

Muğla’da Sürekli Tıp Eğitimi - Muğla Cerrahi Toplantıları

Continuing Medical Education in Muğla - Muğla Surgery Meetings

Okay NAZLI

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Muğla

Öz

Sürekli Tıp Eğitimi (STE), güvenli ve etkin bir sağlık hizmeti sunabilmek için gerekli olan bilgi, beceri ve yaklaşımların artırılması, sürdürülmesi ve geliştirilmesini sağlayan etkinlikler olarak tanımlanabilir. Bu çalışmada 2015-2020 yılları arasında Muğla ili içerisindeki genel cerrahi uzmanlarını kapsayan, sürekli tıp eğitimi çatısı altında düzenlenen Muğla cerrahi toplantıları sunulmuştur.

Anahtar Kelimeler: Genel Cerrahi, Muğla, Sürekli Tıp Eğitimi

Abstract

Continuing medical education can be defined as activities that increase, maintain and develop the knowledge, skills and approaches required to provide safe and effective healthcare services. In this study, Muğla surgery meetings, which are organized under the roof of continuing medical education, which include general surgery specialists in Muğla province between 2015-2020 are presented.

Keywords: Continuing Medical Education, General Surgery, Muğla

Umut ve çalışma enerjisi ancak başkalarıyla dayanışma içinde üretilebilir. Bunun için ise, dayanışmayı mümkün kılan bir ilişki, iletişim ve bilim ortamına ihtiyaç vardır. Sürekli tıp eğitimi, mesleki geleceğimiz için bir dayanışmadır ve tam da bu ihtiyaca cevap vermektedir. Sürekli eğitim, hem entelektüel doyum, hem gündelik hekimlik pratiğinin iyileştirilmesine hizmet eden bilgi, beceri geliştirme ve sonuçta daha iyi sağlık hizmeti üretme keyfidir. Bilim insanları, öğretim üyeleri ve hekimler arasında canlı, yaşayan, dostça bir köprü olabilmek, çağdaş tıp bilgisini sıkıcı kalıpların dışında iletmeye çalışmak temel hedeftir. O halde sürekli tıp eğitiminin gerekliliği tartışılmaz (1).

Sürekli Tıp Eğitimi (STE), güvenli ve etkin bir sağlık hizmeti sunabilmek için gerekli olan bilgi, beceri ve yaklaşımların artırılması, sürdürülmesi ve geliştirilmesini sağlayan etkinlikler olarak tanımlanabilir. Hekimlerin yaşam boyu öğrenme süreçlerini kolaylaştırmak ve geliştirmek, böylelikle hastalarına en iyi sağlık hizmeti vermelerine yardımcı olmak ve hekimlerin pratik yaşamdaki performanslarını artırmak amaçlanmaktadır. Tıp eğitimi yaşam boyu öğrenme sürecidir ve STE tüm hekimlik yaşamını kapsamaktadır (2).

Hayat Boyu Öğrenme ve Sürekli Mesleki Gelişim olarak da tanımlanabilecek olan Sürekli Tıp Eğitimi, temel mesleki eğitim tamamlandıktan sonra meslek icraatı sürecinde yeni ve güncel, bilgi ve becerilerin öğrenilmesidir. Bu eğitimler ile tıbbi bilgilerin tekrar kazanılması ve hatırlanması, hastalıkların yeni tanımlanan fizyopatolojik temellerinin ve yeni farmakolojik ajanların, yeni ve

gelişmiş teknik beceriler ile yeni cihazların kullanımının öğrenilmesi ve tüm bu yeniliklerin hastaya uygulanması söz konusu olmaktadır (2).

Sürekli Tıp Eğitimi etkinlikleri ile tıbbi bilginin idamesi ve geliştirilmesi amaçlanırken, günümüzde yönetim becerileri (sağlığın sosyal ve ekonomik yönlerini içerecek biçimde), iletişim becerileri ve tıbbi etik konuları büyük önem kazanmıştır. Bilgi ve becerilerin güncelleştirilmesi her hekim için mesleki bir sorumluluktur. Her hekim yeni bilgileri öğrenmek, geçerliliği kalmamış uygulamaları terk etmek ve çok hızlı değişen ve gelişen tıbbi literatürü değerlendirmek zorundadır. STE, formel dersler, kurslar, sempozyum ve kongrelerdeki konferanslar ve atölye çalışmaları gibi çok çeşitli etkinlikleri içerir. Dergi ve kitap okumak ya da internet ortamındaki tartışma forumlarına katılmak gibi çok çeşitli informel şekillerde STE etkinliğinde bulunmak mümkündür (2).

