatış-çıkış ve işleyiş, sistematik göz muayenesini, serviste de hastaların cerrahi öncesi hazırlık ve post operatif bakımlarını izleme ve öğrenmesi istenir. İki aylık adaptasyon sürecinin sonunda asistan, poliklinik rotasyonuna başlar, bu rotasyon en az 6 ay süre ile devam etmektedir

İlk haftalarda günde 5, daha sonra 10, 15 ve sonrasında 20 hasta bakmakla sorumludur. Hastaları bir kıdemli (5. yıl) asistana danışarak, o hafta poliklinikten sorumlu danışman öğretim üyesi ve ilgili uzman doktor sorumluğunda muayene eder. Bu dönemde poliklinikte otorefraktometre, biomikroskop, direkt-indirekt oftalmoskop, fokometre, aplanasyon tonometresi, pnömotonometre kullanımını öğrenmesi refraksiyon muayenesi, ön- arka segment muayenesi yapabilmesi beklenmektedir. Acil Servisten başvuran olguları karşılamak, ön muayenelerini yapmak ve kıdemli asistana sunmakla yükümlüdür. Bir kıdemli asistana 3 ay boyunca ayda en az 4 nöbet olacak şekilde eşlik eder. Üç ay sonunda, Ana Bilim Dalı Başkanı tarafından bir değerlendirmeye tabi tutulur ve yeterli olduğu görülürse yine kendisinden daha kıdemli bir asistan ile primer nöbete kalır. Birinci yılında aktif olarak Birim rotasyonu alabilir. Cerrahi girişimlere uzman veya öğretim üyelerinin sorumluluğunda aşamalı olarak başlar, ameliyatlarda direkt olarak asistans yapar. Birinci grup cerrahi girişimleri bizzat öğretim üyesi denetiminde yapar. Kıdemli asistan veya uzman gözetiminde deneysel cerrahi uygulamaları yapar.

Bu yıl içinde bir tez konusunu Anabilim Dalı başkanı tarafından belirlenen öğretim üyesine danışır, akademik kurulda onaylandıktan sonra tez çalışmalarına başlar. İlk yılda en az 1 seminer, 2 olgu ve 2 makale sunumu yapar ve ulusal düzeyde oftalmoloji aktivitelerine, Türk Oftalmoloji Derneğinin düzenlediği bilimsel etkinliklere (BAK, BAL) katılması istenir. Ulusal kongrede sunum yapmak üzere en az bir bilimsel çalışma yapması beklenir.

2. YIL

Asistan bu dönemini poliklinik ve birimlerde geçirir. Bölüm içi rotasyonları asistanlık eğitiminin başında hazırlanan ve Bölüm Başkanı tarafından ibraz edilen sıra ve süre ile yapmaya başlar. Bu dönemde amaç, artık kıdemli bir araştırma görevlisi olarak araştırma görevlisinin daha yoğun poliklinik hasta izlemi ve kıdemsiz araştırma görevlisine yol gösterici olarak çalışmasıdır. Poliklinikte gördüğü hastaları kıdemli asistana danışır. Birimlerde bir öğretim üyesi ve uzman ile bire bir çalışır. Çalıştığı öğretim üyesinin poliklinik günlerinde ilgili birimde hasta bakar. Ameliyat günlerinde öğretim üyesini asiste eder ve 2. grup cerrahi girişimleri yine uzman veya öğretim görevlisi denetiminde yapar Hastaların cerrahi öncesi hazırlık ve post operatif bakımlarını takip eder, günlük izlem ve ilaç kayıtlarını düzenler, hasta yatırma, çıkarma gibi bürokratik işlemleri yürütür. Ameliyat listesinin hazırlanmasından ve anesteziye bildirilmesinden sorumludur. Ameliyatların zamanında başlamasından, ameliyathane düzeninden, operasyon malzeme ve cihazlarının denetiminden sorumludur, ameliyat raporlarını yazar. Akşam viziti sonrasında hastaları ve yapılacak işleri o günün nöbetçi ekibine devreder. Nöbet sırasında serviste yatan hastaların yanı sıra, acil servis ve yerinde istenen konsültasyondan sorumludur, ilgili uzmanı bilgilendirir.

