

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Eğitim ve Sertifikasyon Daire Başkanlığı

ACİL SERVİS HİZMETLERİNE YÖNELİK KLİNİK ULTRASONOGRAFİ
SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI

Makam Oluru Tarihi	24.07.2026
Makam Oluru Sayısı	E-99910406-020-322411764
Standart Numarası	85
Yayımlandığı Tarih	28.07.2026
Revizyon Numarası	-

Bu standart Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği gereğince ilgili Sertifikalı Eğitim Bilimsel Komisyon tarafından hazırlanmış olup 67 sayfadan oluşmaktadır.

İÇİNDEKİLER

<i>Sertifikalı Eğitim Programının Adı</i>	3
<i>Sertifikalı Eğitim Programının Amacı.....</i>	3
<i>Sertifikalı Eğitim Programının Hukuki Dayanağı.....</i>	3
<i>Sertifikalı Eğitim Programı ile İlgili Tanımlar</i>	3
<i>Sertifikalı Eğitim Programının Yürütülme Usul ve Esasları.....</i>	5
<i>Katılımcılar ve Nitelikleri</i>	6
<i>Sertifikalı Eğitim Programına Başvuruya İlişkin Usul ve Esaslar</i>	7
<i>Başvuru İşlemleri</i>	7
<i>Sertifikalı Eğitim Programına Yerleştirme İşlemleri</i>	8
<i>Eğitim Merkezinin Nitelikleri</i>	8
<i>Eğitim Merkezi Başvurusu ve Yetkilendirme Esasları.....</i>	9
<i>Sertifikalı Eğitim Program Sorumlusunun Nitelikleri ve Görevleri</i>	10
<i>Eğiticiler ve Nitelikleri</i>	12
<i>Eğitim.....</i>	14
<i>Eğitiminde Kullanılacak Materyal ve Nitelikleri</i>	14
<i>Eğitimin Değerlendirilmesi ve Sınavlar.....</i>	15
<i>Eğitim Ücreti.....</i>	17
<i>Eğitime İlişkin Belgelerin Gönderilmesi ve Tescil İşlemleri</i>	18
<i>Sertifikanın Geçerlilik Süresi.....</i>	18
<i>Sertifikanın Yenilenme Ölçütleri</i>	18
<i>Eğitim Süresi</i>	18
<i>Devam Eden İşlemler</i>	19
<i>Yürürlük.....</i>	19
<i>Ekler.....</i>	20
<i>Ek-1 Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı Müfredatı (Teorik Eğitim Konuları, Öğrenim Hedefleri, Süreler)</i>	20
<i>Ek-2 Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Merkezi Yetki Başvuru Formu.....</i>	22
<i>Ek-3 Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Merkezi Yetki Belgesi</i>	23
<i>Ek-4 Eğitim Başvuru Dilekçesi.....</i>	24
<i>Ek-5 Eğitici ve Ders Saati Çizelgesi.....</i>	25
<i>Ek-6 Yetki Başvuru Dosyasında Bulunması Gereken Evraka Ait Beyan Formu.....</i>	26
<i>Ek-7 İl Sağlık Müdürlüğü Yetki Başvuru Dosyası Kontrol Formu</i>	28
<i>Ek-8 Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı Devam Çizelgesi*</i>	30
<i>Ek-9 Uygulama Değerlendirme Formları</i>	31
<i>Ek-9.1 – Kardiyak Değerlendirme</i>	33
<i>Ek-9.2 – E-FAST Uygulaması</i>	35
<i>Ek-9.3 – Hepatobiliyer Değerlendirme</i>	36
<i>Ek-9.4 – Aort Patolojileri Değerlendirmesi</i>	37
<i>Ek-9.5 – DVT ve Akut Arter Trombozu Değerlendirmesi.....</i>	38

<i>Ek-9.6 – Üriner Sistem Değerlendirmesi</i>	39
<i>Ek-9.7 – İlk Trimester Gebelik Değerlendirmesi</i>	40
<i>Ek-9.8 – Prosedürel Kılavuzluk Değerlendirmesi</i>	41
<i>Ek-9.9 – Torasik ve Havayolu Değerlendirmesi</i>	43
<i>Ek-9.10 – Bağırsak ve Apendiks Değerlendirmesi</i>	44
<i>Ek-9.11 – Kas-İskelet ve Yumuşak Doku Değerlendirmesi</i>	45
<i>Ek-9.12 – Ultrasonografi Rehberliğinde Sinir Blokajı Değerlendirmesi</i>	46
<i>Ek-9.13 – Ultrasonografide Temel Yaklaşım Becerileri</i>	47
<i>Ek-10 Acil Servis Ultrasonografi Raporlama Formları</i>	48
<i>Ek-10.1 – Acil Servis Kardiyak Ultrasonografi Raporu</i>	49
<i>Ek-10.2 – Acil Servis E-FAST Ultrasonografi Raporu</i>	50
<i>Ek-10.3 –Acil Servis Hepatobiliyer Ultrasonografi Raporu</i>	51
<i>Ek-10.4 – Acil Servis Aort Ultrasonografi Raporu</i>	52
<i>Ek-10.5 – Acil Servis Derin Venöz ve Arteriyal Sistem Ultrasonografi Raporu</i>	53
<i>Ek-10.6 – Acil Servis Üriner Sistem Ultrasonografi Raporu</i>	54
<i>Ek-10.7 – Acil Servis İlk Trimester Gebelik Ultrasonografi Raporu</i>	55
<i>Ek-10.8 Acil Servis Prosedürel Kılavuzluk Ultrasonografi Raporu</i>	56
<i>Ek-10.9 Acil Servis Toraks ve Havayolu Ultrasonografi Raporu</i>	57
<i>Ek-10.10 Acil Servis Bağırsak ve Apendiks Ultrasonografi Raporu</i>	57
<i>Ek-10.11 Acil Servis Kas-İskelet ve Yumuşak Doku Ultrasonografi Raporu</i>	58
<i>Ek-10.12 Acil Servis Ultrasonografi Rehberliğinde Sinir Blokajı Raporu</i>	59
<i>Ek-11 Teorik ve Uygulama Sınav Sonuçları Özet Tablosu</i>	60
<i>Ek-12 Sertifika Teslim Tutanağı</i>	61
<i>Ek-13 Yetki Belgesi Teslim Tutanağı</i>	62
<i>Ek-14 Taahhütname (Kamu Adına Yapılan Eğitim Başvuruları)</i>	63
<i>Ek-15 Yerde Denetim Formu</i>	64
<i>Ek-16.1- Sertifika Örneği Ön Yüz</i>	65
<i>Ek-16.2- Sertifika Örneği Arka Yüz</i>	65

Sertifikalı Eğitim Programının Adı

MADDE 1- (1) Bu standardın adı Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programıdır.

Sertifikalı Eğitim Programının Amacı

MADDE 2- (1) Bu sertifikalı eğitim programının amacı; acil tıp uzmanlarının, acil servislere başvuran hastaların ayırıcı tanı ve tedavi süreçlerinde kullanılan yatak başı (point-of-care) klinik ultrasonografi uygulamalarına ilişkin teorik bilgi ve uygulama yetkinliklerini geliştirmek ve bu uygulamaların hasta güvenliği ilkeleri ile yürürlükteki mevzuata uygun şekilde gerçekleştirilmesini sağlamaktır.

(2) Bu eğitimle; acil servislerde tanı ve tedavi süreçlerinin verimliliğinin artırılması, klinik karar alma süresinin kısaltılması, gereksiz radyasyon maruziyetinin ve gereksiz hasta transferlerinin azaltılması yoluyla sağlık hizmet sunumunda nitelik ve etkinliğin geliştirilmesi hedeflenmektedir.

Sertifikalı Eğitim Programının Hukuki Dayanağı

MADDE 3- (1) Bu sertifikalı eğitim programının uygulanmasında;

- a) 14/4/1928 tarihli ve 863 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San’atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun,
 - b) 15/5/1987 tarihli ve 19461 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu,
 - c) 10/7/2018 tarihli ve 30474 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan 1 nolu Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi,
 - ç) 4/2/2014 tarihli ve 28903 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği,
 - d) 18/10/2019 tarihli ve 30922 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Devlet Arşiv Hizmetleri Hakkında Yönetmelik,
 - e) 21/7/2022 tarihli ve 31899 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Radyoloji Hizmetleri Yönetmeliği,
 - f) 13/9/2022 tarihli ve 31952 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ
- hukuki dayanak olarak alınmıştır.

Sertifikalı Eğitim Programı ile İlgili Tanımlar

MADDE 4- (1) Bu eğitim programında geçen;

- a) **Bakanlık:** Sağlık Bakanlığını,

- b) **Elektronik Sistem:** Bakanlık tarafından onaylı sertifikalı eğitim programlarının başvuru, eğitim ve sertifikalandırma süreci ile ilgili iş ve işlemlerin gerçekleştirildiği web tabanlı uygulamayı,
- c) **Genel Müdürlük:** Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünü,
- ç) **İlgili Birim:** Eğitim ve Sertifikasyon Daire Başkanlığını (ESDB),
- d) **İlgili Bölüm:** Eğitim merkezi kapsamında yer alan üniversite hastaneleri, eğitim ve araştırma hastaneleri ile şehir hastaneleri bünyesinde bulunan ve Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı yürütülen; acil tıp, radyoloji ve kardiyoloji klinikleri ya da anabilim dallarını,
- e) **Müdürlük:** Eğitim merkezinin bulunduğu ildeki Sağlık Bakanlığı İl Sağlık Müdürlüğünü,
- f) **Eğitim Merkezi:** 04.02.2014 tarihli ve 28903 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği’ne göre düzenlenmiş olan Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Yetki Belgesi’ne sahip merkezi,
- g) **Eğitim Dönemi:** Sertifikalı Eğitim Programında belirtilen müfredata uygun süre içinde gerçekleştirilen eğitimi,
- ğ) **Eğitim Komisyonu:** Program sorumlusu başkanlığında en az 3 (üç) eğiticiden oluşan eğitim ve sınav süreçlerinden sorumlu komisyonu,
- h) **Sertifika:** Eğitim programını tamamlayıp sınavda başarılı olanlara verilen ve Genel Müdürlük tarafından Bakanlık elektronik kayıt sisteminden tescil numarası verilerek kaydedilmiş belgeyi,
- ı) **Sertifikalı Eğitim Programı (SEP):** Eğitim Merkezinde uygulanan teorik ve uygulamalı Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programını,
- i) **Program Sorumlusu:** Eğitim merkezinde sertifikalı eğitim programının yürütülmesinden sorumlu, bu Standartta tanımlanan şartları taşıyan tabibi,
- j) **Eğitici:** Bu Standartta tanımlanan şartları taşıyan ve eğitim merkezinde teorik ve/veya uygulamalı eğitimleri vermek üzere görevlendirilen tabibi,
- k) **Katılımcı:** Bu Standart kapsamında düzenlenen sertifikalı eğitim programına katılma hakkı kazanan tabibi,
- l) **Klinik Ultrasonografi (Yatak Başı/POCUS):** Acil servis ortamında, hastanın değerlendirilmesi ve klinik karar alma sürecinde acil tıp uzmanı tarafından gerçekleştirilen, sınırlı klinik soruları yanıtlamaya yönelik hedef odaklı yatak başı (point-of-care) ultrasonografi uygulamalarını,
- m) **DYS:** Doküman Yönetim Sistemini,

n) **EKİP:** Entegre Kurumsal İşlem Platformunu ifade eder.

Sertifikalı Eğitim Programının Yürütölme Usul ve Esasları

MADDE 5– (1) SEP'in yürütölmesinde aşğıdaki usul ve esaslar uygulanır:

- a) Bu SEP Bakanlığın uygun görüşüyle ilan edilir.
- b) Bu SEP Bakanlık tarafından belirlenen tarihler arasında yapılır.
- c) Bu sertifikalı eğitim programı; Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliğinde tanımlanan şartları taşıyan ve Bakanlık tarafından yetkilendirilen eğitim merkezlerinde, bu Standartta belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde, eğitim merkezinin sorumluluğunda yürütölür.
- ç) Eğitim merkezleri, Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliğı'nde yer alan eğitim merkezlerinin faaliyetleri ya da sonlandırılmasına ilişkin hususlara tabidir.
- d) Eğitim merkezi, Bakanlıkça yetkilendirildiğı tarihten itibaren 10 (on) iş günü içinde Standardın gerekliliklerini karşılayan tüm bilgi ve belgelerini ilgili Müdürlüğe iletir.
- e) Yetkilendirilen eğitim merkezi, gerekli niteliklerini koruyamadığı durumlarda ilgili Müdürlüğe bilgi vermek zorundadır. Bu durumda, eğitim merkezinin yetkisi geçici olarak askıya alınır veya iptal edilir; eğitim devam ediyorsa katılımcılar ilgili Müdürlük tarafından başka bir eğitim merkezine yönlendirilir.
- f) Eğitim merkezleri, eğitim ve uygulamalara ilişkin tüm sürecin ilgili Müdürlük üzerinden takip edilmesi ve raporlanmasından sorumludur. Eğitim sürecinde yapılan tüm işlem ve kararlar (başvuru, devam, sınav sonuçları, sertifikalandırma vb.) ilgili Müdürlüğe zamanında ve doğru şekilde bildirilir.
- g) Kamu adına yapılan başvurular kapsamında yerleştiren katılımcılardan, mücbir sebep hâli dışında eğitime başlamayan, eğitime devam etmeyen veya program kapsamında yapılan sınavlarda başarısız olan katılımcı, takip eden 1 (bir) yıl içerisinde aynı sertifikalı eğitim programına başvuruda bulunamaz.
- ğ) Bakanlık, eğitim merkezlerini ve eğitim sürecini her aşamada yerinde veya elektronik sistem üzerinden denetlemeye yetkilidir.
- h) Bu Standart kapsamında işlenen kişisel veriler, 24/3/2016 tarihli ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hükümleri çerçevesinde gizlilik ve güvenlik esaslarına uygun olarak işlenir.
- ı) Bakanlığa yanıltıcı bilgi veya belge sunan eğitim kurumları, eğitim merkezleri, program sorumluları, eğiticiler ve diğeri ilgililer hakkında, Bakanlık programın her aşamasında gerekli idari tedbirleri alabilir; gerekli görülmesi hâlinde idari ve hukuki işlemleri başlatabilir.

- i) 18.10.2019 tarihli 30922 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Devlet Arşiv Hizmetleri Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre yapılan her SEP’e ait tüm bilgi ve belgeler ve bunlara ait kayıtlar hem dijital hem de fiziki olarak kurum sahibinin sorumluluğunda arşivlenerek saklanır. SEP tamamlandıktan hemen sonra fiziki evraklar ilgili Müdürlüğe teslim edilir. Müdürlük, bu evrakları ilgili mevzuat hükümlerine uygun şekilde muhafaza eder; evraklara ilişkin sonuç/özet raporunu elektronik ortamda PDF formatında hazırlayarak DYS üzerinden Bakanlığa gönderir.
- j) Teorik ve uygulamalı eğitimin süresi ve niteliği Standartta yer alan sürelerle ve niteliklere uygun olarak hazırlanır ve yürütülür.
- k) İlgili Müdürlük, eğitim merkezi, program sorumluları, eğiticiler ve katılımcılara ait isim ve sayı bilgilerini Bakanlığa bildirir.

Katılımcılar ve Nitelikleri

MADDE 6- (1) Bu sertifikalı eğitim programına, eğitim başvuru başlangıç tarihi itibarıyla 1219 sayılı Kanuna uygun olarak diploma tescili yapılmış olan acil tıp uzmanları başvuruda bulunabilir.

(2) Katılımcılar tabi oldukları mevzuat göz önünde bulundurularak değerlendirilir.

(3) Katılımcılar; mesleki yetkinlik, hasta güvenliği ve etik ilkelere uygun davranmakla yükümlüdür.

(4) Eğitim sürecinde katılımcılar, eğitim merkezinin idari ve mesleki düzenlemelerine uygun şekilde hareket eder.

(5) Katılımcı, eğitim süresi boyunca devam zorunluluğunu yerine getirmekle yükümlüdür.

Katılımcılar, eğitim programına erteleme, geç başlama veya geç bitirme talebinde bulunamaz. Program sorumlusu bu konuda inisiyatif kullanamaz; eğitim merkezi, ilan edilen eğitim tarihleri üzerinde değişiklik yapamaz.

(6) Katılımcılar, bu sertifikalı eğitim programına katıldıkları süre boyunca eş zamanlı olarak başka bir sertifikalı eğitim programına katılamazlar. Eş zamanlı katılım Bakanlıkça tespit edildiğinde, katılımcının sonradan başladığı sertifikalı eğitim programı/programları ile ilişkisi kesilir; bu programdan/programlardan sertifika almış ise sertifikası iptal edilir. Bakanlık, gerektiğinde ilgili kişi hakkında idari ve hukuki işlem başlatır.

(7) Katılımcı olarak yerleştiği halde SEP’e hiç katılmayanların SEP ile ilişkisi kesilir, eğitim ücreti iadesi yapılmaz.

(8) Bakanlık, ülkenin ihtiyaç planlamaları doğrultusunda; öncelikler, branş grupları, kota/katılım oranları ve il/bölge dağılımlarını SEP ilanı öncesinde belirleyebilir ve her dönem ilanında açıklar.

(9) Bakanlık, süreçlere ilişkin ilan ve bilgilendirme yapabilir. Ancak eğitim merkezleri,

program sorumluları ve katılımcılar; sürecin takibi, gerekli iş ve işlemlerin yerine getirilmesi, eğitim dönemine ilişkin kayıtların yapılması, başvuru sürelerine uyulması ile gerekli bilgi ve belgelerin süresi içinde ibraz edilmesinden münferiden sorumludur.