Sürekli Tıp Eğitimi etkinliklerinin pek çoğu anlatılanların dinlenmesi şeklinde pasif öğrenme biçiminde gerçekleşmektedir. Bu türdeki eğitim modellerinin etkin ya da yararlı olmaları çok kuşkuludur. Erişkin insanların kendi eğitim programlarının planlanmasında rol oynamaları, öğrendikleri konuların şu andaki veya gelecekteki meslek yaşamlarıyla nasıl bir ilgisi olduğunu saptayabilmeleri, bir STE programının etkin olabilmesi için gerekli özelliklerdir. Hekimlerin bilgiyi arama ve bulma becerilerinin gelişmiş olması, yeni bilgi ve becerileri çabucak pratiğe uygulayabilmeleri gerekir. Uygun bir STE programının da bu noktaları karşılayabilecek özellikte olması gerekir. STE'nin etkin olabilmesi için etkinlik konusunun, hekimin pratik meslek yaşamıyla ilgili ve hekimin de öğrenmeye istekli olması gerekir. Etkin bir STE etkinliği için başlangıç noktası, gereksinimin belirlenmesi olmalıdır. Gereksinimin belirlenmesi için pek çok yöntem kullanılabilir. Anketler, görüşmeler (yüz yüze, telefonla, sanal ortamda) iyi bilinen yöntemlerdir.

Okay NAZLI
ORCID No
0000-0001-8500-5510

Başvuru Tarihi / Received: 01.03.2021
Kabul Tarihi / Accepted : 14.09.2021

Adres / Correspondence : Okay NAZLI
Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi
Anabilim Dalı, Muğla
e-posta / e-mail : okaynazli@hotmail.com

Etkinliğin sonunda kendi başarısını değerlendirmeye yönelik bir etki araştırması yapılması çok önemlidir (2).

Sürekli Tıp Eğitimi etkinliğinden önce, nesnel yöntemlerle hedef grubun gereksinimlerinin ne olduğunun saptanması, önemli bir faktör olarak kaydedilmiştir. Etkinliğin konusu ile etkinliğin türü arasında başarılı olma açısından ilişki saptanmıştır. Konferans ve sempozyum gibi formel etkinliklerin, hekimlerin davranışlarında kalıcı bir etki oluşturamadıkları gösterilmiş olmasına rağmen en çok düzenlenen ve en büyük katılım gören etkinliklerdir. Bir çalışmada, formel STE etkinliklerinin profesyonel yaşamda bir davranış değişikliğine yol açmadıkları, bu tip etkinliklerin interaktif tekniklerle birleştirildiklerinde kısmen etkili olabildikleri gösterilmiştir (3).

Yapılan araştırmalar, formal STE etkinlikleri ile gerçekleşen öğrenmeden çok daha fazlasının kendi kendine öğrenme ile gerçekleştiği ve gelecekte üzerinde yoğunlaşılması gereken etkinlik biçiminin bu olduğu yönündedir (4). Bu kavram, var olan bütün etkinlikleri içeren ancak hekimin kaynakları kendi seçtiği ve değerlendirmeyi kendi kendine yaptığı bağımsız öğrenme ve bütüncül yaklaşıma işaret eder. STE'nin gelecek yönelimini temsil eder ve formal STE etkinliklerine kıyasla daha etkin oldukları düşünülür (5). Bu amaca yönelik hekimlerin yeni beceriler ile donanması STE'nin en önemli yeni perspektifi olmalıdır.

