Sayın Eğitim kurumu sorumlusu,

Bu anket başvuruda bulunan eğitim kurumunun başkanı ve/veya eğitim sorumlusu tarafından doldurulmalıdır.

Anketin taranmış halini elektronik olarak (**info@aciltipyeterlik.org**) adresine veya ıslak imzalı halini Acil Tıp Yeterlik Kurulu (**Mustafa Kemal Mah. Dumlupınar Blv. No: 274, Mahal Ankara F Blok, Daire No:8, 06510 Çankaya/Ankara**) adresine kapalı zarf ile karşı ödemeli olacak şekilde iletiniz. Ankete verdiğiniz yanıtların gizliliği ATYK Yürütme Kurulunun güvencesi altında saklanır.

Ankette özellikle doldurulması gereken alanları boş bırakmayınız. İstenilen ekli belgeleri başlıkları ile birlikte oluşturarak gönderiniz, ekli belgelerdeki eksiklikler uzamış karşılıklı yazışmalara değerlendirme sürecinde istenmeyen gecikmelere neden olabilir.

|  |  |
| --- | --- |
| Ad / soyadı  |  |
| Akademik Ünvan |  |
| Çalıştığı kurum |  |
| Görev: |  | Tarih |
| Doğum tarihi: |  | İmza |
| Cep Telefonu:  |  |
| Kurum adresi |  |

**1. Eğitim kurumunun eğitici alt yapısı ve acil tıpta uzmanlık öğrencileri**

***1.1. Acil Tıp Kliniğinde görevli uzman ve öğretim üyeleri***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Ünvan | Ad / Soyad | Uzmanlık süresi(Yıl) | Acil Tıp Yeterlik Belgesi(Var / Yok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |

***1.2. Acil Tıp Kliniğinde görevli, acil tıpta uzmanlık öğrencileri***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Ad Soyadı | Başlama tarihi | E posta | Cep telefonu |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |

***1.3. Öğretim üyesi başına düşen acil tıpta uzmanlık öğrenci sayısını belirtiniz:***

|  |
| --- |
| (Öğretim üyesi sayısı) / (acil tıpta uzmanlık öğrenci sayısı) =(Acil tıp uzmanı + öğretim üyesi sayısı) / (acil tıpta uzmanlık öğrenci sayısı) = |

***1.4. Son 2 yıl içindeki acil tıpta uzmanlık öğrencisi değişimi***

|  |
| --- |
| Son 2 yılda (4 TUS dönemi) ilan edilen acil tıpta uzmanlık öğrencisi kadro sayısı =Son 2 yılda (4 TUS dönemi) ilan edilen kadrolara başvuran acil tıpta uzmanlık öğrencisi sayısı = Son 2 yıl içinde istifa ederek kurumdan ayrılan acil tıpta uzmanlık öğrencisi sayısı =Son 2 yıl içinde kurum değişim nedeniyle ayrılan acil tıpta uzmanlık öğrencisi sayısı =Son 2 yıl içinde kurum değişim nedeniyle kuruma başlayan acil tıpta uzmanlık öğrencisi sayısı = |

1.4. başlığındaki verileri (dekanlık veya başhekimlik onayı ile belgelenmeli) (**Ek belge 1.4**)

**2. Eğitim kurumunun fiziksel şartları, donanım ve hasta çeşitliliği**

***2.1. Acil tıp kliniğinin hasta bakım alanı ve tüm kapsadığı alanı belirtiniz***

|  |
| --- |
| Hasta bakımı için ayrılan toplam alan = (metrekare olarak belirtin)Acil servisin tüm alanı (Hasta bakım alanları + destek birimleri + eğitim alanları) = |

***2.2. Acil tıp kliniğinin bölümlerini tanımlayınız*** (monitörlü yatak, resusitasyon alanları, travma alanları, gözlem birimleri, hızlı bakı birimlerinin yatak sayıları)

|  |
| --- |
|  |

***2.3. Acil tıp kliniğinizin Sağlık Bakanlığı derecelendirme sistemine göre seviyesi (Seviye 1-3) ve en son denetlenme tarihini belirtiniz*** (**Ek belge 2.3**)

|  |
| --- |
|  |

***2.4. Acil tıp kliniğindeki tıbbi donanım ve olanaklarınızı ayrıntıları ile belirtiniz***

(invaziv ve non invaziv girişim / monitörizasyon kapasitesi, görüntüleme ve laboratuvar olanakları gibi)

|  |
| --- |
|  |

***2.5. Acil tıp kliniğinde, acil tıpta uzmanlık öğrencilerinin kullanımı için ayrılmış dinlenme ve giyinme odalarını belirtin***

|  |
| --- |
| ***Ortak dinlenme alanı =*** Yok / Var (metrekare olarak belirtin)***Giyinme alanları =*** Yok / Var (metrekare olarak belirtin) |

