|  |  |
| --- | --- |
| **1851_2** | **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**  **TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ ÖZ DEĞERLENDİRME RAPORU** |

**UZMANLIK EĞİTİM PROGRAMI**

**- -**

**RAPORU DOLDURAN PROGRAM YÖNETİCİSİ:**

**Adı Soyadı : \_ \_**

**İmza :**

**FORMUN DOLDURULDUĞU TARİH :** **\_\_\_ / \_\_\_ / 2020**

**BÖLÜM 1 – PROGRAM ORTAK STANDARTLARI**

*Standart karşılanıyorsa √, karşılanmıyorsa X işareti koyunuz.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **PROGRAM ORTAK STANDARTLARI** | **KARŞILANMA**  **DURUMU**  √ veya X |
| **2.1.** | Programda ilgili uzmanlık dalının eğitimine yönelik program standartlarını da içeren çekirdek müfredatını karşılayacak şekilde yapılandırılmış bir fonksiyonel yapı niteliği bulunuyor olmalıdır. |  |
| **2.2.** | (Program birden fazla programın katılımıyla oluşmuş ise) 399 nolu TUK Kararı çerçevesinde hazırlanmış ve TUK tarafından kabul edilmiş bir protokole göre eğitim veriliyor olmalıdır. |  |
| **2.3.** | Her program ilgili çekirdek müfredata göre eğitim veriyor olmalıdır. Programın takip etmek üzere geliştirdiği bir genişletilmiş müfredat bulunuyorsa bu genişletilmiş müfredat TUK’a bildirilmiş ve kabul edilmiş olmalıdır. |  |
| **2.4.** | Program, uzmanlık öğrencisinin programdaki tüm eğiticilerden eğitim alabilmesini sağlıyor olmalıdır. |  |
| **2.5.** | Programda uzmanlık öğrencisinin eğitim süresi içinde rotasyon eğitimlerini tamamlayacak şekilde planlama yapılmalıdır. |  |
| **2.6.** | Programda altı aylık dönemler halinde uzmanlık öğrencisi hakkında Kanaat Notu veriliyor olmalıdır. |  |
| **2.7.** | Programda uzmanlık öğrencisinin eğitim süresi içinde rotasyon eğitimlerini tamamlayacak şekilde planlama yapılmalıdır. |  |
| **2.8.** | Program yöneticisi uzmanlık öğrencisinin tez danışmanını eğitimin ilk yarısında tayin etmelidir. |  |
| **2.9.** | Uzmanlık öğrencisinin tez konusu tez danışmanı tarafından eğitimin ilk yarısında belirlenmelidir ve akademik kurulca onaylanmalıdır. |  |
| **2.10.** | Program Yöneticisi tezi en geç eğitim süresinin bitiminden 3 ay öncesinde teslim almalı ve jüriye sunmalıdır. |  |
| **2.11.** | Bitirme sınavı yapılabilmesi için Program Yöneticisi eğitim süresini, tezini ve rotasyonlarını başarıyla tamamlamış, çekirdek müfredatta yer alan yetkinlikleri kazanmış uzmanlık öğrencilerinin bu durumlarını en geç onbeş gün içinde, Kurum Yöneticisine bildirmelidir. |  |