Sürekli Tıp Eğitimi etkinlikleri her aşamada ticari çıkarların kontrolünden uzak olmalıdır. STE gereksiniminin ve amaçların belirlenmesi, içerik seçimi ve sunumu, STE içeriğini kontrol edecek kişi ve kuruluşların belirlenmesi, eğitim yöntemlerinin seçimi, etkinliğin başarısının değerlendirilmesi gereklidir. Ticari çıkar taşıyan bir grup ya da kişi etkinliğin partneri olamaz (2).

Sürekli Tıp Eğitiminin Muğla ilinde uygulanması düşünüldü, öncelikle il merkezindeki 3. basamak hastanede birlikte çalışan Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı öğretim üyeleri ve Muğla Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi uzmanları ile görüşmeler yapıldı. Daha sonra tüm ildeki resmi ve özel hastanelerde çalışan Genel Cerrahi uzmanlarına ulaşabilmek için İl Sağlık Müdürlüğü ve Muğla Tabip Odasından çalışan meslektaşlarımızın telefon numaraları alındı. Tüm ilde çalışan 50 civarındaki uzmanların iletişim numaraları ile "Muğla Cerrahi" adında WhatsApp grubu oluşturuldu. Böylece iletişim sağlandı ve Muğla'da Genel Cerrahi toplantıları yapılma düşüncesi paylaşıldı, istenen konular hakkında görüşler alındı. Toplantıların yaz ayları dışında her ayın son Cuma günleri saat 18.30'da yapılması kararlaştırıldı. Toplantı konularının, her dönem Genel Cerrahinin belirli konularını içermesine, kapsamın akademik özellikten çok öncelikle periferde çalışan arkadaşlarımızın karşılaştıkları sorunların pratik çözümlerine yönelik olmasına özen

gösterildi. Böylelikle 25 Aralık 2015 tarihinde genel istek üzerine "Cerrahi Etik ve Mal pratiği" konusu, Dr.Naki BULUT tarafından anlatılarak Muğla ilinde Genel Cerrahi uzmanlarını kapsayan aylık Muğla Cerrahi Toplantıları başlamış oldu. Tablo 1'de görülebileceği üzere düzenlenen bu interaktif toplantıların konuşmacıları, anlatılacak konunun ülkemizdeki en iyileri - en deneyimlileri arasındadır ve hiçbir konuşmacının çıkar amacı olmamıştır. Yapılan 38 toplantının Genel Cerrahinin ana konuları arasındaki dağılımı, Cerrahi Etik 1, ERAS 1, HPB Cerrahisi 6, Kolon ve Rektum Cerrahisi 8, Üst GİS Cerrahisi 3, Meme Cerrahisi 4, Tiroid-Paratiroid Cerrahisi 5, Herni 2, Travma ve Acil Cerrahi 4, Klinik Nutrisyon 3 ve Obezite 1 şeklinde olmuştur. Bu toplantıların asıl amacı olan, uzmanlık eğitimi sonrası Genel Cerrahi alanındaki güncel gelişmeler ve karşılaşılabilecek sorunlar ile ilgili pratik çözüm önerileri katılımcılarla paylaşılmıştır. Ayrıca belirtildiği gibi toplantılarda, Muğla Cerrahi Uzmanları birbirleri ile tanışarak sosyal ve mesleki iletişim olanakları kurulmuş, kurumlar arası hasta sevklerinin de tıbbi ve sosyal olarak etik ilkeler doğrultusunda yapılması sağlanmıştır ve böylelikle hastaların da mağduriyeti önlenmiştir. Toplantıların konu ve konuşmacı haberi Muğla Cerrahi WhatsApp grubunda paylaşılmış ve pandemi dönemine kadar yapılan 38 toplantıya her ay ortalama 30-35 Genel Cerrahi uzmanları ve asistanları, anlatılacak konu ile ilgili diğer branş uzmanları ve kliniğimizdeki o ayın intörn doktorları katılmıştır. Toplantılar interaktif yapılmış, konu ile ilgili soru ve katkılar anında gerçekleştirilmiştir. Katılımcı meslektaşlarımızdan aldığımız geri bildirimlerle, toplantıların amacına ulaştığı anlaşılmış, ülkemizin önde gelen Genel Cerrahi hocalarını dinlemenin, onlarla direkt bağlantı kurabilmiş olmalarının ve toplantı arasında sohbet olanağı bulmalarının, kendilerini çok mutlu ettiğini bildirmişlerdir.