Anabilim Dalı dışı rotasyonlarından olan 1 aylık Anestezi rotasyonunu tamamlar. En az 1 seminer, 2 olgu ve 2 makale sunumu yapar ve ulusal düzeyde oftalmoloji aktivitelerine katılması istenir. Ulusal kongrede sunum yapmak üzere en az bir bilimsel çalışma yapması beklenir, Türk Oftalmoloji Derneğinin düzenlediği bilimsel etkinliklere (BAK, BAL) katılmaları istenir. Tez çalışmalarını sürdürür.

3. YIL

Bu dönemde amaç, daha yoğun hasta sorumluluğu alması, poliklinikte daha etkin bir şekilde hasta izleme ve kıdemsiz araştırma görevlisinin eğitimidir. Poliklinikte gördüğü hastaları kıdemli araştırma görevlisine danışır. Bölüm içi rotasyonlarına devam eder. Cerrahi olarak da uzman denetiminde lokal anestezileri uygular, 2. grup ameliyatları yapar ve 3. grup cerrahi girişimleri asiste eder. En az 1 seminer, 2 olgu ve 2 makale sunumu yapar ve ulusal düzeyde oftalmoloji aktivitelerine katılması istenir. Türk Oftalmoloji Derneğinin düzenlediği bilimsel etkinliklere (BAK, BAL) katılmaları istenir. Ulusal kongrede sunum yapmak üzere en az bir bilimsel çalışma yapması beklenir. Tez çalışmalarını sürdürür.

4. YIL

Bu dönemde amaç, servis üst kıdemlisi ile daha yoğun hasta sorumluluğu alması ve poliklinikte daha etkin bir şekilde hasta izleme ve kıdemsiz araştırma görevlisinin eğitimidir. Bölüm içi rotasyonlarına devam eder. Lazer uygulamalarını ilgili uzman doktor bilgisinde/ nezaretinde uygular. Poliklinikte gördüğü hastaları sorumlu öğretim üyesine danışır.

Bu dönemde araştırma görevlisine bir göz kliniğini bağımsız olarak yürütebilecek, servis ve poliklinik becerilerini rahatça gerçekleştirebileceği olanaklar sağlanır. Poliklinik ve servis işleyişini denetler. Sabahları mesai başlangıcında vizit yapar, pansumanları ilaç uygulamalarını kontrol eder. Acil hasta ve konsültasyonlardan sorumludur. İlgili uzmanı bilgilendirir. Poliklinikte gördüğü hastaları uzmana veya öğretim üyesine danışır.

Cerrahi girişim olarak uzman denetiminde lokal anestezileri uygular. Cerrahi olarak da uzman veya öğretim üyesi denetiminde 3. ve 4. grubu ameliyatları yapar. Dördüncü grup ameliyatları ve komplike cerrahi girişimleri asiste eder.

En az 1 seminer, 2 olgu ve 2 makale sunumu yapar ve ulusal düzeyde oftalmoloji aktivitelerine katılması istenir. Araştırma Görevlisi bu dönemde uzmanlık tezini tamamlar ve sunar. Ulusal ve uluslararası düzeyde bilimsel çalışma ve aktivitelere, Türk Oftalmoloji Derneğinin düzenlediği bilimsel etkinliklere (BAK, BAL) katılmaları istenir.

En kıdemli araştırma görevlisi baş araştırma görevlisi olarak araştırma görevlilerinin sunacakları makale, olgu sunumlarının içeriklerini, nöbetlerini ve rotasyonlarını ve kongreye katılmalarını düzenler.

ROTASYONLAR

Oftalmoloji uzmanlık eğitim sürecinde, yürürlükteki Tababet Uzmanlık Tüzüğü gereğince, araştırma görevlisine; Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalında 1 ay süreyle rotasyon eğitimi verilir.

