

BOARD SINAVLARI

Prof. Dr. Mehmet GÜL
NEÜ Meram Tıp Fak.
Acil Tıp Kliniği

ACİL TIP

- En eski..
- En yeni..
- En dinamik..
- En heyecanlı, stresli, medyatik, popüler
- Hastaya bütüncül bakabilen neredeyse tek tıp branşı
- En..en..en.en.....



ER





Acil Tıp



- **Çok geniş tıbbi bilgi ve beceri** gerektiren, geniş spektrumları ile **her yaş grubu hastayı** etkileyen akut ve acil yönleri olan hastalık ve yaralanmaların tanı ve yönetimine dayanan uzmanlık alanı
- **Zamanın kritik** olduğu bir uzmanlık

EĞİTİM-BİLGİ

- TRIYAJ UYG.
- HASTA TRANSPORTU PRENSİPLERİ
- İNSAN İLİŞKİLERİ VE İLETİŞİM BECERİSİ KAZANMA
- SİSTEMLERE DAYALI YAKLAŞIMLAR
- UYGUN AYIRICI TANI-TETKİK-TEDAVİ PLAN. YAPABİLME
- OTOMASYON-KAYIT-ARŞİV.
- ADLİ RAPOR.VS
- TEMEL VE İLERİ YAŞAM DEST. UYG. ÖĞRENME
- AFET
- MAVİ-BEYAZ-PEMBE KOD..
- SUT, SGK..
- KONSÜLTASYON.....

GİRİŞİMLER

- OROFARENGEAL- NAZOFARENGEAL AIRWAY
- KOMBİTÜP - LMA- OROTRAKEAL ENTÜBASYON
- CBAP MASKE UYGULAMA
- PEDİATRİK-YETİŞKİN CPR
- EKG YORUMU
- CVP ÖLÇ.
- AKG ALMA VE DEĞERLEN.
- TORASENTEZ
- NG SONDA YER. VE MİDE LAVAJI
- PARASENTEZ
- FOLEY KATATER
- BOYUNLUK UYG.
- TRAVMA TAHTASI KULLANIMI
- YANIK PANSUMANI
- ARTROSENTEZ
- ALÇI - ATEL UYG.
- ANTER. TAMPON UYG.
- BOĞAZDAN YBC.CİSİM ÇIKARMA
- STAPLER.STRİP.DOKU YAPIŞTIR. KULLANMA
- LOKAL ANESTEZİ UYG.
- YUMUŞAK DOKUDAN YBC. CİSİM ÇIKARMA
- LP
- PERİKARDİYOSENTEZ
- ACİL TRAKEOSTOMİ AÇMA
- KRİKOTİROİDOTOMİ

- TROMBOLİTİK TEDAVİ UYG.
- SENKRON-ASENKRON KARDİOVERSİYON-DEFİBRİLYASYON
- TRANSKUTAN PACE UYG.
- PERİFERİK DAMAR YOLU
- İNTRAOSSEÖZ YOL AÇMA
- SANTRAL DAMAR YOLU AÇMA
- TÜP TOROKOSTOMİ
- İNTERKOSTAL SİNİR BLOKAJ
- SANGSTAKEN BLACHMORE TÜPÜ
- FAST UYG.
- SUPRAPUBİK KATATER UYG.
- BOĞAZDAN YBC.CİSİM ÇIKARMA
- GÖZ DİBİ DEĞERLENDİRME
- İNSİZYON VE APSE DRENAJ
- SÜTÜR TEKNİKLERİ
- YARA PANSUMANI VE KAPATMA
- SİNİR BLOKAJ
- GİRİŞİMSSEL SEDASYON VE ANALJEZİ
- KRİTİK HASTA MONİTORİZASYONU
- MV YE BAĞLAMA
- RESÜSİTATİF TORAKOTOMİ.....

They always say time changes things, but you actually have to change them yourself.

~ Andy Warhol

It's only after you've stepped outside your comfort zone that you begin to change, grow, and transform.

~ Roy T. Bennett

BOARD

- Tablo
- Binmek (otobüse, uçağa, vapura ..)
- Tahta
- Pano
- **Yönetim Kurulu**
- **Daire**
- **Komisyon**
- **Kurul, Komite**



ABEM

(American Board of Emergency Medicine)



- 1976 yılında kuruldu,
- Amerikan Tıp Kurulunca tanınıyor
- 24 Amerikan Tıbbi Board'undan birisidir
- Acil Tıp Sertifika sınavını yönetir ve geliştirir.
- Sertifikasyonun adil, geçerli, güvenilir olması için çaba gösterir
- Bir üyelik organizasyonu değil,
- Kar amacı gütmeyen, bağımsız bir değerlendirme kuruluşu

ABEM'in Amaçları



- Acil tıp bakım kalitesini artırmak
- Acil Tıp ve yan dal uzmanlık alanlarında en yüksek mükemmel standartları kurmak ve sürdürmek
- Acil Tıp Eğitimi ve ilgili yan dal uzmanlıklarını geliştirmek
- Acil Tıp uzmanlık ve yan dal doktorlarının bilgilerini başlangıçta ve sonrasında sürekli sertifika ile değerlendirmek profesyonel gelişimlerini teşvik etmek
- Acil Tıp ve onun yan dallarında, hekimlerin özel bilgi ve becerilerini sertifikalandırmak
- ABEM sertifikasına sahip diplomatların sertifika değerini artırmak
- ABEM diplomatlarının sertifikasyon durumlarını raporlayarak kamu ve tıp meslek kuruluşlarının bilgisine sunmak

ABEM şu alanlarda yandal uzmanlık sertifikası sunmaktadır:

- Anesthesiology Critical Care Medicine□
- Emergency Medical Services□
- Hospice and Palliative Medicine□
- Internal Medicine - Critical Care Medicine□
- Medical Toxicology□
- Neurocritical Care
- Pain Medicine□
- Pediatric Emergency Medicine□
- Sports Medicine□
- Undersea and Hyperbaric Medicine

PEDIATRIC EMERGENCY MEDICINE CERTIFICATION EXAMINATION

The Pediatric Emergency Medicine Certification Examination is offered every two years, in odd-numbered years.

Exam

April 9, 2019

Application

August 30 – December 20, 2018

\$470 application fee

Registration

August 30 – December 20, 2018

\$1,555 examination fee

PEDIATRIC EMERGENCY MEDICINE MOC EXAMINATION

Exam

March 1 – September 30, 2019

Registration

January 3 – September 16, 2019

\$1,650 examination fee

SPORTS MEDICINE CERTIFICATION EXAMINATION

Summer Exam

July 15 – 20, 2019

Application

January 7 – June 10, 2019

\$470 application fee

Registration

February 18 – June 22, 2019

\$1,555 exam fee

Fall Exam

November 11 – 16, 2019

Application

January 7 – October 21, 2019

\$470 application fee

Registration

July 19 – September 24, 2019

ABEM sertifikasyonu 3 basamak

- Başvuru
- Yazılı sınav
- Sözlü sınav

Bu basamakların her biri 10 yıl geçerli

Başvuru

- İlk adım, başlangıç sertifikası için başvuru yapmak
- Başvuru süresi Nisan ayının ortalarında açılıyor
- Şartları ABEM Board'u için uygun olanların başvurusu kabul ediliyor
- ABEM Sınav öncesi adaylara bilgilendirme formu gönderiyor,

Online başvuru:

- Adaylar ABEM sertifikasyonu için onaylı başlangıç sertifikasyon sayfası üzerinden online sınav ücreti ödeyerek kayıt yaptırarak,

Dates and Fees

APPLY FOR CERTIFICATION

Application Window

April 15 – August 29, 2019

\$420 – application fee

Late Application Window

August 30 – October 3, 2019

\$840 application and late fee

Formerly Certified Physicians Application Windows

Spring 2019

October 1, 2018 - January 24, 2019

\$220 – application fee

Fall 2019

April 1, 2019 - August 5, 2019

\$220 application fee



American Board of
Emergency Medicine

[BECOME
CERTIFIED](#) [STAY
CERTIFIED](#) [FOR PROGRAM
DIRECTORS](#)

Contact ABEM

ABEM Address
3000 Coolidge Road
East Lansing, MI 48823-6319

Office hours are 8:30 a.m. to 4:30 p.m. ET,
Monday through Friday

Phone: 517-332-4800
Fax: 517-332-2234
Email: abem@abem.org



Contact

FULL NAME*

PHONE

EMAIL*

REGARDING

MESSAGE

[SUBMIT](#)



American Board of
Emergency Medicine

3000 Coolidge Road East Lansing, MI 48823

(517) 332-4800



American Board of
Emergency Medicine

[ABEM HOME](#) [CONTACT US](#)

Sign in to the
American Board of Emergency Medicine
(ABEM) secure website

User ID

Password

[Sign In](#)

[Need User ID or Password?](#)

This secure section of the ABEM website grants access to residents, candidates, diplomates, and directors to complete actions such as updating contact information, accessing secure content, applying for initial certification, registering for exams, viewing exam scores/history, and completing MOC activities. All other use is prohibited.

YETERLİK SINAVI

- Acil Tıp'ta ABEM Sertifikasyonunda ikinci adım "yazılı sınav" olarak bilinen Yeterlik Sınavını geçmektir.
- Sınav her yıl sonbaharda bir hafta boyunca ABD ve Kanada merkezli 200'den fazla bilgisayar başında Pearson VUE test merkezlerinde yapılır
- Sınav yaklaşık 305 tek en iyi cevap, çoktan seçmeli sorular içerir

Yeterlik Sınavı Koşulları:

- Adaylar ABEM Sertifikası konusunda istekli olmalı,
- Bir akredite uzmanlık eğitim programını başarıyla bitirmeli,
- Tıp diplomasının ABEM prensiplerine uygunluğu



Sınavda

Geçerli bir kimlik belgesi

Aşağıdakilerden herhangi biri kabul edilebilir:

- Driver's license
- State identification card
- Passport
- Military identification

Aşağıdakilerden herhangi biri kabul edilmez:

- Employee identification badges
- Hospital identification
- School IDs
- Alien registration cards
- Credit cards

SINAVDA

İzin Verilen Öğeler:

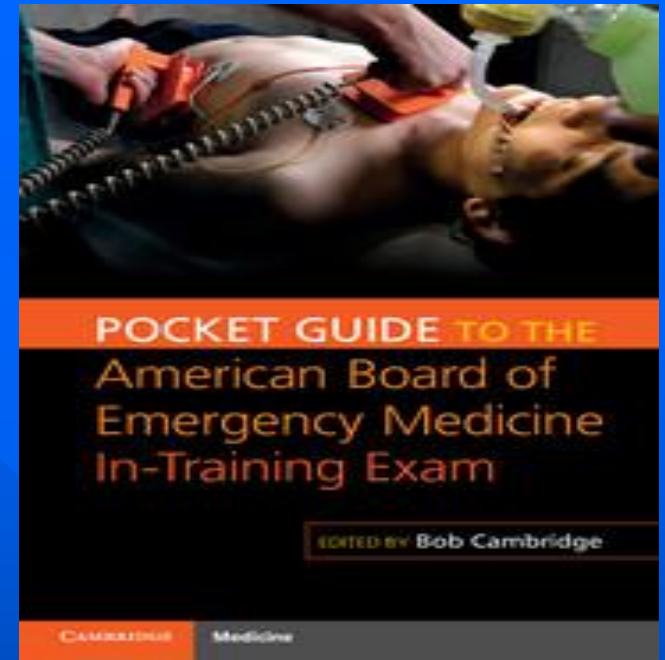
- Sınav odasına sağlıkla ilgili gözlük ve işitme cihazı gibi öğeler alabilirsin,
- Sınav Yöneticisi sınav odasına girmek için izin vermeden önce bu ve diğer sağlıkla ilgili öğeler, örneğin yüz doku ve öksürük pastili gibi, inceleme hakkını saklı tutar

Yasak Öğeler:

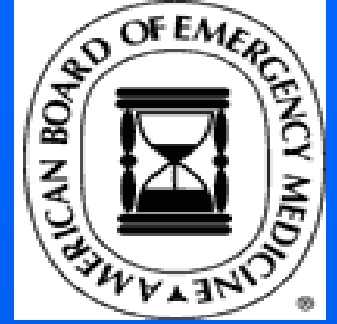
- Cep telefonları, akıllı telefonlar, çağrı cihazı, ya da pager'lar (Eğer kapalı olduğunda bile),
- Her türlü bilgisayar ve elektronik bilgi depolama aygıtları
- Herhangi bir kamera veya kayıt cihazları
- MP3 çalarlar, iPod'lar, ya da herhangi bir dijital kaydedici veya oynatıcı
- Bazı fonksiyonlu saatler gibi herhangi bir elektronik depolama aygıtı,
- Sınava hazırlık çalışma notları
- Cüzdan veya çanta (sırt çantası veya benzerleri)
- Palto, Bavul
- Not kağıdı, kalem, kalemler ya da kitaplar

Asistanlık döneminde

- BOARD tarafından her yıl bir sınav
- Gerçek BOARD sınavı için bir ön hazırlık sınavı.
- 225 soru (4.5 saat süre)
- Her yıl şubatın son çarşambası
- Sorular **The model of Clinical Practice of Emergency Medicine**'den
- Bu sınavla gerçek BOARD sınavında başarılı olmak arasında güçlü bir ilişki var.



