

PRATİK SINAVI SORU SORMA TEKNİKLERİ

TGHYK KURSU BOARD SINAVLARINA HAZIRLIK

KURS BAŞKANLARI

Hayati BİLGİÇ
Metin AKGÜN

TTD 17. YILLIK KONGRESİ
ANTALYA-2014





Çıkar çatışması

Son üç yıl içinde:

Bir ticari kuruluştaki çalışma, mal ortaklığı

Danışmanlık, danışma kurulu üyeliği, uzman tanıklık

Yazarlık, editörlük, moderatörlük, konuşma ücretleri

Bağışlar (Araştırma-eğitim-cihaz), Kongre, toplantı

sponsorluğu almadığımı beyan ederim.

Niçin Soru Sorulur?

⌘ Bireylerin öğrenme eksikliklerinin belirlenerek, gerekirse tamamlanması;

öğrenmenin izlenmesi

⌘ Bireylerin öğrenme düzeylerinin belirlenmesi, ya da başarılarının ortaya konması;

erişiyi belirleme

Soru Sorma (Ölçme) Yöntemleri

⌘ testler

⌘ sözlü sınavlar

⌘ uzun cevaplı yazılı sınavlar

Göğüs Hastalıkları Yeterlilik (Board) Sınavı
Soru Hazırlanmasında Genel Kurallar



Sorular göğüs hastalıkları dalı yönünden bir uzmanın bilmesi gereken önemli konulardan seçilmelidir.

Gerçek hayat ile uyumlu problemler ele alınmalı, aldatıcı, yanıltıcı, kompleks ifadelerden kaçınılmalıdır.

Göğüs Hastalıkları Yeterlilik (Board) Sınavı

Soru Hazırlanmasında Genel Kurallar

Sorular belirli klinik tablolar da tanı yöntemleri, ek laboratuvar yöntemleri veya tedavi yaklaşımlarına ilişkin olabilir. Özellikle sıklıkla karşılaşılan sorunlar üzerinde yoğunlaşılmalıdır. Uzman düzeyinde çözülmesi gereken sorunlar seçilmelidir.

Göğüs Hastalıkları Yeterlilik (Board) Sınavı

Soru Hazırlanmasında Genel Kurallar

- Sorular hazırlanırken her konu başlığı için epidemiyoloji, patogenezi, klinik, tanı yöntemleri, tedavi ve komplikasyonlar, prognoz, vb. alt başlıkları içerecek şekilde **soru kökleri** oluşturulmasına dikkat edilmelidir.
- Soruların çoğunluğu aynı alt başlığa (örneğin tedavi algoritması, vb.) yönelik olmamalıdır.

Göğüs Hastalıkları Yeterlilik (Board) Sınavı

Soru Hazırlanmasında Genel Kurallar

⌘ Hazırlanacak yeterlilik sınavının sorularının çoğu (en az % 80 'i), **Uygun soru kökü içeren A tipi (Bilginin pratikte kullanılması)** sorulardan oluşmalıdır.

A tipi sorular: Kişinin bir sonuca varması , bir öngöründe bulunması veya atılacak adımlardan birini seçmesine fırsat yaratır.

Göğüs Hastalıkları Yeterlilik (Board) Sınavı

Soru Hazırlanmasında Genel Kurallar

A tipi (Bilginin pratikte kullanılması) sorulara örnek,

- ⌘ **Yorum soruları :** Tablolar ya da grafikler aracılığıyla kendisine sunulan bilgiyi değerlendirerek bazı sonuçlara (örneğin bir hastalık tanısına) varmasını gerektirir.
- ⌘ **Problem çözme soruları :** Bir durum sunar ve sınananın bu konuda bazı kararlar almasını gerektirir (Hasta tedavisinde bir sonraki basamak , tanıda birinci basamak ve en ucuz yöntem gibi).