Oftalmoloji uzmanlık eğitim sürecinde 10'ar aydan az olmamak koşulu ile poliklinik ve Retina-Vitreoretinal Cerrahi birimlerinde ve 6 aydan az olmamak koşulu ile Kornea-Kontakt Lens-Oküloplastik ve Oküler Onkoloji, Glokom-Üvea Behçet, Şaşılık- Pediatrik Oftalmoloji-Nörooftalmoloji birimlerinde çalışır. Retina Biriminde çalışan asistan Elektrofizyoloji'den Pediatrik Oftalmoloji Birim rotasyonu yapan asistan ise Ultrasonografi'den sorumludur. Birim rotasyonları sırasında; asistan çalıştığı öğretim üyesi ve uzman ile beraber o birime ait poliklinik hastalarından, serviste yatan hastalardan ve yapılan ameliyatlardan sorumludur. Uzmanlık eğitimine başlayan uzmanlık öğrencisi ilk 2 ay adaptasyon rotasyonu, daha sonra en az 6 ay poliklinik rotasyonu yapar. Bu süreç tamamlandıktan sonra birim rotasyonları ve poliklinik rotasyonları devam eder.

Eğitim Birimleri-Sorumlu Öğretim Üyeleri ve Rotasyon Sürelerinin Listesi

	Sorumlu Öğretim Üyeleri	Rotasyon Süresi (en az)
Adaptasyon	Anabilim Dalı Başkanı	2 ay
Tıbbi ve Cerrahi Retina Birimi	Doç. Dr. Serhad Nalçacı Doç. Dr. Cumali Değirmenci	8 ay
Kornea-Kontakt Lens-Oküloplasti-Oküler Onkoloji Birimi	Prof. Dr. Dr. Melis Palamar Onay Prof. Dr. Özlem Barut Selver	6 ay
Glokom-Üvea Behçet Birimi	Prof. Dr. Suzan Güven Doç. Dr. Mine Esen Barış	6 ay
Şaşılık-Pediatrik Oftalmoloji-Nöroftalmoloji Birimi	Doç. Dr. Elif Demirkılınç Dr. Öğr. Gör. Zeynep Akgün	6 ay
Poliklinik	Dönüşümlü olarak tüm öğretim üyeleri	12 ay
Anestezi rotasyonu		1 ay

EĞİTİM VE ÇALIŞMA PLANI ÖZETİ

	1. ay	2. ay	3. ay	4. ay	5. ay	6.ay	7. ay	8.ay	9.ay	10. ay	11. ay	12. ay
1.Yıl	*Adaptasyon rotasyonları[1] *Adaptasyon nöbetleri (5)	*Adaptasyon rotasyonları[1] *Adaptasyon nöbetleri (5)	*Poliklinik (510 hasta) *Adaptasyon nöbetleri	*Poliklinik (15 hasta) *Nöbet (5)	*Poliklinik (15 hasta +aciller) *Nöbet (5)	*Poliklinik (20 hasta +aciller) *Nöbet (5)	*Poliklinik (20 hasta +aciller) *Nöbet (5) * Olgu	*Poliklinik (20 hasta +aciller) *Nöbet (5) *Makale	*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ Cerrahi asistans *Olgu sunumu		*Birim rotasyonu/ Poliklinik *Nöbet (5) *1. Grup cerrahi girişimler[2] ∗ Makale sunumu ∗ Seminer sunumu	
2. Yıl	*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ 2. Grup cerrahi girişimler[3] ∗ Makale sunumu *Olgu Sunum		*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ 2. Grup cerrahi girişimler[3] ∗ Makale Sunumu		*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ 2. Grup cerrahi girişimler[3] ∗ Makale sunumu *Seminer sunumu		*Birim rotasyonu/ Poliklinik / 1 ay anestezi rotasyonu ∗ Nöbet (5) ∗ 2. Grup cerrahi girişimler[3] ∗ Olgu sunumu		*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ 2. Grup cerrahi girişimler[3] ∗ Makale sunumu		*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ 2. Grup cerrahi girişimler[3] ∗ Seminer sunumu	
3. Yıl	*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ 2. Grup cerrahi girişimler[3] ∗ Makale sunumu *Olgu Sunum		*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ 2. Grup cerrahi girişimler[3] ∗ Makale Sunumu		*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ 2. Grup cerrahi girişimler[3] ∗ Makale sunumu *Seminer sunumu		*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ 2. Grup cerrahi girişimler[3] ∗ Olgu sunumu		*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ 2. Grup cerrahi girişimler[3] ∗ Makale sunumu		*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ 2. Grup cerrahi girişimler[3] ∗ Seminer sunumu	
4. Yıl	*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ 3.- 4. Grup cerrahi girişimler [4-5] ∗ Lazer uygulamaları ∗ Makale sunumu *Olgu Sunum		*Birim rotasyonu/ Poliklinik ∗ Nöbet (5) ∗ 3.- 4. Grup cerrahi girişimler [4-5] ∗ Lazer uygulamaları ∗ Makale Sunumu		*Birim rotasyonu/ Poliklinik (Konsültan hekim) ∗ Nöbet (5) ∗ 3.- 4. Grup cerrahi girişimler [4-5] ∗ Lazer uygulamaları ∗ Makale sunumu *Seminer sunumu		*Birim rotasyonu/ Poliklinik (Konsültan hekim) ∗ Nöbet (5) ∗ 3.- 4. Grup cerrahi girişimler [4-5] ∗ Lazer uygulamaları ∗ Olgu sunumu		*Birim rotasyonu/ Poliklinik (Konsültan hekim) ∗ Nöbet (5) ∗ 3.- 4. Grup cerrahi girişimler [4-5] ∗ Lazer uygulamaları ∗ Makale sunumu		*Birim rotasyonu/ Poliklinik (Konsültan hekim) ∗ Nöbet (5) ∗ 3.- 4. Grup cerrahi girişimler [4-5] ∗ Lazer uygulamaları ∗ Seminer sunumu *Tez Sunumu	