Sertifikalı Eğitim Programına Başvuruya İlişkin Usul ve Esaslar

MADDE 7- (1) Sertifikalı eğitim programına başvuru aşağıdaki usul ve esaslara göre yapılır:

- a) Başvurular, Bakanlıkça ilan edilen dönemler aralığında ilgili Müdürlük üzerinden yapılır.
- b) Bakanlık, sertifikalı eğitim programının kapsamı, eğitim dönemleri, eğitim merkezleri ve kontenjan dağılımına ilişkin bilgileri duyurur.

(2) Başvuru sürecinde sunulan bilgi ve belgelerin doğruluğundan başvuru sahibi sorumludur. Yanlış veya yanıltıcı beyanda bulunduğu ya da Madde 6'da belirtilen niteliklere sahip olmadığı tespit edilen kişilerin başvuruları, programın hangi aşamasında olduğuna bakılmaksızın geçersiz sayılır; sertifika düzenlenmez, tescil edilmiş ise tescili iptal edilir. Bu durumda ödenen eğitim ücreti iade edilmez. Bakanlık, gerektiğinde sorumlular hakkında idari ve hukuki işlem başlatabilir.

(3) Katılımcının, eğitime katılım için gerekli idari izinleri görev yaptığı kurumdan almış olduğu kabul edilir.

(4) Bakanlığa yanıltıcı bilgi veya belge sunan eğitim kurumları, eğitim merkezleri, program sorumluları, eğiticiler ve diğer ilgililer hakkında, Bakanlık programın her aşamasında gerekli idari tedbirleri alır; gerekli görülmesi hâlinde hukuki işlemleri başlatır.

Başvuru İşlemleri

MADDE 8- (1) Başvurular, Bakanlık tarafından ilan edilen süreler içinde ilgili Müdürlük üzerinden bireysel olarak yapılır. Başvurularda kamu adına görevlendirme veya bireysel başvuru tercihi belirtilir.

(2) Kamu adına görevlendirme şeklinde başvuruda bulunanlar, Ek-4'te yer alan Eğitim Başvuru Dilekçesi ve Ek-14'te yer alan Taahhütname'yi bağlı bulundukları kurumun idari amirine onaylatarak; bireysel şekilde başvuruda bulunanlar ise yalnızca Ek-4'te yer alan Eğitim Başvuru Dilekçesi'ni bağlı bulundukları idari amirin onayı alınması yoksa kendi imzaları ile ilgili Müdürlük üzerinden başvuruda bulunurlar.

(3) Kamu adına görevlendirme şeklindeki başvurular, ilgili Müdürlük tarafından değerlendirilir ve planlama kapsamında uygun görülenlerin başvuruları kabul edilir.

(4) Kamu adına başvuran katılımcı, sertifika tescil tarihinden itibaren 2 (iki) yıl mecburi hizmet süresi boyunca, kurumunda veya idarece görevlendirileceği birimlerde görev yapmakla yükümlüdür. Bu süre içinde mecburi hizmet süresinin %50'sini tamamlamadan

istifa eden, emekliliğe ayrılan veya kamu kurumu dışına atanan katılımcılar, ayrıldıkları tarihteki SEP eğitim ücretinin 6 (altı) katını; %50'sini tamamladıktan sonra ayrılan katılımcılar ise eğitim ücretinin 4 (dört) katını cezai şart olarak ödemekle yükümlüdür. Kamu adına başvuran katılımcılar, mecburi hizmet süresi içinde sertifika ile edinilen yetkinliği kamu kurumu dışındaki kurum veya kuruluşlarda kullanamaz; bu nitelikteki çalışmalar tespit edildiğinde, Bakanlık gerekli idari ve hukuki işlemleri başlatabilir.

(5) SEP'e başvuru sürecine ilişkin sorular için ilgili Müdürlük üzerinden iletişime geçilebilir. Bunun dışında yapılan başvurular, genel dilekçe hakkı kapsamında değerlendirilir.

Sertifikalı Eğitim Programına Yerleştirme İşlemleri

MADDE 9- (1) Yerleştirme işlemleri, Bakanlık tarafından ilan edilen takvim ve kontenjan dağılımına uygun olarak ilgili Müdürlük üzerinden yürütülür.

(2) Bir eğitim dönemine ilişkin olarak eğitim merkezlerinin kamu adına görevlendirme ve bireysel başvuru kapsamındaki kontenjan oranları, ilgili Müdürlüğün teklifi üzerine ilgili Birimce onaylanarak belirlenir.

(3) Aday, başvuru sırasında Ek-4 Eğitim Başvuru Dilekçesi'nde eğitim almak istediği 1 (bir) eğitim merkezi tercihini belirtir. Eğitim merkezi bağlı bulunduğu Müdürlüğe başvurur.

(4) Yerleştirme işlemi, başvuru sahibinin acil tıp uzmanlık tescil tarihine göre mesleki kıdem sıralaması ile yapılır. Mesleki kıdem eşitliği halinde, başvuru zaman önceliği dikkate alınarak erken başvuran aday öncelikli olarak yerleştirilir.

(5) Kamu/bireysel başvuru kontenjan oranı, her eğitim dönemi için Bakanlıkça başvuru ilanında belirlenir. Aynı kategori içinde yerleştirme, mesleki kıdem sıralamasına göre yapılır.

(6) Aday tarafından seçilen eğitim merkezinin bulunduğu ilgili Müdürlük, kendisine yönlendirilen başvuruları toplar; başvuru bilgileri, kıdem belgeleri ve diğer evrakları inceler. Eksiklik tespit edilen başvurular, başvuru sahibine tamamlatmak üzere iade edilir.

(7) Bir eğitim merkezinde eğitim dönemi açılabilmesi için, ilgili merkez için yerleştirilen ve eğitime başlayan aday sayısının en az 5 (beş) olması gerekir. Bu sayıya ulaşılamaması halinde ilgili dönemde o merkezde eğitim açılmaz; söz konusu adaylar ek yerleştirme ile diğer eğitim merkezlerine yönlendirilebilir.

(8) Asıl listeden boşalan kontenjanlar yedek listeden kıdem sıralamasına göre doldurulur. Tüm yerleştirmelerden sonra boş kalan kontenjanlar için Bakanlıkça ek ilan ve ek yerleştirme yapılabilir.

Eğitim Merkezinin Nitelikleri

MADDE 10- (1) Bu sertifikalı eğitim programı; üniversite hastaneleri, eğitim ve araştırma

hastaneleri ile şehir hastaneleri bünyesinde, acil tıp uzmanlık eğitimi verilen merkezlerde yürütülür. Eğitim merkezleri aşağıdaki nitelikleri taşır:

- a) Hastane bünyesinde acil tıp, radyoloji ve kardiyoloji bölümleri faaliyet gösterir. Radyoloji bölümü 7/24 esasına göre, kardiyoloji bölümü mesai saatleri içinde ve nöbet hizmeti şeklinde hizmet verir.

(2) Eğitim merkezinde teorik eğitim, en az 30 m² büyüklüğünde bir derslikte yürütülür.

(3) Uygulamalı eğitim için aşağıdaki nitelikler aranır:

- a) Tüm rotasyonlarda (acil tıp, radyoloji ve kardiyoloji bölümleri) bir eğiticiye en fazla 4 katılımcı düşecek şekilde eğitim planlanır.
- b) Tüm rotasyonlarda (acil tıp, radyoloji ve kardiyoloji bölümleri) her 4 katılımcı için en az 1 ultrasonografi cihazı bulunacak şekilde eğitim planlanır.
- c) Eğitimde kullanılan ultrasonografi cihazları konsol tipi, taşınabilir konsol veya el tipi (handheld) olabilir; acil tıp bölümündeki cihazlar lineer, konvex ve faz dizisi (phased array) prob desteğine sahip olmalıdır. Radyoloji bölümündeki cihazlar lineer ve konvex prob desteğine sahip olmalıdır. Kardiyoloji bölümündeki cihazlar faz dizisi (phased array) prob desteğine sahip olmalıdır.
- ç) Kardiyoloji bölümündeki cihazlarda renkli, PW (pulsed wave) ve CW (continuous wave) Doppler; radyoloji bölümündeki cihazlarda renkli ve PW (pulsed wave) Doppler; acil tıp bölümündeki cihazlarda renkli Doppler özellikleri olmak zorundadır.
- d) Cihazlar, görüntü ve video kaydı yapabilme özelliğine sahip olmalı; kaydedilen görüntüler PNG, JPG veya muadili resim formatında, videolar ise MP4, MPEG veya standart video formatında harici belleklere veya hastane bilgi yönetim sistemine aktarılabilmelidir.

(4) Eğitim merkezi yetki başvurusunda bulunan kuruluşun bu SEP'in yürütülmesi için gerekli bölümlerin tamamına sahip olması esastır. Ancak zorunlu hallerde eksik bölümlerin tamamlanması amacıyla, ilgili bölümleri bünyesinde bulunduran başka bir sağlık kuruluşuyla iş birliği yapılabilir. Bu amaçla her iki sağlık kuruluşunun başhekim/mesul müdürleri ve program sorumluları arasında iş birliği protokolü düzenlenir. Bu protokol en fazla iki kuruluş arasında ve her iki kuruluşun aynı ilde yer alması koşuluyla yapılır. Ek-2 (Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Merkezi Yetki Başvuru Formu) ve Ek-6'da (Yetki Başvuru Dosyasında Bulunması Gereken Evrak Ait Beyan Formu) yer alan koşulların her iki kuruluş tarafından ortaklaşa karşılanması yeterlidir.

Eğitim Merkezi Başvurusu ve Yetkilendirme Esasları

MADDE 11 – (1) Sertifikalı eğitim programı düzenlemek isteyen kurumlar, Madde 10'da belirtilen şartları sağladıklarına dair belgelerle birlikte ilgili Müdürlüğe yazılı olarak

başvuruda bulunur.

(2) Yetki başvurusu kapsamında, mesul müdür/başhekim tarafından imzalanan başvuru dilekçesine ek olarak;

- a) Program sorumlusuna ait kimlik fotokopisi, diploma ve uzmanlık belgesi; Acil tıp eğiticileri için ayrıca Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikası fotokopisi,
- b) Eğiticilere ait kimlik fotokopisi, diploma ve uzmanlık belgesi; Acil tıp eğiticileri için ayrıca Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikası fotokopisi,
- c) Madde 10'da belirtilen birim, mekân ve cihaz niteliklerini gösteren belge ve fotoğraflar,
- ç) Ek-2'de yer alan "Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Merkezi Yetki Başvuru Formu",
- d) Ek-6'da yer alan "Yetki Başvuru Dosyasında Bulunması Gereken Evrak Ait Beyan Formu"

ilgili Müdürlüğe teslim edilir.

(3) İlgili Müdürlüğün görevlendireceği bir komisyon tarafından eğitim merkezi yerinde denetim yapılır. Yapılan denetim neticesinde Ek-15 Yerinde Denetim Formu doldurulur. Raporun olumlu sonuçlanması halinde ilgili Müdürlük tarafından Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Yetki Belgesi (Ek-3) düzenlenir ve Yetki Belgesi Teslim Tutanağı (Ek-13) karşılığında eğitim merkezi başhekim/mesul müdürüne/program sorumlusuna yetki belgesi ilgili Müdürlükçe elden teslim edilir. Müdürlük yetki belgesi düzenlediği merkezi Bakanlığa bildirir.

(4) Yetkilendirilen eğitim merkezinin niteliklerini kaybetmesi halinde; mesul müdür/başhekim, durumu 30 (otuz) gün içinde ilgili Müdürlüğe bildirir. İlgili Müdürlükçe 7 (yedi) iş günü içinde yerinde denetim yapılır ve denetim sonuçları DYS üzerinden Genel Müdürlüğe raporlanır. Bakanlıkça, eğitim merkezinin yetkisi geçici olarak askıya alınabilir veya iptal edilebilir. Yetkinin askıya alındığı veya iptal edildiği tarihte sertifikalı eğitim programının devam ediyor olması hâlinde, ilgili Müdürlükçe katılımcıların görüşleri alınarak başka eğitim merkezlerine yönlendirilmesine ilişkin öneri ilgili Birime sunulur.

Sertifikalı Eğitim Program Sorumlusunun Nitelikleri ve Görevleri

MADDE 12- (1) Sertifikalı eğitim programını yürüten eğitim merkezinde program sorumlusu olarak görevlendirilecek tabip aşağıdaki nitelikleri taşır:

- a) Türk vatandaşı olmak.
- b) Kamu görevinden yasaklı bulunmamak.
- c) Bu Standardın 13 üncü maddesinde eğiticiler için öngörülen nitelikleri haiz olmak.

ç) Eğitim merkezinin bulunduğu hastanede tam zamanlı görev yapıyor olmak.

(2) Program sorumlusunun görevleri aşağıda belirtilmiştir:

- a) Program sorumlusu her eğitim döneminde sadece bir eğitim programında tam zamanlı görev alır.
- b) Programın her türlü iş ve işlemlerinin yürütülmesinden bizzat sorumludur. Bu sorumluluğunu hiçbir şekilde ikinci kişilere devredemez.
- c) Sertifikalı eğitim programının bu Standartta belirtilen müfredat, eğitim süresi ve nitelikler doğrultusunda yürütülmesini sağlar.
- ç) Eğitici görevlendirmelerini yapar ve eğitici listesini ilgili Müdürlüğe bildirir.
- d) Eğitim takvimini ve ders programını hazırlar ve katılımcılara duyurur.
- e) Eğitim materyallerinin hazırlanmasını koordine eder.
- f) Eğitim komisyonunu oluşturur; sınav sorularının hazırlanması ve sınavların yürütülmesini sağlar.
- g) Eğitim faaliyeti ile ilgili istenen Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı Devam Çizelgesi (Ek-8), Eğitici ve Ders Saati Çizelgesi (Ek-5), Uygulama Değerlendirme Formları (Ek-9), Acil Servis Ultrasonografi Raporlama Formları (Ek-10), Teorik ve Uygulama Sınav Sonuçları Özet Tablosu (Ek-11), sınav sonuç belgesi, rapor, tüm belge, form ve diğer evrakları düzenler ve ilgili Müdürlüğe teslim eder.
- ğ) SEP öncesinde katılımcılara eğitim süresince geçerli olan kuralları ve uygulamaları açıklar.
- h) Eğitim sürecindeki disiplin ve etik kurallara uyumun sağlanmasını gözetir.
- ı) Katılımcıların devamsızlık ve eğitim disiplinine aykırı davranışlarıyla ilgili gerekli işlemlerin yapılmasını sağlar.
- i) Eğitim merkezi adına Bakanlık ve ilgili Müdürlük ile iletişimi sağlar.
- j) Bakanlıkça istenen rapor ve verileri zamanında sunar.
- k) Mücbir sebep hâllerinde durumu belgeleriyle birlikte ilgili Müdürlüğe iletir.
- l) Eğitici değişikliği söz konusu olduğunda SEP'in Program Sorumlusu eğitim başlamadan önce Bakanlığın uygun gördüğü tarihlerde eğitici değişikliği talebinde bulunur. SEP başladıktan sonra mücbir nedenlerle gerçekleşen eğitici değişiklikleri, değişikliğin yapıldığı gün içinde program sorumlusu tarafından ilgili Müdürlük aracılığı ile ilgili birime resmi yazı ile bildirilir.
- m) Eğitimlerin Standarda uygun verilmesini ve sürdürülmesini sağlar.
- n) Eğitim sonu belgelerini; eğitim dönemi bitiminden itibaren 10 (on) iş günü içinde ilgili Müdürlüğe teslim eder.

- o) Denetim sırasında yetkililere gereken bilgi ve belgeleri sunar, denetime yardımcı olur.
- ö) Eğitim merkezinin niteliklerinde değişiklik olması hâlinde durumu mesul müdür/başhekim ve ilgili Müdürlüğe bildirir.
- p) Sertifika ve teslim tutanaklarını sahiplerine teslim eder.
- r) Program sorumlusu olarak yetkilendirilmesinin hemen ardından eğitim programına ait istenen tüm bilgi ve belgeler (cihaz sayısı, görüntüleme oda sayısı vb.) ile aşağıda eğitimcilere ait istenen bilgi ve belgeleri eğitim başlamadan 10 (on) iş günü önce ilgili Müdürlüğe teslim eder.
- s) Program sorumlusu sorumlu olduğu eğitim merkezinde eğitici olarak görev alabilir.
- ş) Program sorumlusu eğitici olarak görevlendirilen kişilere ait aşağıdaki belgeleri;
- 1) Eğitici olarak görevlendirildiğine dair başhekim/mesul müdür onaylı belge,
 - 2) T.C. Kimlik Numarasının açıkça okunduğu arkalı önlü kimlik fotokopisi,
 - 3) Tıp fakültesi diploması veya uzmanlık belgesinin arkalı önlü fotokopisi,
- ilgili Müdürlüğe teslim eder.
- t) Bu Standart kapsamında program sorumlusuna verilen diğer görevleri yerine getirir.

Eğiticiler ve Nitelikleri

MADDE 13– (1) Eğitici olarak görevlendirilecek kişilerde aşağıdaki genel nitelikler aranır:

- a) Türk vatandaşı olmak.
- b) Kamu görevinden yasaklı bulunmamak.
- c) Acil tıp, radyoloji veya kardiyoloji alanında uzman tabip olmak.

