

# *ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ ALANINDA GENÇ HEKİMLERİN BEKLENTİLERİ*

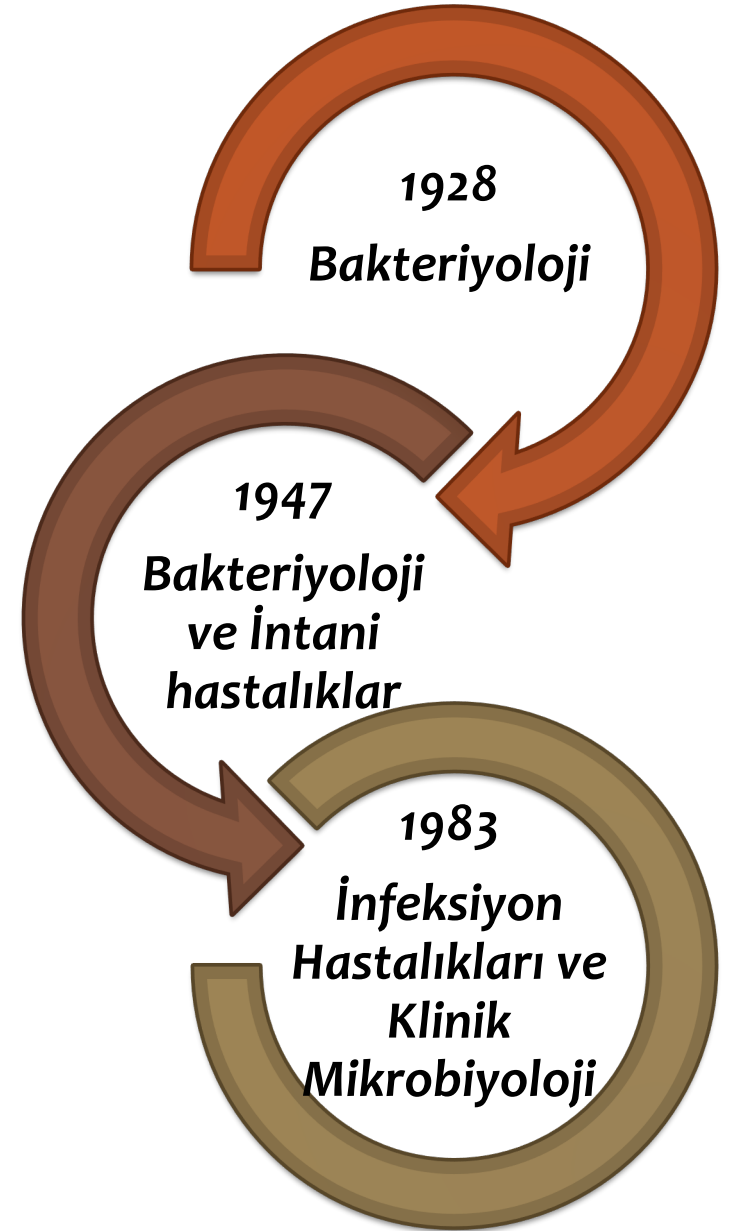
---

Melike Törüyenler Coşkunpınar<sup>1</sup>, Güle Çınar<sup>1</sup>, Alpay Azap<sup>1</sup>, KLİMİK Asistan ve Genç Uzman Hekimler Yürütme Kurulu<sup>2</sup>

1. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim
2. KLİMİK Asistan ve Genç Uzman Hekimler Komisyonu Yürütme Kurulu

# Giriş

- Enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji ( EHKM) ülkemizde kurulan ilk uzmanlık alanlarından biridir.
- 2002 → Ana dal uzmanlık eğitime yönelik ilk yeterlilik kurulu
- 2009 → Tıpta ve Diş hekimliğinde Uzmanlık Yönetmeliği Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) tarafından ilk müfredat taslağı
- 23/12/2021 → en son müfredat güncellemesi



# Giriş

	2022 Eylül	2022 Mart	2021 Eylül	2021 Mart	2020 Ekim
<b>EHKM TUS kontenjanları</b>	197	275	102	102	112

Müfredat ile İHKM alanında uzmanlık eğitimi veren kurumlarda standardizasyon oluşturulmaya çalışılmakla beraber artan sayıyla beraber her bir araştırma görevlisinin aldığı eğitimde nitelik ve niceliksel olarak etkilenmelerin olabileceği düşünülmektedir.

# Amaç

- ≤40 yaş uzman ve araştırma görevlisi EHKM hekimlerinin almış / almakta olduğu eğitimle ilgili değerlendirmeleri, eğitimden ve mezuniyet sonrası uzmanlık alanındaki geleceklerinden beklentilerinin belirlenmesi

# Gereç / yöntem

- 42 sorudan oluşan gözlemsel bir anket çalışması
- $\leq 40$  yaş, Enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji hekimleri
- Google sheets
- Statistical Packages for the Social Sciences v 26.0 (SPSS Inc. Chicago, IL)
  - Pearson ki-kare testi

# Bulgular

75 katılımcı, yaş ortancası 30 (ÇAA 27-33), %80 kadın

49 araştırma görevlisi, 22 uzman, 4 öğretim görevlisi

%58 üniversite, %24 Eğitim araştırma (EAH), %16 2. basamak, %2 özel hastane

# Teorik eğitim

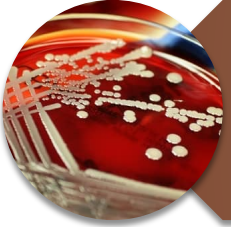
- %53,9 → Asistanlık döneminde aldığı teorik eğitim **yetersiz**
- Eksik olduğunu düşündüğünüz konular nelerdir?