***2.6. Son bir yıl içinde kliniğinize başvuran hasta sayısı:***

(Çocuk hasta karşılanıyorsa, ayrıca belirtilmelidir)

|  |
| --- |
| Erişkin hasta sayısı =Pediatrik hasta sayısı = Pediatrik hastaların bakımı, pediatri bölümü / acil tıp anabilim dalı tarafından sağlanmaktadır. |

***2.7. Eğitim için gerekli hasta çeşitliliği***

Tıpta uzmanlık eğitim için, acil servisinize başvuran hasta çeşitliliğinin sayısal yeterliliği konusundaki görüşlerinizi aşağıdaki ölçeği kullanarak işaretleyiniz:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Hasta tipleri*** | Değerlendirme |
| Kritik hasta (travma dışı) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | FY |
| Kritik hasta (travma) |  |  |  |  |  |  |
| Pediatrik hasta |  |  |  |  |  |  |
| Geriatrik hasta |  |  |  |  |  |  |
| Kardiyak aciller |  |  |  |  |  |  |
| Zehirlenme |  |  |  |  |  |  |
| Çevresel aciller |  |  |  |  |  |  |
| Nadir görülen acil durumlar |  |  |  |  |  |  |

*1. Çok yetersiz; 2. Yetersiz; 3. Ne yeterli ne yetersiz; 4. Yeterli; 5. Çok yeterli; Fikrim yok*

**3. Acil Servis İşleyişi**

***3.1. Hasta bakımı basamaklarını belirtiniz.***

(Triaj başvurusundan, yatış / taburculuk işlemine kadar, ilk değerlendirme ve karar verme basamaklarını da içerecek şekilde belirtin)

|  |
| --- |
|  |

***3.2. Öğretim üyelerinin hasta bakımına katkısı:***

Öğretim üyeleri ve uzmanların hasta başı vizit sıklıkları, kritik hastaların ne şekilde yönetildiği gibi konuları aşağıda belirtin

|  |
| --- |
|  |

***3.3. Öğretim üyeleri ve uzman hekimlerin hastanede çalışma saatleri***

Öğretim üyesi ve acil tıp uzmanlarının, acil serviste çalışma saatlerini belirtin. Mesai dışı çalışma söz konusu isle hangi saat aralıklarında acil serviste aktif olarak bulunulduğunu belirtin. (İcapçı uzman/öğretim üyeleri çalışma saatlerini belirtmeyin)

(Öğretim üyesi ve uzman hekimlerin son 6 aylık nöbet listelerini (**Ek belge 3**.**3)** ile gösteriniz)

|  |  |
| --- | --- |
| Öğretim üyesi |  |
| Acil tıp uzmanı |  |

***3.4. Öğretim üyelerinin ve acil tıp uzmanlarının hasta başında, tıpta uzmanlık öğrencileri ile yaptıkları eğitim vizitlerinin ve hasta bakım hizmetleri konusundaki denetlemenin yeterliliği***

Öğretim üyelerinin ve acil tıp uzmanlarının hasta başında, tıpta uzmanlık öğrencileri ile yaptıkları eğitim vizitlerinin ve hasta bakım hizmetleri konusundaki denetlemenin yeterliliğini aşağıda derecelendirin

|  |  |
| --- | --- |
| Denetleme yeterlilik seviyesi | Değerlendirme |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | FY |
| Öğretim üyesi denetlemesi |  |  |  |  |  |  |
| Acil tıp uzmanı (eğitici kadrosunda olmayan) denetlemesi |  |  |  |  |  |  |

*1. Çok yetersiz; 2. Yetersiz; 3. Ne yeterli ne yetersiz; 4. Yeterli; 5. Çok yeterli; Fikrim yok*

