**EK A**

**TÜRKİYE ÇOCUK CERRAHİSİ UZMANLIK YETERLİK KURULU**

**AKREDİTASYON KOMİSYONU**

**EĞİTİM KURUMU VE PROGRAMINI DEĞERLENDİRME FORMU**

*(****Ziyaret öncesinde Anabilim Dalı tarafından doldurulacaktır)***

*Sayın Anabilim Dalı Başkanı,*

*Bu formun amacı, Çocuk Cerrahisi Yeterlik Yürütme Kurulunun eşyetkilendirme çalışmalarını kolaylaştırmaktır. Lütfen, içtenlikle yanıtlayınız. Gerekli gördüğünüz konularda daha ayrıntılı açıklamalar yapabilir, formdaki konularda yer almayan uygulamalarınızı ve koşullarınızı ekleyebilirsiniz.*

**Kurumun Adı :**

**Doldurma Tarihi :**

**Başvuru Formunu Dolduranın:**

**Adı, Soyadı :**

**İletişim Adresi :**

**Telefon :**

**E-posta :**

1. **Anabilim Dalınızda kaç yıldır tıpta uzmanlık eğitimi verilmektedir?**

..................... yıl

1. **Tıpta uzmanlık eğitim programının yazılı amaç ve hedefleri var mı?** 
   1. Yok
   2. Var belirtiniz.

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

1. **Anabilim dalınızda Çocuk Cerrahisi alanında yan dal uzmanlık eğitimi verilmekte midir?** 
   1. Hayır
   2. Evet

Hangi yan dallarda eğitim verilmektedir?

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **İnsan gücünüzle ilgili bilgileri yazınız.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ünvan**  **(uzmanlık eğitimi açısından eğitici yetkisi olan ve olmayan öğretim üyeleri belirtilecektir**[[1]](#footnote-1)**)** | | **Sayı** |
| Profesör (eğitici yetkisi olan) | |  |
| Profesör (eğitici yetkisi olmayan) | |  |
| Doçent (eğitici yetkisi olan) | |  |
| Doçent (eğitici yetkisi olmayan) | |  |
| Dr. Öğr. Üyesi (eğitici yetkisi olan) | |  |
| Dr. Öğr. Üyesi (eğitici yetkisi olmayan) | |  |
| **Toplam Öğretim Üyesi** | |  |
| Öğretim Görevlisi | |  |
| Uzman | |  |
| Tıpta Uzmanlık Öğrencisi | 1. Yıl |  |
| 1. Yıl |  |
| 1. Yıl |  |
| 1. Yıl |  |
| 4 yıldan uzun |  |
| **Toplam Uzmanlık Öğrencisi** |  |
| **Toplam Öğretim Elemanı** | |  |
| Tıpta uzmanlık eğitiminde görevli olan her öğretim üyesi başına düşen uzmanlık öğrencisi | |  |
| Yan dal eğitimi alan tıpta uzmanlık öğrencisi sayısı | |  |
|  | |  |
| Bağlı bulunduğu kadro YÖK olan uzmanlık öğrencisi | |  |
| Bağlı bulunduğu kadro diğer olan uzmanlık öğrencisi | |  |
| Diğer hekim | |  |
| Hemşire | |  |
| Diğer sağlık elemanı | |  |
| İdari personel | |  |

Kurumda uzmanlık eğitimi vermeye yetkili eğiticiler için aşağıda belirtilen bilgileri içeren özgeçmişler eklenmelidir. (EK. Özgeçmiş formu)

* Ad/soyad
* Adres
* Mezun olduğu üniversite ve fakülte
* Üniversite mezuniyet tarihi
* Uzmanlığını aldığı kurum ve tarih
* Üyesi olduğu ulusal veya uluslararası mesleki topluluklar
* Son 5 yıl içindeki bilimsel yayınları
* Aldığı özel eğitimler ve sertifikasının yer ve tarihi
* Kurum içinde eğitime yönelik ek görevleri
* Uzmanlık dalıyla ilgili özel ilgi alanları
* Herhangi bir editörlük görevi
  + Uluslararası
  + Ulusal
* Herhangi bir kurulda görev alma
  + Uluslararası
  + Ulusal