(2) Eğiticiler, eğitim verilecek rotasyon birimine göre aşağıdaki niteliklere sahip olur:

- a) Acil tıp birimi rotasyonu eğiticisi: Acil tıp uzmanının sahip olması gereken eğitici kriterleri Tablo 1’de belirtilmiştir:

Tablo 1 Acil Tıp Eğitici Kriterleri

Kriterler	Belge	Ek Maddeler	Puan**
En az 5 (beş) yıl acil tıp uzmanı olarak görev yapmış olmak.	• İlgili kurumun kanıtlayıcı belgesi	-	Zorunlu
Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikasına sahip olmak.	• İlgili kurumun kanıtlayıcı belgesi	• İlk 2 (iki) SEP için geçerli değildir.*	Zorunlu
Acil servis ortamında en az 250 ultrasonografi uygulaması gerçekleştirmiş olmak.	• Başhekim/ mesul müdür onaylı belge	-	1
Acil servis ortamında klinik ultrasonografi uygulamalarına ilişkin hasta tanı, tedavi ve	• Başhekimlik onaylı, ilgili	-	1

bakım süreçleriyle doğrudan ilgili olmak kaydıyla, Web of Science Core Collection (SCI-Expanded, SSCI) kapsamındaki dergilerde yayımlanmış araştırma makalesinde yazar olarak yer almış olmak; bu kapsamda derleme dışı, anket türü olmayan ve klinik veri içeren özgün araştırma makaleleri esas alınır.	yayının DOI ve sayfa numarasını içeren basılmış tam metni • Başhekimlik onaylı, derginin ilgili indekste yer aldığını gösteren WoS belgesi		
Klinik ultrasonografi alanında uluslararası geçerliliği olan akreditasyon kurumlarınca onaylanmış kurumlardan veya akredite klinik ultrasonografi eğitimi veren yurt dışı üniversitelerden en az 30 gün ve tek seferde olmak kaydıyla yüz yüze/çevrim içi eğitim almış olmak.	• İlgili kurumun kanıtlayıcı belgesi	• İlgili kurumlarda en az 6 ay ve tek seferde olmak kaydıyla yüz yüze eğitim almış olanlar bu maddeden 3 puan alır.	1
Acil servis klinik ultrasonografi alanında uluslararası kabul görmüş eğitim programlarında (EUSEM, ACEP, EFSUMB veya muadili) eğitici olarak görev almış olmak. Bu kriterden puan alabilmek için bir takvim yılı içinde toplam en az 4 tam günlük eğitim verilmiş olması zorunludur.	• İlgili kurumun kanıtlayıcı belgeleri	• Her yıl için 2 puan alınabilir.	2
Acil servis klinik ultrasonografi alanında ulusal düzeyde düzenlenen eğitim programlarında eğitici olarak görev almış olmak. Bu kriterden puan kazanabilmek için bir takvim yılı içinde toplam en az 4 tam günlük eğitim verilmiş olması zorunludur	• İlgili kurumun kanıtlayıcı belgeleri	• Her yıl için 1 puan alınabilir.	1

* Yeterli eğitmen olmadığı durumlarda bilim komisyonu tarafından bu madde hariç tutularak başvuru açılabilir.

**Acil tıp eğitici başvurusu yapabilmek için zorunlu kriterler hariç diğer kriterlerden toplamda en az 3 puan alınmalıdır.

b) Radyoloji birimi rotasyonu eğitici: Radyoloji uzmanı olması şartı aranır.

c) Kardiyoloji birimi rotasyonu eğitici: Kardiyoloji uzmanı olması şartı aranır.

(3) Kurumun kadrosunda bulunmayan eğiticiler, dışarıdan yalnızca mevcut eğitim dönemi süresince ve yalnızca mevcut eğitim döneminde görev almak amacıyla eğiticinin bağlı olduğu kurumun en az başhekim/dekanı düzeyinde yetkilisi ve program sorumlusunun da karşılıklı imzaladığı eğitici sözleşmesi yaparak eğitici olarak görevlendirilebilirler.

(4) Bakanlıkça oluşturulan bilimsel komisyon; eğitim programının sürdürülebilirliğinin sağlanması amacıyla, yeterli sayıda eğiticinin temin edilemediği durumlarda, bu Standart hükümlerinin uygulanmasına ilişkin istisnai değerlendirme yapmaya ve karar vermeye

yetkilidir.

Eğitim

MADDE 14– (1) Eğitim aşağıda belirtilen kriterlere göre yürütülür:

- a) Teorik ve uygulamalı eğitimin süresi ve niteliği Standartta yer alan sürelerle ve niteliklere uygun olarak hazırlanır ve yürütülür.
- b) Teorik eğitim günde en fazla 8 (sekiz) ders saati olacak şekilde yürütülür. Acil servis ve radyoloji uygulama rotasyonlarında hasta yoğunluğu ve klinik akışın gerektirdiği hâllerde uygulamalı eğitim, 24 saat nöbet esasına göre program sorumlusu tarafından planlanabilir; bu durumda katılımcının çalışma saatleri 22/5/2003 tarihli ve 4857 sayılı İş Kanunu ve ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde düzenlenir. Radyoloji ve kardiyoloji rotasyonlarında uygulamalı eğitim, ilgili bölüm mesai saatleri içinde yürütülür.
- c) Katılımcılar teorik eğitimi tamamladıktan sonra uygulamalı eğitime katılır.
- d) Toplam eğitim süresinin %10'sinden fazla devamsızlığı olan katılımcıların SEP ile ilişkisi kesilir ve sınava alınmazlar. Mücbir sebep hâllerinde durum, program sorumlusu tarafından belgeleriyle birlikte ilgili Müdürlüğe iletilir; ilgili Müdürlük değerlendirmeyi yapar.
- e) Uygulamalı eğitim sırasında katılımcıların yaptığı her uygulama, eğitici gözetiminde gerçekleştirilir. Eğitici, uygulama sırasında katılımcının yanında fiziken hazır bulunur ve klinik karar alma süreci eğitim merkezinin sorumlu hekimi/eğiticisi tarafından üstlenilir. Hasta üzerinde yapılacak müdahaleler 1219 sayılı Kanun ve ilgili mevzuata uygun olarak gerçekleştirilir.

Eğitiminde Kullanılacak Materyal ve Nitelikleri

MADDE 15– (1) Bu SEP eğitiminde kullanılacak eğitim materyalleri; program müfredatında yer alan ana başlıklara uygun olarak hazırlanmış yazılı ve görsel içeriklerden oluşur. Bu kapsamda hazırlanacak materyaller; kurs kitapçığı, kurs bağlantıları (elektronik içerik) ve hızlı başvuru kılavuzunu kapsar.

(2) Eğitim materyalleri; konuya ilişkin güncel uluslararası bilimsel literatür ve kanıta dayalı tıp ilkeleri esas alınarak hazırlanır ve programın öğrenim hedefleri ile uyumlu olacak şekilde yapılandırılır.

(3) Eğitim materyalleri; SEP sorumlusu maddesinde tanımlanan nitelikleri haiz bir eğiticinin başkanlığında, eğiticiler maddesinde belirtilen niteliklere sahip acil tıp, kardiyoloji ve radyoloji uzmanları arasından görevlendirilen kişilerden oluşan üç kişilik bir komisyon tarafından hazırlanır. Gerekli hallerde eğitim materyallerinin hazırlanması amacıyla eğitici sertifikası olan

diğer eğitimdenlerden destek alabilir.

(4) Eğitim Komisyonu, eğitim materyallerinin bilimsel yeterliliğinden, içerik bütünlüğünden, güncelliğinden ve mevzuata uygunluğundan müştereken sorumludur.

(5) Eğitim materyallerinde kullanılacak görsel içerikler özgün olmalı; eğitim merkezleri veya kamu sağlık kurum ve kuruluşları bünyesinde elde edilmiş klinik görsel materyallerden seçilmelidir. Görsel kullanımında hasta mahremiyeti, hastanın bilgilendirilmiş onamı ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hükümlerine uygunluk sağlanır.

(6) Kurs bağlantıları; kurs kitapçığının elektronik sürümünü, örnek vakaları ve gerekli görülen destekleyici dijital içerikleri kapsayacak şekilde düzenlenir.

(7) Hızlı başvuru kılavuzu; kursiyerlerin klinik uygulamalarında kullanabilecekleri, tanısal yaklaşımda önem arz eden temel hususları, algoritmaları, tabloları ve seçilmiş görsel materyalleri içerecek şekilde cep kitabı formatında hazırlanır.

Eğitimin Değerlendirilmesi ve Sınavlar

MADDE 16- (1) Değerlendirme; teorik sınav ve yapılandırılmış uygulama değerlendirmelerinden oluşmakta olup Tablo 2’de gösterilmiştir.

(2) Programın birinci gününde, seviye tespiti amacıyla ön test (pretest) sınavı yapılır; bu sınavın ardından teorik eğitim ve gönüllüler üzerinde pratik eğitimler başlatılır.

(3) Katılımcıların radyoloji ve kardiyoloji eğitimlerine başlamadan önce temel düzeyde ultrasonografi bilgisine ulaşmaları amacıyla üçüncü günün sonunda baraj teorik sınavı gerçekleştirilir.

(4) Teorik sınav, çoktan seçmeli veya kısa cevaplı sorulardan oluşmakta olup program kapsamında anlatılan tüm teorik içerikleri kapsamaludur. Baraj teorik sınavda 100 (yüz) üzerinden 70 (yetmiş) puanın altında puan alan katılımcı bu sınavda da başarısız sayılır ve uygulama eğitimine alınmaz; SEP ile ilişkileri kesilir. Bu katılımcılar bir sonraki eğitim döneminde yeniden başvuruda bulunabilir; yeni dönem için tekrar eğitim ücreti ödemekle yükümlüdür.

(5) Teorik eğitimin ardından katılımcılar radyoloji ve kardiyoloji birimlerinde beşer gün (toplamda 10 gün) verilecek olan pratik eğitimlere katılır. Pratik eğitimler sırasında katılımcıların, yapılan ultrasonografi uygulamalarını, gözlemlmeleri, görüntüleme tekniği ve hasta yaklaşımı konusunda deneyim kazanmaları ve eğitimden denetiminde görüntüleme yapımları gerekmektedir. Katılımcılar görüntülemeleri, yapılandırılmış görüntüleme formlarına uygun olarak gerçekleştirir. Radyoloji ve kardiyoloji birimlerindeki pratik eğitimlerin son gününde, katılımcıların yapılandırılmış görüntüleme formlarına uygun olarak gerçekleştirdikleri pratik uygulamalar eğitimden tarafından değerlendirilir ve puanlandırılır.

(6) SEP’in son iki gününde katılımcılar yeniden acil tıp birimindeki eğitime katılır. Bu eğitimin

ilk bir buçuk gününde katılımcılar, hasta bakımına dahil olmamak kaydıyla, eğitmen denetiminde fakat eğitmen müdahalesi olmadan hastalar üzerinde yapılandırılmış görüntüleme formlarına uygun olarak kendilerinden istenen sistem görüntülemelerini gerçekleştirir ve elde ettikleri ultrasonografi görüntülerini cihaza kaydederek Acil Servis Ultrasonografi Raporlama Formları (Ek-10) doldurur. Bu pratik uygulamalar eğiticiler tarafından sertifikasyon öncesi puanlandırılır. Değerlendirme sürecinde acil tıp eğiticileri, katılımcıların teknik becerilerini, ultrasonografi bulgularının klinik karar verme sürecine entegrasyonlarını, güvenli uygulama prensiplerine uyumları ve ekip içi iletişimlerini de dikkate alarak ayrıca puanlama yapar.

(7) Programın sonunda gerçekleştirilecek teorik sınav (son test) sonuçları ile uygulama değerlendirmeleri ve eğitici gözlemleri birlikte dikkate alınarak katılımcıların genel başarı durumu belirlenir (Tablo 2). Sertifika almaya hak kazanabilmek için katılımcıların teorik sınavdan yeterli başarı düzeyini sağlamaları ve pratik uygulama değerlendirmelerinde kabul edilebilir performans göstermeleri gerekmektedir.

Tablo 2. Acil Ultrasonografi SEP İçerik ve Sınav Değerlendirme Süreçleri

Program	İçerik	Eğitim Türü	Eğiticiler	Sınav Türü	Puanlama
1. Gün	Temel düzey ultrasonografi eğitimi	Teorik ve pratik	Acil Tıp	Pretest-Teorik	-
2. Gün	Temel düzey ultrasonografi eğitimi	Teorik ve pratik	Acil Tıp		
3. Gün	Temel düzey ultrasonografi eğitimi	Teorik ve pratik	Acil Tıp	Teorik	%10 Geçme Zorunlu
4-8. Gün*	Radyoloji Uygulamaları (5 gün)	Pratik	Radyoloji	Pratik (8. Gün)	%30
9-13. Gün*	Kardiyoloji Uygulamaları (5 gün)	Pratik	Kardiyoloji	Pratik (13. Gün)	%30
14. Gün	Acil Tıp Uygulamaları	Pratik	Acil Tıp	Pratik	%20
15. Gün	Acil Tıp Uygulamaları	Pratik	Acil Tıp	Posttest-Teorik	%10

*Radyoloji ve kardiyoloji uygulamaları programa göre değişiklik gösterebilir.

(8) Sertifikalı eğitim programında yapılan teorik ve uygulamalı sınavlara ilişkin usul ve esaslar aşağıda belirtilmiştir:

- a) Eğitim merkezi, eğitimin başında pretest, teorik derslerin sonunda teorik baraj sınavı ve eğitimin son günü posttest teorik sınavlarını yapar:
 - 1) Sınav soruları program sorumlusu başkanlığında eğitim komisyonu marifetiyle hazırlanır.
 - 2) Sınav soruları eğitim içeriğinde yer alan konuların tamamını kapsayacak şekilde hazırlanır.
 - 3) Her eğitici ders konusu ile ilgili konunun ağırlığı doğrultusunda 5 (beş) şıktan oluşan çoktan seçmeli sorular hazırlar.
 - 4) Sınav en az 50 (elli) soru ve en fazla 100 (yüz) soru olarak hazırlanır.
 - 5) Üçüncü günün sonunda yapılacak olan baraj teorik eğitim sınavından 100 (yüz)

üzerinden 70 (yetmiş) ve üstü puan alan katılımcı SEP'e devam edebilir.

b) Uygulama eğitimleri sonunda yapılandırılmış uygulama değerlendirmesi yapılır:

- 1) Yapılandırılmış uygulama değerlendirmesi; eğitim merkezinde, eğiticiler gözetiminde, birebir vaka başında uygulamaya yardımcı olma, vaka değerlendirme ve izleme, gözlem altında uygulama değerlendirme aşamalarına göre yapılır.
- 2) Yapılandırılmış uygulama değerlendirmesinde her katılımcı için, radyoloji rotasyonunda en az 3 (üç) farklı sistem/uygulama, kardiyoloji rotasyonunda en az 3 (üç) farklı hasta ve acil tıp rotasyonunda en az 5 (beş) farklı sistem/uygulama için ayrı ayrı Uygulama Değerlendirme Formu (Ek-9) doldurulur. Değerlendirilecek sistemler, eğitici tarafından mevcut hasta profiline göre belirlenir; her katılımcının mümkün olduğunca her rotasyonda farklı uygulamaları gerçekleştirmesi sağlanır. Tüm formlardan elde edilen başarı puanlarının ortalaması, ilgili rotasyonun uygulama puanı olarak kullanılır.
- 3) Yapılandırılmış uygulama değerlendirmesi “Uygulama Değerlendirme Formu” kullanılarak formda yer alan her bir uygulama için; Oldukça yeterli (4) Yeterli (3), Kısmen yeterli (2), Yetersiz (1) ve Değerlendirilemedi (0) derecelerinden biri olacak şekilde değerlendirilir.
- 4) Yapılandırılmış uygulama değerlendirilmesinde, Uygulama Değerlendirme Formları'nda (Ek-9) yer alan uygulamaların her birinden alınan puanların toplamı hesaplanır. Toplam puan, değerlendirilen uygulamaların sayısına bölünerek ortalama puan bulunur. Bu ortalama puan 25 (yirmi beş) sayısı ile çarpılarak 100 (yüz) puan üzerinden başarı puanı hesaplanır.

(9) SEP boyunca teorik sınav ve uygulama değerlendirmelerinden alınan puanlar Tablo 2'de yer alan yüzdelik puanlamaya göre hesaplanarak katılımcının toplam puanı belirlenir. 100 (yüz) puan üzerinden toplamda en az 70 (yetmiş) puan alan katılımcı SEP'te başarılı olmuş kabul edilir.

(10) Sertifikalı eğitim programı sonunda katılımcı, teorik sınav ve yapılandırılmış uygulama değerlendirmesi notlarına ilişkin olarak, sınav sonuçlarının ilanından itibaren 3 (üç) iş günü içinde eğitim merkezine yazılı olarak itirazda bulunabilir. Program sorumlusu, itirazı en geç 2 (iki) iş günü içerisinde değerlendirerek sonuçlandırır.

Eğitim Ücreti

MADDE 17- (1) Sertifikalı Eğitim Programı ücreti Bakanlık tarafından Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği hükümlerine göre belirlenir ve Bakanlık internet sayfasından ilan edilir.

Eğitime İlişkin Belgelerin Gönderilmesi ve Tescil İşlemleri

MADDE 18- (1) Teorik ve uygulamalı eğitimleri başarı ile tamamlayanlara ait, program sorumlusu tarafından onaylı teorik ve uygulamalı eğitim sınav sonuçlarını gösterir zet tablo, katılımcıların eğitime devam durumunu gösteren zet tablo, sınav komisyon tutanakları ile katılımcıların başlayış ve bitiş yazısına ait bilgi ve belgeler; eğitim dönemi bittikten sonra 10 (on) iş günü içinde program sorumlusu tarafından ilgili Müdürlüğe iletilir.