Yazılı Sınav



- 6.5 saat
- Çoktan seçmeli (yanlışlar doğruyu götürmüyor)
- % 10-15'i resimli sorular
- Öğleden önce ve öğleden sonra olarak 2 seans
- Öğleden önce → çoktan seçmeli, tek doğru cevaplı, standart sınav
- Öğleden sonra → çoktan seçmeli, tek doğru cevaplı, standart sınav ve resimli sorular
- Sözlü sınava girmek için yazılı sınav sorularının en az %75'i

Yazılı Sınav

■ Soruların

- % 30'u kritik hastalardan,
- % 40'ı Acil ve ani gelişen durumlarla ilgili,
- % 21'i daha az acil olan durumlardan,
- % 9 diğer

■ Soruların

- minimum % 8'i pediatriyi ve
- minimum % 6'sı geriatriyi içermesi zorunlu.

Yazılı Sınav

- Resimler var, ilgili hastalıklara yönelik sorular
- EKG görüntüsüne yönelik sorular
- Vaginal akıntının mikroskopik görüntüsü ile ilgili sorular.
- Radyolojik görüntülerle ilgili, hastanın tanısının sorulduğu sorular

Yazılı Sınav

- Bu sınav için en iyi kurs → EMRA,
- En iyi kitap → Carol Rivers ve Board Book,
- En iyi soru kitabı → PEER VIII ve older PEER
- Daha fazla soru örnekleri için

<http://www.emra.org/resources/board-review-questions/>, <http://www.boardvitals.com/>



Sample Exam Questions

In This Section

[EM Model](#)

[Emergency Medicine
Milestones & KSAs](#)

[Exam & Certification Statistics](#)

[Publications](#)

[Policies](#)

[Research](#)

[Verify Certification](#)

Sample Non-Stimulus Question

Appears on all multiple choice question exams.

What is the most common cause of massive rectal bleeding in an adult?

- (A) carcinoma of the left colon
- (B) carcinoma of the right colon
- (C) **diverticulosis**
- (D) mesenteric thrombosis
- (E) polyps

Sample Stimulus Question

Appears on all multiple choice question exams.

How many bones are fractured in the hand x-ray shown?

(Please click the stimulus to view larger image.)

- (A) **one**
- (B) two
- (C) three
- (D) four
- (E) five



Sample Dynamic Stimulus Question

Appears on computer-delivered QE exam only.

A 45-year-old man presents after being found on the sidewalk. He smells of alcohol and admits to chronic use. His vital signs are BP, 90/60; P, 125; R, 24; and T, 38.0° C (101.5° F). An ultrasound of his abdomen is shown. A CBC, chest X-ray, and blood culture have been ordered. What test is most likely to be diagnostic?

(Please click the stimulus image to the right to view the video.)

- (A) arterial blood gas
- (B) CT scan of the abdomen
- (C) **paracentesis**
- (D) serum transaminase levels



Content Specifications

ABEM selects questions for the exam based on how closely they align with the EM Model, as seen in the EM blueprint. While questions can originate from any content area within the model, some areas are routinely selected. The lists below describe the relative weight given to different elements of the EM Model in constructing the examinations:

Medical Knowledge, Patient Care, and Procedural Skills

- 1.0 Signs, Symptoms and Presentations: 9%
- 2.0 Abdominal & Gastrointestinal Disorders: 8%
- 3.0 Cardiovascular Disorders: 10%
- 4.0 Cutaneous Disorders: 1%
- 5.0 Endocrine, Metabolic & Nutritional Disorders: 2%
- 6.0 Environmental Disorders: 3%
- 7.0 Head, Ear, Eye, Nose & Throat Disorders: 5%
- 8.0 Hematologic Disorders: 2%
- 9.0 Immune System Disorders: 2%
- 10.0 Systemic Infectious Disorders: 5%
- 11.0 Musculoskeletal Disorders (Non-traumatic): 3%
- 12.0 Nervous System Disorders: 5%
- 13.0 Obstetrics and Gynecology: 4%
- 14.0 Psychobehavioral Disorders: 4%
- 15.0 Renal and Urogenital Disorders: 3%
- 16.0 Thoracic-Respiratory Disorders: 8%
- 17.0 Toxicologic Disorders: 5%
- 18.0 Traumatic Disorders: 10%
- 19.0 Procedures & Skills: 8%
- 20.0 Other Components: 3%
- **Total: 100%**

Sonuçlar ve Puanlama

- Tüm adaylara önceden belirlenmiş bir **standart sınav yapılır**,
- Günlük altı pencere test ile, güvenlik amaçlı birden çok sürümlü Yeterlik Sınavı kullanılır,
- Herhangi bir adayın başka bir adaya verilen sınavın aynı sürümünü alması mümkün değildir
- İstatistiksel süreç tüm adaylar için standardın aynı kalmasını sağlar
- Alan-test sürecine ek olarak, Sınav Puanlama kullanılmadan önce her soru ayrıntılı bir incelemeye alınır
- ABEM, kalite standartlarına uymayan soruların adayların nihai puanlarının belirlenmesinde kullanmaz
- Final sınav skoru 0-100 arası puanla hesaplanır, Yeterlik Sınavı için standart **geçme notu 76 puan veya üstü**

Sınav Sonuçları bildirimi

- Sonuçlar sınavdan sonraki 90 gün içinde **online yayınlanır ve adreslerine gönderilir**, telefon, Faks veya e-posta üzerinden puanları serbest bırakamaz

Sözlü Sınav

- Acil Tıp bilgisinin senaryoları kullanarak gerçek klinik vakalara uyarlandığı standart bir sınav
- İlkbahar ve sonbaharda
- 5 saat

Dates and Fees

SPRING ORAL CERTIFICATION EXAMINATION

Exam: May 4-7, 2019
Chicago Marriott O'Hare Hotel, 8535 West Higgins Road,
Chicago, IL 60631

Registration: March 14, 2019
\$1,225 – registration fee

Late Registration: March 15-28, 2019
\$1,515 - registration and late fee

The 2020 spring Oral Certification Examination is scheduled for May 2-5, 2020.

FALL ORAL CERTIFICATION EXAMINATION

Exam: October 5-8, 2019
Chicago Marriott O'Hare Hotel, 8535 West Higgins Road,
Chicago, IL 60631

Registration: August 15, 2019
\$1,225 – registration fee

Late Registration: August 16-29, 2019
\$1,515 - registration and late fee

The 2020 fall Oral Certification Examination is scheduled for October 10-13, 2020

7 simüle hasta sorusu



- 5 tanesi tek problemi olan hasta ile ilgili
- 2 tanesi multiple problemi olan hasta ile ilgili.

Multiple problemi olan hasta ile ilgili 2 hastayı farklı kişiler tarafından

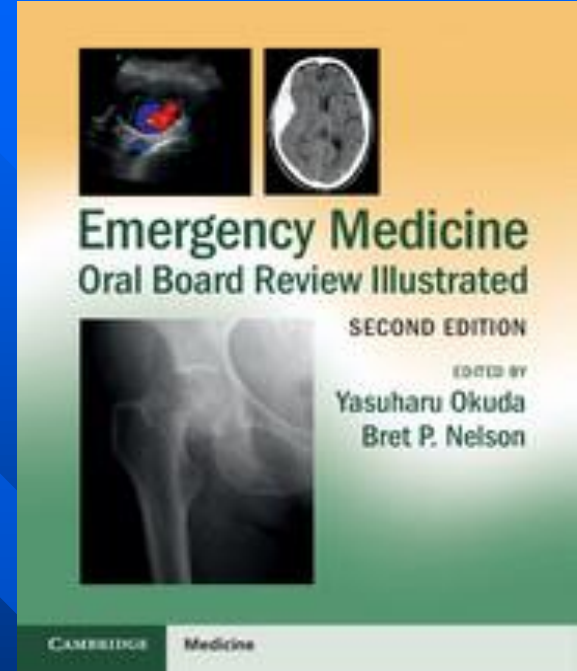
Sözlü Board Sınavı

■ Sözlü sınavda özellikle

- **Kardiyovasküler** hastalıklar,
- **Toksikolojik** hastalıklar,
- **Travmatik** hastalıklar ile ilgili

■ Sözlü sınavdaki hastalıkların

- 2/3'ü kritik hastalardan,
- 1/3'de acil ve ani gelişen hastalardan



Sözlü Board Sınavı

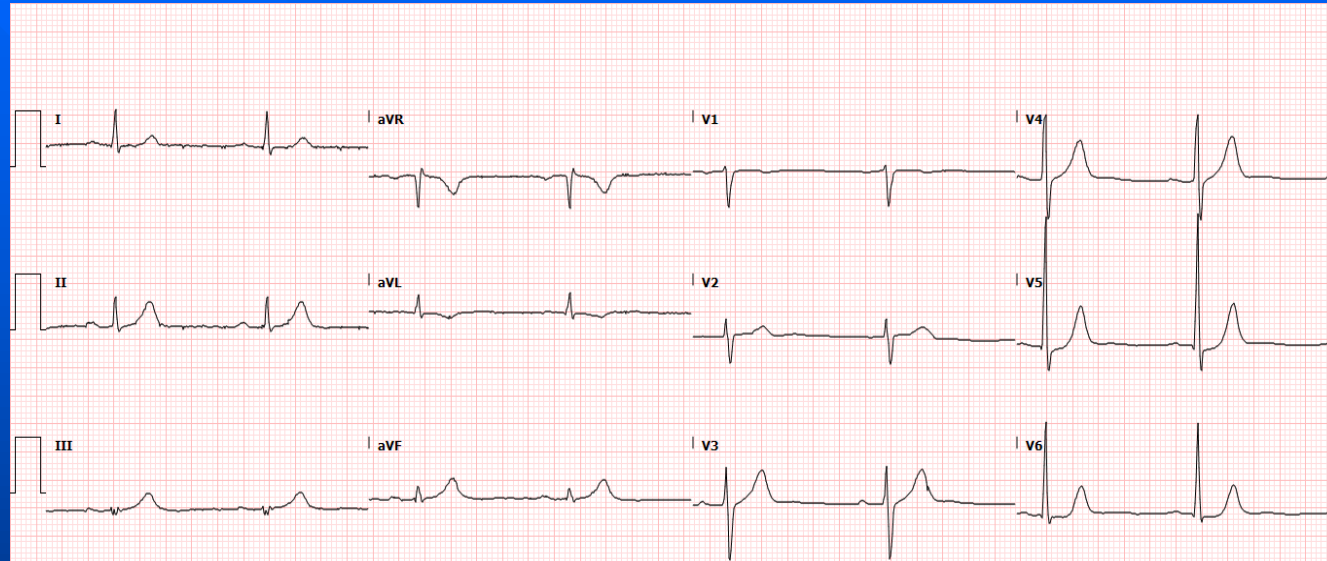
- Her bir vaka 1'den 8'e kadar 8 yetkinlik için puanlama

1. Veri toplama
2. Problem çözme
3. Hasta yönetimi
4. Kaynakların kullanımı
5. Sağlık bakımının sağlanması
6. Kişiler arası ilişkiler
7. Patofizyolojinin anlaşılıp, kavranılması
8. Genel klinik yetkinlik.



- Puanlar toplanıp ortalaması alınıyor.
- Toplam puanı 5.75 ve üzerinde olanlar sınavı geçiyor.

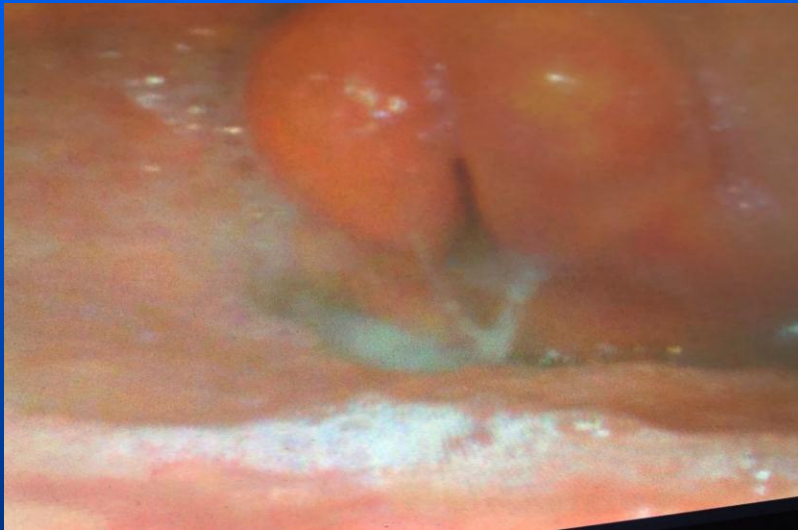
- A 52-year-old male presents to the ED with chest pain. What is your interpretation of his EKG?