***3.5. Acil tıpta uzmanlık öğrencilerinin çalışma saatleri***

Kıdem yılına göre acil tıpta uzmanlık öğrencilerinin hasta bakımı için aylık çalışma saatleri ve nöbet sayıları ve sürelerini aşağıda gösterin

*Kıdem yılı = 1 yıl (0-12 ay), 2 yıl (13-24 ay), 3 (25-36 ay), 4 (37-48 ay) ve >4 yıl (>49 ay) olarak belirtin*

*Aylık çalışma süresi = Saat olarak belirtin*

*Nöbet sayıları = Gece – Gündüz (varsa ara çalışma saatleri) nöbet sayıları*

*Nöbet süreleri = Gece – Gündüz (varsa ara çalışma saatleri) nöbet sürelerini saat olarak belirtin*

(**Ekli belge 3.5** ile ayrıca gösteriniz: Son 6 aylık deklare edilmiş nöbet çizelgeleri gösterilmelidir)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Kıdem yılı*** | ***Aylık çalışma süresi*** | ***Nöbet sayıları*** | ***Nöbet süreleri*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***3.6. Güveli çalışma ortamının oluşturulması***

Acil servisinizde, güvenli çalışma ortamının (sözlü / fiziksel şiddete karşı alınmış önlemleri) sağlanması adına yapılan uygulamaları aşağıda belirtin

|  |
| --- |
| ***Acil serviste şiddetin önlenmesi konusunda alınan önlemler:*** |

Acil servisinizde son 2 yıl içinde verilen beyaz kod çağrılarının sayını belirtin =

(**Ekli belge 3.6** ile ayrıca gösteriniz – Başhekimlik veya dekanlıkla yapılan resmi yazışma esas alınır)

**4. Eğitim alt yapısı**

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1. Acil tıpta uzmanlık eğitim için, özel olarak ayrılmış seminer salonu var mıdır? *(Başka branşlarla birlikte ortak kullanılıyor ise belirtin)* |  |
| 4.2. Seminer salonunun boyutları *(Metrekare olarak belirtin)* |  |
| 4.3. Seminer salonunun oturma kapasitesini belirtin |  |
| 4.4. Seminer salonu içindeki eğitim araç gereçlerini belirtin |  |
| 4.5. Acil tıpta uzmanlık öğrencilerinin, hasta bakımı dışında, bilgiye erişim için kullandıkları bilgisayar sayısı |  |
| 4.6. Acil tıpta uzmanlık öğrencilerinin kullanımına hazır elektronik kütüphaneleri belirtin |  |

**5. Eğitim içeriği**

|  |  |
| --- | --- |
| 5.1. Eğitim içeriğinin belirlenmesinde Acil Tıp Yeterlik Kurulu’nun hazırlamış olduğu Acil Tıp Uzmanlık Eğitim Kılavuzu ve TUKMOS’un hazırlamış olduğu Acil Tıp Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı dikkate alınıyor mu?  | Evet / Hayır |
| 5.2. Acil Tıp Yeterlik Kurulu’nun hazırlamış olduğu Acil Tıp Uzmanlık Eğitim Kılavuzu ve TUKMOS’un hazırlamış olduğu Acil Tıp Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı, acil tıpta uzmanlık öğrencilerine yazılı olarak bildiriliyor mu?*(***Ekli belge 5.2** *ile ayrıca gösteriniz)* | Evet / Hayır |
| 5.3. Acil Tıp Yeterlik Kurulu’nun hazırlamış olduğu Acil Tıp Uzmanlık Eğitim Kılavuzu ve TUKMOS’un hazırlamış olduğu Acil Tıp Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı, acil tıpta uzmanlık öğrencilerinin kolayca erişebileceği şekilde basılı olarak veya elektronik ortamda bulunuyor mu?  | Evet / Hayır |