[1] **Adaptasyon Rotasyonları:** 1 hafta Şaşılık-Pediatrik Oftalmoloji-Nöroftalmoloji Birimi; 1 hafta Glokom-Üvea Behçet Birimi; 1 hafta Kornea-Kontakt Lens-Oküloplasti-Oküler Onkoloji Birimi; 1

[2] **1. Grup cerrahi girişimler:** Subkonjonktival enjeksiyon, Korneal yabancı cisim çıkarılması, Sütür atımı (Kaş - kapak kesilerinde),

[3] **2. Grup cerrahi girişimler:** Korneal yabancı cisim çıkarılması, Vitreus Tap-İnjeksiyon, Korneal Sütür Atılması

[4] **3. Grup Cerrahi girişimler:** Pteıjiyum eksizyonu, Evisserasyon, Göz kapağından kitle eksizyonu, Ekstrakapsüler katarakt

[5] **4. Grup Cerrahi girişimler:** Fakoemulsifikasyon, Trabekülektomi, DCR, Şaşılık, Perforasyon Tamiri

1. YIL

- 0-2 ay-> Tüm birimler, ameliyathane, servisi ve polikliniği içeren adaptasyon programı (Genel gözlem ve işleyişi kavrama)
- 2-8 ay-> Poliklinik rotasyonu (İlk haftalarda günde 5, daha sonra 10, 15 ve sonrasında 20 hasta muayenesi, poliklinik kıdemli asistan gözetiminde) standart muayene yöntemleri öğrenilir.
- Acilden başvuran hastaların ilk muayenesini yapar.
- İlk üç ay nöbetlere eşlik eder, gözlemler. 3. ay sonunda yeterli görülürse primer nöbet tutmaya başlar.
- 8. aydan sonra aktif birim rotasyonu alabilir.
- Nöbet koşullarında alınan ve birim rotasyonları sırasında gerçekleşen ameliyatlarda direkt olarak asistans yapar. 1. grup cerrahi girişimleri bizzat öğretim üyesi denetiminde yapar.
- Kıdemli asistan veya uzman gözetiminde deneysel cerrahi uygulamaları yapar.
- Tez konusu ve sorumlu öğretim üyesi belirlenir.
- En az 1 seminer, 2 olgu ve 2 makale sunumu yapar ve ulusal düzeyde oftalmoloji aktivitelerine katılması istenir.
- Ulusal kongrede sunum yapmak üzere en az bir bilimsel çalışma yapması beklenir.