- **LEARNING POINTS**
- **GENERAL FEATURES**
- **CLINICAL SIGNIFICANCE**

A male in his mid-40s presents with sore throat, difficulty breathing, vocal change, and drooling. He appears anxious and uncomfortable; initial vitals show a febrile, tachycardic patient. Upon exam he is reluctant to rotate his neck, has difficulty speaking and swallowing, and repeatedly needs to wipe away excess drool. Visual inspection shows a normal-appearing pharynx; pulmonary exam reveals bilateral rhonchi. He reports receiving all regular vaccinations, has no history of severe allergic reactions or angioedema, and has no inciting event. His past medical history reveals nothing significant for difficulty breathing or airway pathology. He does not take any ACE inhibitors or other medications that can cause airway swelling.

What's your diagnosis?



Epiglottitis

Airway edema is always concerning, and epiglottitis was near the top of the differential in this case within seconds of observing the patient. IV steroids, fluids, glycopyrrolate, racemic epinephrine, antibiotics, and radiographs of the chest and neck were all quickly ordered while paging ENT and anesthesia.

Upon visualizing the area around the vallecula with a nasopharyngeal scope, the epiglottis was found to be significantly inflamed and edematous, with no larynx visualized. During exhalation, there was a very thin, black slit being the only space for air to flow. During inhalation, this black slit disappeared.

With the confirmation of epiglottitis, the patient was taken emergently to the OR for an awake fiberoptic nasotracheal intubation. He was discharged days later and achieved full recovery.

Discussion

Epiglottitis is a relatively rare but potentially life-threatening condition associated with infection or injury. It constitutes a true medical emergency and should remain high on your differential when patients present with the hallmark symptoms of difficulty breathing/swallowing/speaking, excessive drooling, sore throat, fever, and slight relief when leaning forward.

Sözlü Sınav Aday Formu



Oral Examiner Nomination Form

Thank you for your interest in becoming an ABEM oral examiner. Examiners are appointed at the summer Board meeting each year, usually held in July. Newly appointed volunteers are notified in writing following the meeting and are asked to participate in either the spring or fall exam of the following year. For example, examiners appointed in summer 2019 will be notified in writing and asked to attend their first exam in either spring or fall of 2020.

Examiners are appointed to three-year terms and must request reappointment from the Board every three years. Examiners are evaluated regularly and reappointments are based on performance and participation. **Reappointments are not automatic.** During the first four terms (12 years) examiners are expected to participate in a minimum of one oral examination per year. Subsequent reappointments are also based on performance but the participation requirement is decreased to one examination per term, i.e., once every three years. Examiners can continue to be reappointed for an unlimited number of terms so long as they continue to request reappointment, are reappointed by the Board (based on participation and performance), and remain clinically active. All ABEM volunteers must maintain some level of clinical activity in Emergency Medicine.



Oral Examiner Recommendation

Thank you for your interest in supporting ABEM by recommending talented Board certified physicians to become oral examiners. ABEM appreciates the significant time commitment required for oral examiners to assist the Board in administering the oral certification examination.

Please complete this two page recommendation form that will enable the Board to make more informed decisions when evaluating and selecting potential new examiners.

Name *

First Name

Last Name

Email Address *

Are you a current or senior member of the ABEM Board of Directors? *

- ☐ Yes
☐ No

Nominee Name *

First Name

Last Name

Nominee Email Address *

How long have you known the nominee? *

- ☐ Less than 5 years
☐ 5 to 10 years
☐ 10 to 15 years
☐ More than 15 years

In what capacity do you know the nominee? (Please check all that apply) *

- ☐ Personal Friend
☐ Professional Colleague
☐ Former Resident
☐ Served on EM-related Committee or Task Force Together
☐ Other:

ABEM strives to ensure that its pool of examiners is as diverse as its diplomate population and the EM community at large. Please explain how this nominee may bring unique perspectives to the examiner role, including but not limited to, geographic region, academic/community practice settings, urban/rural landscapes, race, ethnicity, and gender.



American Board of Emergency Medicine

3000 Coolidge Road
East Lansing, Michigan 48823-6319

517.332.4800
fax 517.332.2234
www.abem.org

March 26, 2019

Dear Colleague:



ABEM certification represents an emergency physician's highest professional credential, reflecting having met an externally developed national standard, including ACGME-accredited residency training. To stay certified, these physicians must demonstrate to the public that they are actively engaged in a program of continuous professional development that assists him or her in delivering the highest quality and most current patient care. In this way, ABEM-certified physicians uphold the ABEM mission "To ensure the highest standards in the specialty of Emergency Medicine." The attached position statement reflects ABEM's commitment to guaranteeing that its certification remains the "gold standard" for the specialty.

Thank you for all you do.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink that reads "Robert L. Muelleman MD". The signature is written in a cursive, flowing style.

Robert L. Muelleman, M.D.
President

2019 Recipients of ABEM 30-year Certificate

Cynthia Kurke Aaron, M.D.

Jeffrey Paul Abrahams, M.D.

Robert Bair Abrahamsen, M.D.

John Louis Abt, D.O.

Ahmad Aburashed, M.D.

Michael Samuel Agron, M.D.

Michael Vincent Aigner, M.D.

James B. Aiken, M.D.

Donavon Albertson, M.D.

Solomon V. Alcantara, M.D.

Dennis Allin, M.D.

Stephen H. Andersen, M.D.

Eric Anderson, M.D.

Mark Richard Anderson, M.D.

Kathleen Mary Bauer, M.D.

Michael Bauerschmidt, M.D.

Elaine Boyd Baxley, M.D.

Patricia Ann Bayless, M.D.

C. Gresham Bayne, M.D.

Philip Samuel Bedrossian, M.D.

Donald Forbes Belknap, M.D.

Eric Gregory Bello, M.D.

Lori Kay Bennett, M.D.

Randal Dale Bensen, M.D.

Deborah Marie Benz, M.D.

Helge Richard Berg, M.D.

Samuel Bergman, M.D.

William Allen Berk, M.D.

- 474 Oral Examiners
- 60 Item Writers and Editors
- 59 Standard Setting Panel Participants
- 21 Subboards and Exam Committees
- 26 Task Force, Advisory Groups, etc.
- 19 Board of Directors

ABEM Board directors

Executive Committee

Robert L. Muelleman, M.D., President
Jill M. Baren, M.D., President-Elect
Terry Kowalenko, M.D., Immediate-Past-President
O. John Ma, M.D., Secretary-Treasurer
Michael S. Beeson, M.D., Member-at-Large
Robert P. Wahl, M.D., Senior-Member-at-Large

Directors

Felix K. Ankel, M.D.
Kerryann B. Broderick, M.D.
Wallace A. Carter, M.D.
Carl R. Chudnofsky, M.D.
Marianne Gausche-Hill, M.D.
Diane L. Gorgas, M.D.
Deepi G. Goyal, M.D.
Leon L. Haley, Jr., M.D.
Ramon W. Johnson, M.D.
Samuel M. Keim, M.D.
Mary Nan S. Mallory, M.D.
Lewis S. Nelson, M.D.
James D. Thomas, M.D.

Executive Staff

Earl J. Reisdorff, M.D., Executive Director
Melissa A. Barton, M.D., Director of Medical Affairs

Associate Executive Directors

Susan K. Adsit, Organizational Services
Timothy J. Dalton, Evaluation and Research
Jennifer L. Kurzynowski, Operations
Angela J. McGoff, Certification Services
Michele C. Miller, Systems and Technology



ABEM Item Writers, Oral Examiners, and Subspecialty Representatives

Jennifer A. Abele, M.D.
Azeemuddin Ahmed, M.D.
Saadia Akhtar, M.D.
Douglas Adam Algren, M.D.
Janet G. Alteveer, M.D.
David Josef Amin, M.D.
Eric Anderson, M.D.
Felix Ankel, M.D.
James V. Antinori, M.D.
Christian Arbelaez, M.D.
Gaurav Arora, M.D.
Nader Bahadory, D.O.
Heatherlee Bailey, M.D.
John Bailitz, M.D.
Mari Bethlene Baker, M.D.
Tod C. Bania, M.D.
Ciara J. Barclay-Buchanan, M.D.
Aaron N. Barksdale, M.D.
Kevin S. Barlotta, M.D.
Jill M. Baren, M.D.
James D. Barry, M.D.

Chad E. Branecki, M.D.
Stephen W. Bretz, M.D.
Michael J. Breyer, M.D.
Kerryann B. Broderick, M.D.
Sean M. Bryant, M.D.
Gavin R. Budhram, M.D.
David S. Bullard, M.D.
David B. Burbulys, M.D.
William P. Burdick, M.D.
Brian E. Burgess, M.D.
Scott H. Burner, M.D.
Joseph M. Bustamante III, D.O.
Philip M. Buttaravoli, M.D.
Donald V. Byars II, M.D.
Terrell S. Caffery, M.D.
Yvette Calderon, M.D.
Jeffrey P. Caporossi, M.D.
Michael L. Carius, M.D.
Christine M. Carr, M.D.
Wallace A. Carter Jr., M.D.
Jennifer J. Casaletto, M.D.



Sözlü Sınav ve Konu yazma Kriterleri

- - Son beş yıldır ABEM sertifikasına sahip olmak
- - ABEM'in MOC Programına Aktif katılan olacak
- - Acil Tıp konusunda akredite Bir ACGME - ya RCPSC tamamlanmış olmalı
- - Acil Tıp uygulamalarında klinik olarak aktif olması



REPRESENTATIVES ON SUBBOARDS AND EXAMINATION COMMITTEES

EMS Examination Committee

Debra G. Perina, M.D., Chair
Jane H. Brice, M.D.
Carol A. Cunningham, M.D.
Theodore R. Delbridge, M.D.
Alexander P. Isakov, M.D.
Douglas F. Kupas, M.D.
Vincent N. Mosesso, Jr., M.D.
Peter T. Pons, M.D.,
Kathy J. Rinnert, M.D.
Ritu Sahni, M.D.
Marianne Gausche-Hill, M.D., ABEM Liaison



Medical Toxicology Subboard

Theodore C. Bania, M.D.
Sean M. Bryant, M.D.
Robert G. Hendrickson, M.D.
Michael G. Holland, M.D.
Joshua G. Schier, M.D.
Lewis S. Nelson, M.D., ABEM Liaison



Pediatric Emergency Medicine Subboard

Robert L. Cloutier, M.D.
Timothy Horeczko, M.D.
Paul T. Ishimine, M.D.
Stacy L. Reynolds, M.D.
Larry B. Mellick, M.D.
Ramon W. Johnson, M.D.

Sports Medicine Examination Committee

Moria Davenport, M.D.
Andrew P. Perron, M.D.

Undersea and Hyperbaric Medicine Examination Committee

Charles S. Graffeo, M.D.
Tracy L. LeGros, M.D.

Captions at end of document

Acil Tıp Sürekli Sertifikasyonu

- Zorunlu olup 6 yetkinliği içeren bir program.
 1. Hasta bakımı
 2. Tıbbi bilgi
 3. Uygulama tabanlı öğrenme ve geliştirme
 4. Kişiler arası iletişim becerisi
 5. Profesyonellik
 6. Sistem tabanlı uygulamalar
- Board yazılı sınavı geçme oranları % 90'lar civarında.
- Board oral sınavı geçme oranları % 92'ler civarında

FREE Access to Ultrasound Tutorials by:



**If You Don't Pass,
You Don't Pay! Period. ***
plus Over \$1000 in Free CME!
* There's nothing a 100% of your tuition refunded, plus the opportunity to receive a selected bonus CME program as an incentive.
There is no late print and no administrative fees are assessed.

Revised and Updated!

16th Annual THE NATIONAL EMERGENCY MEDICINE BOARD REVIEW



W. Richard Bakula, MD



Kevin M. Kline, DO, EJD



Diane M. Birbaumer, MD



Anand Mehta, MD

July 10 - 13, 2012
Caesars Palace,
Las Vegas, NV

August 2 - 5, 2012
Marriott Crystal Gateway,
Arlington, VA

Aug. 20 - 23, 2012
Planet Hollywood
Resort & Casino,
Las Vegas, NV



William Mathis, MD



Peter Schullers, MD



Stuart Swedlow, MD

ATTENDED BY OVER 1,100 OF YOUR COLLEAGUES LAST YEAR!