Yıllık eğitim programlarının içeriği konusunda aşağıdaki bölümü doldurunuz

|  |  |
| --- | --- |
| 5.4. Son 2 yıl içindeki eğitim programları, eğitim dönemi başında, anlatıcılar ve konu başlıkları ile hazırlanıp, tıpta uzmanlık öğrencilerine duyuruluyor mu? | Evet / Hayır |
| 5.5. Son 2 yılın eğitim programlarını ekli belgeler ile gösteriniz |  |
| 5.6. Son 2 yılın eğitim programlarında yapılan toplam sunum sayısı belirtiniz (Her yıl için ayrı ayrı belirtin) |  |
| 5.7. Son 2 yılın eğitim programlarında, öğretim üyelerinin yaptığı sunum sayısının, toplam sunum sayısına oranını belirtin (Her yılı ayrı ayrı belirtin) |  |
| 5.8. Son 2 yılın eğitim programlarında, öğretim üyeleri + acil tıp uzmanlarının yaptığı sunum sayısının, toplam sunum sayısına oranını belirtin (Her yıl için ayrı ayrı belirtin) |  |
| 5.9. Eğitim programı içinde diğer branşlar veya başka acil tıp asistan eğitim programlarından misafir acil tıp öğretim üyeleri davet ediliyor mu?*(***Ekli belge 5.9** *ile gösteriniz)* | Evet / Hayır |
| 5.10. Eğitim programına asistan katılımı zorunlu mudur? Derse mazeretsiz katılmayan asistanlar için bir geri bildirim veriliyor mu?*(Ders programı için oluşturulmuş yoklama listelerin son 3 aylık bölümünü* **Ekli belge 5.10** *ile gösteriniz)* | Evet / Hayır |

**6. Değerlendirme süreçleri**

***6.1. Tıpta uzmanlık öğrencilerinin sürekli değerlendirme basamakları***

Kliniğinizde sürekli şekilde uygulanmakta olan acil tıpta uzmanlık öğrencilerinin bilgi, tutum, davranış ve girişim becerilerini değerlendirme yöntemi/yöntemlerini belirtiniz

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Değerlendirilen Konu*** | ***Değerlendirme yöntemi*** | ***Uygulanma süresi / yılı / sıklığı*** | ***Geri bildirim süreci*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Değerlendirme yöntemi = Çoktan seçmeli sınavlar, mini klinik sınavlar, Nesnel Örgün Klinik Sınav (NÖKS), Girişimsel becerilerin direkt gözlenmesi (DOPS), 360 derece değerlendirme vb. gibi yöntemi belirtiniz.*

*Uygulanma süresi / yılı / sıklığı = Hangi kıdem yılındaki acil tıpta uzmanlık öğrencisine uygulandığı, değerlendirme sıklığı*

*Geri bildirim süreci = Geri bildirim verilip verilmediği, verildi ise yazılı – sözlü bildirim tipi*

(Her bir değerlendirme yöntemi için örnekleri **Ekli belge 6.1** ile ayrıca gösteriniz)

***6.2. Acil tıpta uzmanlık öğrencilerinin kıdem atlama sınavlarını aşağıdaki tabloda belirtiniz***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Konu*** | ***Değerlendirme yöntemi*** | ***Uygulanma süresi***  | ***Geri bildirim süreci*** |
| ***Kıdem atlama sınavı*** |  |  |  |

*Değerlendirme yöntemi = Çoktan seçmeli sınavlar, mini klinik sınavlar, Nesnel Örgün Klinik Sınav (NÖKS), Girişimsel becerilerin direkt gözlenmesi (DOPS), 360 derece değerlendirme vb gibi yöntemi belirtiniz.*

*Uygulanma süresi = Hangi kıdem yılındaki acil tıpta uzmanlık öğrencisine uygulandığı, değerlendirme sıklığı*

*Geri bildirim süreci = Geri bildirim verilip verilmediği, verildi ise yazılı – sözlü bildirim tipi*

(Son 2 yıl içinde yapılmış kıdem sınavlarının sonuçlarını ve sınav formlarını **Ekli belge 6.2** ile ayrıca gösteriniz)

***6.3. Asistan karnesi / Portfolyo kullanımı***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Asistan karnesi veya portfolyo kullanıyor musunuz?  | Evet | Hayır |
| Asistan karnesi veya portfolyo kim ve kimler tarafından hangi sıklıkla değerlendiriliyor aşağıda belirtiniz |
|  |
| Değerlendirme sonunda, acil tıpta uzmanlık öğrencilerine geri bildirim veriliyor mu? | Evet | Hayır |
| Asistan karnesi veya portfolyo konusunda geri bildirim hangi yöntemle veriliyor aşağıda belirtiniz  |
|  |

**Ekli belge 6.3** ile asistan karnesi ve portfolyo örneğini ayrıca gösteriniz.

**7. Rotasyonlar**

Rotasyonlar konusunda aşağıdaki bölümü doldurunuz.