2. YIL

- Birim rotasyonlarında öğretim üyesi ve uzman ile bire bir çalışır. Çalıştığı öğretim üyesinin poliklinik günlerinde ilgili birimde hasta bakar.
- Birim hastalarının cerrahi öncesi hazırlık ve post operatif bakımlarını takip eder.
- Ameliyat günlerinde öğretim üyesini asiste eder ve 2. grup cerrahi girişimleri yine uzman veya öğretim görevlisi denetiminde yapar
- Poliklinik rotasyonlarında gördüğü hastaları kıdemli asistana danışır.
- Nöbet sırasında serviste yatan hastaların yanı sıra, acil servis ve yerinde istenen konsültasyondan sorumludur, ilgili uzmanı bilgilendirir.
- Anabilim Dalı dışı rotasyonlarından olan 1 aylık Anestezi rotasyonunu tamamlar.
- En az 1 seminer, 2 olgu ve 4 makale sunumu yapar ve ulusal düzeyde oftalmoloji aktivitelerine katılması istenir.
- Ulusal kongrede sunum yapmak üzere en az bir bilimsel çalışma yapması beklenir.
- Tez çalışmalarını sürdürür.

3. YIL

- Birim rotasyonlarında öğretim üyesi ve uzman ile bire bir çalışır. Çalıştığı öğretim üyesinin poliklinik günlerinde ilgili birimde hasta bakar.
- Birim hastalarının cerrahi öncesi hazırlık ve post operatif bakımlarını takip eder.
- Ameliyat günlerinde öğretim üyesini asiste eder, uzman denetiminde lokal anastezileri uygular, 2. grup ameliyatları yapar ve 3. grup cerrahi girişimleri asiste eder.
- Poliklinik rotasyonlarında gördüğü hastaları kıdemli asistana danışır.
- Nöbet sırasında serviste yatan hastaların yanı sıra, acil servis ve yerinde istenen konsültasyondan sorumludur, ilgili uzmanı bilgilendirir.
- En az 1 seminer, 2 olgu ve 4 makale sunumu yapar ve ulusal düzeyde oftalmoloji aktivitelerine katılması istenir.
- Ulusal kongrede sunum yapmak üzere en az bir bilimsel çalışma yapması beklenir.
- Tez çalışmalarını sürdürür.

4. YIL

- Bölüm içi rotasyonlarına devam eder.
- Poliklinikte gördüğü hastaları sorumlu öğretim üyesine danışır.
- Acil hasta ve konsültasyonlardan sorumludur. İlgili uzmanı bilgilendirir.
- Poliklinik ve servis işleyişini denetler. Mesai başlangıcında vizit yapar, pansumanları ilaç uygulamalarını kontrol eder.
- Lazer uygulamalarını ilgili uzman doktor bilgisinde/ nezaretinde uygular.
- Cerrahi girişim olarak uzman denetiminde lokal anestezileri uygular. Cerrahi olarak da uzman veya öğretim üyesi denetiminde 3. ve 4. grubu ameliyatları yapar. Dördüncü grup ameliyatları ve komplike cerrahi girişimleri asiste eder.
- Bir göz kliniğini bağımsız olarak yürütebilecek, servis ve poliklinik becerilerini rahatça gerçekleştirebileceği olanaklar sağlanır. Kıdemsiz araştırma görevlisinin baktığı hastaları denetler, eğitiminden sorumludur.
- En az 1 seminer, 2 olgu ve 4 makale sunumu yapar. Ulusal ve uluslararası düzeyde bilimsel çalışma ve aktivitelere katılmaları istenir.
- Araştırma Görevlisi bu dönemde uzmanlık tezini tamamlar ve sunar.
- En kıdemli araştırma görevlisi baş araştırma görevlisi olarak araştırma görevlilerinin sunacakları makale, olgu sunumlarının içeriklerini, nöbetlerini ve rotasyonlarını ve kongreye katılmalarını düzenler.

KLINIK VE ROTASYONLARDA EGITIM

A. Bilinmesi gereken standart muayene yöntem ve araçları:

1. Görme ölçümü-refraksiyon/retinoskopi
2. Göz-kapak duruş ve hareketleri
3. Glokom (Biyomikroskopi-Gonyoskopi, optik sinir değerlendirme, GİB ölçümü, otomatik Perimetri, Goldmann perimetri)
4. Şaşılık (Çocukta görme değerlendirme, kapama, Maddox, Worth, prizm bar, Hess perdesi, Titmus testi, diplopi testi, retinoskopi, direkt, indirekt oftalmoskop, sinoptofor vb.)
5. Nörooftalmoloji (Oftalmoskopi, pupil tepkileri, görme alanı, karanlık adaptasyon, renk muayeneleri, kontrast duyarlık)
6. Retina (Oftalmoskopi, 3 Aynalı lens, 90D, lens, Amsler, FFA)
7. Oküloplasti (Kuru Göz-Schirmer, punktum-kanal muayenesi, kese filmi, meibografi, topografi, non-invaziv gözyaşı kırılma zamanı, vb)
8. Uvea (Biyomikroskopi: ön segment, oftalmoskopi: arka segment)
9. Tümör (Orbita, kapak, konjonktiva, biyomikroskopi, oftalmoskopi, Hertel, USG, UBM, BT, MR görüntüleme)
10. Kontakt lens-Kornea (Refraksiyon, biyomikroskopi, kornea, lensmetri, keratometri, kornea topografisi, speküler mikroskobi)