CHECK OUT OUR TOP RATED SCORES ON THE EMRA BOARD REVIEW COURSE SURVEY! WWW.EMRA.ORG

Can't Attend The Live Course? Now There Are Four Home-Study Options.
• Watch the course Online (Speakers and Slides) or on DVD • Listen to audio of the course on CD or MP3
~ For Full Details See the Registration Page ~



CLINICAL TRAINING, EVALUATION AND VALIDATION

Call 1.800.676.0822 or Email Us at sales@chall.com

Save 10% - Click for Sale Details

View Cart

[Home](#) [SPECIAL OFFERS](#) [Try it for FREE](#) [Support](#) [About Us](#)

Emergency Medicine Products

ABEM Boards Review, Annual MOC Assets, Specialized CMEs and more.
Solve your career needs, save time, and **outperform.**

Clinical Knowledge Products

Pass-Guaranteed Board Exam Preparation
Clinical Updates and CME Credit Courseware
Career Convenience for the Modern Clinician



Online &
CD/DVD
1-800-676-0822



**Try it free
save instantly.**
See specials or call
1-800-676-0822

99.8% Pass Rate
100% Guarantee
Now on sale
See Specials

Just contact us for a FULL VERSION FREE

Categories

- Memberships and Subscriptions
- Emergency Medicine
- Family Medicine
- Internal Medicine
- OB/GYN
- Pediatrics

[Home](#) > Emergency Medicine

Emergency Medicine

Sort by: [Featured Items](#)

Emergency medicine board review and CME products for the emergency medicine physician. Med-Challenger EM is a comprehensive career asset that covers core specialty knowledge as tested on the ABEM's board exam as well as career needs such as annual LLSA review and specialty CME credit requirements. For the best in Emergency Medicine board-style questions, choose Med-Challenger EM.

Try a free demo

Browse by category and click any product to view highlights, features, watch videos, and more. You can also [try our free online demo](#) anytime - or - call 1-800-676-0822 or email

Current Top Sellers

- 1 Med-Challenger ABEM Board Exam Review
\$1,095.00
[Choose Options](#)
- 2 Challenger Acute Radiology
\$395.00
★★★★☆
[Choose Options](#)

EXAMINATION ACTIVITY

One way that ABEM achieves its mission, to ensure the highest standards in the specialty of Emergency Medicine, is through its testing and continuing certification activities. In 2017-2018, over 14,000 proctored examinations were administered, and over 24,000 LLSA tests were completed.

2,215

took the Qualifying Exam



among first-time test takers

1,952

took the Oral Certification Exam



among first-time test takers

2,799

took the ConCert Exam



among ABEM-certified physicians

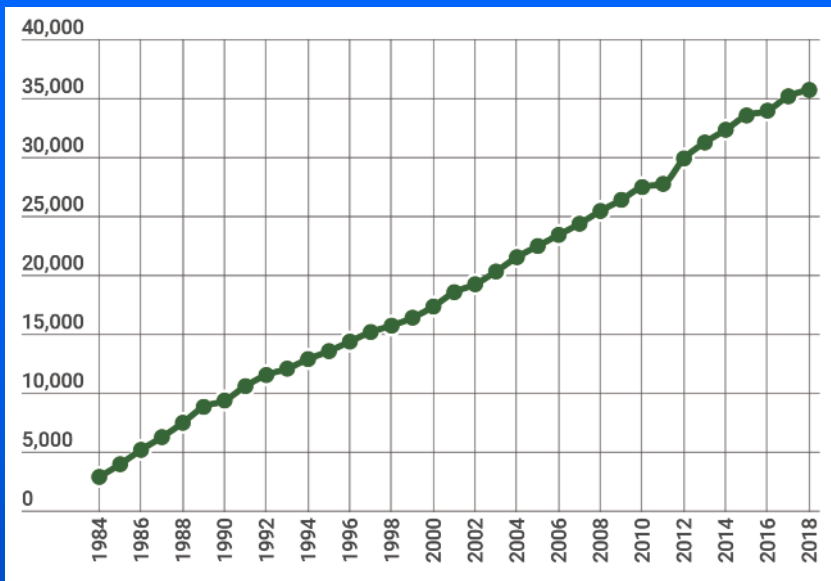
7,536

took the In-training Exam

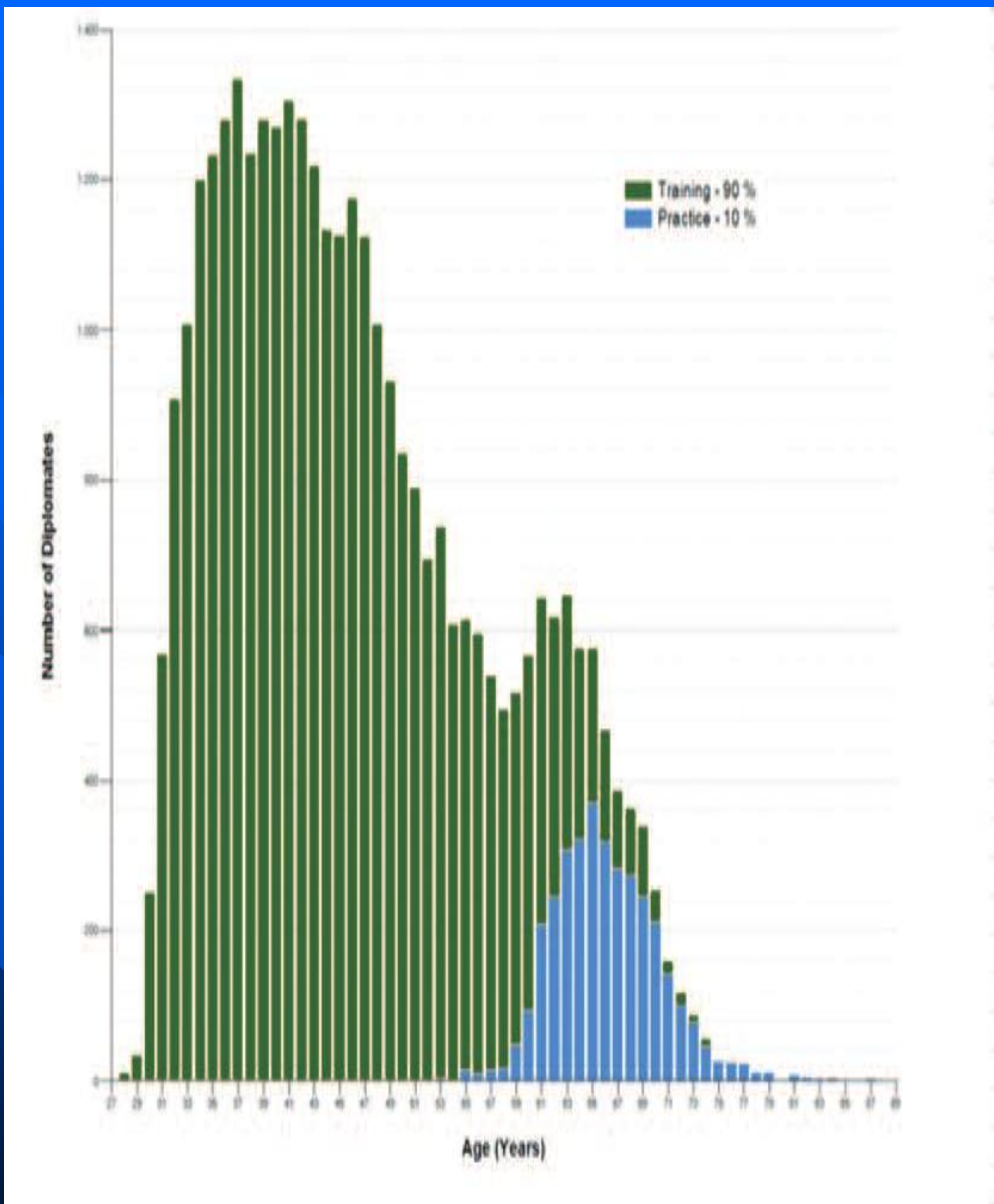
1,818
Newly Certified Physicians
87
Regained Certification



36,598 active ABEM-certified physicians
5.5% held subspecialty certification
91% were residency trained



Number of Active ABEM-certified Physicians



Distribution by Age and Training

EXAMINATION STATISTICS

Certification

Qualifying Examination								Oral Certification Examination					
Date	App's Rec'd	EM Residency-eligible First-time Takers			Total Candidates ¹			EM Residency-eligible First-time Takers			Total Candidates ²		
		# Took	# Pass	% Pass	# Took	# Pass	% Pass	# Took	# Pass	% Pass	# Took	# Pass	% Pass
1980 and prior	1,875	-	-	-	1,496	998	67	-	-	-	399	248	62
1981	1,035	-	-	-	1,142	825	72	-	-	-	548	356	65
1982	1,149	-	-	-	1,254	869	69	-	-	-	998	571	57
1983	1,242	-	-	-	1,335	885	66	-	-	-	1,293	766	59
1984	1,399	-	-	-	1,694	1,108	65	-	-	-	1,339	912	68
1985	1,600	-	-	-	2,016	1,274	63	-	-	-	1,066	801	75
1986	1,709	-	-	-	2,147	1,124	52	-	-	-	1,425	993	70
1987	1,977	-	-	-	2,479	1,429	58	-	-	-	1,503	1,192	79
1988	2,915	-	-	-	2,607	1,375	53	-	-	-	1,602	1,227	77
1989	886	Postponed to 5/30/90						-	-	-	1,627	1,266	78
1990	1,069	-	-	-	3,446	1,953	57	-	-	-	1,350	1,059	78
1991	624	-	-	-	1,510	853	56	-	-	-	1,464	1,185	81
1992	742	-	-	-	1,396	820	59	-	-	-	1,446	1,146	79
1993	964	-	-	-	1,281	822	64	-	-	-	977	753	76
1994	785	-	-	-	1,329	781	59	-	-	-	1,095	894	82
1995 ¹	847	753	664	88	1,249	769	62	692	669	97	1,028	890	87
1996	860	839	756	90	1,290	899	70	703	658	94	968	808	84
1997	943	920	811	89	1,335	903	68	795	711	89	934	795	85
1998	1,005	1,003	909	91	1,426	1,036	73	864	788	91	1,059	895	85
1999	1,099	1,092	972	89	1,457	1,053	72	988	851	86	1,083	901	83
2000	1,108	1,087	985	91	1,488	1,085	73	1,040	957	92	1,272	1,124	88
2001	1,173	1,155	1,026	89	1,471	1,135	77	1,064	1,000	94	1,257	1,133	90
2002	1,171	1,176	1,057	90	1,516	1,181	78	1,142	1,040	91	1,291	1,140	88
2003	1,198	1,179	1,092	93	1,496	1,205	81	1,158	1,058	91	1,278	1,140	89
2004	1,256	1,242	1,099	88	1,490	1,188	80	1,204	1,142	95	1,335	1,237	93
2005	1,299	1,287	1,164	90	1,593	1,283	81	1,197	1,132	95	1,325	1,233	93
2006	1,329	1,302	1,200	92	1,606	1,344	84	1,239	1,166	94	1,289	1,204	93
2007	1,411	1,408	1,267	90	1,645	1,363	83	1,328	1,254	94	1,431	1,340	94
2008	1,387	1,366	1,246	91	1,638	1,371	84	1,357	1,288	95	1,434	1,353	94
2009	1,448	1,430	1,295	91	1,717	1,429	83	1,408	1,337	95	1,484	1,397	94
2010	1,517	1,519	1,381	91	1,779	1,515	85	1,416	1,335	94	1,470	1,378	94
2011	1,584	1,560	1,417	91	1,827	1,540	84	1,534	1,487	97	1,665	1,603	96
2012	1,612	1,615	1,511	94	1,898	1,653	87	1,548	1,515	98	1,643	1,599	97
2013	1,711	1,704	1,520	89	1,952	1,617	83	1,704	1,675	98	1,712	1,678	98
2014	1,739	1,709	1,536	90	2,028	1,676	83	1,620	1,559	96	1,638	1,571	96
2015	1,811	1,807	1,639	91	2,118	1,788	84	1,684	1,648	98	1,729	1,682	97
2016	1,867	1,853	1,732	93	2,129	1,893	89	1,765	1,722	98	1,827	1,778	97
2017	1,986	1,975	1,834	93	2,215	1,961	89	1,894	1,818	96	1,952	1,868	96
Total	51,332	30,981	28,113	91²	63,495	46,003	72²	29,344	27,810	95²	50,236	43,116	86²

¹ 1995 was the first year that a reference group of EM residency-eligible, first-time test takers was used to construct the written certification examination, now known as the qualifying examination.