|  |  |
| --- | --- |
| 7.1. Acil tıpta uzmanlık eğitiminizde, yapılan rotasyonları belirtiniz |  |
| 7.2. Kâğıt üstünde rotasyon yaptırılmakta mıdır? |  |
| 7.3. Her bir rotasyon için rotasyon hedefleri belirli midir?(**Ekli belge 7.3** ile ayrıca gösteriniz) |  |
| 7.4. Rotasyon hedefleri, tıpta uzmanlık öğrencilerine yazılı olarak bildirilmekte midir?(**Ekli belge 7.4** ile ayrıca gösteriniz) |  |
| 7.5. Rotasyon etkinliği nasıl kontrol edilmektedir? |  |

**8. Araştırma faaliyetleri**

***8.1. Bilimsel yayın üretimi***

***8.1.1.*** Son 3 yıl içinde, anabilim dalı öğretim ve uzmanlarının içinde bulunduğu ulusal ve uluslararası tıbbi dergilerde çıkan yayınların sayısını belirtiniz.

(**Ekli belge 8.1.1** ile ayrıca gösteriniz: İlgili yayınların, yazar isimlerinin bulunduğu ilk sayfaları belgeleyiniz)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Yayın tipi*** | ***Yayın sayısı***  |
| ***Pubmed & SCI-E & SCI grubunda taranan dergiler*** |
| Özgün araştırma |  |
| Olgu sunumu |  |
| Editöre mektup |  |
| Diğer (Belirtiniz) |  |
| ***Diğer uluslararası veya hakemli ulusal dergiler*** |
| Özgün araştırma |  |
| Olgu sunumu |  |
| Editöre mektup |  |
| Diğer (Belirtiniz) |  |

***8.1.2.*** Son 3 yıl içinde, acil tıpta uzmanlık öğrencilerinin yazar olarak içinde bulunduğu ulusal ve uluslararası tıbbi dergilerde çıkan yayınların sayısı belirtiniz.

(**Ekli belge 8.1.2** ile ayrıca gösteriniz: İlgili yayınların, yazar isimlerinin bulunduğu ilk sayfaları belgeleyiniz)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Yayın tipi*** | ***Yayın sayısı***  |
| ***Pubmed & SCI-E & SCI grubunda taranan dergiler*** |
| Özgün araştırma |  |
| Olgu sunumu |  |
| Editöre mektup |  |
| Diğer (Belirtiniz) |  |
| ***Diğer uluslararası veya hakemli ulusal dergiler*** |
| Özgün araştırma |  |
| Olgu sunumu |  |
| Editöre mektup |  |
| Diğer (Belirtiniz) |  |

***8.1.3.*** Son 3 yıl içinde, uzman, öğretim üyesi ve acil tıpta uzmanlık öğrencilerinin ulusal ve uluslararası kongrelerde sunmuş oldukları poster ve sözlü bildirileri belirtiniz

|  |  |
| --- | --- |
| ***Yayın tipi*** | ***Yayın sayısı***  |
| ***Uzman / öğretim üyelerinin poster & sözlü bildiriler***  |
| Uluslararası bilimsel toplantılar |  |
| Ulusal bilimsel toplantılar  |  |
| ***Tıpta uzmanlık öğrencilerinin yazar olarak içinde bulunduğu poster & sözlü bildirileri***  |
| Uluslararası bilimsel toplantılar |  |
| Ulusal bilimsel toplantılar  |  |
| ***Diğer uluslararası veya hakemli ulusal dergiler*** |
| Özgün araştırma |  |
| Olgu sunumu |  |
| Editöre mektup |  |
| Diğer (Belirtiniz) |  |

***8.1.4.*** Son 4 yıl içinde, tıpta uzmanlık eğitimin tamamlamış, acil tıpta uzmanlık öğrencilerinin sayısını ve mezuniyet tezlerinin bilimsel yayınlara dönüşme oranlarını aşağıda belirtiniz

|  |  |
| --- | --- |
| Son 4 yıl içinde mezun olan acil tıpta uzmanlık öğrencisi sayısı |  |
| Son 4 yıl içinde bilimsel dergilerde yayınlanmış toplam tez sayısı |  |
| Son 4 yıl içinde, Pub Med & SCI ve SCI-E kapsamındaki bilimsel dergilerde yayınlanmış tez sayısı (**Ekli belge 8.1.4** ile ayrıca gösteriniz: İlgili yayınların, yazar isimlerinin bulunduğu ilk sayfaları belgeleyiniz) |  |
| Son 4 yıl içinde diğer uluslararası ve ulusal hakemli dergilerde yayınlanmış tez sayısı(**Ekli belge 8.1.5** ile ayrıca gösteriniz: İlgili yayınların, yazar isimlerinin bulunduğu ilk sayfaları belgeleyiniz) |  |