B. Standart araçlarla muayeneye ek olarak bilinmesi zorunlu muayene yöntemleri:

1. Ön-arka segment fotografi
2. Fundus anjiografi
3. Elektrofizyoloji
4. Ultrason
5. Biometri/Pakimetri
6. Kornea topografi
7. Mezopik görme
8. Kontrast duyarlılık
9. Dijital anjiografi
10. Optik koherans tomografi anjiografi
11. Speküler mikroskopi
12. Göz içi lens gücü hesaplama

TEORIK EGITIM

1. Dergi kulübü
2. Seminer
3. Tez
4. Konseylere katılım - olgu sunumu
5. Anabilim dalı öğretim üye konferanslarına katılım
6. TOD bilimsel toplantılarına belgeli katılım (Kongre, kurs, sempozyum, panel)
7. Aylık gece toplantılarına katılım
8. Panel, sempozyum, mezuniyet sonrası eğitim programlarına belgeli katılım
9. Temel Eğitim Kaynakları:
10. Kanski Clinical Ophthalmology
11. American Academy of Ophtalmology
12. Temel Göz Hastalıkları

13. Teorik Eğitim Çalışmaları

	1.YIL	2.YIL	3.YIL	4.YIL
Seminer-Sunum	-	1	1	-
Makale çeviri	2	4	4	4
Olgu Sunumu	2	2	2	2
Bildiri-Poster	-	1	1	1
Yayın	-	-	1	1
Ulusal Kongre	-	1	1	1
Sempozyum	-	1	1	1
Aylık Şube Toplantısı	6	6	8	8
Proje	Uzmanlık tezi başta olmak üzere proje katılımları desteklenir.			

Her asistanın eğitimi süresince en az 1 üniversite destekli bilimsel araştırma projesine katılması, yayın aşamasına gelmiş en az 2 yerli veya yabancı çalışmaya katılmış olması ve en az 3 adet yerli veya yabancı bildiri yapması istenir. Ayrıca klinik tarafından düzenlenen kurs, bilimsel etkinlik ve sosyal destekli projeleri tam katılım istenilir. TODEM İzmir'de düzenlenen BAK ve Aylık TOD toplantılara katılamayacak olanların mazeret bildirmesi beklenir. TOD tarafından düzenlenen kongre ve sempozyumlara bilimsel çalışma ile katılım teşvik edilir. Sunulan seminerler kitap şekline getirilir ve Ege Üniversitesi Ayın Kitabı Serisi'nde ayın kitabı olarak ISSN no'lu olarak Ege Üniversitesi yayın bürosunda basılması hedeflenir. Bu sayede uzman olmaya hak kazanan asistanların en az 1 adet basılmış kitabı olması hedeflenmiş olur.

ANABİLİM DALI HAFTALIK ÇALIŞMA PLANI

Pazartesi	08.30 -09.30	Vizit	Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	
	09.30 - 10.30		Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol		Elektrofiz. Laboratuvarı	
	10.30 - 12.00		Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol		Elektrofiz. Laboratuvarı	FA, ICG, Lazer
	13.30 - 14.30		Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.	IVU	Elektrofiz. Laboratuvarı	Lİ, YAG Lazer
	14.30 - 16.00		Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	
	16.00 - 17.00	**Eğitim Saati**						
Salı	08.30 - 09.30	Vizit	Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	
	09.30 - 12.00		Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	FA, ICG, Lazer
	13.30 - 14.30		Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.	IVU	Elektrofiz. Laboratuvarı	Lİ, YAG Lazer
	14.30 - 16.00		Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	
	16.00 - 16.30	Vizit	Poliklinik		Birim Pol.			
Çarşamba	08.30 - 09.30	Vizit	Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	
	09.30 - 12.00		Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	FA, ICG, Lazer
	13.30 - 14.30		Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.	IVU	Elektrofiz. Laboratuvarı	Lİ, YAG Lazer
	14.30 - 16.00		Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	
	16.00 - 16.30	Vizit	Poliklinik		Birim Pol.			