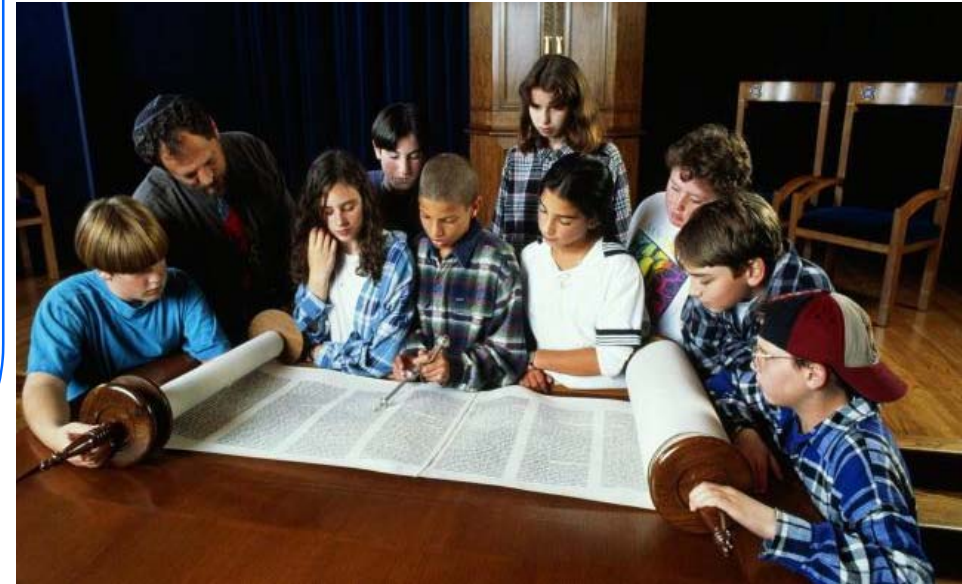
Çağdaş Öğrenme Kuramları

- **Proje Tabanlı Öğrenme,**
- **Probleme Dayalı Öğrenme,**
- **İş Birliğine Dayalı Öğrenme,**
- **Beyin Temelli Öğrenme,**
- **Aktif Öğrenme,**

- **Yaşam Boyu Öğrenme**
- **Buluş Yoluyla Öğrenme**
- **Tam Öğrenme**
- **Çoklu Zeka kuramı,**
- **Kolb öğrenme kuramı**

PROBLEME DAYALI ÖĞRENME

- ✓ Bu öğrenme yaklaşımının temeli “**yaparak - yaşayarak**” öğrenme ilkesidir.
- ✓ Temel amacı; öğrencileri mesleki yaşamda; karşılaşılabilecek durumlara uygun koşullarla karşı karşıya getirerek onlara günlük yaşam problemlerinin üstesinden gelebilmeyi öğrenmelerine yardımcı olmaktır.



TEMEL YETKİNLİKLER



Yetkinlik, bir uzmanın bir iş ya da işlemi gerektiği gibi yapabilmesi için kritik değer taşıyan, eğitim ve öğretim yoluyla kazanılıp iyileştirilebilen, gözlenip ölçülebilen, özellikleri daha önceden tarif edilmiş olan ***bilgi, beceri, tutum*** ve ***davranışların*** toplamıdır.

TEMEL YETKİNLİKLER

⌘ Yetkinlikler kullanım yerlerine göre **iki türdür.**

⌘ **Klinik Yetkinlik:** Bilgiyi, kişisel, sosyal ve/veya metodolojik becerileri **tıbbi kararlar konusunda** kullanabilme yeteneğidir;

⌘

⌘ **Girişimsel Yetkinlik:** Bilgiyi, kişisel, sosyal ve/veya metodolojik **becerileri tıbbi girişimler konusunda** kullanabilme yeteneğidir.

ÖĞRENME VE ÖĞRETME YÖNTEMLERİ

Üçe ayrılmaktadır:

“Yapılandırılmış Eğitim Etkinlikleri” (YE)

⌘ Sunum, Seminer, Olgu tartışması, Makale tartışması, Konsey, Kurs

Dosya tartışması,

“Uygulamalı Eğitim Etkinlikleri” (UE)

⌘ Yatan hasta bakımı: Vizit, Nöbet, Girişim, Ameliyat

⌘ Ayaktan hasta bakımı

“Bağımsız ve Keşfederek Öğrenme Etkinlikleri” (BE)

⌘ Yatan hasta takibi

⌘ Ayaktan hasta/materyal takibi

⌘ Akran öğrenmesi

⌘ Literatür okuma

⌘ Araştırma

⌘ Öğretme

ÖLÇME ARAÇLARI

A. Özgün Sınavlar

- Çoktan seçmeli
- Kısa cevaplı
- Açık uçlu (yapılandırılmış yazılı veya sözlü)
- Çoklu seçmeli (CORE)
- Nesnel Yapılandırılmış Klinik Soru (OSCE)

B. İşbaşı Sınavları

❖ "Temel Yetkinliklerin" değerlendirilmesinde kullanılan sınavlar

- ☑ Çok Merkezli Değerlendirme (360 Derece)
- ☑ Akran Değerlendirmesi (AD)
- ☑ Eğitici Değerlendirmesi (ED)

❖ "Klinik Yetkinliklerin" değerlendirilmesinde kullanılan sınavlar

- ☑ Mini Klinik Sınav (MiniKS)
- ☑ Dosya Başı Değerlendirme (DBD)

❖ "Girişimsel Yetkinliklerin" değerlendirilmesinde kullanılan sınavlar

- ☑ Girişimsel Uygulamanın Gözlenmesi (GUG)

C. Karne



Türk Toraks Derneği (TTD) ve Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği' (TÜSAD) nce ortaklaşa olarak 2000 yılında Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlik Kurulu (TGHYK) kurulmuştur.