(2) İlgili Müdürlük, kendisine iletilen bilgi ve belgeleri 10 (on) iş günü içinde inceler; uygun bulunması hâlinde dosyaya ilişkin sonuç raporunu zet şeklinde elektronik ortamda PDF formatında DYS üzerinden ilgili Birime iletir.

(3) Sertifika almaya hak kazanan katılımcının bilgileri ilgili Birim tarafından kontrol edilir ve kayıt altına alınır.

(4) Sertifika almaya hak kazanan katılımcılara ilişkin sertifika düzenleme ve teslim süreçlerine ilişkin tüm işlemler, ilgili eğitim merkezi ve ilgili Müdürlük tarafından yrtlr.

(5) Eğitim merkezleri, Ek-16’da yer alan Sertifika rnek Formu’nu doldurup fiziki çıktısını alır (A4 boyutunda ve ağırlığı en az 200 gr/m² olan kğıda basılacak şekilde). Sertifikalar tescil işlemleri için ilgili Müdürlüğe teslim eder. Tescil işlemleri ilgili Müdürlük tarafından yerine getirilir.

(6) İlgili Müdürlük “Sertifika Teslim Tutanağı” (Ek-12) doldurulup imzalatıldıktan sonra sertifika belge bedeli dekontu karşılığında sertifikayı sahiplerine teslim eder.

(7) İlgili Müdürlük katılımcılara elden verilen sertifikalara ilişkin teslim tutanaklarını toplu bir liste hâlinde ilgili Birime iletmek üzere DYS’ye yükler.

Sertifikanın Geçerlilik Süresi

MADDE 19– (1) Bu SEP kapsamında düzenlenen sertifika süresiz olarak tescil edilir.

(2) Süresiz tescil, sertifika sahibinin ilgili mevzuat hükümlerine uyma yükümlülüğünü ortadan kaldırmaz. Bakanlık, gerekli gördüğü hâllerde mesleki bilgi ve becerinin güncel tutulması amacıyla sertifika sahiplerinin “Tazeleme Eğitimi/Yenileme Sınavı” almalarını zorunlu tutabilir; tazeleme eğitimine ilişkin usul ve esaslar Bakanlık tarafından ayrıca belirlenir.

(3) Sertifikalı uygulayıcının ilgili mevzuat çerçevesinde tespit edilen ihlaller nedeniyle sertifikası Bakanlık tarafından iptal edilebilir.

Sertifikanın Yenilenme ltleri

MADDE 20– Sertifikalar süresizdir.

Eğitim Süresi

MADDE 21-(1) Tüm katılımcılar için eğitimin süresi Tablo 3’te gösterilmiştir.

Tablo 3. Eğitimin Süresi

Aşama	Gün	Saat	Türü
Temel Teorik + Pratik (Acil Tıp)	1–3. gün	24	Teorik + Pratik
Radyoloji Rotasyonu	4–8. gün	40	Pratik
Kardiyoloji Rotasyonu	9–13. gün	40	Pratik
Acil Tıp Uygulamaları	14–15. gün	16	Pratik
TOPLAM	15 gün	120	–

**Bir iş günü sekiz saat olarak hesaplanmıştır.*

(2) SEP'in toplam süresi, bu Standartta belirlenen eğitim süresinin 2 (iki) katını geçemez.

Devam Eden İşlemler

GEÇİCİ MADDE 1- Bu Standardın yürürlüğe girdiği tarihten itibaren ilk 2 (iki) eğitim dönemi süresince, henüz Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikasına sahip acil tıp uzmanı bulunmadığından, sertifika şartı aranmaz. Bu süre sonunda sertifika şartı zorunlu hâle gelir.

GEÇİCİ MADDE 2- Bu Standardın yürürlüğe girdiği tarihten itibaren ilk 2 (iki) eğitim dönemi süresince, eğitici olarak görev yapan acil tıp uzmanları bu sertifikayı almaya hak kazanır.

Yürürlük

MADDE 22 – (1) Bu Standart, Bakanlıkça ilan edildiği tarih itibarıyla yürürlüğe girer.

Ekler

Ek-1 Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı Müfredatı (Teorik Eğitim Konuları, Öğrenim Hedefleri, Süreler)

KONULAR	HEDEFLER (Bu programı başarı ile tamamlayan katılımcı)	SÜRE (Ders Saati)
1. Ultrasonografi Fiziği ve Temel Prensipleri	Ultrason dalgalarının fiziksel özelliklerini açıklar. Frekans, rezolüsyon ve penetrasyon ilişkisini analiz eder. Artefaktları tanımlar ve klinik yorumunu yapar. Probe seçimini klinik endikasyona göre planlar. Cihaz güvenliği, kullanımı, kayıt fonksiyonlarını bilir. Enfeksiyon kontrol prosedürlerini bilir.	1
2. Kardiyak/Hemodinamik Değerlendirme	Temel kardiyak pencereleri açabilir. Normal/Orta/Düşük EF değerlendirmesi yapabilir. Sol ventrikül duvar hareket bozukluğunun lokalizasyonunu tanır. Perikardiyal efüzyonu tanır ve hemodinamik etkilerini saptar. Sağ ventrikül dilatasyonunu ve fonksiyonlarını değerlendirir. Asendan aort ile ilişkili acil patolojileri değerlendirir. Acil kapak patolojilerini değerlendirir. IVC üzerinden volüm durumunu yorumlar. Şok tiplerini ultrason bulguları ile ilişkilendirir.	3
3. Travma / E-FAST	E-FAST protokolünü sistematik uygular. Serbest sıvıyı tanımlar. Pnömotoraks bulgularını gösterir. Hemotoraksı tanır. Travma algoritmasına ultrason bulgularını entegre eder.	1
4. Hepatobiliyer	Safra kesesi duvar kalınlaşmasını değerlendirir. Kolelitiazis ve akut kolesistiti ayırt eder. Koledok çapını ölçer.	1
5. Aort Patolojileri	Abdominal aort çapını ölçer. Çıkan aorta çapını ölçer. Aortik bifurkasyonu değerlendirebilir. Anevrizma/diseksiyon (flep) görüntüsünü tanıyabilir. Anevrizma ve diseksiyon bulgularını tanımlar.	1
6. Derin Venöz Tromboz / Akut Arter Trombozu	Kompresyon ultrasonografisini uygular. Femoral ve popliteal segmentleri değerlendirir. Damar içi trombüsü tanıyabilir. Akut arteriyel oklüzyon şüphesinde Doppler değerlendirmesi yapar.	1
7. Üriner Sistem	Hidronefrozu derecelendirir. Mesane doluluk durumunu değerlendirir. Renal kolik olgularında USG kullanımını planlar. Taşın USG ile görüntüsünü ve artefaktlarını tanıyabilir.	1
8. İlk Trimester Gebelik	İntrauterin gebeliği doğrular. Ektopik gebelik şüphesini değerlendirir. Fetal kalp atımını değerlendirebilir.	1
9. Prosedürel Kılavuzluk	Santral ven kateterizasyonunu US eşliğinde uygular. Torasentez ve parasentez planlar. Güvenli iğne yönlendirme tekniklerini uygular.	1
10. Torasik / Havayolu	Akciğer artefaktlarını tanır (A-B çizgileri). Plevral efüzyonu değerlendirir. Pnömoni bulgularını tanır. Entübasyon doğrulamasını ultrason ile yapar.	1
11. Batın İçi / İçi Boş Organların Değerlendirilmesi (Bağırsak)	Apandisit ultrason bulgularını tanımlar. Bağırsak dilatasyonunu değerlendirir. Mekanik obstrüksiyon bulgularını ayırt eder.	1

KONULAR	HEDEFLER (Bu programı başarı ile tamamlayan katılımcı)	SÜRE (Ders Saati)
12. Kas-İskelet ve Yumuşak Doku	Eklem efüzyonunu saptar. Kemik kırıklarını değerlendirebilir. Tendon rüptürlerini değerlendirir. Yabancı cisimleri tanımlar. Abse ve selülit ayırt eder.	1
13. Ultrason Rehberliğinde Sinir Blokajları	Üst ve alt ekstremitte temel sinir blok alanlarını tanımlar. Lokal anestezi yayılımını ultrason ile izler. Komplikasyonları önlemeye yönelik teknik uygular.	1
TOPLAM TEORİK DERS SAATİ		15

Ek-2 Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Merkezi Yetki Başvuru Formu

**ACİL SERVİS HİZMETLERİNE YÖNELİK KLİNİK ULTRASONOGRAFİ SEP
UYGULAMA MERKEZİ YETKİ BAŞVURU FORMU**

Başvuru Yapan Kurum/Kuruluş Adı	
Başvuru Yapan Anabilim Dalı / Klinik Adı	

Kontenjan Sayısı

SEP Kapsamında Kullanılacak Ultrasonografi Cihaz Sayısı: (Her bölümde 4 katılımcı için en az 1 cihaz olmalıdır. Katılımcı sayısı bölümler içerisindeki en az cihaz sayısı üzerinden belirlenir.)	Acil Tıp:	Kardiyoloji:	Radyoloji:	Kontenjan Sayısı:
---	-----------	--------------	------------	-------------------

Acil Servis Klinik USG Sertifikalı Eğitim Program Sorumlusu Tabip

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Unvanı / Branşı	
Sertifika Tescil Numarası/Tarihi (acil tıp eğitici için)	

Program Sorumlusu Haricinde Eğitici Olarak Çalışan Tabipler (Altıdan fazla ise alt alta yazınız.)

Sıra No	Adı Soyadı	T.C. Kimlik No	Unvanı/Branşı	Sertifika Tescil Numarası/Tarihi (acil tıp eğitici için)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Tarih
Başhekim/Mesul Müdür
Adı Soyadı
İmza/Kaşe

**Ek-3 Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı
Uygulama Merkezi Yetki Belgesi**

Belge No :

Belge Tarihi :

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

ACİL SERVİS HİZMETLERİNE YÖNELİK KLİNİK ULTRASONOGRAFİ

SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI

UYGULAMA YETKİ BELGESİ

.....“Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı” alanında sertifikalı eğitim düzenleme yetkisi talebi, Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği’nin 6 ncı maddesi dördüncü fıkrasının (c) bendi hükümleri doğrultusunda İl Sağlık Müdürlüğü tarafından uygun görülmüştür.

Başvuru Yapan Kurum/Kuruluş Bilgileri	
Kurum/Kuruluş Adı	
Adres	
Telefon No	
E-posta	
İzin Verilen Alanlar	

Onaylayan	
Bakanlık Merkez Teşkilatı İlgili Birim	T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Onaylayanın Unvanı	İl Sağlık Müdürü
Onaylayanın Adı Soyadı	
Onaylanma Tarihi ve Sayısı	
İmza-Mühür	

Ek-4 Eğitim Başvuru Dilekçesi

İLGİLİ MAKAMA

.....Valiliği İl Sağlık Müdürlüğü tarafından yürütülmekte olan Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programına.....yılıeğitim döneminde katılmak istiyorum.

Başvuru değerlendirmesinde esas alınacak olan beyan etmiş olduğum bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.

Başvuru Sahibinin (Aşağıdaki alanları uygun şekilde doldurunuz.)	
Başvuru Şekli	Kamuda adına görevlendirme ☐ Bireysel ☐
Eğitim Almak İstenen Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı Merkezi	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Unvanı	
Branşı	
Çalıştığı Kurum	
Çalıştığı Birim	
Çalışma Süresi	
Telefon Numarası	
E-posta	
Adres	
Tarih ve İmza	

Yukarıda adı geçen personelimizin kurumumuz/kuruluşumuz açısından ilgili eğitime katılmasında herhangi bir sakınca yoktur. (Bağlı olduğu bir kurum veya kuruluş var ise onaylatılacaktır. Bireysel başvuru sahibi için kendi imzası yeterlidir.)

Başhekim/Mesul Müdür/Yönetici Onayı

Tarih

Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-5 Eğitici ve Ders Saati izelgesi

Eğitim Merkezi Adı	
Eğitim Dönemi Tarihi	
Program Sorumlusu	

Sıra	Eğiticinin Adı Soyadı	T.C. Kimlik No	Branşı	Ders Adı	Tarih	Toplam Ders Saati
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşı İmza

Ek-6 Yetki Başvuru Dosyasında Bulunması Gereken Evraka Ait Beyan Formu

ACİL SERVİS HİZMETLERİNE YÖNELİK KLİNİK ULTRASONOGRAFİ SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI UYGULAMA MERKEZİ YETKİ BAŞVURUSU YAPAN KURUM/KURULUŞ BEYAN FORMU				
Başvuru Yapan Kurumun adı				
Adres				
Telefon				
E-posta				
SEP kapsamında kullanılacak ultrasonografi cihaz sayısı (Her bölümde 4 katılımcı için en az 1 cihaz olmalıdır. Katılımcı sayısı bölümler içerisindeki en az cihaz sayısı üzerinden belirlenir.)	Acil Tıp:	Kardiyoloji:	Radyoloji:	Katılımcı Sayısı:

1) Eğitim Merkezine Ait Belgeler	
Başhekim/mesul müdür onaylı başvuru dilekçesi	Var/Yok
Katılımcı sayısına uygun büyüklükte (en az 30 m ²) eğitim salonu, masa, sandalye olduğuna dair mekânın üç farklı açıdan çekilmiş fotoğrafları	Var/Yok
Eğitim salonunda projeksiyon cihazı / perde veya televizyon	Var/Yok
Eğitim salonunda bilgisayar veya akıllı tahta	Var/Yok
Acil servis bölümünde bulunan SEP kapsamında kullanılacak ultrasonografi cihazlarında; lineer, konvex ve faz dizisi (phased array) prob desteği ve renkli Doppler özelliği olan marka, model, seri numarası ve hizmet kalibrasyonuna gösteren mesul müdür/başhekim onaylı cihaz envanter belgesi ve cihazlara ait fotoğraflar	Var/Yok
Radyoloji bölümünde bulunan SEP kapsamında kullanılacak ultrasonografi cihazlarında; lineer ve konvex prob desteği, renkli Doppler ve PW (pulsed wave) Doppler özellikleri olan marka, model, seri numarası ve hizmet kalibrasyonuna gösteren mesul müdür/başhekim onaylı cihaz envanter belgesi ve cihazlara ait fotoğraflar	Var/Yok
Kardiyoloji bölümünde bulunan SEP kapsamında kullanılacak ultrasonografi cihazlarında; faz dizisi (phased array) prob desteği, renkli Doppler, PW (pulsed wave) ve CW (continuous wave) Doppler özellikleri olan marka, model, seri numarası ve hizmet kalibrasyonuna gösteren mesul müdür/başhekim onaylı cihaz envanter belgesi ve cihazlara ait fotoğraflar	Var/Yok
Tüm cihazlarda görüntü ve video kaydı yapma özelliği olduğunu gösteren mesul müdür/başhekim onaylı belge	Var/Yok
İki sağlık kuruluşu arasında protokol yapılarak sağlanması durumunda, mevcut başvuru belgelerine ek protokol belgesi (Bu durumda formda yer alan koşulları her iki merkezin ortaklaşa karşılaması yeterlidir.)	Var/Yok

2) Program Sorumlusuna Ait Belgeler	
Program sorumlusu olarak görevlendirilen tabip için başhekim/mesul müdür onaylı belge	Var/Yok
Kimlik fotokopisi (T.C. kimlik numarası okunur olması gerekir.)	Var/Yok
İletişim bilgileri (e-posta, cep telefonu, yazışma adresi)	Var/Yok
Diploma ve uzmanlık belgesi fotokopisi (acil tıp, kardiyoloji veya radyoloji uzmanı)	Var/Yok
Acil tıp bölümü eğitici için Tablo 1’de yer alan (Acil Tıp Eğitici Kriterleri) şartlarının karşılandığı gösterir başhekim onaylı belgeler	Var/Yok

3) Eğiticilere Ait Belgeler (her eğitici için ayrı dosya)	
Kurum içi eğiticiye ait başhekim/mesul müdür onaylı görevlendirme belgesi	Var/Yok
Kurum dışı eğitici için eğiticinin bağlı olduğu kurumun en az başhekim/dekanı düzeyinde yetkilisi ve program sorumlusunun da karşılıklı imzaladığı eğitici sözleşmesi	Var/Yok
Kimlik fotokopisi (T.C. kimlik numarası okunur olması gerekir.)	Var/Yok
Diploma ve uzmanlık belgesi fotokopisi (acil tıp, kardiyoloji veya radyoloji uzmanı)	Var/Yok
Acil tıp bölümü eğitici için Tablo 1’de yer alan (Acil Tıp Eğitici Kriterleri) şartlarının karşılandığı gösterir başhekim onaylı belgeler	Var/Yok

4) Sertifikalı Eğitim Programı Standardında Yer Alan Ek-2 Formu	
Ek-2 Formu doldurulmuş mu?	Evet/Hayır
Ek-2 Formunda ıslak imza var mı?	Evet/Hayır

Yukarıdaki bilgi ve belgelerin doğruluğunu beyan ederim.