**BÖLÜM 2 – EĞİTİM PROGRAMININ DEĞERLENDİRİLMESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Programın Genel Özellikleri** |  |
| **a.** | Uzmanlık eğitim programının yazılı amaç ve hedefleri var mıdır?  *Evet ise, yazınız:* |  Evet  Hayır |
| **b.** | Uzmanlık eğitimi süresi ne kadardır? | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ yıl |
| **c.** | Kurumdan son 5 yılda uzman olanların sayısı | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ç.** | Akademik Personel Sayısı:   * Profesör * Doçent * Dr. Öğretim Üyesi * Öğr. Görevlisi * Tıpta Uzman Öğrencisi | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **d.** | İdari Personel Sayısı:   * Hemşire/Sağlık Memuru/Paramedik/ATT * Sekreter/Tıbbi Sekreter * Psikolog * Diğer | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **e.** | Kurumda son 5 yılda yapılmış yayınların sayısı   * SCI/SCI-Expanded/SSCI kapsamında indekslenen * SCI/SCI-Expanded/SSCI kapsamı dışı uluslararası indekslenen * Ulusal indekslenen | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.** | **Altyapı Olanakları** |  |
| **a.** | Yataklı servis var mı?   * Yatak sayısı * Yatan hasta sayısı (01.01.2019-31.12.2019) |  Evet  Hayır  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **b.** | Yoğun bakımı var mı?   * Yatak sayısı * Yatan hasta sayısı (01.01.2019-31.12.2019) |  Evet  Hayır  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **c.** | Ayaktan hasta takip biriminde (poliklinik) görülen hasta sayısı (01.01.2019-31.12.2019)   * Genel poliklinik * Özelleşmiş poliklinikler (*Belirtiniz*) | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **c.** | Konsültasyon sayıları   * Acil servis konsültasyon sayısı (01.01.2019-31.12.2019) * Servis konsültasyon sayısı (01.01.2019-31.12.2019) | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **d.** | Cerrahi Branşlar   * Haftalık ameliyat odası sayısı * Yıllık ameliyat sayısı: (01.01.2019-31.12.2019)   + A grubu   + B grubu   + C grubu   + D grubu   + E grubu | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3.** | **Eğitim Açısından Alt Yapı Olanakları** |  |
| **a.** | Programa ait toplantı salonu var mı? |  Evet  Hayır |
| **b.** | Programa ait derslik var mı?  Toplantı salonu ile aynı oda mı? |  Evet  Hayır   Evet  Hayır |
| **c.** | Programa ait projeksiyon cihazı sayısı | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4.** | **Eğitim Programı** |  |
| **a.** | Eğitim programı oluşturulmuş mudur?   * Kuramsal: * Uygulamalı:   *\*Yıllık Eğitim Programı ziyaret sırasında gösterilmelidir.* |  Evet  Hayır   Evet  Hayır |
| **b.** | Eğitim programının içeriği (çekirdek eğitim programı), edinilecek beceriler liste halinde asistan hekimlere verilmekte midir? |  Evet  Hayır |
| **c.** | Eğitim programının yıllara göre uygulanması ve dağılımı yapılmış mıdır?  Yapılmış ise, eğitim başında bu program asistan hekimlere verilmekte midir? |  Evet  Hayır   Evet  Hayır |
| **ç.** | Zorunlu rotasyon eksiksiz olarak yapılmakta mıdır? |  Evet  Hayır |
| **d.** | Rotasyonlarda edinilmesi gerekli bilgi, beceri ve tutumun içeriği ve kapsamı belirlenmiş midir?  Bu bilgiler asistan hekimlere verilmekte midir?  Rotasyon dönüşü geri bildirim alınmakta mıdır? |  Evet  Hayır   Evet  Hayır   Evet  Hayır |
| **e.** | Yapılandırılmış eğitim etkinlikleri yapılıyor mu?  Yapılıyorsa, sıklığı: (*Haftada kaç saat yapıldığını belirtiniz*)   * Sunum * Seminer * Olgu tartışma * Makale tartışması * Dosya tartışması * Konsey * Kurs * Diğer |  Evet  Hayır  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **f.** | Asistan hekimlere eğitime başlamadan genel ya da özel uyum programı uygulanmakta mıdır? |  Evet  Hayır |
| **g.** | Asistan hekimlere eğitimleri sırasında uzmanlıklarını aldıklarında edinecekleri tıbbi, etik yetkiler ve bu yetkilerin sorumlulukları konusunda bilgilendirilmekte midir? |  Evet  Hayır |
| **ğ.** | Bilimsel literatüre ulaşma, makale yazma, sunum yapma konusunda bilgilendirme yapılmakta mıdır? |  Evet  Hayır |
| **h.** | Klinik ve deneysel araştırma konusunda eğitim verilmekte midir?  Evet ise, hangi kıdemde ve nasıl bir eğitim verilmektedir? (*Belirtiniz*) |  Evet  Hayır |
| **ı.** | Ulusal veya uluslararası kongre, kurs, seminer vb. etkinliklere katılım teşvik edilip, destek sağlanmakta mıdır?  Son 2 yılda bilimsel etkinliklere katılan tıpta uzmanlık öğrencisi sayısı |  Evet  Hayır  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **i.** | Ara sınavlar yapılmakta mıdır?  Yapılıyorsa, hangi sıklıkta yapılmaktadır? (*Belirtiniz*) |  Evet  Hayır |
| **j.** | Asistan Karnesi:   * Asistan karnesi kullanılmakta mıdır? * Karneler belli aralıklarla denetlenmekte ve onaylanmakta mıdır? * Asistan karneleri uzmanlık sınavı öncesinde incelenmekte midir? |  Evet  Hayır   Evet  Hayır   Evet  Hayır |
| **k.** | Eğitim sırasında başvurulacak kaynak listeleri asistan hekimlere verilmekte midir? |  Evet  Hayır |
| **l.** | Eğitim programı belirli sürelerle gözden geçirilmekte midir?  Gözden geçirme sırasında asistan hekimler görev almakta mıdır? |  Evet  Hayır   Evet  Hayır |
| **m.** | Eğitim sırasında asistan hekimlerin değerlendirmeleri yapılmakta mıdır?  Evet ise, hangi sıklıkta ve nasıl yapılmaktadır? (*Belirtiniz*) |  Evet  Hayır |
| **n.** | Asistan hekimlere geri bildirim verilmekte midir? |  Evet  Hayır |
| **o.** | Eğitim sırasında asistan hekimlerin geri bildirimleri alınmakta mıdır?  Evet ise, hangi sıklıkta, nasıl yapılmaktadır? (*Belirtiniz*) |  Evet  Hayır |
| **ö.** | Asistan hekimlerin eğitiminden sorumlu kişi var mı? |  Evet  Hayır |
| **5.** | **Hizmet** |  |
| **a.** | Eğitim sırasında asistan hekimlerin haftalık çalışma saatlerinin ayrımı: (Haftadaki toplam saat)   * Okuma-eğitim * Poliklinik işleri * Servis işleri | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **b.** | Eğitim sırasında asistan hekimler hangi kıdemde ve hangi sıklıkta nöbet tutmaktadırlar? |  |
| **c.** | Nöbet odalarında olanaklar nelerdir? (*İnternet, duş/tuvalet vb.*) |  |
| **d.** | Asistan hekimlerin uzmanlık eğitiminin son yılında Yeterlik Yazılı Sınavına girmeleri yönünde bir uygulama yapılmakta mıdır? |  Evet  Hayır |