Ülkemizde kongre, kurs, sempozyum, vb. etkinlikler, etkinliğin amacı ve içeriğinden bağımsız olarak düzenleyicilerin istek ve anlayışına göre isimlendirilmektedir. Eğitim etkinliklerinin genel amacı bilgi paylaşımıdır. Tıp alanında sık kullanılan etkinlik türleri ve uluslararası kabul görmüş özellikleri, kurs, sempozyum, kongre, okul, eğitim günleri/haftası, web siteleri ve E-öğrenme olarak sıralanabilir (2). Biz de Muğla Cerrahi WhatsApp grubu aracılığıyla meslektaşlarımıza ulaştık ve belirlediğimiz konu için davet ettiğimiz deneyimli hocaların katılımıyla, hiçbir çıkar ilişkisi olmadan, değişik bir uygulama ile sürekli mesleki eğitimleri yapmış olduk.

Sağlık hizmeti alan halkın en iyi sağlık hizmetini alması ile hekimin etkin bir STE alması arasında doğrudan ilişki vardır. Bu nedenle STE yalnızca bireysel bir sorumluluk değil aynı zamanda bir hak ve toplumsal bir sorumluluktur. Hekim, bilgilerini ve yeteneklerini geliştirme ve en iyi sağlık hizmetini sunma hakkına sahip olmalıdır. Bu hak, kamu yararı