Perşembe	08.30 - 09.30	Vizit	Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	
	09.30 - 12.00		Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	FA, ICG, Lazer
	13.30 - 14.30		Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.	IVU	Elektrofiz. Laboratuvarı	Lİ, YAG Lazer
	14.30 - 16.00		Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	
	16.00 - 16.30	Vizit	Poliklinik		Birim Pol.			
	08.30 - 09.30	**Eğitim Saati**						
Cuma	09.30 - 10.15	Vizit	Poliklinik	Ameliyat	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	
	10.15 - 12.00		Poliklinik	Inhalasyon Altında Bakı	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	FA, ICG, Lazer
	13.30 - 14.30		Poliklinik	Ameliyat. Dezenf.	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	Lİ, YAG Lazer
	14.30 - 16.00		Poliklinik	Ameliyat Dezenf.	Birim Pol.		Elektrofiz. Laboratuvarı	
	16.00 - 16.30	Vizit	Poliklinik		Birim Pol.			

Birim Pol.: retina-vitreoretinal cerrahi, kornea - kontakt lens-oküloplasti ve oküler onkoloji, glokom-üvea, şaşılık- pediatrik oftalmoloji- nörooftalmoloji birimleri içeren poliklinik çalışma saatleri. **IVU:**Intravitreal uygulamalar; **FA:** Fundus Anjiografi; **ICG:** Indosiyanin Yeşili Anjiografisi; **Lİ:** Lazer Iridotomi

NÖBET DÜZENİ

İlk 3 ay	Ayda 4-5 nöbet-gözlemci olarak	1 Hafta sonu (HS)+5 Hafta içi (Hİ)
3 ay-1 yıl	Ayda 3-4 Nöbet	1-2 HS + 2 HI
2. yıl	Ayda 3 Nöbet	1 HS + 2 HI
3. yıl	Ayda 2-3 Nöbet	1 HS + 1-2 HI
4. yıl	Ayda 1 Nöbet	1 HI
4. yıl sonrası	-	-

Açıklama: Acilden gelen hasta yoğunluğu, yatan hastalarımızın fazlalığı ve hafta sonu acil ameliyatlar nedeniyle nöbet tutan asistan sayımız 2 (1 kıdemli, 1 kıdemsiz asistan olacak şekilde) düzenlenmiştir. Her nöbet sonrası ertesi sabah nöbeti özetleyen rapor Anabilim Dalı sekreterliğinde saklanan Nöbet Defterine işlenmektedir. Nöbet ile ilgili sorunlar ayrıca o hafta icapçı olan öğretim üyesine bildirilmektedir. Nöbette yatarak tedavisi geren hastalar ertesi gün ilgili Birime devredilmekte, perforasyonlar ameliyat günü olan öğretim üyesi sorumluluğunda gerçekleştirilmektedir. Nöbetçi asistanlar ertesi gün hasta devri sonrası nöbet izni kullanmakta, bilimsel faaliyet dışında hasta muayenesi veya cerrahilere iştirak etmemektedir.

Uzmanlık öğrencilerinin eğitim süresinde yapması gereken asgari ameliyat sayısı:

Katarakt	:	60
Şaşılık	:	10
Glokom	:	5
Dakriosistorinostomi	:	2
Plastik kapak müdahaleleri	:	5
Penetran yaralanma	:	5
Glokomda Lazer (SLT/Lİ)	:	5
Lazer (40 Retina-10 YAG)	:	50

Bunların dışında rotasyon yapılmakta olan birimin programı elverdiğince şalazyon, pterjium gibi oküloplastik girişimler ve küçük müdahaleler, intravitreal ilaç veya gaz enjeksiyonları, girişimsel tanı araçları kullanımı, Lazer uygulamaları da yaptırılır.

Ayrıca keratoplasti, silikon alımı, seton ve minimal invaziv glokom cerrahileri son yıl cerrahi yetkinliği iyi olan asistanlara yaptırılan cerrahi işlemler arasında yer almaktadır.