**BÖLÜM 3 – PROGRAMA ÖZGÜ STANDARTLAR**

*Lütfen uzmanlık eğitim programınıza özgü olarak TUK tarafından belirlenen “Programa Özgü Standartlar”ı* [*https://tuk.saglik.gov.tr/TR,62244/egitim-standartlari.html*](https://tuk.saglik.gov.tr/TR,62244/egitim-standartlari.html) *sayfasındaki excel dosyasından alarak aşağıya ekleyiniz ve eğitici-mekan-donanım-portföy standartlarının karşılanıp karşılanmadığı belirtiniz. Standart karşılanıyorsa √, karşılanmıyorsa X işareti koyunuz. Asgari şart karşılanmıyorsa veya gerekli görürseniz açıklama ekleyiniz.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UZMANLIK DALI** | **STANDART KATEGORİSİ** | **STANDART** | **ASGARİ ŞART** | **KARŞILANMA DURUMU**  √ veya X |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Açıklamalar:**

**BÖLÜM 4 – ANABİLİM / BİLİM DALININ UZMANLIK EĞİTİMİ HAKKINDA GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ:**

*Eğitim programına ilişkin genel izlenim, eksiklikler, zamanla düzeltilebilir aksaklıkları ve önerileri değerlendirme kriterlerine göre belirtiniz.*

|  |
| --- |
| **Görüşler:** |
| **Öneriler:** |

Raporu doldurduğunuz ve görüşlerinizi / önerilerinizi ilettiğiniz için teşekkür ederiz.

**Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Mezuniyet Sonrası Eğitim Yürütme Kurulu**