Tablo 1: Muğla Cerrahi Toplantıları

Sıra	Tarih	Konu	Konuşmacı	Konuşmacının görev yeri
1	25 Aralık 2015	Cerrahi Etik ve Mal pratik	Op.Dr.Naki BULUT	MSKÜ EAH Genel Cerrahi Kliniği
2	22 Ocak 2016	Safra Yolu Yaralanmaları	Prof.Dr.Ahmet ÇOKER	Ege Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
3	6 Şubat 2016	Enteral / Parenteral Nutrisyonda Pratik Noktalar	Prof.Dr.Sinan ERSİN	Ege Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
4	25 Mart 2016	Benign Proktolojik Hastalıklar	Prof.Dr.Cem TERZİ	Dokuz Eylül Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
5	29 Nisan 2016	Ağır Akut Pankreatitler	Prof.Dr.Okay NAZLI	MSKÜ Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
6	27 Mayıs 2016	Tiroid Cerrahisinde Sinir Monitörizasyonu	Doç.Dr.Özer MAKAY	Ege Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
7	23 Eylül 2016	İnguinal Herni Cerrahi Yaklaşımları	Doç.Dr.Özgür BAŞARAN	Marmaris Özel Ahu Hastanesi Genel Cerrahi Uzmanı
8	21 Ekim 2016	Meme Kitlelerine Güncel Radyolojik ve Cerrahi Yaklaşım	Prof.Dr.Pınar BALCI Prof.Dr.Serdar SAYDAM	Dokuz Eylül Ü Tıp Fak. Radyoloji AD ve Genel Cerrahi AD
9	25 Kasım 2016	Laparoskopik Kolorektal Cerrahi	Doç.Dr.A.Emre CANDA	Dokuz Eylül Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
10	23 Aralık 2016	Tiroid Nodüllerine Güncel Yaklaşım	Prof.Dr.Mehmet HACIYANLI	İKÇÜ Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
11	27 Ocak 2017	Gastrointestinal Sistem Kanamaları	Prof.Dr.Ömer ÖZÜTEMİZ	Ege Ü Tıp Fak. Gastroenteroloji BD
12	24 Şubat 2017	Travma ve Acil Cerrahi Olgularda Abdomen Bilgisayarlı Tomografisi Bulguları	Yrd.Doç.Dr.Rabia Kılınç, Uzm.Dr.Funda DİNÇ ELİBOL	MSKÜ Tıp Fak. Radyoloji AD
13	17 Mart 2017	Abdominal Travmaya Güncel Yaklaşım	Prof.Dr.Cemalettin ERTEKİN	İstanbul Ü İstanbul Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
14	28 Nisan 2017	Kolorektal Cerrahi Anatomi ve Kolorektal Aciller	Prof.Dr.Ayhan KUZU	Ankara Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
15	26 Mayıs 2017	Mide Kanseri Güncel Yaklaşım ve Beslenme	Prof.Dr.Sinan ERSİN	Ege Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
16	29 Eylül 2017	Pankreas Hastalıklarında (Kanser, Pankreatit) Nutrisyon	Prof.Dr.Ahmet ÇOKER	Ege Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
17	20 Ekim 2017	Hasar Kontrol Cerrahisi	Prof.Dr.Cemalettin ERTEKİN	İstanbul Ü İstanbul Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
18	24 Kasım 2017	Cerrahide Dogmalar ve ERAS Protokolü	Doç.Dr.Haldun GÜNDOĞDU	Ankara Atatürk EAH Genel Cerrahi Kliniği
19	22 Aralık 2017	a-Güncel ATA Kılavuzları Eşliğinde Tiroid Nodüllerine Yaklaşım b-Dudak İçi Endoskopik Tiroidektomi	Prof.Dr.Murat POLAT Doç.Dr.Özer MAKAY	MSKÜ Tıp Fak. Genel Cerrahi AD Ege Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
20	26 Ocak 2018	Kolorektal Cerrahide Anastomoz Kaçakları	Prof.Dr.Okay NAZLI	MSKÜ Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
21	23 Şubat 2018	VentralHerniler	Yrd.Doç.Dr.Özcan DERE	MSKÜ Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
22	30 Mart 2018	Acil Karaciğer Cerrahisi	Prof.Dr.Sedat KARADEMİR	Ankara Güven Hast. Organ Nakli ve KC Nakil Sorumlusu
23	27 Nisan 2018	Meme Kanseri Kışıye Özgü Tanı ve Tedavi	Prof.Dr.Vahit ÖZMEN	İstanbul Ü İstanbul Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
24	01 Haziran 2018	Karaciğer Hidatik Kistleri	Prof.Dr.Cumhur YEĞEN	Marmara Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
25	21 Eylül 2018	Açık Abdomen Yönetimi	Prof.Dr.A.Emre CANDA	Dokuz Eylül Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
26	02 Kasım 2018	Memenin Atipik Lezyonları	Doç.Dr.Kemal ATAHAN	İKÇÜ Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
27	23 Kasım 2018	Onkoloji Hastalarında Nutrisyon	Prof.Dr.Ahmet ÇOKER Diyet.Dr.Derya HOPANCI BIÇAKLI	Ege Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD ve Onkoloji Hastanesi
28	21 Aralık 2018	ERCP Endikasyon-Komplikasyon ve Yönetimi	Prof.Dr.Yaman TEKANT	İstanbul Ü İstanbul Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
29	25 Ocak 2019	Kolonoskopi – Endoskopik Submukozal Diseksiyon NOTES	Doç.Dr.Fevzi CENGİZ	İKÇÜ EAH Genel Cerrahi Kliniği
30	22 Şubat 2019	Tiroidektomi Komplikasyonları ve Hormon Replasman Tedavisi	Prof.Dr.Mehmet HACIYANLI	İKÇÜ Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
31	22 Mart 2019	Bariyatrik Cerrahi	Prof.Dr.Cengiz AYDIN	SBÜ Tepecik Hast. Genel Cerrahi Kliniği
32	26 Nisan 2019	Rektum CA ve TME	Prof.Dr.Cem TERZİ	Dokuz Eylül Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
33	24 Mayıs 2019	Paratiroid Hastalıkları	Yrd.Doç.Dr.Önder ÖZCAN	MSKÜ Tıp Fak. Genel Cerrahi AD

34	27 Eylül 2019	Mide Kanserinde Laparoskopik Cerrahi	Prof.Dr.Fırat KOCAAY	Ankara Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
35	01 Kasım 2019	Kolonun Divertiküler Hastalığı	Prof.Dr.Cem TERZİ	Dokuz Eylül Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
36	29 Kasım 2019	HPB Cerrahisinde Komplikasyonlar ve Yönetimi	Prof.Dr.Ahmet ÇOKER	Ege Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
37	20 Aralık 2019	Kolorektal Cerrahide Anastomoz Teknikleri ve Anastomoz Kaçaklarına Yaklaşım	Prof.Dr.A.Emre CANDA	Dokuz Eylül Ü Tıp Fak. Genel Cerrahi AD
38	31 Ocak 2020	Meme Kanseri Cerrahisinde Aksillanın Yönetimi	Doç.Dr.Kemal ATAHAN	İKÇÜ Tıp Fak. Genel Cerrahi AD