1. **Son beş yıl içinde anabilim dalınızda uzmanlık eğitimine başladıktan sonra ayrılan tıpta uzmanlık öğrencisi oldu mu?**
2. Hayır
3. Evet
   1. Kaç kişi olduğunu belirtiniz. .....................................
   2. Neden ayrıldıklarını yazınız. .....................................
4. Son beş yıl içinde anabilim dalınızda tıpta uzmanlık öğrencisi olmak üzere sınav kazandığı halde başlamayan kişi oldu mu? Oldu ise kaç kişi olduğunu belirtiniz.

........................................

1. Kurumunuzda eğitimini tamamlayarak uzman olan tıpta uzmanlık öğrencilerinin sayısını belirtiniz.

Son beş yıl içinde ..................

5 yıldan önce ..................

**Toplam** ..................

1. **Kurumunuz adresli son 5 yılda yapılmış yayınları başvuru dosyasında eklemediyseniz burada ekleyiniz. Başvuru dosyasında ekli ise sayısal özetini aşağıdaki formatta belirtiniz.**

(Aynı yayında anabilim dalından birden fazla kişi olduğunda yayın tek olarak sayılması gerekmektedir)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tür** | **Dergi** | **Sayı** |
| **Uluslararası dizinler** | SCI / SCI\_Exp |  |
| WoS “All Database” kapsamında yer alan diğer dergiler |  |
|  | WoS dışındaki uluslararası indekslerde dizinlenen dergiler |  |
| **Ulusal dizinler** | ULAKBİM-TR dizini |  |
| Diğer |  |
| **Bildiri** | Uluslararası |  |
| Ulusal |  |
| **Kitap** | |  |
| Uluslararası | |  |
| Ulusal | |  |
| **Kitap bölümü** | |  |
| Uluslararası | |  |
| Ulusal | |  |
| Diğer yayın | |  |
| Patent | |  |
| Diğer (açıklayınız……………) | |  |

1. **Anabilim dalınızda son 5 yılda yürütülen araştırma listesini ekleyiniz.**

Tamamlanmış tez çalışması: ………

Devam eden tez çalışması: ………

Tıpta uzmanlık öğrencilerinin katıldığı tamamlanmış/yayınlanmamış araştırma: ………

1. **Anabilim dalınızda son 5 yılda yürütülen projelerinizin sayısını belirtiniz (Proje listesini ekleyiniz).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proje kategorisi** | **Tamamlanmış (sayı)** | **Halen devam eden**  **(sayı)** |
| AB Çerçeve Programı, NIH vb gibi uluslararası projeler |  |  |
| Diğer uluslararası destekli projeler |  |  |
| TÜBİTAK gibi kamusal destekli projeler |  |  |
| Diğer ulusal kaynaklı projeler (üniversite BAP dışında) |  |  |
| BAP destekli projeler |  |  |
| Diğer projeler |  |  |

1. **Sağlık Bakanlığı ile işbirliği protokolünüz var mı?**

( ) Var ( ) Yok ( ) İmza aşamasında

............................................................................................................

1. **Özelleşmiş poliklinik hizmetiniz var mı? (Enürezis, Üroloji vb.)**

( ) Var ( ) Yok (açıklamalarınızı yazınız………………………)

1. **Laboratuvar olanaklarınız var mı?**

( ) Var / Tanımlayın ( ) Yok

( ) Var ( ) Yok (açıklamalarınızı yazınız………………………)

1. **Eğitim açısından alt yapı olanaklarının değerlendirilmesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alt yapı ögesi** | **Durum** | |
| **Var**  **(sayı belirtiniz)**  **(açıklama yazılabilir)** | **Yok** |
| Laboratuvar | ……………………. |  |
| Anabilim dalına ait kütüphane | ……………………. |  |
| Anabilim dalına ait toplantı salonu | ……………………. |  |
| İnternet | ……………………. |  |
| Barkovizyon | ……………………. |  |
| Kullanılan istatistik program(lar)ı |  |  |

1. **Ulusal/uluslararası işbirliği içinde olunan kurumlar**

(Belgeler eklenmelidir)

1. Ulusal

(açıklayınız……………………………………..)