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-7 İl Sağlık Müdürlüğü Yetki Başvuru Dosyası Kontrol Formu

ACİL SERVİS HİZMETLERİNE YÖNELİK KLİNİK ULTRASONOGRAFİ SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI UYGULAMA MERKEZİ YETKİ BAŞVURU DOSYASI KONTROL FORMU				
Başvuru Yapan Kurumun adı				
Adres				
Telefon				
E-posta				
SEP kapsamında kullanılacak ultrasonografi cihaz sayısı (Her bölümde 4 katılımcı için en az 1 cihaz olmalıdır. Katılımcı sayısı bölümler içerisindeki en az cihaz sayısı üzerinden belirlenir.)	Acil Tıp:	Kardiyoloji:	Radyoloji:	Katılımcı Sayısı:

1) Eğitim Merkezine Ait Belgeler	
Başhekim/mesul müdür onaylı başvuru dilekçesi	Var/Yok
Katılımcı sayısına uygun büyüklükte (en az 30 m ²) eğitim salonu, masa, sandalye olduğuna dair mekânın üç farklı açıdan çekilmiş fotoğrafları	Var/Yok
Eğitim salonunda projeksiyon cihazı / perde veya televizyon	Var/Yok
Eğitim salonunda bilgisayar veya akıllı tahta	Var/Yok
Acil servis bölümünde bulunan SEP kapsamında kullanılacak ultrasonografi cihazlarında; lineer, konvex ve faz dizisi (phased array) prob desteği ve renkli Doppler özelliği olan marka, model, seri numarası ve hizmet kalibrasyonuna gösteren mesul müdür/başhekim onaylı cihaz envanter belgesi ve cihazlara ait fotoğraflar	Var/Yok
Radyoloji bölümünde bulunan SEP kapsamında kullanılacak ultrasonografi cihazlarında; lineer ve konvex prob desteği, renkli Doppler ve PW (pulsed wave) Doppler özellikleri olan marka, model, seri numarası ve hizmet kalibrasyonuna gösteren mesul müdür/başhekim onaylı cihaz envanter belgesi ve cihazlara ait fotoğraflar	Var/Yok
Kardiyoloji bölümünde bulunan SEP kapsamında kullanılacak ultrasonografi cihazlarında; faz dizisi (phased array) prob desteği, renkli Doppler, PW (pulsed wave) ve CW (continuous wave) Doppler özellikleri olan marka, model, seri numarası ve hizmet kalibrasyonuna gösteren mesul müdür/başhekim onaylı cihaz envanter belgesi ve cihazlara ait fotoğraflar	Var/Yok
Tüm cihazlarda görüntü ve video kaydı yapma özelliği olduğunu gösteren mesul müdür/başhekim onaylı belge	Var/Yok
İki sağlık kuruluşu arasında protokol yapılarak sağlanması durumunda, mevcut başvuru belgelerine ek protokol belgesi (Bu durumda formda yer alan koşulları her iki merkezin ortaklaşa karşılaması yeterlidir.)	Var/Yok

2) Program Sorumlusuna Ait Belgeler	
Program sorumlusu olarak görevlendirilen tabip için başhekim/mesul müdür onaylı belge	Var/Yok
Kimlik fotokopisi (T.C. kimlik numarası okunur olması gerekir.)	Var/Yok
İletişim bilgileri (e-posta, cep telefonu, yazışma adresi)	Var/Yok

Diploma ve uzmanlık belgesi fotokopisi (acil tıp, kardiyoloji veya radyoloji uzmanı)	Var/Yok
Acil tıp bölümü eğitici için Tablo 1’de yer alan (Acil Tıp Eğitici Kriterleri) şartlarının karşılandığı gösterir başhekim onaylı belgeler	Var/Yok

3) Eğiticilere Ait Belgeler	
Kurum içi eğiticiye ait başhekim/mesul müdür onaylı görevlendirme belgesi	Var/Yok
Kurum dışı eğitici için eğiticinin bağlı olduğu kurumun en az başhekim/dekanı düzeyinde yetkilisi ve program sorumlusunun da karşılıklı imzaladığı eğitici sözleşmesi	Var/Yok
Kimlik fotokopisi (T.C. kimlik numarası okunur olması gerekir.)	Var/Yok
Diploma ve uzmanlık belgesi fotokopisi (acil tıp, kardiyoloji veya radyoloji uzmanı)	Var/Yok
Acil tıp bölümü eğitici için Tablo 1’de yer alan (Acil Tıp Eğitici Kriterleri) şartlarının karşılandığı gösterir başhekim onaylı belgeler	Var/Yok

4) Sertifikalı Eğitim Programı Standardında Yer Alan Ek-2 Formu	
Ek-2 Formu doldurulmuş mu?	Evet/Hayır
Ek-2 Formunda ıslak imza var mı?	Evet/Hayır

**Bu form İl Sağlık Müdürlüğü tarafından başvuru belgelerinin sırasıyla uygunluğu görüldükten sonra doldurulup imzalanacaktır.*

Tarih
Kontrol Eden Personel
Adı Soyadı
İmza

Tarih
Onaylayan Yönetici
Adı Soyadı
İmza

**Ek-8 Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı
Devam Çizelgesi***

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ ACİL SERVİS HİZMETLERİNE YÖNELİK KLİNİK ULTRASONOGRAFİ SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI DEVAM ÇİZELGESİ

Eğitim Merkezinin Adı	
Katılımcının Adı Soyadı	
Katılımcı T.C. Kimlik No	
Program Sorumlusu Adı Soyadı	
Devam Çizelgesinin Ait Olduğu Yıl-Dönem	
Katılımcının Mesleki Ünvanı	

Sıra No	Tarih	Katılımcının İmzası	Program Sorumlusunun Kontrol imzası

*Yalnızca bir katılımcı için günlük devam çizelgesidir.

Ek-9 Uygulama Değerlendirme Formları

Yapılandırılmış Uygulama Değerlendirmesi — Genel Açıklamalar

Yapılandırılmış uygulama değerlendirmesi, eğitim merkezinde, eğitimciler gözetiminde, birebir vaka başında uygulamaya yardımcı olma, vaka değerlendirme ve izleme, gözlem altında uygulama değerlendirme aşamalarına göre yapılır. Her bir uygulama için aşağıdaki ölçek kullanılır:

• Oldukça Yeterli (4) • Yeterli (3) • Kısmen Yeterli (2) • Yetersiz (1) • Değerlendirilemedi (0)

Hesaplama: Her bir uygulama için alınan puanlar toplanır; toplam puan, değerlendirilen uygulamaların sayısına bölünerek ortalama puan bulunur. Bu ortalama puan 25 (yirmi beş) ile çarpılarak 100 (yüz) puan üzerinden başarı puanı hesaplanır. Başarı eşiği 70/100'dur.

Ek-9 Alt-Formlarının Başlıkları:

Ek-9.1 – Kardiyak Değerlendirme Uygulama Değerlendirme Formu

Ek-9.2 – E-FAST Uygulama Değerlendirme Formu

Ek-9.3 – Hepatobiliyer Uygulama Değerlendirme Formu

Ek-9.4 – Aort Uygulama Değerlendirme Formu

Ek-9.5 – Derin Venöz/Akut Arter Trombozu Uygulama Değerlendirme Formu

Ek-9.6 – Üriner Sistem Uygulama Değerlendirme Formu

Ek-9.7 – İlk Trimester Gebelik Uygulama Değerlendirme Formu

Ek-9.8 – Prosedürel Kılavuzluk Uygulama Değerlendirme Formu

Ek-9.9 – Torasik / Havayolu Uygulama Değerlendirme Formu

Ek-9.10 – Bağırsak / Apendiks Uygulama Değerlendirme Formu

Ek-9.11 – Kas-İskelet / Yumuşak Doku Uygulama Değerlendirme Formu

Ek-9.12 – Ultrason Rehberliğinde Sinir Blokajı Uygulama Değerlendirme Formu

Ek-9.13 – Ultrasonografide Temel Yaklaşım Becerileri Uygulama Değerlendirme Formu (Geçer/Kalır Esaslı)

Hasta Başlı Uygulama Değerlendirme — Rotasyon ve Uygulama Alanları

Radyoloji Rotasyonu (Her katılımcı en az 3 farklı sistem için uygulama değerlendirme formu doldurmak zorundadır.)

E-FAST Uygulaması

Hepatobiliyer Değerlendirme

Aort Patolojileri Değerlendirmesi

DVT ve Akut Arter Trombozu Değerlendirmesi

Üriner Sistem Değerlendirmesi

Prosedürel Kılavuzluk Değerlendirmesi

Bağırsak ve Apendiks Değerlendirmesi

İlk Trimester Gebelik Değerlendirmesi

Kas-İskelet ve Yumuşak Doku Değerlendirmesi

Kardiyoloji Rotasyonu (Her katılımcı en az 3 uygulama değerlendirme formu doldurmak zorundadır.)

Kardiyak Değerlendirme

Acil Tıp Rotasyonu (Her katılımcı en az 5 farklı sistem için uygulama değerlendirme formu doldurmak zorundadır.)

Ultrasonografide Temel Yaklaşım Becerileri (Herkes için zorunludur fakat sistem muayenesine dahil edilmez.)
E-FAST Uygulaması
Kardiyak Değerlendirme
Hepatobiliyer Değerlendirme
Aort Patolojileri Değerlendirmesi
DVT ve Akut Arter Trombozu Değerlendirmesi
Üriner Sistem Değerlendirmesi
Torasik ve Havayolu Değerlendirmesi
Prosedürel Kılavuzluk Değerlendirmesi
Bağırsak ve Apendiks Değerlendirmesi
İlk Trimester Gebelik Değerlendirmesi
Kas-İskelet ve Yumuşak Doku Değerlendirmesi
Sinir Blokajı Değerlendirmesi

Genel Not

Değerlendirilecek olan sistemler, eğitici tarafından mevcut hasta profiline göre belirlenir.
Her katılımcı mümkün olduğunca her rotasyonda farklı uygulamalar gerçekleştirir.

Ek-9.1 – Kardiyak Değerlendirme

UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU-KARDİYAK DEĞERLENDİRME		
Tarih		
Katılımcının Adı Soyadı		
Değerlendirmeyi Yapan Eğitici Adı Soyadı		
Sıra No	Değerlendirilen Uygulamalar	Değerlendirme Puanı (0-4)
Görüntü Kalitesi ve Teknik Yetkinlik		
1	Uygun kardiyak pencereyi (parasternal uzun aks, parasternal kısa aks, apikal 4 boşluk, subkostal) açabildi.	
2	Hastaya uygun pozisyon verdi. Derinlik, gain ve odak ayarlarını görüntü kalitesine göre optimize edebildi.	
Sol Ventrikül		
3	Sol ventrikül boyutunu doğru kategorize edebildi (normal / dilate / hipertrofik).	
4	Sistolik fonksiyonu görsel olarak doğru kategorize edebildi (normal / orta / düşük).	
5	Sol ventrikül lokal duvar hareket kusurunu doğru değerlendirebildi; var ise lokalizasyonunu belirtti.	
6	İntrakaviter trombus varlığını tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Sağ Ventrikül		
7	RV / LV oranını uygun pencerede doğru değerlendirebildi.	
8	Sağ ventrikül sistolik fonksiyonunu doğru değerlendirebildi; TAPSE ölçümü yapabildi.	
9	İntrakaviter serbest trombus varlığını tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Atriyumlar		
10	Sol ve sağ atriyum boyutunu doğru değerlendirebildi (normal / dilate).	
11	İntrakaviter trombus / kitle varlığını atriyumlarda tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Kapaklar		
12	Aortik kapak hareketini değerlendirdi; ciddi darlık, şiddetli kaçak veya vejetasyon bulgusunu tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
13	Mitral kapak hareketini değerlendirdi; ciddi darlık, şiddetli kaçak veya vejetasyon bulgusunu tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
14	Triküspit kapağı değerlendirdi; ciddi darlık, şiddetli kaçak veya vejetasyon bulgusunu tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Perikardiyum		
15	Perikardiyal efüzyonu doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi; var ise lokalizasyonunu belirledi ve sayısal ölçüm yaptı.	
16	Tamponad bulgularını (sağ ventrikül kollapsı, IVC dilatasyonu, inspiyumla dolum değişimi) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Çıkan Aorta		
17	Çıkan aortayı parasternal uzun eksenle görüntüledi ve sayısal çap ölçümü yaptı. Anevrizma ve diseksiyon bulgusunu (intimal flep) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
İnferior Vena Cava		
18	IVC'yi subkostal veya alternatif pencereden görüntüledi ve sayısal çap ölçümü yaptı. Kollaps indeksini de değerlendirerek volüm durumunu doğru bir şekilde yorumlayabildi.	
Klinik Entegrasyon ve Raporlama		

19	Kardiyak USG bulgularını hastanın klinik tablosu ile bütünleştirerek acil tanı ve tedavi sürecine katkısını ifade edebildi.	
20	Raporlama formunu eksiksiz ve doğru doldurdu; zorunlu alanları atlamadı.	
Toplam Alınan Puan (Değerlendirilen Maddelerden Alınan Puanların Toplamı)		
Değerlendirilen Madde Sayısı (Değerlendirilemedi Olarak İşaretlenenler Hariç)		
Başarı Puanı = (Toplam Alınan Puan ÷ Değerlendirilen Madde Sayısı) × 25		
<i>Puan skalası: Oldukça Yeterli (4) Yeterli (3) Kısmen Yeterli (2) Yetersiz (1) Değerlendirilemedi (0). Başarı eşiği: 70/100. "Değerlendirilemedi" olarak işaretlenen maddeler hesaplama dâhil edilmez.</i>		

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-9.2 – E-FAST Uygulaması

UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU E-FAST UYGULAMASI		
Tarih		
Katılımcının Adı Soyadı		
Değerlendirmeyi Yapan Eğitici Adı Soyadı		
Sıra No	Değerlendirilen Uygulamalar	Değerlendirme Puanı (0-4)
Hazırlık ve Teknik		
1	Uygun probu (konveks) seçti ve cihaz ayarlarını yaptı.	
2	Hastaya uygun pozisyon verdi ve protokolü sistematik olarak uyguladı.	
Abdominal Değerlendirme		
3	Sağ üst kadranı (Morison pouch ve karaciğer çevresini) görüntüledi ve serbest sıvı varlığını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
4	Subkostal pencereden perikardiyal alanı görüntüledi ve perikardiyal serbest sıvı varlığını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
5	Sol üst kadranı (splenorenal alan ve dalak çevresini) görüntüledi ve serbest sıvı varlığını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
6	Pelvik alanı (Douglas / retrovezikal) görüntüledi ve serbest sıvı varlığını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Torasik Değerlendirme		
7	Bilateral anterior toraksta plevral hattı tanımladı ve lung sliding varlığını değerlendirebildi. Pnömotoraks bulgusunu (lung sliding yokluğu, lung point) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
8	Bilateral kostofrenik sinüsleri görüntüledi ve hemotoraks / plevral sıvı varlığını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Klinik Entegrasyon ve Raporlama		
9	E-FAST bulgularını travma algoritmasına entegre ederek klinik karar sürecini ifade edebildi.	
10	Raporlama formunu eksiksiz ve doğru doldurdu.	
Toplam Alınan Puan (Değerlendirilen Maddelerden Alınan Puanların Toplamı)		
Değerlendirilen Madde Sayısı (Değerlendirilemedi Olarak İşaretlenenler Hariç)		
Başarı Puanı = (Toplam Alınan Puan ÷ Değerlendirilen Madde Sayısı) × 25		
<i>Puan skalası: Oldukça Yeterli (4) Yeterli (3) Kısmen Yeterli (2) Yetersiz (1) Değerlendirilemedi (0). Başarı eşiği: 70/100. "Değerlendirilemedi" olarak işaretlenen maddeler hesaplama dâhil edilmez.</i>		

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-9.3 – Hepatobiliyer Değerlendirme

UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU-HEPATOBİLİYER DEĞERLENDİRME		
Tarih		
Katılımcının Adı Soyadı		
Değerlendirmeyi Yapan Eğitici Adı Soyadı		
Sıra No	Değerlendirilen Uygulamalar	Değerlendirme Puanı (0-4)
Hazırlık ve Teknik		
1	Uygun probu (konveks) seçti, cihaz ayarlarını optimize etti ve hastaya uygun pozisyon verdi.	
Safra Kesesi		
2	Safra kesesini longitudinal ve transvers planda görüntüledi; boyutlarını ölçtü.	
3	Safra kesesi duvarını net görüntüledi ve duvar kalınlığını doğru yerden ölçtü.	
4	Safra kesesi içeriğini değerlendirdi; taş, çamur veya polip bulgusunu doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
5	Akut kolesistit bulgularını (duvar kalınlaşması, perikolesistik sıvı, sonografik Murphy, impakte taş) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Portal Triad		
6	Koledoku portal triad içinde tanımladı ve çapını doğru ölçtü. Portal ven ve hepatik arteri portal triad içinde doğru tanımlayabildi.	
Karaciğer		
7	Karaciğer boyutlarını değerlendirebildi (hepatomegali / normal).	
8	Karaciğer parankim ekojenitesini doğru değerlendirebildi; fokal lezyon veya diffüz parankim değişikliğini doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Klinik Entegrasyon ve Raporlama		
9	Bulguları klinik tabloyla ilişkilendirebildi; akut hepatobiliyer patoloji ayırımını ifade edebildi.	
10	Raporlama formunu eksiksiz ve doğru doldurdu.	
Toplam Alınan Puan (Değerlendirilen Maddelerden Alınan Puanların Toplamı)		
Değerlendirilen Madde Sayısı (Değerlendirilemedi Olarak İşaretlenenler Hariç)		
Başarı Puanı = (Toplam Alınan Puan ÷ Değerlendirilen Madde Sayısı) × 25		
<i>Puan skalası: Oldukça Yeterli (4) Yeterli (3) Kısmen Yeterli (2) Yetersiz (1) Değerlendirilemedi (0). Başarı eşiği: 70/100. "Değerlendirilemedi" olarak işaretlenen maddeler hesaplama dâhil edilmez.</i>		

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-9.4 – Aort Patolojileri Değerlendirmesi

UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU-AORT PATOLOJİLERİ DEĞERLENDİRMESİ		
Tarih		
Katılımcının Adı Soyadı		
Değerlendirmeyi Yapan Eğitici Adı Soyadı		
Sıra No	Değerlendirilen Uygulamalar	Değerlendirme Puanı (0-4)
Hazırlık ve Teknik		
1	Uygun probu (konveks / faz dizili) seçti, cihaz ayarlarını optimize etti ve hastaya uygun pozisyon verdi.	
Torasik Aorta		
2	Çıkan aortayı parasternal uzun eksenle görüntüledi ve sayısal çap ölçümü yaptı. Anevrizma ve diseksiyon bulgusunu (intimal flep) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
3	Arcus aortayı suprasternal yaklaşımla görüntüledi ve sayısal çap ölçümü yaptı. Anevrizma ve diseksiyon bulgusunu (intimal flep) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
4	İnen aortayı modifiye parasternal uzun eksenle görüntüledi ve sayısal çap ölçümü yaptı. Anevrizma ve diseksiyon bulgusunu (intimal flep) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Abdominal Aorta		
5	Abdominal aortayı longitudinal ve transvers planda görüntüledi.	
6	Abdominal aort çapını doğru yerden ölçtü. Anevrizma, mural trombüs ve diseksiyon bulgusunu (intimal flep) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
7	Distal aortu takip ederek bifurkasyo ve iliak arterleri gösterebildi.	
8	İliak arterlerde anevrizma, mural trombüs ve diseksiyon bulgusunu (intimal flep) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Klinik Entegrasyon ve Raporlama		
9	Bulguları klinik tabloyla ilişkilendirebildi; normal aorta anevrizma ve diseksiyon ayırımını ifade edebildi.	
10	Raporlama formunu eksiksiz ve doğru doldurdu.	
Toplam Alınan Puan (Değerlendirilen Maddelerden Alınan Puanların Toplamı)		
Değerlendirilen Madde Sayısı (Değerlendirilemedi Olarak İşaretlenenler Hariç)		
Başarı Puanı = (Toplam Alınan Puan ÷ Değerlendirilen Madde Sayısı) × 25		
<i>Puan skalası: Oldukça Yeterli (4) Yeterli (3) Kısmen Yeterli (2) Yetersiz (1) Değerlendirilemedi (0). Başarı eşiği: 70/100. "Değerlendirilemedi" olarak işaretlenen maddeler hesaplama dâhil edilmez.</i>		

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-9.5 – DVT ve Akut Arter Trombozu Değerlendirmesi

UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU-DVT ve AKUT ARTER TROMBOZU DEĞERLENDİRMESİ		
Tarih		
Katılımcının Adı Soyadı		
Değerlendirmeyi Yapan Eğitici Adı Soyadı		
Sıra No	Değerlendirilen Uygulamalar	Değerlendirme Puanı (*)
Hazırlık ve Teknik		
1	Uygun probu (lineer) seçti, cihaz ayarlarını optimize etti ve hastaya uygun pozisyon verdi.	
DVT Değerlendirmesi		
2	Ana femoral ven ve büyük safen ven kavşağını doğru belirledi. Her iki veni takip etti.	
3	Femoral ven ve derin femoral ven kavşağını doğru belirledi. Her iki veni takip etti.	
4	Popliteal veni doğru belirledi. Popliteal ven ve dallarını takip etti.	
5	Kompresyon uygulamasını doğru yaptı; DVT bulgusunu (akım yokluğu, komprese olmama, intralüminal trombüs) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Akut Arter Trombozu Değerlendirmesi		
6	Hedef arter segmentini (axillar / brachial / femoral / popliteal) doğru görüntüledi.	
7	Arteriyel akımı renkli ve PW Doppler ile değerlendirdi.	
8	Oklüzyon bulgusunu (akım yokluğu, intralüminal trombüs) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Klinik Entegrasyon ve Raporlama		
9	Bulguları klinik tabloyla ilişkilendirebildi; venöz ve arteriyel patoloji ayrımını ifade edebildi.	
10	Raporlama formunu eksiksiz ve doğru doldurdu.	
Toplam Alınan Puan (Değerlendirilen Maddelerden Alınan Puanların Toplamı)		
Değerlendirilen Madde Sayısı (Değerlendirilemedi Olarak İşaretlenenler Hariç)		
Başarı Puanı = (Toplam Alınan Puan ÷ Değerlendirilen Madde Sayısı) × 25		
<i>Puan skalası: Oldukça Yeterli (4) Yeterli (3) Kısmen Yeterli (2) Yetersiz (1) Değerlendirilemedi (0). Başarı eşiği: 70/100. "Değerlendirilemedi" olarak işaretlenen maddeler hesaplama dâhil edilmez.</i>		

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-9.6 – Üriner Sistem Değerlendirmesi

UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU-ÜRİNER SİSTEM DEĞERLENDİRMESİ		
Tarih		
Katılımcının Adı Soyadı		
Değerlendirmeyi Yapan Eğitici Adı Soyadı		
Sıra No	Değerlendirilen Uygulamalar	Değerlendirme Puanı (0-4)
Hazırlık ve Teknik		
1	Uygun probu (konveks) seçti, cihaz ayarlarını optimize etti ve hastaya uygun pozisyon verdi.	
Böbrek		
2	Böbreği bilateral olarak longitudinal ve transvers planda görüntüledi.	
3	Parankim-renal pelvis ayırımını yapabildi.	
4	Pelvikaliksiyel sistem dilatasyonunu derecelendirdi (hidronefroz yok / grade hafif - orta - ileri).	
5	Üreter boyunca anatomik darlık bölgelerini (böbrek çıkışı, iliak damar çaprazı ve mesane girişi) taş bulguları açısından doğru değerlendirebildi (hiperekojen odak, akustik gölge, parıltı artefaktı).	
6	Kist/tümör veya piyonefroz bulgularını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Mesane		
7	Mesaneyi uygun planda görüntüledi; doluluk durumunu değerlendirebildi. Mesane hacmini hesaplayabildi. Var ise, mesane içi sonda balonu yerleşimini doğru değerlendirebildi.	
8	Mesane içi patolojileri (taş, kitle, hematoma) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Klinik Entegrasyon ve Raporlama		
9	Bulguları klinik tabloyla ilişkilendirebildi; acil üriner patoloji ayırımını ifade edebildi.	
10	Raporlama formunu eksiksiz ve doğru doldurdu.	
Toplam Alınan Puan (Değerlendirilen Maddelerden Alınan Puanların Toplamı)		
Değerlendirilen Madde Sayısı (Değerlendirilemedi Olarak İşaretlenenler Hariç)		
Başarı Puanı = (Toplam Alınan Puan ÷ Değerlendirilen Madde Sayısı) × 25		
<i>Puan skalası: Oldukça Yeterli (4) Yeterli (3) Kısmen Yeterli (2) Yetersiz (1) Değerlendirilemedi (0). Başarı eşiği: 70/100. "Değerlendirilemedi" olarak işaretlenen maddeler hesaplama dâhil edilmez.</i>		

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-9.7 – İlk Trimester Gebelik Değerlendirmesi

UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU-İLK TRİMESTER GEBELİK DEĞERLENDİRMESİ		
Tarih		
Katılımcının Adı Soyadı		
Değerlendirmeyi Yapan Eğitici Adı Soyadı		
Sıra No	Değerlendirilen Uygulamalar	Değerlendirme Puanı (0-4)
Hazırlık ve Teknik		
1	Uygun probu (konveks) seçti, cihaz ayarlarını optimize etti ve hastaya uygun pozisyon verdi.	
Uterus Değerlendirmesi		
2	Uterusu uzun ve kısa eksenle görüntüledi; pozisyonunu ve boyutunu değerlendirdi.	
3	İntrauterin gebelik kesesi varlığını doğrulayabildi ya da dışlayabildi.	
4	Gebelik haftasına uygun embriyonik yapıları (gebelik kesesi, yolk sac) doğru şekilde tanımlayabildi.	
5	Fetal kalp atımını değerlendirebildi (var / yok). Var ise, hızını değerlendirebildi.	
Adneksiyal Değerlendirme		
6	Her iki overi ve adneksiyal alanları görüntüledi.	
7	Adneksiyal kitle veya ektopik gebelik şüphesini değerlendirebildi.	
Serbest Sıvı		
8	Douglas poşu ve peritoneal alanı serbest sıvı açısından değerlendirebildi.	
Klinik Entegrasyon ve Raporlama		
9	Bulguları klinik tabloyla ilişkilendirebildi; intrauterin gebelik, ektopik gebelik veya gebelik kaybı ayırımını ifade edebildi.	
10	Raporlama formunu eksiksiz ve doğru doldurdu.	
Toplam Alınan Puan (Değerlendirilen Maddelerden Alınan Puanların Toplamı)		
Değerlendirilen Madde Sayısı (Değerlendirilemedi Olarak İşaretlenenler Hariç)		
Başarı Puanı = (Toplam Alınan Puan ÷ Değerlendirilen Madde Sayısı) × 25		
<i>Puan skalası: Oldukça Yeterli (4) Yeterli (3) Kısmen Yeterli (2) Yetersiz (1) Değerlendirilemedi (0). Başarı eşiği: 70/100. "Değerlendirilemedi" olarak işaretlenen maddeler hesaplama dâhil edilmez.</i>		

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-9.8 – Prosedürel Kılavuzluk Değerlendirmesi

UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU-PROSEDÜREL KILAVUZLUK DEĞERLENDİRMESİ		
Tarih		
Katılımcının Adı Soyadı		
Değerlendirmeyi Yapan Eğitici Adı Soyadı		
Sıra No	Değerlendirilen Uygulamalar	Değerlendirme Puanı (0-4)
Hazırlık ve Teknik		
1	Uygun probu (lineer / konveks / faz dizili) seçti, cihaz ayarlarını optimize etti ve hastaya uygun pozisyon verdi.	
2	Hedef anatomik yapıyı (ven, plevra, peritoneal alan, perikardiyal alan, mesane vd.) doğru tanımladı ve giriş noktasını belirledi.	
Periferik Damar Yolu Açma		
3	İşlem öncesi turnike uyguladı. Arter-ven ayırımını doğru yaptı (kollapsibilite, pulsasyon, Doppler). Derin ve yüzeysel ven ayırımını doğru yaptı.	
4	İğne giriş düzlemini seçti (in-plane / out-of-plane) ve iğne ucunu gerçek zamanlı görüntüleyerek ilerletti.	
Santral Ven Kateterizasyonu		
5	İşlem öncesi arter-ven ayırımını doğru yaptı (kollapsibilite, pulsasyon, Doppler).	
6	Damarın açıklığını ve trombüs varlığını işlem öncesi değerlendirebildi.	
7	İğne giriş düzlemini seçti (in-plane / out-of-plane) ve iğne ucunu gerçek zamanlı görüntüleyerek ilerletti.	
Torasentez / Parasentez		
8	Sıvı lokalizasyonunu doğruladı, güvenli giriş noktasını belirledi ve çevre anatomik yapıları tanımlayabildi.	
9	Sıvı miktarını değerlendirdi ve işlem güvenliliği açısından yeterliliğini yorumlayabildi. İğne ucunu gerçek zamanlı görüntüleyerek ilerletti.	
Perikardiyal Ponksiyon		
10	Perikardiyal efüzyonun lokalizasyonunu ve miktarını değerlendirdi; subkostal / apikal / parasternal pencereden güvenli giriş noktasını belirleyebildi.	
11	İğneyi gerçek zamanlı görüntüleyerek perikardiyal aralığa yönlendirdi.	
Artrosentez		
12	Eklem aralığı, tendon, kemik ayırımını doğru yaptı. Efüzyon bulgularını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi ve nitelendirebildi (nitelik: homojen / heterojen — miktar: minimal / belirgin).	
13	İğneyi gerçek zamanlı görüntüleyerek eklem aralığına yönlendirdi.	
Mesane Kateterizasyonu		
14	Mesane doluluk durumunu ve hacmini işlem öncesi değerlendirdi.	
15	Suprapubik aspirasyon veya kateterizasyon için güvenli giriş noktasını belirledi ve çevre yapıları tanıdı. İğne ucunu gerçek zamanlı görüntüleyerek ilerletti.	
Güvenli İğne Yönlendirme		
16	Dinamik veya statik yöntemi uyguladı. Dinamik yöntemde prob-ig-ne oryantasyonunu doğru kurdu.	
17	İşlem sonrası komplikasyon değerlendirmesini yaptı.	
Klinik Entegrasyon ve Raporlama		
18	Bulguları klinik tabloyla ilişkilendirdi; işlem öncesi ve sonrası süreci doğru yönetebildi.	

19	Raporlama formunu eksiksiz ve doğru doldurdu.	
Toplam Alınan Puan (Değerlendirilen Maddelerden Alınan Puanların Toplamı)		
Değerlendirilen Madde Sayısı (Değerlendirilemedi Olarak İşaretlenenler Hariç)		
Başarı Puanı = (Toplam Alınan Puan ÷ Değerlendirilen Madde Sayısı) × 25		
<i>Puan skalası: Oldukça Yeterli (4) Yeterli (3) Kısmen Yeterli (2) Yetersiz (1) Değerlendirilemedi (0). Başarı eşiği: 70/100. "Değerlendirilemedi" olarak işaretlenen maddeler hesaplama dâhil edilmez.</i>		

Tarih
Program Sorumlusu Adı Soyadı
Kaşe İmza

Ek-9.9 – Torasik ve Havayolu Değerlendirmesi

UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU-TORASİK VE HAVAYOLU DEĞERLENDİRMESİ		
Tarih		
Katılımcının Adı Soyadı		
Değerlendirmeyi Yapan Eğitici Adı Soyadı		
Sıra No	Değerlendirilen Uygulamalar	Değerlendirme Puanı (0-4)
Hazırlık ve Teknik		
1	Uygun probu (lineer / konveks) seçti, cihaz ayarlarını optimize etti ve hastaya uygun pozisyon verdi.	
Akciğer Değerlendirmesi		
2	Akciğeri anterior, lateral ve posterior alanlarda bilateral olarak görüntüledi.	
3	Plevral hattı tanımladı; lung sliding varlığını değerlendirebildi ve pnömotoraks bulgusunu doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
4	A çizgisi varlığını tanıyabildi ve normal havalanmayla ilişkilendirebildi. Var ise, B çizgisi varlığını tanıyabildi, sayısını değerlendirebildi ve patolojik durumlarla ilişkilendirebildi.	
5	Konsolidasyon ve hava bronkogramı gibi pnömoni bulgularını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Plevral Değerlendirme		
6	Plevral efüzyonu tanıdı; diyafram ve akciğer ilişkisini değerlendirdi ve miktarını nitelendirdi (az / orta / çok).	
Havayolu Değerlendirme		
7	Entübasyon sonrası bilateral lung sliding varlığını ve tüp yerini doğrulayabildi.	
8	Cerrahi havayolu açısından anatomik değerlendirme yapabildi.	
Klinik Entegrasyon ve Raporlama		
9	Bulguları klinik tabloyla ilişkilendirebildi; acil torasik veya havayolu patolojilerini ifade edebildi.	
10	Raporlama formunu eksiksiz ve doğru doldurdu.	
Toplam Alınan Puan (Değerlendirilen Maddelerden Alınan Puanların Toplamı)		
Değerlendirilen Madde Sayısı (Değerlendirilemedi Olarak İşaretlenenler Hariç)		
Başarı Puanı = (Toplam Alınan Puan ÷ Değerlendirilen Madde Sayısı) × 25		
<i>Puan skalası: Oldukça Yeterli (4) Yeterli (3) Kısmen Yeterli (2) Yetersiz (1) Değerlendirilemedi (0). Başarı eşiği: 70/100. "Değerlendirilemedi" olarak işaretlenen maddeler hesaplama dâhil edilmez.</i>		

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-9.10 – Bağırsak ve Apendiks Değerlendirmesi

UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU-BAĞIRSAK VE APENDİKS DEĞERLENDİRMESİ		
Tarih		
Katılımcının Adı Soyadı		
Değerlendirmeyi Yapan Eğitici Adı Soyadı		
Sıra No	Değerlendirilen Uygulamalar	Değerlendirme Puanı (0-4)
Hazırlık ve Teknik		
1	Uygun probu (konveks / lineer) seçti, cihaz ayarlarını optimize etti ve hastaya uygun pozisyon verdi.	
Bağırsak Değerlendirmesi		
2	Bağırsak anslarını sistematik olarak sağ alt kadranda başta olmak üzere taradı.	
3	Peristaltizmi değerlendirebildi (normal / artmış / azalmış).	
4	Bağırsak çap artışı ve sıvı dolu anslar gibi dilatasyon bulgularını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
5	Mekanik obstrüksiyon bulgularını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi. (ileri geri hareketi, dilate proksimal anslar, kollabe distal anslar, klavye bulgusu, bağırsaklar arası serbest sıvı).	
Apendiks Değerlendirmesi		
6	Apendiksi görüntülemek için uygun tekniği uyguladı (kademeli kompresyon).	
7	Apendiks çapını ölçtü ve dilatasyon eşiğini (>6 mm) değerlendirdi.	
8	Akut apandisit bulgularını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi (komprese olmama, kör sonlanım, peristaltizmin olmaması, apendikolit varlığı, periapendiseal sıvı).	
Klinik Entegrasyon ve Raporlama		
9	Bulguları klinik tabloyla ilişkilendirebildi; akut apandisit veya bağırsak obstrüksiyonu ayırımını ifade edebildi.	
10	Raporlama formunu eksiksiz ve doğru doldurdu.	
Toplam Alınan Puan (Değerlendirilen Maddelerden Alınan Puanların Toplamı)		
Değerlendirilen Madde Sayısı (Değerlendirilemedi Olarak İşaretlenenler Hariç)		
Başarı Puanı = (Toplam Alınan Puan ÷ Değerlendirilen Madde Sayısı) × 25		
<i>Puan skalası: Oldukça Yeterli (4) Yeterli (3) Kısmen Yeterli (2) Yetersiz (1) Değerlendirilemedi (0). Başarı eşiği: 70/100. "Değerlendirilemedi" olarak işaretlenen maddeler hesaplama dâhil edilmez.</i>		