Türkiye'de kurulan üçüncü Yeterlik Kurulu olan TGHYK, 2001 yılında çekirdek müfredat, en az girişim sayıları ve asistan karnesini oluşturmuş, 2002 yılında da yeterlik sınavlarına başlamıştır.



TGHYK'nun temel amacı, Türkiye'de Göğüs Hastalıkları Uzmanlık Eğitimi iyileştirmek, düzeyini yükseltmek, ulusal ve uluslararası standartlara uygun hale getirmek ve böylece topluma sunulan sağlık hizmetinin niteliğini iyileştirmektir.



Bu amaçla TGHYK;

Göğüs Hastalıkları uzmanlık eğitimi veren kuruluşların eğitim ortamı, eğitici, eğitim programı standartlarını belirleyerek uzmanlık eğitiminin kalitesinin iyileşmesini,

Türkiye’de uzman hekim olarak çalışmak için Sağlık Bakanlığı’ndan zorunlu olarak alınması gereken lisans belgesinin (uzmanlık diploması) dışında, gönüllü olarak belgelendirilmek isteyen uzman hekimlerin, yeterlik sınavlarına almayı, başarılı olanlara yeterlik belgesi vermeyi ve yeterlik belgesi verdiği hekimlerin yeterliklerini belirli aralarla değerlendirmeyi hedeflemektedir.

TÜRK GÖĞÜS HASTALIKLARI YETERLİK SINAVI



Türk Göğüs hastalıkları Yeterlik sınavı, yazılı (test) ve uygulamalı sınav olarak iki bölümden oluşmaktadır.

Sınavın amacı:



- Klinik ve epidemiyolojik sorunların çözümünde bilimsel yöntemleri benimseme ve uygulama düzeyini ölçmek.
- Hekimin ilgili branşta önemli konulardaki **temel bilgi ve becerisinin** güncellenmesini sağlamak, gerekiyorsa bu alanlarda eğitim ve bilgilendirme çalışmaları yapmak.
- Alandaki yeni gelişmeleri hekimlik pratiğinin içerisine yerleştirmek.
- İyi hekimlik uygulamalarını özendirmek.
- Meslektaşlar arası dayanışma, hesap verilebilirlik, ortak standartlar konusunda katkıda bulunmak.

PRATİK SINAV



Bu sınava test sınavında başarılı olan adaylar alınmaktadır. Önceki yıllarda test sınavından başarılı olan adaylar doğrudan pratik sınava girme hakkını kazanırlar.

Pratik sınav OSCE (Objektif Yapılandırılmış Klinik Sınav) tipindedir. **Tıp Eğitimi Anabilim Dallarına ait beceri laboratuvarlarında 8-10 dakikalık ortalama 10 ayrı istasyonda uygulanmaktadır.**

PRATİK SINAV



Sorular Türk Göğüs hastalıkları Yeterlik Kurulu Sınav komisyonu üyeleri tarafından hazırlanmaktadır. **Sınav uygulaması sırasında sınav komisyonu üyeleri yanında ilgili beceri laboratuvarının uzmanları da görev almaktadır.**

Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Pratik Sınavı Değerlendirme



Sınav sonuçları değerlendirilirken önceden hazırlanana yanıt anahtarı kullanılmış, adayların adları bilinmeden (kör çalışma) ve aynı istasyon ardışık olarak tüm adaylar için değerlendirilmiş ardından sırasıyla diğer istasyonlar değerlendirilmiştir.

Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Pratik Sınavı Değerlendirme



Sınav öncesi yeterlik sınırı saptanması toplantısında ayrıca sınav istasyonlarında yer alan entübasyon becerisi için 10 üzerinden 6 puan almak, 1 ve 2 numaralı radyoloji hedeflerini ölçen (akc. Grafileri ve BT) istasyonlardan her dönem için belirlenmiş bir puanını almak ve 4,5,7,8,9. istasyonlarda yer alan olgu sorularından yine belirli bir puanı almak baraj olarak saptanmıştır. **Bir diğer anlatımla sınavda radyoloji, entübasyon ve hasta yönetimi alt barajları vardır.** Bu barajları geçemeyen adayların sınav puanları ne olursa olsun board belgesi alamayacakları ve puanlarının hesaplanmayacağı kararı alınmış ve adaylar duyurulmuştur.

Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Pratik Sınavı



Aşağıda görüldüğü gibi sınav öncesi bir belirtke tablosu oluşturulur. Soruların puan değerleri , hangi soruların ne düzeyde baraj oldukları ve istasyon gözlemcileri bu tabloda yer almaktadır. Cevap anahtarları sınav komisyonu tarafından önceden hazırlanmaktadır. Sınava giren adaylara sınav sırasında verilen aday numaralı etiketler sayesinde komisyon üyeleri okudukları kağıdın hangi adaya ait olduğunu bilmezler.

Uygulama sınav matrisi (Belirtke Tablosu)



	Hedef	Materyal	Alan	Puan		Gözetmen
1	Bronkoscopi	Bronkoscopi maketi	Beceri (psikomotor)	10 (5)		
2	Entübasyon	Manken		10* (6)		
3	Akciğer grafileri	8 soru 16 film	Beceri (algısal)	12*(6)	20 (11)	
4	Diğer görüntüleme yöntemleri	4 soru 13 Film		8 (4)		
5	Ağır astım atağı	3 soru	Hasta yönetimi / Klinik akıl yürütme	9 (5)		
6	TM +bronkoscopi (TG)	6 film	Bilgi +Beceri (algısal)	10 (10)		
7	Tbc	4 soru	Hasta yönetimi / Klinik akıl yürütme	11 (7)	41*(21)	
8	KOAH + Solunum yetmezliği + Uyku apne (M)	4 soru		9 (6)		
9	SFT Difüz akciğer hastalığı	2 olgu 6 soru 2 film		11 (3)		
10	Pnömoni (TKP) + parapnömonik Sıvı	3 soru		10 (6)		

Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Pratik Sınavı
Belirtke Tablosu 2008 Board Sınavı Matrisi



	Hedef	Materyal	Alan	Puan		Gözetmen
1	Bronkoscopi	Bronkoscopi maketi	Beceri (psikomotor)	10 (5)		Antalya
2	Entübasyon	manken		10* (6)		Antalya
3	Akciğer grafileri	6 soru	Beceri (algısal)	12* (7)	20 (10,5)	Gözlemci O.Arseven
4	Diğer görüntüleme yöntemleri	4 soru		8 (3,5)		
5	Astım atağı		Hasta yönetimi / Klinik akıl yürütme	9 (5)		Gözlemci
6	TM (bronkoscopi)		Bilgi +Beceri (algısal)	10 (7)		Gözlemci M. Özhan
7	Tbc		Hasta yönetimi / Klinik akıl yürütme	11 (8)	41* (28)	
8	KOAH + uyku apne			7 (6)		Gözlemci H. Bilgiç
9	Sarkoidoz SFT			8 (5) 4 (4)		Gözlemci
10	Polisomnografi yorumu Alveoler hemoraji			7 (3) 4 (2)		Gözlemci

Toplam Geçme Notu: 61,5

Alt Barajlar: Psikomotor beceri : İst 2. 10 da 6, Akciğer grafisi: İst 3. 12 de 7, Hasta yönetimi:İst. 7 + 8 + 9 + 10 41 de 28



İSTASYON -1 ERIŞKİNDE BRONKOSKOP İLE BELİRLENEN SEGMENTLERE ULAŞMA BECERİSİNİ DEĞERLENDİRME (10 Puan)

Aday no:.....

Toplam Puan:.....

1. Sağ akciğer orta lob medial segmente girilmesi (5 puan)

0	1	2	3	4	5
Yapılamadı	Çok yetersiz	Yetersiz	Yeterli	İyi	Çok iyi

2. Sol akciğer lingula süperior segmente giriniz (5 puan)

0	1	2	3	4	5
Yapılamadı	Çok yetersiz	Yetersiz	Yeterli	İyi	Çok iyi

Adayın aldığı puanları toplayarak sayfanın sağ üst köşesinde ayrılan bölüme yazınız.