1. Uluslararası

(açıklayınız ……………………………………..)

1. **Diğer eğitim olanaklarını aşağıdaki tabloda yer alan sorulara göre doldurunuz.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eğitim olanakları** | **Hayır** | **Evet** | **Açıklama** |
| 1. Kurumsal eğitim programı belirli aralıklarla güncelleniyor mu? |  |  |  |
| 1. Tıpta uzmanlık öğrencilerini kurumsal eğitim için başka bir kuruma gönderdiğiniz oluyor mu? |  |  |  |
| 1. Tıpta uzmanlık öğrencileri için ara sınavlar yapılıyor mu? (Sıklık ve yöntemlerini açıklayınız.) |  |  |  |
| 1. Düzenli eğitim toplantıları yapılıyor mu? (Dergi saati, seminer vb) |  |  |  |
| 1. Kurumunuz kongre, kurs, seminer gibi bilimsel etkinliklere katılım için destek (mali vb) sağlıyor mu? |  |  |  |
| 1. Anabilim dalınız kongre, kurs, seminer gibi bilimsel etkinliklere katılımı teşvik ediyor mu? |  |  |  |
| 1. Tıpta uzmanlık öğrencilerinden eğitim süreci ile ilgili düzenli geri bildirim alınıyor mu? |  |  |  |
| 1. Anabilim dalında tıpta uzmanlık öğrencisi eğitiminden sorumlu bir kişi ya da kurul var mı? |  |  |  |
| 1. Rotasyon amaç ve hedefleri doğrultusunda uzmanlık öğrencileri ilgili birime gönderiliyor mu? |  |  |  |
| 1. Rotasyon programları önceden düzenleniyor mu? |  |  |  |
| 1. Rotasyonlarla ilgili tıpta uzmanlık öğrencilerinden yazılı ve/veya sözlü geribildirim alınıyor mu? |  |  |  |
| 1. Tıpta uzmanlık öğrencileri için belgeli ve/veya sertifikalı kurslar düzenleniyor mu? |  |  |  |
| 1. Tıpta uzmanlık öğrencilerinin tez konuları en geç ikinci yıl sonunda belirleniyor mu? |  |  |  |
| 1. Tıpta uzmanlık öğrencilerinin tez danışmanları en geç ikinci yıl sonunda belirleniyor mu? |  |  |  |
| 1. Tıpta uzmanlık öğrencileri tez önerilerini anabilim dalı öğretim elemanlarına sunuyor mu? |  |  |  |
| 1. Anabilim dalınızın aktif çalışan ve anabilim dalınız tarafından güncellenebilen web sayfanız var mı? |  |  | Adresini yazınız  ………………………….. |
| 1. Mesleki kuruluşlarda/sivil toplum örgütlerinde aktif görev yapan öğretim üyesi |  |  | Açıklayınız  ……………………………. |
| 1. Anabilim dalı sosyal etkinlikler |  |  | Açıklayınız  ……………………………. |

**18. Klinik rotasyonlarının yer ve sürelerini yazınız.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yer** | **Süre** | **Açıklama** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**20. Size göre, kurumunuzdaki eğitim açısından güçlü yönleriniz nelerdir?**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**21. Size göre, kurumunuzdaki eğitim açısından zayıf yönleriniz nelerdir?**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**22. Size göre, kurumunuzdaki eğitim açısından fırsatlar nelerdir?**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**23. Size göre, kurumunuzdaki eğitim açısından tehditler nelerdir?**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

1. Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğine göre http://www.mevzuat.gov.tr/Metin.Aspx?MevzuatKod=7.5.19629&MevzuatIliski=0&sourceXmlSearch=t) [↑](#footnote-ref-1)