² Number indicates the percent of the total that passed.

³ Candidates do not include former diplomates attempting to regain certification through the qualifying and/or oral examination.

SUBSPECIALTY CERTIFICATION

There were 275 subspecialty certificates in seven subspecialties issued in 2017. The number of certificates per subspecialty ranged from 183 for Emergency Medical Services, to one for Pain Medicine.

ABEM-certified physicians also have access to subspecialty certification in Addiction Medicine, Brain Injury Medicine, Clinical Informatics, and Surgical Critical Care.

Subspecialty	Certificates Issued in 2017	Total Active Subspecialists
Emergency Medical Services	183	626
Medical Toxicology*	0	409
Pediatric Emergency Medicine	27	255
Sports Medicine	17	189
Internal Medicine-Critical Care Medicine	34	170
Undersea and Hyperbaric Medicine	2	157
Hospice and Palliative Medicine*	0	138
Anesthesiology-Critical Care Medicine	11	49
Pain Medicine	1	8
Total	275	2,001

* Certification examination not offered in 2017. Data are for the 2017 calendar year.

Subspecialty Certification

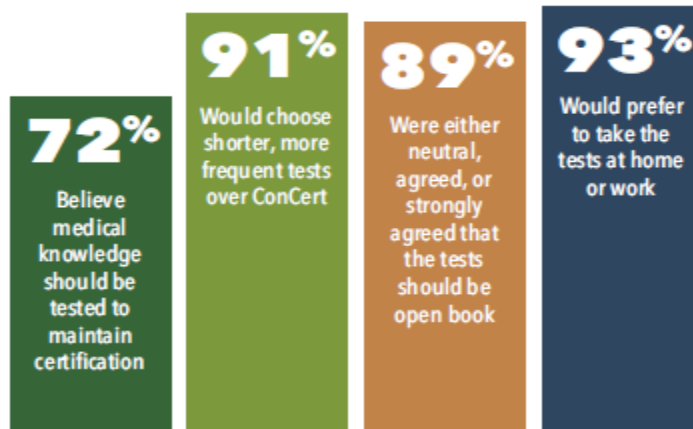
Year	ACCM	EMS	HPM	IM-CCM	Med Tox	Pain	Ped EM	SPM	UHM	Total
1993							38	8		46
1994							23	0		69
1995					51		0	12		134
1996					0		0	0		132
1997					32		39	8		213
1998					0		0	0		213
1999					42		20	8		283
2000					24		0	0		307
2001					0		23	4	7	341
2002					30		0	2	7	380
2003					0		12	2	11	405
2004					30		19	3	42	499
2005					0		0	3	17	519
2006					39		10	12	7	587
2007					0		0	5	6	598
2008			12		31		0	12	12	665
2009			0		0	1	19	9	21	715
2010			23		39	2	0	13	38	830
2011			0		0		26	14	15	885
2012			60	25	38	1	0	11	5	1,024
2013		225	0	19	0	2	35	16	5	1,326
2014	12	0	20	25	48	0	0	14	4	1,449
2015	9	220	0	28	0	1	30	16	3	1,756
2016	17	0	32	40	53	0	0	26	6	1,930
2017	11	183	0	34	0	1	27	17	2	2,205
Total Certificates Issued	49	628	146	171	459	8	321	215	208	2,205
Total Active Diplomates	49	626	138	170	409	8	255	189	157	2,001

ACCM: Anesthesiology Critical Care Medicine
 EMS: Emergency Medical Services
 HPM: Hospice and Palliative Medicine
 IM-CCM: Internal Medicine - Critical Care Medicine
 MedTox: Medical Toxicology

Pain: Pain Medicine
 PedEM: Pediatric Emergency Medicine
 SPM: Sports Medicine
 UHM: Undersea and Hyperbaric Medicine

ABEM ANKETİ

- 14-29 Haziran 2018
- 35247 ABEM Sertifikalı Acil Tıp Uzmanı
- 12800 ankete cevap (%36)



- Tıbbi bilginin devamlılığı için sınav yapılmasına inanıyor (%72)
- Sürekli tıp eğitimi için daha kısa, daha sık aralıklı sınav tercih edilmeli (%91)
- Sınavların tarafsızlığı güçlü bir şekilde kabul edilen açık bir kitaptan olması (%89)
- Sınavların ev ya da iş yerinde tercih ederdim (%93)

Important Dates

14 November 2014	Part A 2014 This part of the exam will be held in multiple locations: London, Munich, Ghent, Antalya, Florence Each location has limited places available.
1 March 2015	Application cycle opens for Part A 2015
30 April-2 May 2015	Part B 2015
1 July 2015	Deadline to apply for Part A 2015
11 September 2015	Part A 2015 This part of the exam will be held in multiple locations
March 2016	Part A 2016 - Spring Diet
May 2016	Part B 2016 - Spring Diet

For more information about the EBEEM, visit the EuSEM Examinations web page for guidelines and application materials: www.eusem.org/europeanboardexamination

For more information about the European Curriculum and the activities of UEMS, visit: www.uems.eu

Fees

Part A: €300 EuSEM members
(€350 non-members)

Part B: €300 EuSEM members
(€350 non-members)

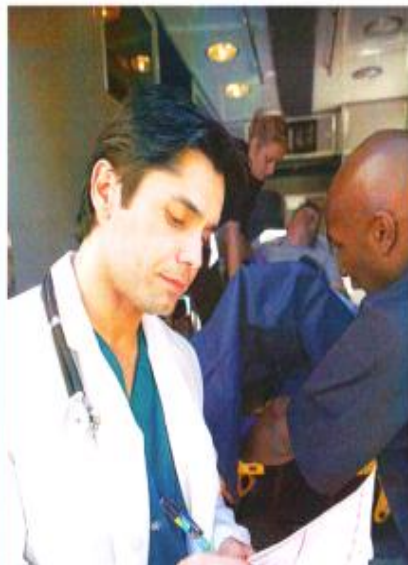
Fees effective March 2015

Contact Us

European Society for Emergency Medicine
(INPO 0518.964.549)
Avenue de la Couronne 20
1050 Brussels, Belgium

Head office:

7-9 Brema Buildings
London, EC4A 3DF - UK
Tel: +44 (0)20 7400 6101



EBEEM:

European Board Examination in Emergency Medicine

Introduction

The EBEEM is a two part examination designed to assess the knowledge, skills and behaviours necessary for the clinical practice of Emergency Medicine at the level of specialist or consultant engaged in independent practice within the European Union. This confirms that the successful candidate is able to provide clinical leadership in the emergency department.

The EBEEM is based on the content of the European Curriculum that was approved by the UEMS Board. Its main objective is to serve as a guide and a standard for all European countries seeking to train future emergency physicians. The curriculum is used as a guideline for the development and organisation of recognised training programmes of comparable standard across Europe.



Türkiye’de

Acil Tıp

Adli Tıp

Anestezi

Beyin Cerrahi

Çocuk Cerrahi

Çocuk Nefroloji

Dermatoloji

Farmakoloji

Psikiyatri

Tıbbi Onkoloji

Genel Cerrahi

Endokrin ve M.

FTR

Göğüs Hast.

İç Hastalıkları

Kardiyoloji

KBB-BBC

Nükleer Tıp

Oftalmoloji

TOTEK

TTMYK

Klinik Biyoki.

Histoloji ve Em.

Nöroloji

Plastik Cerrahi

Radyasyon Onk

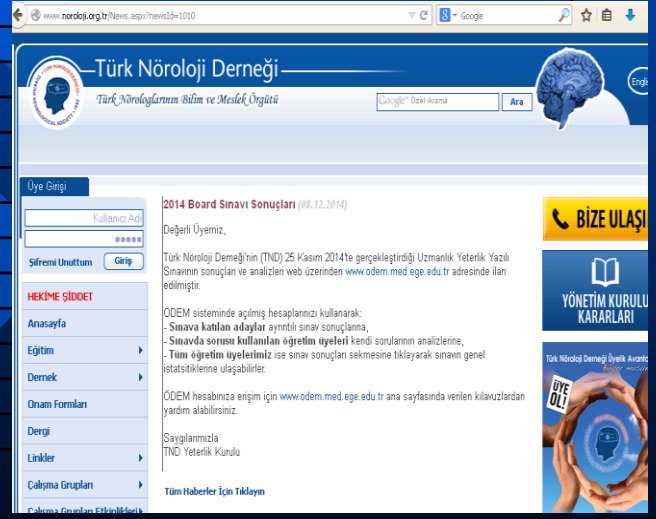
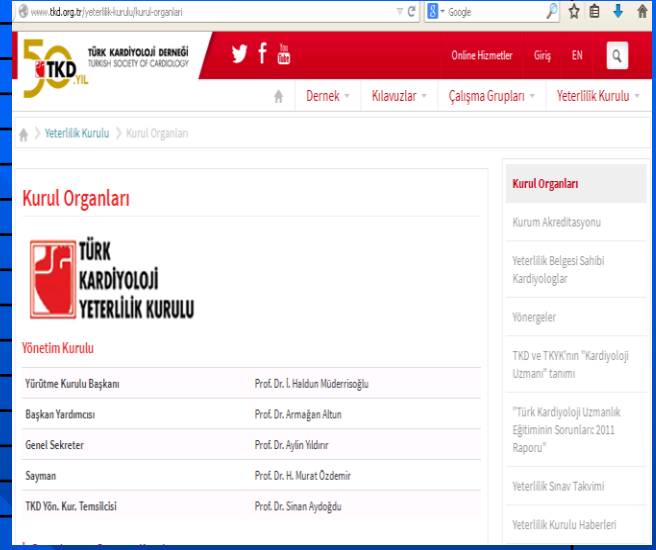
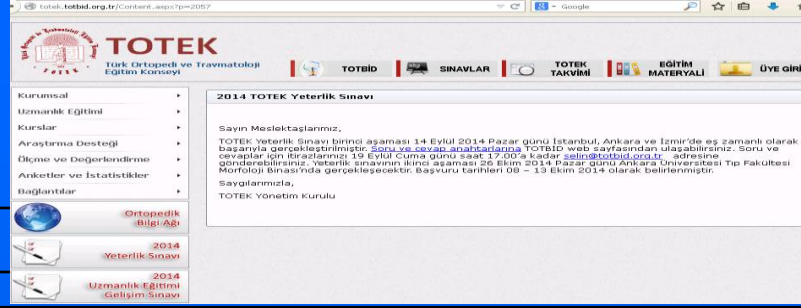
Üroloji

Radyoloji

Aile Hekimliği

Kadın Doğum

Neonataloji





Kurul Organları

Yönetim Kurulu

Yönetim Kurulu Başkanı	Prof. Dr. Mehmet Gül
Başkan Yardımcısı	Prof. Dr. Şahin Aslan
Atuder YK Temsilcisi	Prof. Dr. Behçet Al

İç Denetleme ve Danışma Kurulu

Prof. Dr. Polat Durukan
Prof. Dr. Seçkin Söyüncü
Prof. Dr. Gürkan Ersoy

Eğitim Kurumları ve Değerlendirme Komisyonu

Başkan	Prof. Dr. Oktay Eray
Üye	Doç. Dr. Şahin Çolak
Üye	Doç. Dr. Özlem Bilir
Üye	Doç. Dr. Atıf Bayramoğlu
Üye	Doç. Dr. Şerife Özding

Sınav Komisyonu

Başkan	Prof. Sedat Yanturalı
Üye	Prof. Dr. Ahmet Ak
Üye	Doç. Dr. Yavuz Katarıcı
Üye	Doç. Dr. İsa Kılıçaslan

Yönergeler

ACIL TIP YETERLİLİK KURULU (ATYK) YÖNERGESİ

Türkiye'de Acil Tıp Uzmanlık Eğitimi düzenlemek, denetlemek ve geliştirmekle görevli olan Acil Tıp Yeterlilik Kurulu (ATYK); özark çalışan ve kâr amacı olmayan sivil bir kuruldur. Bu Kurulun çalışma ilkelere mevcut Uzmanlık Eğitimi Mevzuatı ve Türk Tabipleri Birliği - Uzmanlık Denetleri Koordinasyon Kurulu (TTB-UDK) yönergesiyle uyumludur.