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-9.11 – Kas-İskelet ve Yumuşak Doku Değerlendirmesi

UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU-KAS-İSKELET VE YUMUŞAK DOKU DEĞERLENDİRMESİ		
Tarih		
Katılımcının Adı Soyadı		
Değerlendirmeyi Yapan Eğitici Adı Soyadı		
Sıra No	Değerlendirilen Uygulamalar	Değerlendirme Puanı (0-4)
Hazırlık ve Teknik		
1	Uygun probu (lineer/konveks) seçti, cihaz ayarlarını optimize etti ve hastaya uygun pozisyon verdi. İncelenecek bölgeyi doğru planda görüntüledi.	
Eklem Değerlendirmesi		
2	Eklem boşluğunu tanıdı; efüzyon bulgularını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi ve nitelendirebildi (nitelik: homojen / heterojen — miktar: minimal / belirgin).	
3	Eklem çıkığını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi; bulguları doğru bir şekilde yorumlayabildi.	
4	Var ise, redüksiyon sonrası eklem ilişkisini tekrar değerlendirebildi, normal/disloke eklem hareketi bulgularını doğru bir şekilde yorumlayabildi.	
Kemik Değerlendirmesi		
5	Kortikal kemik hattını değerlendirdi ve kortikal düzensizliği (kırık) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
6	Var ise, kırık ve neden olduğu patolojileri (hematom, eşlik eden yaralanmalar) değerlendirebildi.	
7	Var ise, redüksiyon sonrası kortikal devamlılığı teyit edebildi. Açılanma ve deplasman bulgularını değerlendirebildi.	
Kas-Tendon Değerlendirmesi		
8	Tendon yapısını izledi; tam/parsiyel rüptür bulgularını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
9	Kas dokusunu değerlendirdi; parsiyel/tam kas rüptürü ve kas içi hematoma bulgularını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
Yumuşak Doku Değerlendirmesi		
10	Cilt altındaki yabancı cisim (hiperekojen yapı, posterior gölge, artefakt) doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi.	
11	Abse ve selülit bulgularını doğru şekilde tanımlayabildi ya da dışlayabildi. (abse: keskin sınırlı, sıvı dolu; selülit: diffüz, kaldırım taşı manzarası).	
Klinik Entegrasyon ve Raporlama		
12	Bulguları klinik tabloyla ilişkilendirebildi; kırık, çıkık, tendon/kas rüptürü, kas içi hematoma, yabancı cisim, abse veya selülit ayırımını ifade edebildi.	
13	Raporlama formunu eksiksiz ve doğru doldurdu.	
Toplam Alınan Puan (Değerlendirilen Maddelerden Alınan Puanların Toplamı)		
Değerlendirilen Madde Sayısı (Değerlendirilemedi Olarak İşaretlenenler Hariç)		
Başarı Puanı = (Toplam Alınan Puan ÷ Değerlendirilen Madde Sayısı) × 25		
Puan skalası: Oldukça Yeterli (4) Yeterli (3) Kısmen Yeterli (2) Yetersiz (1) Değerlendirilemedi (0). Başarı eşiği: 70/100. "Değerlendirilemedi" olarak işaretlenen maddeler hesaplama dâhil edilmez.		

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-9.12 – Ultrasonografi Rehberliğinde Sinir Blokajı Değerlendirmesi

UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU-ULTRASONOGRAFİ REHBERLİĞİNDE SİNİR BLOKAJİ DEĞERLENDİRMESİ		
Tarih		
Katılımcının Adı Soyadı		
Değerlendirmeyi Yapan Eğitici Adı Soyadı		
Sıra No	Değerlendirilen Uygulamalar	Değerlendirme Puanı (*)
Hazırlık ve Teknik		
1	Uygun probu (lineer) seçti, cihaz ayarlarını optimize etti ve hastaya uygun pozisyon verdi.	
Sinir Lokalizasyonu		
2	Hedef siniri anatomik işaretçilere göre doğru lokalize edebildi.	
3	Siniri komşu yapılardan (tendon, fasya) ayırt edebildi; fasikül yapısını tanımlayabildi.	
4	Sinir yapısını transvers ve longitudinal planda görüntüleyebildi ve tanımlayabildi.	
5	Sinire komşu vasküler yapıları Doppler ile değerlendirebildi.	
İğne Yönlendirme ve Enjeksiyon		
6	İğne giriş tekniğini seçti (in-plane / out-of-plane) ve iğne ucunu gerçek zamanlı görüntüledi.	
7	Lokal anesteziğin sinir çevresindeki yayılımını izledi; yetersiz yayılımda iğne lokalizasyonunu düzeltebildi.	
İşlem Sonrası Değerlendirme		
8	İşlem sonrası olası komplikasyonları değerlendirdi.	
Klinik Entegrasyon ve Raporlama		
9	Bloğu doğru bir şekilde uyguladı ve etkinliğini takip etti.	
10	Raporlama formunu eksiksiz ve doğru doldurdu.	
Toplam Alınan Puan (Değerlendirilen Maddelerden Alınan Puanların Toplamı)		
Değerlendirilen Madde Sayısı (Değerlendirilemedi Olarak İşaretlenenler Hariç)		
Başarı Puanı = (Toplam Alınan Puan ÷ Değerlendirilen Madde Sayısı) × 25		
<i>Puan skalası: Oldukça Yeterli (4) Yeterli (3) Kısmen Yeterli (2) Yetersiz (1) Değerlendirilemedi (0). Başarı eşiği: 70/100. "Değerlendirilemedi" olarak işaretlenen maddeler hesaplama dâhil edilmez.</i>		

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-9.13 – Ultrasonografide Temel Yaklaşım Becerileri

UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU-ULTRASONOGRAFİDE TEMEL YAKLAŞIM BECERİLERİ		
Tarih		
Katılımcının Adı Soyadı		
Değerlendirmeyi Yapan Eğitici Adı Soyadı		
Sıra No	Değerlendirilen Uygulamalar	Değerlendirme Puanı (*)
Uygulama Öncesi Hazırlık		
1	Cihazı açtı; temel ayarları (derinlik, gain, frekans) yaptı.	
2	Hastaya kendini tanıttı.	
3	USG uygulaması hakkında hastaya bilgi verdi.	
4	Enfeksiyon kontrol risklerini (hasta ve uygulayıcı açısından) sorguladı ve gerekli önlemleri aldı.	
5	Hastaya uygun pozisyon verdi ve muayene alanını hazırladı.	
6	Uygun miktarda jel kullandı; hasta konforunu gözettiler.	
Uygulama Sırasında		
7	Muayene sürecinde hasta mahremiyetine özen gösterdi; hastanın kıyafetlerini korudu.	
Uygulama Sonrası		
8	Mümkün olduğu durumda görüntüleri cihaza kaydetti ve hasta bilgilerini sisteme girdi.	
9	Muayene sonrasında hastanın temizlenmesine yardımcı oldu; bilinci kapalı hastada muayene alanını temizledi ve mahremiyetini korudu.	
10	Probu, kabloları ve cihazı enfeksiyon kontrol önlemlerine uygun temizledi; prob ve kablolarını güvenli bir şekilde yerlerine astı; cihazı güvenli alana bıraktı.	
Toplam Alınan Puan (Değerlendirilen Maddelerden Alınan Puanların Toplamı)		
Değerlendirilen Madde Sayısı (Değerlendirilemedi Olarak İşaretlenenler Hariç)		
Başarı Puanı = (Toplam Alınan Puan ÷ Değerlendirilen Madde Sayısı) × 25		
<i>Puan skalası: Oldukça Yeterli (4) Yeterli (3) Kısmen Yeterli (2) Yetersiz (1) Değerlendirilemedi (0). Başarı eşiği: 70/100. "Değerlendirilemedi" olarak işaretlenen maddeler hesaplama dâhil edilmez.</i>		
<i>Bu form geçer/kalır esasına göre SEP boyunca bir kez değerlendirilir. Başarı eşiği 70/100'dür. 70'in altında puan alan katılımcıya eğitici tarafından geri bildirim verilir ve bir sonraki uygulamada yeniden değerlendirme yapılır. Bu formun puanı SEP genel başarı puanına dâhil edilmez; ancak SEP'te başarılı sayılmak için bu formdan başarı eşiğini geçmek zorunludur.</i>		

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-10 Acil Servis Ultrasonografi Raporlama Formları

Acil servis ortamında her klinik ultrasonografi uygulaması sonrası, bulgular standardize edilmiş raporlama formları aracılığıyla kayıt altına alınır. Bu formlar, klinik karar destek dokümanı niteliğindedir; hasta dosyasında veya elektronik sağlık kaydı (e-Nabız, hastane bilgi yönetim sistemi) üzerinde saklanır.

Ek-10 Alt-Formlarının Başlıkları:

Ek-10.1 – Acil Servis Kardiyak Ultrasonografi Raporu

Ek-10.2 – Acil Servis E-FAST Ultrasonografi Raporu

Ek-10.3 – Acil Servis Hepatobiliyer Ultrasonografi Raporu

Ek-10.4 – Acil Servis Aort Ultrasonografi Raporu

Ek-10.5 – Acil Servis Derin Venöz ve Arteriyel Sistem Ultrasonografi Raporu

Ek-10.6 – Acil Servis Üriner Sistem Ultrasonografi Raporu

Ek-10.7 – Acil Servis İlk Trimester Gebelik Ultrasonografi Raporu

Ek-10.8 – Acil Servis Prosedürel Kılavuzluk Ultrasonografi Raporu

Ek-10.9 – Acil Servis Torasik ve Havayolu Ultrasonografi Raporu

Ek-10.10 – Acil Servis Bağırsak ve Apendiks Ultrasonografi Raporu

Ek-10.11 – Acil Servis Kas-İskelet ve Yumuşak Doku Ultrasonografi Raporu

Ek-10.12 – Acil Servis Ultrasonografi Rehberliğinde Sinir Blokajı Raporu

Ek-10.1 – Acil Servis Kardiyak Ultrasonografi Raporu

Görüntü Kalitesi	
Yeterli ☐ Orta ☐ Yetersiz ☐	
*Sol Ventrikül	
Boyutu	Normal ☐ Dilate ☐ Hipertrofik ☐ Diğer ☐
Sistolik fonksiyon	Normal ☐ Orta ☐ Düşük ☐
Sol ventrikül lokal duvar hareket kusuru	Yok ☐ Var ☐ (Var İse Bölge: ...)
İntrakaviter trombüs	Yok ☐ Var ☐
*Sağ Ventrikül	
Boyutu	Normal ☐ Dilate ☐ (RV/LV>1)
Sistolik fonksiyon	Normal ☐ Düşük ☐ (TAPSE Ölçümü, Mm)
İntrakaviter serbest trombüs	Yok ☐ Var ☐
Atriyumlar	
Boyutları	Normal ☐ Dilate ☐
İntrakaviter Trombüs/Kitle	Yok ☐ Var ☐
*Mitral ve Aortik Kapak	
Acil kapak patolojisi	Yok ☐ Var ☐ (Ciddi Darlık / Şiddetli Kaçak /Vejetasyon)
Triküspit Kapak	
Acil kapak patolojisi	Yok ☐ Var ☐ (Ciddi Darlık / Şiddetli Kaçak /Vejetasyon)
*Perikardiyum	
Efüzyon	Yok ☐ Var ☐ (Sayısal Ölçüm / Lokasyon)
Varsa tamponad bulguları	
*Çıkan Aorta	
Boyutu	Normal ☐ Dilate ☐ (Sayısal Ölçüm, mm)
Diseksiyon Bulgusu	Yok ☐ Var ☐
*İnferior Vena Cava	
Boyutu	Sayısal Ölçüm (mm)
Kollaps indeksi	Sayısal Ölçüm (%)
Ek Bulgular / Klinik Yorum	
Raporu Yapan Hekim	
Tarih / İmza	

**Zorunlu alanları belirtir. Raporlama klinik bağlama göre karar verilmelidir.*

Ek-10.2 – Acil Servis E-FAST Ultrasonografi Raporu

Görüntü Kalitesi	
Yeterli ☐ Orta ☐ Yetersiz ☐	
Abdominal Serbest Sıvı	
Sağ üst kadrın (Morison pouch ve KC çevresi)	Yok ☐ Var ☐
Sol üst kadrın (Splenorenal alan ve dalak çevresi)	Yok ☐ Var ☐
Pelvis (Douglas-Retrovezikal)	Yok ☐ Var ☐
Kardiyak	
Perikardiyal serbest sıvı	Yok ☐ Var ☐
Torakik	
Sağ akciğer — Lung sliding	Yok ☐ Var ☐
Sol akciğer — Lung sliding	Yok ☐ Var ☐
Sağ kostofrenik — Pnömotoraks	Yok ☐ Var ☐
Sol kostofrenik — Pnömotoraks	Yok ☐ Var ☐
Genel Değerlendirme	
Genel E-FAST sonucu	Negatif ☐ Pozitif ☐
Ek Bulgular / Klinik Yorum	
Raporu Yapan Hekim	
Tarih / İmza	

Ek-10.3 –Acil Servis Hepatobiliyer Ultrasonografi Raporu

Görüntü Kalitesi	
Yeterli ☐ Orta ☐ Yetersiz ☐	
Safra Kesesi	
Boyutu	Normal ☐ Dilate ☐ Kontrakte ☐
Duvar Kalınlığı	Normal ☐ Artmış ☐ (>3 mm)
İçerik	Normal ☐ İmpakte Taş / Çamur / Polip ☐
Perikolesistik Sıvı	Yok ☐ Var ☐
Sonografik Murphy	Yok ☐ Var ☐
Portal Triad	
Koledok Çapı	Normal ☐ Dilate ☐ (≥6 Mm)
Portal Ven	Normal ☐ Tromboz Şüphesi ☐
Karaciğer	
Boyut	Normal ☐ Hepatomegali ☐ Diğer ☐
Parankim Ekojenitesi	Homojen ☐ Heterojen ☐
Fokal Lezyon	Yok ☐ Var ☐
Genel Değerlendirme	
Ek Bulgular / Klinik Yorum	
Raporu Yapan Hekim	
Tarih / İmza	

Ek-10.4 – Acil Servis Aort Ultrasonografi Raporu

Görüntü Kalitesi	
Yeterli ☐ Orta ☐ Yetersiz ☐	
Toraksik Aorta	
Çıkana Aorta Çapı	Normal ☐ Anevrizmatik ☐ (Sayısal Ölçüm, mm)
Arkus Aorta Çapı	Normal ☐ Anevrizmatik ☐ (Sayısal Ölçüm, mm)
İnen Aorta Çapı	Normal ☐ Anevrizmatik ☐ (Sayısal Ölçüm, mm)
Diseksiyon veya Tromboz Bulgusu	Yok ☐ Var ☐
Abdominal Aorta	
Abdominal Aorta Çapı	Normal ☐ Anevrizmatik ☐ (Sayısal Ölçüm, mm)
İliak Arterlerin Çapı	Normal ☐ Anevrizmatik ☐ (Sayısal Ölçüm, mm)
Diseksiyon veya Tromboz Bulgusu	Yok ☐ Var ☐
Genel Değerlendirme	
Ek Bulgular / Klinik Yorum	
Raporu Yapan Hekim	
Tarih / İmza	

Ek-10.5 – Acil Servis Derin Venöz ve Arteriyal Sistem Ultrasonografi Raporu

Görüntü Kalitesi	
Yeterli ☐ Orta ☐ Yetersiz ☐	
DVT Değerlendirmesi	
Değerlendirilen Taraf	Sağ ☐ Sol ☐ Bilateral ☐
Ana Femoral - Safen Ven Kavşağı Intralüminal Trombüs	Yok ☐ Var ☐
Femoral - Derin Femoral Ven Kavşağı Intralüminal Trombüs	Yok ☐ Var ☐
Popliteal Ven Intralüminal Trombüs	Yok ☐ Var ☐
Kompresyona Yanıt	Tam ☐ Kısmi ☐ Yok ☐
Akut Arter Trombozu Değerlendirmesi	
Değerlendirilen Taraf	Sağ ☐ Sol ☐ Bilateral ☐
Değerlendirilen Segment	Axillar ☐ Brakial ☐ Femoral ☐ Popliteal ☐ Diğer ☐
Renkli Doppler Akımı	Yok ☐ Var ☐
Pw Doppler Dalga Formu	Normal ☐ Diğer ☐
İntralüminal Trombüs	Yok ☐ Var ☐
Genel Değerlendirme	
Ek Bulgular / Klinik Yorum	
Raporu Yapan Hekim	
Tarih / İmza	

Ek-10.6 – Acil Servis Üriner Sistem Ultrasonografi Raporu

Görüntü Kalitesi	
Yeterli ☐ Orta ☐ Yetersiz ☐	
Böbrek	
Sağ Böbrek Boyutları	Sayısal Ölçüm (Mm)
Sağ Böbrek Hidronefrozu	Yok ☐ Hafif ☐ Orta ☐ İleri ☐
Sol Böbrek Boyutları	Sayısal Ölçüm (Mm)
Sol Böbrek Hidronefrozu	Yok ☐ Hafif ☐ Orta ☐ İleri ☐
Tıkanıklığa Neden Olan Taş	İzlenmedi ☐ İzlendi ☐ (Lokalizasyon / Boyut)
Mesane	
Doluluk Durumu	Boş ☐ Dolu ☐ Aşırı Distandü ☐
Mesane İçi Patoloji	Yok ☐ Var ☐ (Tanımlayınız)
Genel Değerlendirme	
Ek Bulgular / Klinik Yorum	
Raporu Yapan Hekim	
Tarih / İmza	