Katarakt cerrahisine başlamadan önce asistanın simülasyon eğitimi almış veya hayvan gözünde çalışmış olması hedeflenir. Asistan öğretim üyesine primer asistansta görev alarak tecrübe kazanır. Asistan okülerinden vakanın tüm aşamalarını izleyerek, cerrahi asistansta aktif rol alır.

CERRAHİ GİRİŞİM SINIFLAMASI

1. GRUP

- Subkonjonktival Enjeksiyon
- Korneal yabancı cisim çıkarılması
- Sütürasyon (Kaş - kapak kesilerinde)
- Tarsorafi
- Şalazyon

2. GRUP

- Korneal yabancı cisim çıkarılması
- Vitreus Tap-İnjeksiyon
- Korneal Sütür Atılması

3. GRUP

- Pterjiyum
- Evisserasyon
- Göz kapağından kitle eksizyonu
- Ekstrakapsüler Katarakt Ekstraksiyonu

4. GRUP

- Fakoemulsifikasyon
- Trabekülektomi
- DCR
- Şaşılık
- Penetran yaralanma tamiri

EĞİTİM HEDEFLERİNİN UYUMU VE BECERİ DEĞERLENDİRME

1. Eğitim hedeflerinin uyumunda asistanların eğitim toplantılarına katılımları teşvik edilmekte, rotasyon sonu yapılan geribildirimlerde iyi yönler öne çıkarılarak, eksik olan alanlar için yönlendirme yapılmaktadır. Seminer, makale saatinde sunumlar tüm öğretim üyeleri tarafından izlenmekte, geri bildirim ve tartışmalar bizzat sunum yapan uzmanlık öğrencisine halihazırda, o an yüz yüze yapılmaktadır. Kliniğimizin EBO sertifikasyonu nedeniyle yurtdışından gelen yabancı asistan öğrencilerin olduğu dönemlerde sunumların İngilizce yapılmasına özen gösterilmektedir.

2. Uzmanlık öğrencisi kendi başına cerrahi uygulamaya başlamadan önce uzman veya kıdemli asistan eşliğinde deneysel cerrahi laboratuvarında çalışması sağlanmakta ve ancak deneysel çalışması ve/veya TODEM'lerde hizmete sunulan simülasyon eğitimlerinde "Başarılı sayılacağı" baraj puanı aldığı takdirde cerrahiye başlama onayı verilmektedir. Ayrıca yıl içinde düzenlenen katarakt sözlü ve yazılı sınavından 100 üzerinden 60 ve üzeri puan alması şart koşulmakta, geçemeyenler sonraki sınavda geçer puan alana kadar cerrahiye sadece asistans etmektedir.

3. Her cerrahi girişim için kayıt olanağı mevcuttur. Cerrahi işlemlerde asistandan yaptığı cerrahiyi kaydetmesi istenmekte ve daha sonra sorumlu öğretim üyesi eşliğinde cerrahi basamakların değerlendirilmesi sağlanmaktadır. UÇEP'e göre kıdemine göre cerrahi gelişimi geriden gelen asistanlara akademik kurulda yapılan değerlendirmeler ile ek vaka, uygulama gibi iyileştirici faaliyetler konulmaktadır.

4. Her rotasyon bitiminde ve yıl sonu akademik kurulda asistanların eğitim ve beceri durumları değerlendirilmekte ve bilgi paylaşımı yapılmaktadır. Asistan temsilcileri belli aralıklar ile akademik kurula davet edilmekte, şikâyet, talep ve geri bildirimleri dinlenmekte, alınan akademik kurul kararları ile iyileştirici faaliyetler uygulanmaktadır.

5. TOYK tarafından her yıl düzenli olarak yapılan, uzmanlık gelişim sınavına girmeleri istenmekte ve sonuçlar her bir asistanın kendisiyle kişisel bazda değerlendirilmektedir. Ayrıca EBO ve ICO gibi uluslararası sınavlarına girmeleri teşvik edilmektedir. Her asistanın gelişimini tez danışmanı dışında uzmanlık eğitiminin başında belirlenen öğretim üyesi takip etmekte, belli aralıklar ile karnelerine geri bildirimlerde bulunmaktadır.