GENEL KURULLAR

1. **Tanım:** ATYK, Acil Tıp Uzmanları Derneği'nin aşağıda belirtilen amaçları doğrultusunda özark çalışan bir yan kuruluşudur.
2. **Amaç:** ATYK'nun temel amaçları:
 1. Ülkemizde Acil Tıp Uzmanlık Eğitiminin standartlarını oluşturmak, korumak ve geliştirmek
 2. Kalite denetimini sağlamak
 3. Acil Tıp uzmanlarına yönelik olarak Acil Tıp uzmanlık eğitimi sonrasında ülke düzeyinde standardize edilmiş sınav yapmak ve başarılı olanlara Uzmanlık Yeterlilik belgesini vermek
 4. Sürekli Tıp Eğitimi etkinliklerine katılmı teyvik etmek, özendirme, denetlemek ve kredileendirme verilerini toplamak
3. **Adres:**
Acil Tıp Uzmanları Derneği
Yukarı Ayrancı Gülerüst Sokak No: 26/19
06550
Çankaya/Ankara

UZMANLIK ALANI VE DAYANAK

4. **Uzmanlık Alanı:** Acil Tıp'dır.
5. **Dayanak:** Eğitim süresi ve yapılacak rotasyonlar ve süreleri, mevcut Tıpta Uzmanlık Eğitimi Mevzuatıyla belirlenir.

KURUL VE KOMİSYONLAR

6. **Kurulun yapısı:** ATYK aşağıdaki organlardan oluşur:
 1. Yeterlilik Genel Kurulu
 2. Yürütme Kurulu
 3. İç Denetleme ve Danışma Kurulu
 4. Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Komisyonu
 5. Ziyaret ve Değerlendirme Komisyonu
 6. Sınav Komisyonu
- 6.1. **Yeterlilik Genel Kurulu:** Acil Tıp Yeterlilik Belgesi sahibi her üye Acil Tıp Yeterlilik Genel Kurulu'nun doğal üyesidir.
- 6.1.1. **Görevleri:** Yeterlilik Genel Kurulu iki yılda bir Ulusal Acil Tıp Kongresi sırasında toplanır. ATYK'nın ana karar organıdır. Yeterlilik Genel Kurulu'nun temel görevi Yürütme Kurulu, İç Denetleme ve Danışma Kurulu'nu 4 yıllık bir dönem için seçmek, ibrâ etmek, önerilerde bulunmak ve gerekli kararları almaktır. Seçilmiş Genel Kurul sırasında Yürütme Kurulu ana raporu sunularak tartışılır ve gerekli önerilerde bulunulur.
- 6.2. **Yürütme Kurulu:** Yeterlilik Genel Kurulu'na seçilen 4 asil ve 4 yedek üye ile Acil Tıp Uzmanları Derneği temsilcilerinden oluşur. Bu üyeler ATYK genel kurulunda seçilir. Seçim gizli oy açık sayılı usulü ile yapılır. ATYK önceki başkanı oye haklı olmaksızın ATYK Yürütme Kurulu'nun doğal üyesidir. Yürütme Kurulu kendi arasından bir başkan, bir başkan yardımcısı, bir genel sekreter ve bir muhasep üye seçer. Yeterlilik kurulu başkanı olmak için en az bir dönem başkan yardımcısı veya genel sekreter pozisyonlarında görev almış olma şartı aranır. Yürütme Kurulu dört yıllık bir dönem için seçilir. Yürütme Kurulu

Yeterlilik sınavı yönergesi

AKYK BİLGİ YETERLİLİK SINAVI YÖNERGESİ

Amaç

MADDE 1- (1) Bu Yönergenin amacı, Acil Tıp Yeterlilik Kurulu (ATYK) tarafından hazırlanan Bilgi Yeterlilik sınavına ilişkin usul ve esasları düzenlemektir.

Kapsam

MADDE 2- (1) Bu Yönerge, ATYK tarafından yapılacak Bilgi Yeterlilik sınavına ilişkin usul ve esasları kapsar.

Tanımlar

MADDE 3- (1) Bu yönergede geçen;

- a. Aday: ATYK Bilgi Yeterlilik Sınavına başvuran eğitiminin son yılındaki Acil Tıp uzmanlık öğrencileri veya Acil Tıp uzmanlığını almış kişileri,
- b. Kurul: Acil Tıp Yeterlilik Kurulunu (ATYK),
- c. Sınav Komisyonu: ATYK Yürütme Kurulu tarafından seçilen üyelerden oluşan, Yeterlilik sınavlarını ve sınav jürilerini belirleyen sorumlu kişileri,
- d. Sınav: ATYK Bilgi Yeterlilik Sınavını,
- e. Salon: ATYK Bilgi Yeterlilik Sınavının gerçekleştirileceği salonu,
- f. Formlar: Salon görevlileri, sınav tutanağı ve sınav soruları değerlendirme raporlarını içeren belgeleri ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Sınav Komisyonu ve Görevleri

MADDE 4- (1) Sınav Komisyonu, ATYK Yürütme Kurulunun seçeceği "aktif eğitici" kadrolarında olan Tıp Fakültelerinde Profesör, Doçent ve Sağlık Bakanlığı Eğitim Araştırma Hastanelerinde doçentlik sınavında başkan olmuş Eğitim görevlisi olarak çalışan 5 üyeden oluşur. Bu üyeler 4 yıl için seçilir. Üyeler kendi aralarından bir başkan ve bir sekreter seçerler. Sınav Komisyonu üyeliği için eğitici kadrolarda en az 5 yıldır Acil Tıp Uzmanı olarak görev yapmış olmak gerekir. Yılda en az 2 kez toplanarak yıllık değerlendirmelerini içeren raporu Yürütme Kurulu'na sunarlar.

(2) ATYK Sınav Komisyonunun görevleri şunlardır:

- a. Her yıl Ekim ayı içinde toplanarak, o yıl içinde yapılması planlanan Bilgi Yeterlilik sınavlarının tarihlerini ve programını belirlemek ve ilan etmek üzere Yürütme Kurulu'na öneride bulunmak
- b. Yeterlilik sınavına girmek üzere başvuran adayların başvurularını değerlendirmek ve başvurusu uygun olanların sınavına alınmasını sağlamak
- c. Gelen taleplere göre sınav yapıp yapılmayacağına karar vermek
- d. Yeterlilik sınav sorularının ve sınavın hazırlanmasını sağlamak
- e. Yeterlilik yazılı bilgi değerlendirme sınavının içeriğinin bilimsel denetimini yapmak

Sınav soru konuları

ACİL TIP YETERLİLİK KURULU (ATYK) ACİL TIP BİLGİ YETERLİLİK SINAVI

SINAV SORU KONU BAŞLIKLARI

Sorular hazırlanırken aşağıdaki her konu başlığı için epidemiyoloji, patogenezi, klinik, tanı yöntemleri, tedavi ve komplikasyonlar, prognoz, vb. alt başlıkları içerecek şekilde soru kökleri oluşturulmasına dikkat edilecektir. Kullanılan konu kodları **"Acil Tıp Uzmanlık Eğitimi Müfredatı"** temel alınarak kodlanmıştır.

- 010. Hastane öncesi bakım
- 020. Afet önce hazırlık
- 030. Resusitasyon
- 040. Resusitasyonda prosedürler
- 050. Analjezi-anestezi ve prosedural sedasyon
- 060. Acil yara bakımı
- 070. Kardiyovasküler hastalıklar
- 080. Solunum acilleri
- 090. Gastrointestinal aciller
- 100. Renal ve genitouriner aciller
- 110. Gebelik ve jinekoloji
- 120. Pediatrik aciller
- 130. İnfeksiyöz aciller
- 140. Nöroloji
- 150. Toksikoloji
- 160. Çevresel aciller
- 170. Endokrin aciller
- 180. Hematolojik ve onkolojik aciller
- 190. Göz, Kulak-burun-boğaz ve ağız cerrahisi
- 200. Dermatolojik aciller
- 210. Travma
- 220. Kemik-eklem yaralanmaları
- 230. Kas-iskelet hastalıkları
- 240. Psikososyal rahatsızlıklar
- 250. Özel durumlar
- 260. Acilde Şiddet
- 270. Görüntüleme
- 280. Paramedikal konular
- 290. Acil servis yönetimi ve organizasyonu

Kodlar için **"Acil Tıp Uzmanlık Eğitimi Müfredatı"** temel alınmıştır

Soru hazırlama kılavuzu

ACİL TIP YETERLİLİK KURULU (ATYK) ACİL TIP BİLGİ YETERLİLİK SINAVI

SORU HAZIRLAMA KILAVUZU

I. AMAÇ

Hekimin ilgili branşta önemli konulardaki bilgilerini ölçmek olmalıdır. Şaşırtıcı, yanıltıcı sorulardan kaçınılmalıdır.

II. SORU HAZIRLANMASINDA GENEL KURALLAR

1. Tek doğru cevaplı, çoktan seçmeli, pozitif soru hazırlanmalıdır. (Hangisi uygun/doğru)
Sorunun negatif olması (" Yanlıştır ", " dışında " veya " değildir " şeklinde sorulması adayın neyi doğru bildiğini tam olarak ölçemeyebilir.
2. Soru bilgiyi kullanmaya yönelik olmalı, cevaplara bakılarak tahmin ve çıkarımlar engellenmelidir.
3. Sorular **acil tıp** dalı yönünden bir uzmanın bilmesi gereken önemli konulardan seçilmelidir. Gerçek hayat ile uyumlu problemler ele alınmalı, aldatıcı, yanıltıcı, kompleks ifadelerden kaçınılmalıdır.
4. Dilbilgisi ve gramer açısından soru ve cevap bölümleri anlaşılır ve uyumlu olmalıdır.
5. Sorular belirli klinik tablolarda tanı yöntemleri, ek laboratuvar yöntemleri veya tedavi yaklaşımlarına ilişkin olabilir. Özellikle sıklıkla karşılaşılan sorunlar üzerinde yoğunlaşmalıdır. Uzman düzeyinde çözülmesi gereken sorunlar seçilmelidir.
6. Sorunun bilimsel denetimi yönünden textbook niteliğinde bir kaynak belirtilmesi gereklidir (Tintinalli Travma cerrahi son baskıları vb.).
7. Her soru kök-bilgi, soru cümlesi ve 4-5 şıklı cevap bölümünden oluşmalıdır.
8. Sorular aşağıdaki örneklerle benzer şekilde sorulmalıdır:
 - En uygun tarama testi aşağıdakilerden hangisidir?
 - o En uygun müdahale aşağıdakilerden hangisidir?
 - Hangi tedavi hastanın bu durumunu önlerdi?
 - Aşağıdaki testlerden hangisi bu bulguları öngörürdü?
 - Bu bulgular için en uygun açıklama aşağıdakilerden hangisidir?
 - En olası patojen aşağıdakilerden hangisidir?
 - En olası tanı hangisidir?
 - Tanıda bir sonraki basamak için en uygunu hangisidir?
 - Aşağıdakilerden hangisinin tanıyı doğrulama olasılığı en yüksektir?
 - Hastaya en etkin yaklaşım hangisidir?
 - Bu hastaya yaklaşımda öncelik aşağıdakilerden hangisindedir?

Kök-bilgi bölümü: Sorunun en uzun kısmını oluşturmaktadır. Hastayla ilgili mümkün olduğunca ayrıntılı bilgi içermelidir. Hastanın yaşı, cinsi, semptom ve hikayesi, fizik muayene bulguları, tanıya yönelik laboratuvar çalışmaları, tedavi yöntemleri ve tedaviye yanıt gibi özellikleri içermelidir. Bu bölümde verilen bilgi seçeneklere bakılmadan sorunun cevabının verilebilmesini sağlamalıdır.

Soru cümlesi: Anlaşılır ve kısa tek bir cümle şeklinde olmalıdır. Soru cümlesi pozitif olmalıdır. Hangisi yanlıştır şeklinde soru önerilmemektedir.

SINAV SORU DAĞILIMI

KONU	SORU SAYISI
010. Hastane öncesi bakım	
020. Afet	3
030. Resusitasyon, sıvı elektrolit	12
040. Resusitasyonda prosedürler	2
050. Analjezi-anestezi ve prosedural sedasyon	3
060. Acil yara bakımı	4
070. Kardiyovasküler hastalıklar	10
080. Solunum acilleri	8
090. Gastrointestinal aciller	2
100. Renal ve genitouriner aciller	4
110. Gebelik ve jinekoloji	3
120. Pediatrik aciller	
130. Enfeksiyöz aciller	3
140. Nöroloji	5
150. Toksikoloji	7
160. Çevresel aciller	5
170. Endokrin aciller	3
180. Hematolojik ve onkolojik aciller	1
190. Göz, Kulak-burun-boğaz ve ağız cerrahisi	1
200. Dermatolojik aciller	1
210. Travma	8
220. Kemik-eklem yaralanmaları	8
230. Kas-iskelet hastalıkları	2
240. Psikososyal rahatsızlıklar	2
250. Özel durumlar	2
260. Acilde Şiddet	1
270. Görüntüleme	2
280. Paramedikal konular	
290. Acil servis yönetimi ve organizasyonu	

SORU HAZIRLAMA KILAVUZU

AMAÇ

- Hekimin önemli konulardaki bilgilerini ölçmek olmalı
 - Şaşırtıcı, yanıltıcı sorulardan kaçınılmalı

SORU HAZIRLANMASINDA GENEL KURALLAR

- Tek doğru cevaplı,
- Çoktan seçmeli,
- Pozitif soru (Hangisi uygun/doğru)
- Sorunun negatif olması (" Yanlıştır" , " dışında " veya " değildir " şeklinde sorulması adayın neyi doğru bildiğini tam olarak ölçemeyebilir
- Soru bilgiyi kullanmaya yönelik olmalı,
Cevaplara bakılarak tahmin ve çıkarımlar engellenmeli.