- HIV → %55
- Hematolojik hasta grubu / KİT hastaları → %55
- Solid organ nakli → %61
- **Diğer:**
  - **İnfeksiyon kontrol hekimliği (İnfeksiyon kontrol komitesi işleyişi, sterilizasyon / dezenfeksiyon) → %10**
  - Aşılama
  - Viral / fungal infeksiyonlar
  - KKKA gibi belirli bölgelerde endemik infeksiyonlar

# Klinik mikrobiyoloji eğitimi



Katılımcıların %25'inin (19/75) uzmanlık eğitimi aldığı hastanede kendilerine ait mikrobiyoloji laboratuvarı **bulunmamaktadır**.



Kliniklerinde mikrobiyoloji laboratuvarı bulunanların ise %53'ü (30/56) yeterli mikrobiyoloji eğitimi alamadığını düşünmektedir.



Kendi laboratuvarı bulunmayan / mikrobiyoloji rotasyonuna gitmeyen → %8 (6/75)



# Klinik mikrobiyoloji eğitimi

- Mezuniyet sonrası laboratuvar kurma ve yönetme konusunda katılımcıların %75'i kendisini yetkin görmemiştir.

- Sertifika alma, denetleme, ihale, şartname süreçlerinde eksiklikler
- Moleküler tetkiklere dair bilgi eksikliği
- Eğitimin yeterli olduğunu düşünmeme
- Eğitim sürecinde kültür ya da serolojik testleri yapmamış olma
- Parazitoloji ve viroloji konusunda eksiklik
- Tecrübesizlik ..

	Üniversite hastanesinde çalışan asistan hekimler	EAH'ta çalışan asistan hekimler	P değeri
Teorik eğitimi yeterli bulanlar	%44,7	%9,1	p:0,03
Kendine ait laboratuvarı bulunanlarda mikrobiyoloji eğitimini yeterli bulanlar	%60	%28	p:0,13

# Enfeksiyon kontrol hekimliği

Hangi konularda bilgi sahibi olduđunuzu düşünöyorsunuz?	
<b>Enfeksiyon kontrol önlemleri</b>	<b>%44 (33/75)</b>
Enfeksiyon kontrol komitesi işleyişı	%18 (14/75)
Salgın yönetimi	%22 (17/75)
<b>Nazokomiyal enfeksiyonlar</b>	<b>%58 (44/75)</b>
Sterilizasyon – dezenfeksiyon	%21 (16/75)
Hiçbiri	<b>%25 (18/75)</b>

18 katılımcının 4'ü  
uzman hekim

- Katılımcıların %96'sı teorik, %98'si klinik mikrobiyoloji ( üniversite hastanesindeki 1 asistan hekim kendi kliniğindeki eğitimi yeterli bulması nedeniyle istememiştir) eğitim programları olursa katılmak isteyeceklerini belirtmiştir.
- Yüzyüze eğitim (%55) > online eğitim

# Rotasyonlar

- Aralık 2021 TUK güncellemesi ile 2 ay yoğun bakım (YB) rotasyon zorunluluğu
- Katılımcılarda YB rotasyonu
  - %17
  - Ortalama süre; 2,4 ay
- Tüm katılımcıların %78'si YB rotasyonunu gerekli bulmakta
  - Bu grubun yarısı YB rotasyon süresini yeterli bulmamakta
- **%78 → YB rotasyonu ile periferde kritik hasta takip edip sorumluluđunu alabileceđini düşünmemektedir.**
  - **Bu oran asistan(%80) ve uzmanlarda(%81) öğretim görevlilerine göre (%50) daha fazla olmakla beraber fark anlamlı değildir. (p:0,1)**

# Rotasyonlar

- TUK programında olmayan ancak katılımcıların gitmek istediği rotasyonlar
  - Dermatoloji → 10
  - Kardiyoloji → 3
  - Halk sağlığı → 2

# Akademik kariyer / bilimsel çalışma

Akademik alanda ilerlemek isteyen katılımcılar; %82 (62/75)

Akademik olarak ilerlemek isteyen %54 katılımcı (33/62) bilimsel çalışmalara katılamıyor.



# Akademik kariyer / bilimsel çalışma

## Bilimsel çalışmalara katılımımızı neler kolaylaştırır?

- **Öğretim üyesi rehberliği ve desteği**
- Uygun çalışma ortamı ve **ekip çalışması**
- Ödenek
- Planlı ve saatli bir klinik rutin, kıdemli/uzmanlarca denetleme sisteminin aktif ve etkili çalışması, yeterli asistan ve uzman sayısı
- Çok merkezli çalışma olanakları
- Sağlam veri elde etme kabiliyeti
- İş yoğunluğunun azaltılıp vakit açılabilmesi
- İstatistik danışmanlık





# Sonuç

- İHKM COVID-19 pandemisi, maymun çiçeği gibi yeni ortaya çıkan hastalıklar, çağın sorunu antimikrobiyal direnç gibi konuların da gösterdiği üzere gelişen, değişen ancak önemini hiç kaybetmeyen bir alandır.
- Değişen zaman ve teknoloji koşullarıyla genç hekimlerin de hedef ve beklentilerinin değişmesi kaçınılmazdır.
- Bu anket çalışmasında günceli yakalayan müfredata uygun teorik ve mikrobiyolojik standart bir eğitim sağlanması ve eğitim programlarının arttırılması, infeksiyon kontrolü ile ilgili eğitimlere mutlaka uzmanlık öncesinde de yer verilmesi, bilimsel araştırma yapabilmek için fırsat-mentor desteği genç hekimlerin en öncelikli beklentileri arasında görülmüştür.

***Teşekkürler...***