***8.2. Bilimsel etkinliklere katılım***

***8.2.1.*** Son 2 yıl içinde, ulusal ve uluslararası bilimsel aktivitelere katılan acil tıpta uzmanlık öğrencisi sayısını gösterin:

|  |  |
| --- | --- |
| Son 2 yıl içinde, uluslararası bilimsel toplantılara katılan acil tıpta uzmanlık öğrencisi sayısı  |  |
| Son 2 yıl içinde, ulusal bilimsel toplantılara katılan acil tıpta uzmanlık öğrencisi sayısı  |  |
| Son 2 yıl içinde, mezuniyet sonrası eğitim kurslarına katılan acil tıpta uzmanlık öğrencisi sayısı  |  |

 ***8.2.2.***Acil tıpta uzmanlık öğrencilerinin bilimsel aktivitelere katılımı hangi yollarla özendirilmekte / desteklenmektedir:

|  |
| --- |
|  |

**9. Diğer görüşler**

|  |
| --- |
| 9.1. Eğitim kurumunuzun diğer kurumlara örnek olabilecek güçlü yönlerini aşağıdaki kutucukta belirtiniz |
|  |
| 9.2. Eğitim kurumununuz geliştirilmesi gereken zayıf yönlerini aşağıdaki kutucukta belirtiniz |
|  |

**Ekli belge listesi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Var**  | **Yok** |
| Ekli Belge 1.4 Son 2 yıl içindeki acil tıpta uzmanlık öğrencisi değişimi belgesi |  |  |
| Ekli Belge 2.3 SB derecelendirme sistemine göre seviyesi (Seviye 1-3) ve son denetlenme belgesi |  |  |
| Ekli Belge 3.3 Öğretim üyesi ve uzman hekimlerin son 6 aylık nöbet listelerinin belgesi |  |  |
| Ekli Belge 3.5 Acil tıpta uzmanlık öğrencilerinin çalışma saatlerinin belgesi |  |  |
| Ekli Belge 3.6 Acil serviste son 2 yıl içinde verilen beyaz kod çağrılarının sayısının belgesi |  |  |
| Ekli Belge 5.2 Çekirdek Eğitimi Müfredatı, uzmanlık öğrencilerine yazılı olarak bildirilmesinin belgesi |  |  |
| Ekli Belge 5.9 Asistan eğitim programlarından misafir acil tıp öğretim üyeleri davet edilme belgesi |  |  |
| Ekli Belge 5.10 Ders programı için oluşturulmuş yoklama listelerin son 3 aylık bölümünün belgesi |  |  |
| Ekli Belge 6.1 Tıpta uzmanlık öğrencilerinin sürekli değerlendirme basamaklarının belgesi |  |  |
| Ekli Belge 6.2 Son 2 yıl içinde yapılmış kıdem sınavlarının sonuçlarını ve sınav formları |  |  |
| Ekli Belge 6.3 Asistan karnesi ve portfolyo örneği |  |  |
| Ekli Belge 7.3 Her bir rotasyon için rotasyon hedefleri belgesi |  |  |
| Ekli Belge 7.4 Rotasyon hedefleri, tıpta uzmanlık öğrencilerine yazılı olarak bildirilme belgesi |  |  |
| Ekli Belge 8.1.1 uzmanların yayınların, yazar isimlerinin bulunduğu ilk sayfalarının kopyaları |  |  |
| Ekli Belge 8.1.2 asistanların yayınların, yazar isimlerinin bulunduğu ilk sayfalarının kopyaları |  |  |
| Ekli Belge 8.1.4 SCI ve SCI-E bilimsel dergilerde yayınlanmış tezlerin ilk sayfalarının kopyaları |  |  |
| Ekli Belge 8.1.5 diğer bilimsel dergilerde yayınlanmış tezlerin ilk sayfalarının kopyaları |  |  |