Örnek Soru

Soru. Fizik muayene, AP göğüs ve AP-lateral yumuşak boyun grafisi normal olan, hemodinamik açıdan stabil, Zon II penetran boyun yaralanmalarında ilk düşünülmesi gereken tanısal yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir ?

- A. Özofagoskopi
- B. Ultrason
- C. Multidedektör CT
- D. Cerrahi Ekplorasyon
- E. Laringoskopi

Cevap. A

Kaynak: Adams Emergency Medicine Texbook. 678

ATUDER Board 2. Yazılı Sınavı

Yeni ATUDER YETERLİLİK KURULU kuruldu.

Camiamızda çok kıymetli ve eğitimde kendi rüştlerini ispat etmiş hocalarımızdan oluşan yeni kurulumuz çalışmalarını hızlca başladı. Özel ve verimli bir toplantı sonrası alınan kararlar ATUDER 2018 kongresinde ikinci yazılı board sınavını yaptı. Sınav için sınırlı kontenjan ayrıldı. Yaklaşık on hocamızın nezaretinde, kamera eşliğinde çok güvenli bir ortamda sınavımız gerçekleşmiştir.

Bu konuda uluslararası boardlarla ile korele çalışmak için anlaşmalar sağlandı.

Yeterlilikle ilgili diğer aktivitelerimizi hızlı ve düzenli bir şekilde hayata geçireceğiz.

ATUDER ikinci yazılı sınavında en yüksek not olan ilk üç isim sırayla:

1. Sertaç Güler
2. Gülşah Çıkrıkçı Işık
3. Bora Çekmen

olarak belirlenmiştir.

Sınava giren tüm meslektaşlarımızı tebrik, emek veren hocalarımıza da çok teşekkür ediyoruz.

ATUDER 2. Board Yazılı Sınavında Başarılı Olanlar		
SIRA NO	ADI	SOYADI
1	Amina	İSGANDARL
2	Ayça	ÇALBAY
3	Ayça	KOCA TANRİVERDİ
4	Begüm	SAKIN
5	Bora	ÇEKMEN
6	Cuma	KILIÇOĞLU
7	Cumali	TURAN

Acil Tıp Yeterlilik Sınavı

- Acil Tıp uzmanlığını almış veya uzmanlık eğitiminin son yılına girmiş hekimler
- Bilgi ölçmeye yönelik çoktan seçmeli olarak. yılda en az bir kez
- Sınavı geçenler ikinci kademe sınavı olan Sözlü/beceri değerlendirme sınavına girmeye hak kazanırlar.
- Sınavın kapsamı, şekli ve takvimi Sınav Komisyonu tarafından belirlenir.
- Sınav sonuçları sınava katılan kişiye bildirilir.



ATUDER
Acil Tıp Uzmanları Derneği

ACİL TIP YETERLİLİK KURULU ACİL TIP YETERLİLİK SINAVI SORU KİTAPÇIĞI

- Her soru için sadece bir doğru cevap vardır.
- Bir soru için birden çok cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır.
- İşaretlediğiniz bir cevabı değiştirmek istediğinizde, silme işlemini çok iyi yapmanız gerektiğini unutmayınız.
- Sınav süresi 100 dakikadır.

BAŞARILAR DİLERİZ

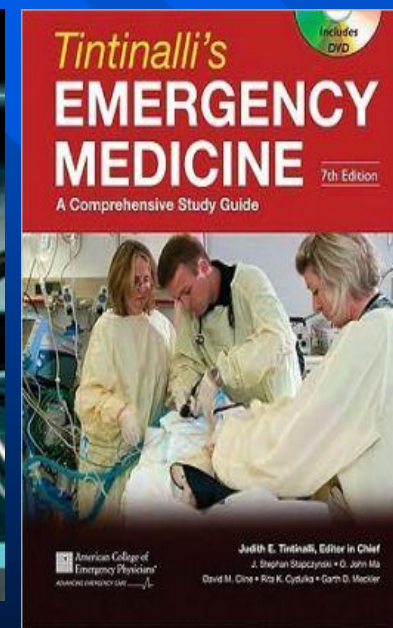
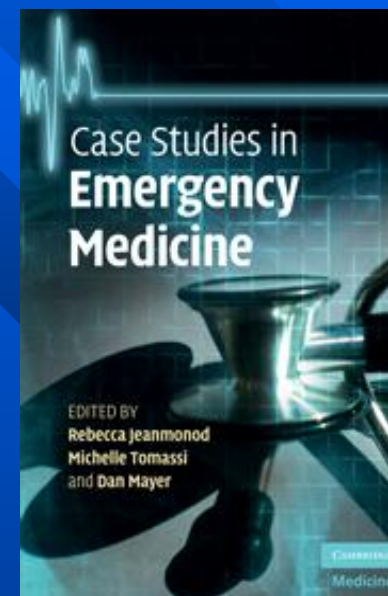
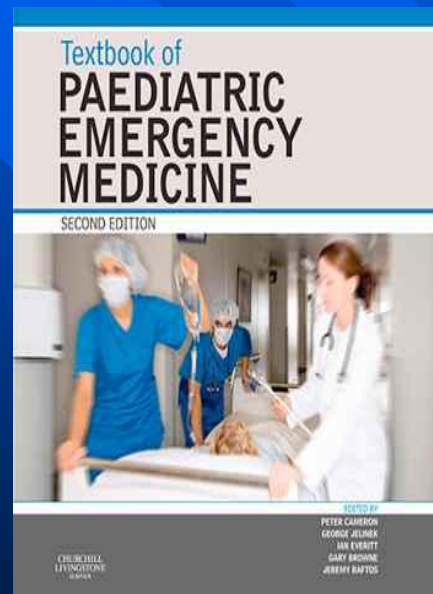
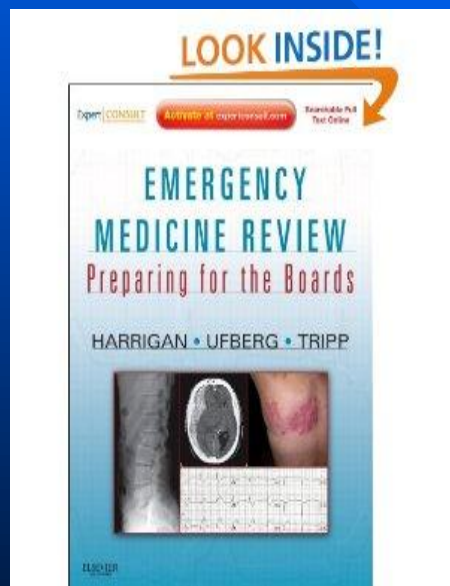
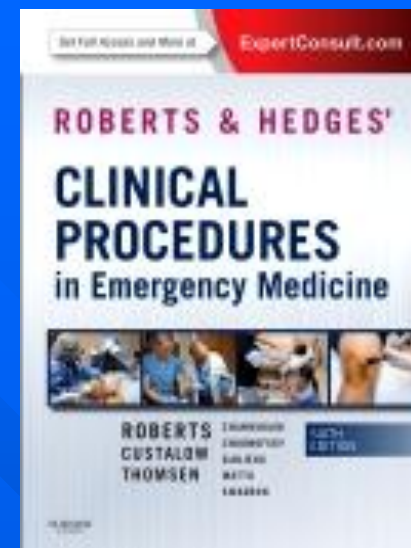
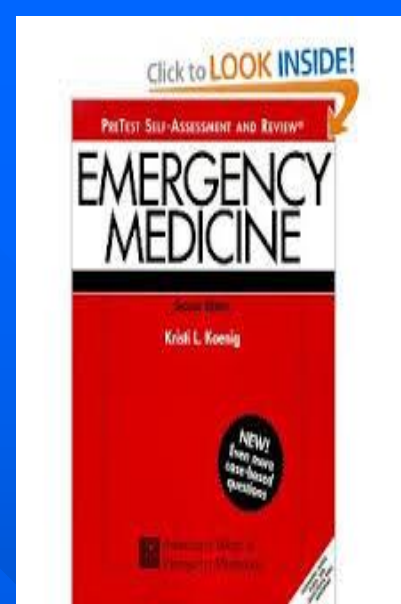
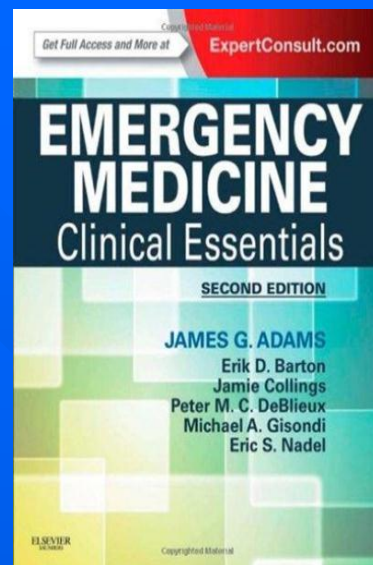
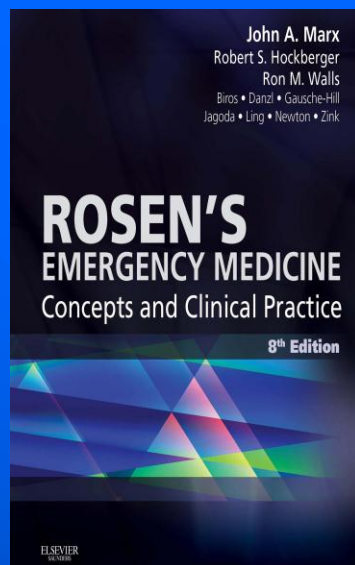
Adı-Soyadı :

Tarih :

İmza :

Yeterlilik Bilgi Sınavı

- | | | | |
|---------------|---------------|---------------|----------------|
| 1- A B C D E | 26- A B C D E | 51- A B C D E | 76- A B C D E |
| 2- A B C D E | 27- A B C D E | 52- A B C D E | 77- A B C D E |
| 3- A B C D E | 28- A B C D E | 53- A B C D E | 78- A B C D E |
| 4- A B C D E | 29- A B C D E | 54- A B C D E | 79- A B C D E |
| 5- A B C D E | 30- A B C D E | 55- A B C D E | 80- A B C D E |
| 6- A B C D E | 31- A B C D E | 56- A B C D E | 81- A B C D E |
| 7- A B C D E | 32- A B C D E | 57- A B C D E | 82- A B C D E |
| 8- A B C D E | 33- A B C D E | 58- A B C D E | 83- A B C D E |
| 9- A B C D E | 34- A B C D E | 59- A B C D E | 84- A B C D E |
| 10- A B C D E | 35- A B C D E | 60- A B C D E | 85- A B C D E |
| 11- A B C D E | 36- A B C D E | 61- A B C D E | 86- A B C D E |
| 12- A B C D E | 37- A B C D E | 62- A B C D E | 87- A B C D E |
| 13- A B C D E | 38- A B C D E | 63- A B C D E | 88- A B C D E |
| 14- A B C D E | 39- A B C D E | 64- A B C D E | 89- A B C D E |
| 15- A B C D E | 40- A B C D E | 65- A B C D E | 90- A B C D E |
| 16- A B C D E | 41- A B C D E | 66- A B C D E | 91- A B C D E |
| 17- A B C D E | 42- A B C D E | 67- A B C D E | 92- A B C D E |
| 18- A B C D E | 43- A B C D E | 68- A B C D E | 93- A B C D E |
| 19- A B C D E | 44- A B C D E | 69- A B C D E | 94- A B C D E |
| 20- A B C D E | 45- A B C D E | 70- A B C D E | 95- A B C D E |
| 21- A B C D E | 46- A B C D E | 71- A B C D E | 96- A B C D E |
| 22- A B C D E | 47- A B C D E | 72- A B C D E | 97- A B C D E |
| 23- A B C D E | 48- A B C D E | 73- A B C D E | 98- A B C D E |
| 24- A B C D E | 49- A B C D E | 74- A B C D E | 99- A B C D E |
| 25- A B C D E | 50- A B C D E | 75- A B C D E | 100- A B C D E |



Sözlü/Beceri Değerlendirme Sınavı

- Uygulamaya , 'sorun çözmeye yönelik' klinik beceriyi ölçmek
- Yılda en az bir kez
- Sınav komisyonu tarafından Jüri oluşturulur
- Yazılı sınavda başarılı olanlar 5 yıl içinde bu sınavda başarılı olması gerekir.
- Başarılı olamama durumunda kişiye iki sınav hakkı daha verilir.
- Yapılacak iki ek sınavda da başarılı olamayan adayların Acil Tıp yeterliliği için yeniden bilgi değerlendirme sınavına girerek başarılı olma şartı aranır.