Gözlemcinin imzası

İSTASYON -1 ERİŞKİNDE BRONKOSKOP İLE BELİRLENEN SEGMENTLERE ULAŞMA BECERİSİNİ DEĞERLENDİRME (10 Puan)



⌘ Baraj: En az 6 puan almak

⌘ Barajı geçen: 16

⌘ Barajı geçemeyen: 8

ERİŞKİNDE ENDOTRAKEAL ENTÜBASYONLA AKCİĞERLERİN HAVALANMASINI SAĞLAMA BECERİSİ DEĞERLENDİRME LİSTESİ



<p><i>Adayın gerçekleştirdiği basamaklar için uygun kategorideki puanı daire içine alınız.</i></p> <p>U:Basamak ustaca uygulandı, Duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru ve sırasınca yapıldı.</p> <p>E: Eksik, Basamağın temel olarak doğru yapıldı ancak uygulama sırasında tereddüt edildi, birkaç defa denendi, özensizce geçiştirildi, uygulamanın hastaya zarar verme olasılığı vardı.</p> <p>Ø: Yapılmadı, Basamak atlandı, hiç uygulanamadı.</p>			
U	E	Ø	BASAMAKLAR (10 puan)
0,5	0,2	0	Entübasyon yolu uygulamada güçlük çıkma olasılığına karşı gözden geçirildi. (Ağız boşluğunun parmakla ve gözle kontrolü)
1	0,5	0	Başa ılımlı ekstensiyon yaptırılarak ağız-farenks-larenks hattı düzleştirildi.
1	0,5	0	Laringoskop, ağzın sağından yerleştirilerek dil sola alındı ve epiglotun görünmesi sağlandı ve bleyd epiglotu altına alacak şekilde ilerletildi. (Eğer dudak bleydle alt dişler arasında sıkışmışsa ya da aday laringoskopa üst dişlere yükleniliyorsa bu basmağı Eksik olarak değerlendiriniz.)
1	0,5	0	Tüp uygun şekilde bleydin üzerinden kaydırılarak solunum yoluna yerleştirildi ve laringoskop çıkarıldı. (Aday bu aşamada işlemi sonlandırırorsa balon, valv ve maske sistemini tüpe ekleyerek akciğerleri havalandırmasını isteyiniz)
0,5	0,2	0	Balon maske ve valv sistemi tüpe takıldı ve tüpten hava gönderildi
Mankenin akciğerleri			
şişti (6 Puan)			şişmedi / mide ile birlikte şişti (0 puan)



İSTASYON-2/A ENTÜBASYON
Puan)

(10



⌘ Baraj: En az 6 puan almak

⌘ Barajı geçen: 24

⌘ Barajı geçemeyen: 0



RADIAL ARTERDEN KAN ALMA BECERİSİ GÖZLEM LİSTESİ

Adayın gerçekleştirdiği basamaklar için uygun kategorideki puanı daire içine alınız. U: Basamak ustaca uygulandı, Duraksamadan, yardıma gerek kalmadan doğru ve sırasınca yapıldı. E: Eksik, Basamağın temel olarak doğru yapıldı ancak uygulama sırasında tereddüt edildi, birkaç defa denendi, özensizce geçiştirildi, uygulamanın hastaya zarar verme olasılığı vardı. Ø: Yapılmadı, Basamak atlandı, hiç uygulanamadı.			
U	E	Ø	BASAMAKLAR (puan)
1	0,5	0	Enjektörün heparin solüsyonuyla yıkanması
1	0,5	0	Dezenfektan solüsyonlu pamuğın hazırlanması
1	0,5	0	El bileğinin hafif ekstansiyona getirilip, radial arterin palpe edilmesi
2	1	0	Deriye 45 derece açıyla artere girilmesi ve kan alınması
1	0,5	0	Kan alındıktan sonra kan alınan noktaya kuvvetlice parmakla bastırılması
2	1	0	Enjektördeki havanın çıkarılması
2	1	0	Enjektörün ucunun kapatılması ve buz kabının üstüne konulması
			Toplam

Adayın aldığı puanları toplayarak sayfanın sağ üst köşesinde ayrılan bölüme yazınız.

Gözlemcinin imzası





6. YETERLİLİK SINAVI

26 Nisan 2007 tarihinde yapılan 6. Yeterlilik sınavı teorik bölüm sonuçları

Sınava giren aday sayısı	Başarılı olan aday sayısı	Başarı oranı (%)	En düşük not	En Yüksek not
12	12	100	61	77

29 Nisan 2007 tarihinde yapılan 6. Yeterlilik sınavı pratik bölüm sonuçları

Sınava giren aday sayısı	Başarılı olan aday sayısı	Başarı oranı (%)	En düşük not	En Yüksek not
22	18	81.8	50	73



2009 YILI TGHYK PRATİK SORU TEKNİĞİ

İstasyonlar ve özellikleri:

[2009 toraks pratik-sorular.doc](#)



2010 YILI TGHYK PRATİK SORU TEKNİĞİ

İstasyonlar ve özellikleri:

[2010 toraks pratik sorular-enson-cevaplı.doc](#)



TEŞEKKÜRLER



Prof. Dr. Hayati BİLGİÇ
2014