Ek-10.7 – Acil Servis İlk Trimester Gebelik Ultrasonografi Raporu

Görüntü Kalitesi	
Yeterli ☐ Orta ☐ Yetersiz ☐	
Uterus	
İntrauterin Gebelik Kesesi	Yok ☐ Var ☐
Fetal Kalp Atımı	Yok ☐ Var ☐
Kalp Atım Hızı	Sayısal Ölçüm
Adneksiyal Değerlendirme	
Ektopik Gebelik Şüphesi	Yok ☐ Var ☐
Serbest Sıvı	Yok ☐ Var ☐
Genel Değerlendirme	
Ek Bulgular / Klinik Yorum	
Raporu Yapan Hekim	
Tarih / İmza	

Ek-10.8 Acil Servis Prosedürel Kılavuzluk Ultrasonografi Raporu

Uygulama Tekniği			
Dinamik ☐ Statik ☐			
Periferik Damar Yolu Açma (İlgili ise doldurunuz.)			
İşlem Lokalizasyonu	Sağ ☐	Sol ☐	
Hedef Ven	Bazilik ☐	Sefalik ☐	Diğer ☐
İşlem Sonucu	Başarılı ☐	Başarısız ☐	
Komplikasyon	İzlenmedi ☐	İzlendi ☐ (Tanımlayınız.)	
Santral Ven Kateterizasyonu (İlgili ise doldurunuz.)			
İşlem Lokalizasyonu	Sağ ☐	Sol ☐	
Hedef Ven	Int. Juguler ☐	Subklavyen ☐	Femoral ☐
İşlem Sonucu	Başarılı ☐	Başarısız ☐	
Komplikasyon	İzlenmedi ☐	İzlendi ☐ (Tanımlayınız.)	
Torasentez / Parasentez (İlgili ise doldurunuz.)			
İşlem Lokalizasyonu	Sağ ☐	Sol ☐	Diğer ☐
İşlem Sonucu	Başarılı ☐	Başarısız ☐	
Boşaltılan Sıvı Miktarı	Sayısal Ölçüm (ml)		
Komplikasyon	İzlenmedi ☐	İzlendi ☐ (Tanımlayınız.)	
Perikardiyal Ponksiyon (İlgili ise doldurunuz.)			
Giriş Penceresi	Subkostal ☐	Apikal ☐	Parasternal ☐
İşlem Sonucu	Başarılı ☐	Başarısız ☐	
Komplikasyon	İzlenmedi ☐	İzlendi ☐ (Tanımlayınız.)	
Artrosentez (İlgili ise doldurunuz.)			
İşlem Lokalizasyonu	Sağ ☐	Sol ☐	Diğer ☐
Hedef Bölge	Diz ☐	Diğer ☐	
İşlem Sonucu	Başarılı ☐	Başarısız ☐	
Komplikasyon	İzlenmedi ☐	İzlendi ☐ (Tanımlayınız.)	
Mesane Kateterizasyonu (İlgili ise doldurunuz.)			
İşlem Öncesi Mesane Hacmi	Sayısal Ölçüm (ml)		
İşlem Sonucu	Başarılı ☐	Başarısız ☐	
Komplikasyon	İzlenmedi ☐	İzlendi ☐ (Tanımlayınız.)	
Genel Değerlendirme			
Ek Bulgular / Klinik Yorum			
Raporu Yapan Hekim			
Tarih / İmza			

Ek-10.9 Acil Servis Toraks ve Havayolu Ultrasonografi Raporu

Görüntü Kalitesi				
Yeterli ☐ Orta ☐ Yetersiz ☐				
Akciğer Değerlendirmesi				
Pnömotoraks	Yok ☐	Sağ ☐	Sol ☐	Bilateral ☐
Konsolidasyon / Hava Bronkogramı	Yok ☐	Sağ ☐	Sol ☐	Bilateral ☐
B Çizgisi (≥3)	Yok ☐	Sağ ☐	Sol ☐	Bilateral ☐
Plevral Değerlendirme				
Plevral Efüzyon	Yok ☐	Sağ ☐	Sol ☐	Bilateral ☐
Havayolu Değerlendirme				
Entübasyon Doğrulama	Trakeal ☐	Özofageal ☐		
Cerrahi Havayolu Değerlendirme	Yapıldı ☐	Yapılamadı ☐		
Genel Değerlendirme				
Ek Bulgular / Klinik Yorum				
Raporu Yapan Hekim				
Tarih / İmza				

Ek-10.10 Acil Servis Bağırsak ve Apendiks Ultrasonografi Raporu

Görüntü Kalitesi			
Yeterli ☐ Orta ☐ Yetersiz ☐			
Bağırsak Değerlendirmesi			
Bağırsak Ansları	Normal ☐	Dilate ☐ (Sayısal Ölçüm)	
Peristaltizm	Normal ☐	Artmış ☐	Azalmış ☐
Mekanik Obstrüksiyon Bulgusu	Yok ☐	Var ☐ (İleri Geri Hareketi / Dilate Proksimal Anslar / Kollabe Distal Anslar / Klavye Bulgusu / Bağırsaklar Arası Serbest Sıvı)	
Apendiks Değerlendirmesi			
Apendiks Görüntülenebilirliği	Evet ☐	Hayır ☐	
Apendiks Çapı	Normal ☐	Dilate ☐ (>6 mm)	
Akut Apendisit Bulgusu	Yok ☐	Var ☐ (Komprese Olmama / Kör Sonlanım / Peristaltizmin Olmaması / Apendikolit Varlığı / Periapendiseal Sıvı)	
Genel Değerlendirme			
Ek Bulgular / Klinik Yorum			
Raporu Yapan Hekim			
Tarih / İmza			

Ek-10.11 Acil Servis Kas-İskelet ve Yumuşak Doku Ultrasonografi Raporu

İncelenen Bölge	
Eklemler Değerlendirmesi (İlgili ise doldurunuz.)	
Eklemler Efüzyonu	Yok ☐ Var ☐ (Nitelik: Homojen / Heterojen-Miktar: Minimal / Belirgin)
Eklemler Çıkığı	Yok ☐ Var ☐
Redüksiyon Sonrası Eklemler İlişkisi	Normal ☐ Disloke ☐
Kemik Değerlendirmesi (İlgili ise doldurunuz.)	
Kortikal Düzensizlik (Kırık)	Yok ☐ Var ☐
Kırık İlişkili Patolojiler	Yok ☐ Var ☐ (Tanımlayınız.)
Redüksiyon Sonrası Açılanma / Deplasman	Yok ☐ Var ☐
Kas-Tendon Değerlendirmesi (İlgili ise doldurunuz.)	
Tendon Bütünlüğü	Normal ☐ Parsiyel Ruptür ☐ Tam Ruptür ☐
Kas Bütünlüğü	Normal ☐ Parsiyel Ruptür ☐ Tam Ruptür ☐
Kas İçi Hematom	Yok ☐ Var ☐
Yumuşak Doku Değerlendirmesi (İlgili ise doldurunuz.)	
Yabancı Cisim	Yok ☐ Var ☐
Ciltaltı Patoloji	Normal ☐ Abse ☐ Selülit ☐
Abse Boyutu	Sayısal Ölçüm (Ciltten Derinliği / Boyutu)
Genel Değerlendirme	
Ek Bulgular / Klinik Yorum	
Raporu Yapan Hekim	
Tarih / İmza	

Ek-10.12 Acil Servis Ultrasonografi Rehberliğinde Sinir Blokajı Raporu

Uygulanan Blok	
Lokalizasyon	
Komşu Vasküler Yapılar Doppler ile Değerlendirildi	Evet ☐ Hayır ☐
İğne Giriş Tekniği	İn-Plane ☐ Out-Of-Plane ☐
Lokal Anestezik Yayılımı	Sinir Çevresi Yeterli ☐ Yetersiz ☐
Komplikasyon	Yok ☐ Var ☐ (Tanımlayınız.)
Genel Değerlendirme	
Ek Bulgular / Klinik Yorum	
Raporu Yapan Hekim	
Tarih / İmza	

Ek-11 Teorik ve Uygulama Sınav Sonuçları Özet Tablosu

Eğitim Merkezi	
Sertifikalı Eğitim Programı	Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi
Eğitim Dönemi	
Teorik Sınav Tarihleri	
Uygulamalı Eğitim Sınav Tarihleri	

Sıra No	T.C. Kimlik No	Adı Soyadı	Pretest	Baraj Teorik (%10)	Radyoloji (%30)	Kardiyoloji (%30)	Acil Tıp (%20)	Posttest (%10)	Sonuç
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tarih

Program Sorumlusu Adı Soyadı

Kaşe İmza

Ek-12 Sertifika Teslim Tutanağı

**ACİL SERVİS HİZMETLERİNE YÖNELİK KLİNİK ULTRASONOGRAFİ SERTİFİKASI
TESLİM TUTANAĞI**

Sertifika Sahibinin	Adı Soyadı	
	T.C. Kimlik Numarası	
	Ünvanı/Branşı	
	Sicil No	
	Sertifika No	
	Tescil No/Tescil Tarihi	
	Banka Dekont No (Varsa)	
	Telefon Numarası İletişim Adresi	
	Eğitim Aldığı Merkez Adı	
	Eğitim Aldığı Tarih	
	Eğitime Gönderen Kurum / Bireysel Katılım (belirtiniz)	
	Halen Çalıştığı Kurum	
	Teslim Eden Kurum/Teslim Tarihi	
Teslim Eden Görevli Adı Soyadı/ İmza		
Sertifikayı Teslim Alan Adı Soyadı/ İmza		

Ek-13 Yetki Belgesi Teslim Tutanağı

**T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ACİL SERVİS HİZMETLERİNE YÖNELİK KLİNİK ULTRASONOGRAFİ
SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI**

Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği hükümleri gereği Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı alanında eğitim merkezi olarak belirlenmiş olan ve aşağıda adı geçen sağlık kuruluşuna, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından düzenlenen Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Yetki Belgesi elden teslim edilmiştir.

Belge Adı	Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Yetki Belgesi		
Belge Tarihi		Belge No	
Onaylayan			
Bakanlık Merkez Teşkilatı İlgili Birimin Adı	T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Eğitim ve Sertifikasyon Daire Başkanlığı		
Onaylayanın Ünvanı	Genel Müdür		
Onaylayanın Adı Soyadı			
Onay Tarihi ve Sayısı			
Teslim Eden			
Kurum			
Adı Soyadı			
Teslim Tarihi		İmza	
Teslim Alan			
Uygulama Yetki Merkezinin Adı			
Adı Soyadı			
Ünvanı			
T.C. Kimlik Numarası			
Görevi			
Telefon Numarası			
Teslim Tarihi		İmza	

Ek-14 Taahhütname (Kamu Adına Yapılan Eğitim Başvuruları)

..... BAŞKANLIĞINA

.....ili.....Hastanesi’
nde olarak görev yapmaktayım.

Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı’na Kurumum adına ücretsiz olarak müracaatta bulundum.

Sertifikamın tescil tarihinden itibaren Kurumumda yürütülen acil servis hizmetleri ultrasonografi uygulamalarında veya idarece görevlendirileceğim birimlerde 2 (iki) yıl süre ile kamuda görev yapacağımı, aksi halde sertifikamın geçersiz sayılacağını; bu süre içinde mecburi hizmet süresinin %50'sini tamamlamadan istifa etme, emekliye ayrılma veya kamudan ayrılma durumunda ayrılış tarihi itibarı ile SEP eğitim ücretinin 6 (altı) katını; %50'sini tamamladıktan sonra ayrılma halinde ise eğitim ücretinin 4 (dört) katını cezai şart olarak ödeyeceğimi kabul ve taahhüt ederim.

Tarih
Adı Soyadı
İmza
Kimlik No

Tarih
..... Hastanesi Başhekim
Adı Soyadı
İmza

Ek-15 Yerinde Denetim Formu

ACİL SERVİS HİZMETLERİNE YÖNELİK KLİNİK ULTRASONOGRAFİ SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI YERİNDE DENETİM FORMU				
Başvuru Yapan Kurumun adı				
Adres				
Telefon				
E-posta				
SEP kapsamında kullanılacak ultrasonografi cihaz sayısı (Her bölümde 4 katılımcı için en az 1 cihaz olmalıdır. Katılımcı sayısı bölümler içerisindeki en az cihaz sayısı üzerinden belirlenir.)	Acil Tıp:	Kardiyoloji:	Radyoloji:	Katılımcı Sayısı:

1) Eğitim Merkezine Ait Belgeler	Var (✓)/Yok (X)
Başhekim/mesul müdür onaylı başvuru dilekçesi	
Katılımcı sayısına uygun büyüklükte (en az 30 m ²) masa ve sandalye ihtiva eden eğitim salonu	
Eğitim salonunda projeksiyon cihazı/perde veya televizyon	
Eğitim salonunda bilgisayar veya akıllı tahta	
Acil servis bölümünde bulunan SEP kapsamında kullanılacak ultrasonografi cihazlarında; lineer, konvex ve faz dizisi (phased array) prob desteği ve renkli Doppler özelliği olan marka, model, seri numarası ve hizmet kalibrasyonuna gösteren mesul müdür/başhekim onaylı cihaz envanter belgesi	
Radyoloji bölümünde bulunan SEP kapsamında kullanılacak ultrasonografi cihazlarında; lineer ve konvex prob desteği, renkli Doppler ve PW (pulsed wave) Doppler özellikleri olan marka, model, seri numarası ve hizmet kalibrasyonuna gösteren mesul müdür/başhekim onaylı cihaz envanter belgesi	
Kardiyoloji bölümünde bulunan SEP kapsamında kullanılacak ultrasonografi cihazlarında; faz dizisi (phased array) prob desteği, renkli Doppler, PW (pulsed wave) ve CW (continuous wave) Doppler özellikleri olan marka, model, seri numarası ve hizmet kalibrasyonuna gösteren mesul müdür/başhekim onaylı cihaz envanter belgesi	
Tüm cihazlarda görüntü ve video kaydı yapma özelliği olduğunu gösteren mesul müdür/başhekim onaylı belge	
İki sağlık kuruluşu arasında protokol yapılarak sağlanması durumunda, mevcut başvuru belgelerine ek protokol belgesi (Bu durumda formda yer alan koşulları her iki merkezin ortaklaşa karşılaması yeterlidir.)	

2) Program Sorumlusuna Ait Belgeler	Var (✓)/Yok (X)
Program sorumlusu olarak görevlendirilen tabip için başhekim/mesul müdür onaylı belge	
Kimlik fotokopisi (T.C. kimlik numarası okunur olması gerekir.)	
İletişim bilgileri (e-posta, cep telefonu, yazışma adresi)	
Diploma ve uzmanlık belgesi fotokopisi (acil tıp, kardiyoloji veya radyoloji uzmanı)	
Acil tıp bölümü eğitici için Tablo 1'de yer alan (Acil Tıp Eğitici Kriterleri) şartlarının karşılandığı gösterir başhekim onaylı belgeler	

3) Eğitcilere Ait Belgeler (her eğitici için ayrı dosya)	Var (✓)/Yok (X)
Kurum içi eğiticiye ait başhekim/mesul müdür onaylı görevlendirme belgesi	
Kurum dışı eğitici için eğiticinin bağlı olduğu kurumun en az başhekim/dekanı düzeyinde yetkilisi ve program sorumlusunun da karşılıklı imzaladığı eğitici sözleşmesi	
Kimlik fotokopisi (T.C. kimlik numarası okunur olması gerekir.)	
Diploma ve uzmanlık belgesi fotokopisi (acil tıp, kardiyoloji veya radyoloji uzmanı)	
Acil tıp bölümü eğiticisi için Tablo 1’de yer alan (Acil Tıp Eğitici Kriterleri) şartlarının karşılandığı gösterir başhekim onaylı belgeler	

04 şubat 2014 tarihli ve 28903 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliğine göre hazırlanarak yürürlüğe konulan Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Standartları kapsamında yapılan inceleme ve değerlendirme neticesinde Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Merkezinin taşıması gereken fiziki şartları ve donatıları **sağladığı/sağlamadığı** tespit edilmiştir.

	Adı Soyadı	İmza
İl Sağlık Müdürlüğünden Yetkili Kişi		
İl Sağlık Müdürlüğünden Yetkili Kişi		
Eğitim Program Sorumlusu		

**Bu form İl Sağlık Müdürlüğü tarafından yerinde denetim yapıldıktan sonra doldurulup imzalanacaktır.*



**T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

ACİL SERVİS HİZMETLERİNE YÖNELİK KLİNİK ULTRASONOGRAFİ

Acil Tıp Uzmanı

Sağlık Bakanlığının 04.02.2014 tarihli ve 28903 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği hükümlerine göre .././.... tarihli ve sayılı Bakan Onayı ile yürürlüğe giren Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programı Standardına uygun olarak .././....-.././.... tarihleri arasında tarafından düzenlenen Acil Servis Hizmetlerine Yönelik Klinik Ultrasonografi Sertifikalı Eğitim Programını başarı ile tamamlamış ve bu sertifikayı almaya hak kazanmıştır.

İl Sağlık Müdürü

Ek-16.2- Sertifika Örneği Arka Yüz

T.C. Kimlik No	
Anne Adı	
Baba Adı	
Sertifika No	
Sertifika Düzenleme Tarihi	
Tescil No	
Tescil Tarihi/Geçerlilik Süresi	
Program Sorumlusu Ünvanı Adı Soyadı	
Onaylayan Başkan	