MSKÜ: Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, EAH: Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İKÇÜ: İzmir Katip Çelebi Üniversitesi, SBÜ: Sağlık Bilimleri Üniversitesi

içerdiği için hekimi ilaç endüstrisi ile herhangi bir ilişkiye girme zorunluluğunda bırakmadan, kamusal kaynaklardan finanse edilen STE etkinlikleri ile yerine getirilmelidir. Hükümetler, bu sorumluluk ve hak doğrultusunda, STE etkinliklerini düzenleyen kurum ve kuruluşlara finans desteğinde bulunmalı ve toplum sağlığının iyileştirilmesi perspektifi ile STE'ni desteklemelidirler (2). Bizim toplantılarımızın sonucunda da ilçelerde çalışan meslektaşlarımız toplantılarda anlatılanları ve öğrendiklerini uygulayabildiklerini, özgüvenlerinin arttığını, acil sorunların çözümlerinde daha başarılı olduklarını, acil ve elektif hastalarını 3. basamak merkez hastaneye sevklerinde, iyi iletişimin kurulmuş olması nedeniyle, daha rahat olduklarını belirtmişlerdir. Ayrıca, konuşmacılarımızın hiçbiri konuşmaları nedeniyle ücret talep etmemiş, hiçbir tıbbi endüstri firması ile çıkar ilişkisi olmamıştır. Sonuç olarak, STE etkinliklerinin başarılı olması ve kaynakların verimli kullanılması için, aynı alanda benzer amaçlar için çalışan farklı kurum ve kuruluşların, ulusal düzeyde uzlaşarak o ülke için gelenekler oluşturması, akılcı bir yoldur (2). Biz de Muğla ili Genel Cerrahi uzmanlarını kapsayan, sürekli tıp eğitimi amaçlarına ulaşan ve ülkemizde başka bir örneğinin olup olmadığını bilmediğimiz, toplantılara kongrelere nazaran daha az grubun katılması nedeniyle daha öğrenilebilir olduğuna inandığımız bu interaktif toplantı programlarının,

koşulların elverdiği ortamlarda yaygın olarak uygulanmasını önermekteyiz.

Kaşıntı ve serum safra asitlerinin yüksekliği ile seyreden, tipik olarak gebeliğin 2. ve 3. trimestr'inde gelişen, doğumun ardından semptomların ve bulguların hızlıca düzeldiği, kötü perinatal sonuçlara yol açabilen bir hastalıktır (1). Gebelik sırasında rastlanan karaciğer hastalıklarında viral hepatitlerden sonra 2. sırada gelmektedir (2). En sık görülen gebeliğe özgü karaciğer hastalığıdır (1).

Kaynaklar

1. Sayek F, Hatun Ş, Çalıkoglu AS. Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi'nin 30. yılında çıkış yazısı. Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi. 2020;29(6):Önsöz
2. Sürekli Tıp Eğitimi Etkinlikleri: Tanımlar ve Özellikler. Terzi C, Eryılmaz M, Anadol Z, Kaya F.(ed's). Türk Cerrahi Derneği. Miki Matbaacılık, Ankara, 2009
3. Davis DA, O'Brien MA, Freemantle N, Wolf FM, Mazmanian P, Taylor-Vaisey A. Impact of formal continuing medical education: do conferences, workshops, rounds, and other traditional continuing education activities change physician behavior or health care outcomes? JAMA. 1999;282(9):867-74.
4. Nowlen PM, Cervero RM. A new approach to continuing education for business and the professions: The performance model. J Cont Higher Edu. 1987;35(4):23-4.
5. Fox RD. New research agendas for CME: Organizing principals for the study of self-directed curricula for change. J Cont Edu Health Prof. 1991;11(3):155-68.