Yeterliliğin Belgelendirilmesi

- İki kademeli sınav sonucunda başarılı olanlara “Acil Tıp Yeterlilik Belgesi” verilir.



Yeniden Belgelendirme

- 10 yıl sonra yeniden ,
- Sözlü/beceri değerlendirme sınavı olarak ve yeni gelişmelere yönelik yapılır.
- Bu sınava 3 giriş hakkı vardır.
- Başarılı olamayanlar bir eğitim kurumunda 3 ay süreyle gözlemci olarak çalışması şartıyla tekrar 3 giriş hakkı kazanır.

ÖZEL DURUMLAR

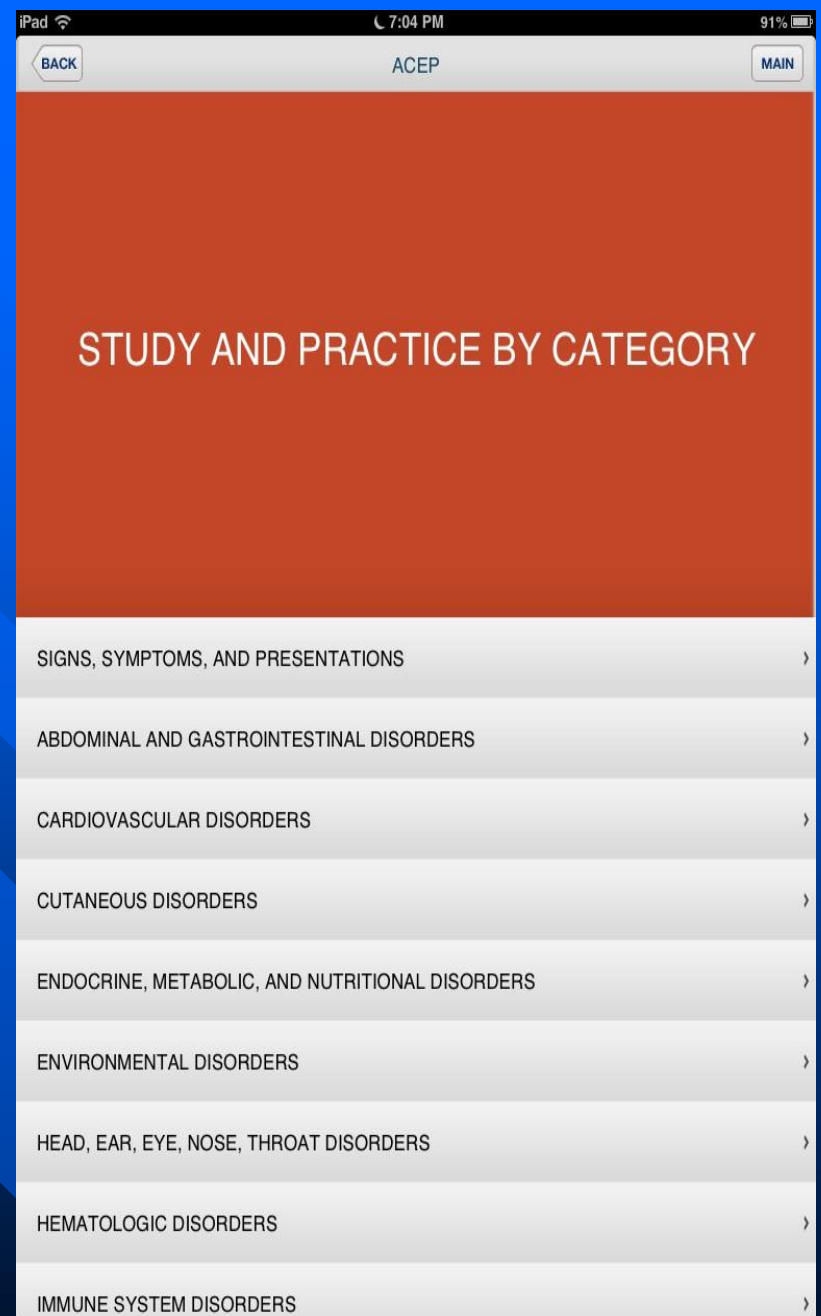
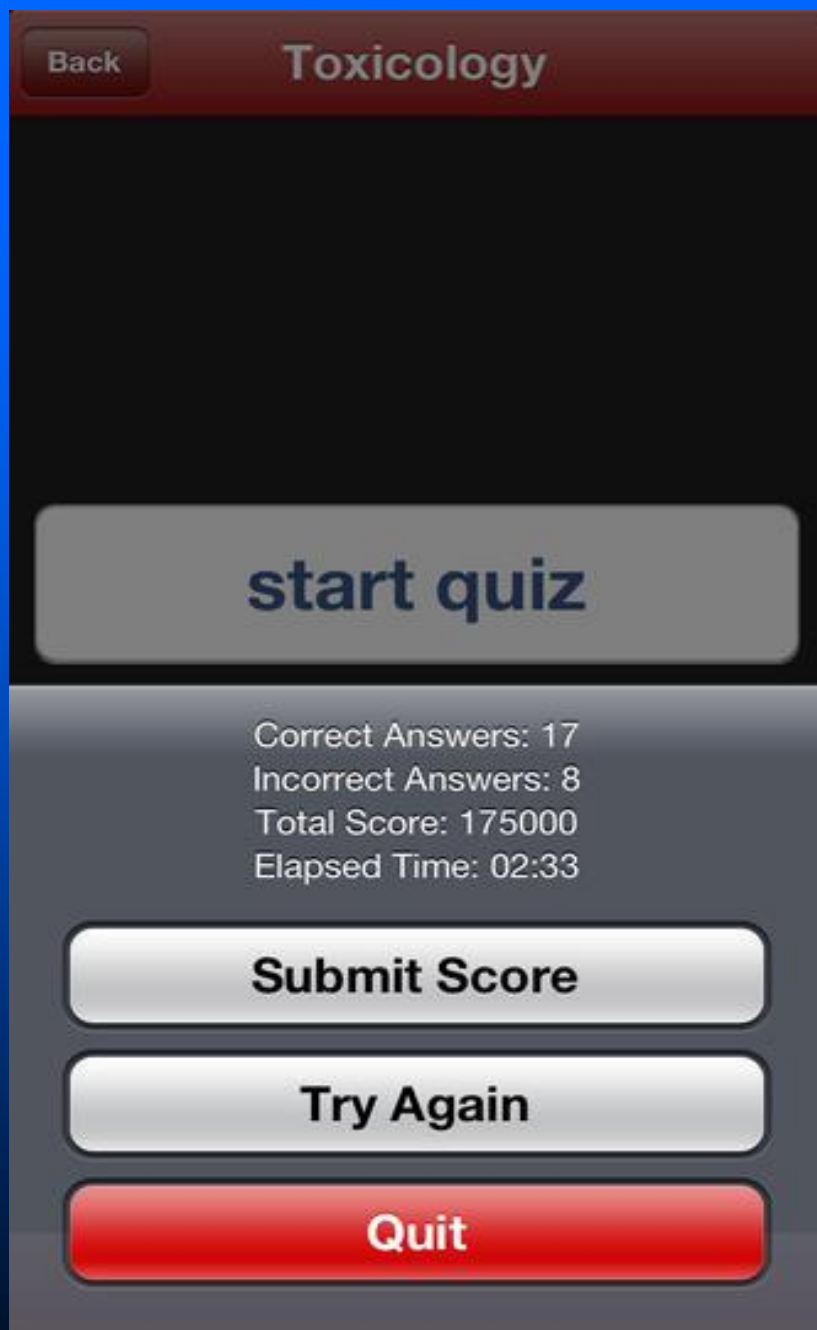
- Halen Tıp Fakültelerinde çalışmakta olan profesör, doçent ve SB EAH'de doçent ünvanı almış Eğitim Görevlileri bu yönergenin kabulünden sonra 2 yıl içinde ATYK'na gerekli belgelerle başvurdukları takdirde sınavlara girmeksizin Yeterlilik Belgesini alırlar.
- Ancak son 5 yılda ilgili alanda yapılan Sürekli Tıp Eğitimi etkinliklerine katıldıklarını belgelendirmeleri gerekmektedir.
- Bu Yeterlilik Belgelerinin süresi 10 yıldır.
- Bu 10 yıl içinde eğitim kurumlarından ayrıldıkları takdirde yeniden belgelendirme sınavına girmeleri gerekmektedir.

ÖZEL DURUMLAR

- Yabancı bir ülkede Uzmanlık eğitimi tamamlayan ve o ülkenin Yeterlilik Sınavı'na girmeye hak kazanan kişiler ilgili dalın Yeterlilik Sınavı'na giriş şartlarına uygun olduklarını belgelendirdikleri takdirde, Yeterlilik Sınavı'na girebilirler. Bu kişiler için aranacak şartlar ve izlenecek kurallar Türkiye'de uzmanlık eğitimi yapanlarla aynı olmalıdır.
- Kişiler yurt dışında herhangi bir yeterlilik belgesi almış olsalar dahi Türkiye'de Acil Tıp Yeterlilik Belgesi için Yeterlilik Sınavına girmek zorundadırlar.

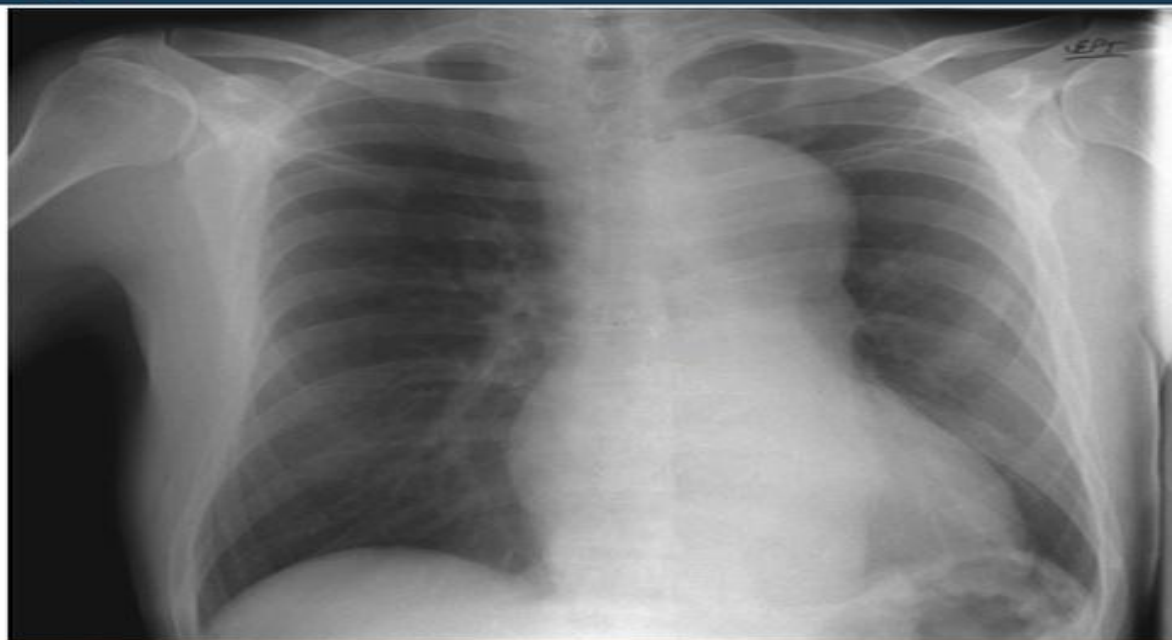
Yeterlilik Belgesinin iptali

- Kişinin meslekten men, etik veya ahlaki konularda ceza alması
- Tıbbi veya sosyal açıdan ciddi ölçüde olumsuz etkilerin ortaya çıkmasına yol açan çalışma bozukluğunun, tıbbi kurul raporu veya hukuksal olarak yetkili kurumlarca belgelenmesi halinde
- Yürütme Kurulunun teklifi ve Genel Kurulun onayı ile mümkündür.



A 35-year-old woman presents with acute-onset sharp chest pain with nausea and vomiting. Vital signs include blood pressure 140/85, pulse 115, respirations 22, and oxygen saturation 98% on room air. A chest radiograph is obtained (Figure 2).

Figure 2



?

Which of the following tests will most rapidly and specifically establish the diagnosis?

- ☐ A Aortic angiography
- ☐ B CT angiogram
- ☐ C MRI
- ☐ D Transesophageal echocardiography



Teşekkür Ederim