… Ana Bilim Dalı İç Değerlendirme

 TARİH

Tıpta Uzmanlık Eğitimi İç Değerlendirme Programı

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Başlangıç | Oturum | Ara |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAAT** | **SÜRE** |  | **BAŞLIK** | **AÇIKLAMA** | **EK BİLGİ** |
| 08:45 | 15d |  | **Jürinin Salona Varışı** | Görüşmeler Koç Üniversitesi Hastanesi 1p Operasyon Toplantı Salonunda, aşağıda belirtilen program doğrultusunda yapılacaktır. |  İç Değerlendirme Ekibi:* *Jüri Üyesi 1*
* *Jüri Üyesi 2*
* *Jüri Üyesi 3*
* *Jüri Üyesi Uzmanlık Öğrencisi*
 |
| 09:00 | 1s |  | **Program Koordinatörü ile Görüşme** | * Günün ilk toplantısı olmalıdır
* Bu oturumda, program koordinatörü uzmanlık eğitimi ve programları hakkında genel bir sunum yapmalıdır.
* Tıp eğitimi ve sağlık sistemleri hakkında ek bilgiler bu oturum sırasında sunulabilir.
* Program koordinatörü, dilerse değerlendirmeye alınan dokümanlar hususunda bilgilendirme sağlayabilir.
 |  Lütfen katılımcı ismini/isimlerini unvanları/pozisyonları ile aşağıda belirtiniz:* *Program Koordinatörü*
 |
| 10:00 | 15d |  | **Ana Bilim Dalı Başkanı** | Bu toplantı sırasında iç değerlendirme ekibi, ana bilim dalı başkanına eğitim programını nasıl desteklediğini ve program için hangi kaynakların mevcut olduğunu soracaktır. |  Lütfen katılımcı ismini/isimlerini unvanları/pozisyonları ile aşağıda belirtiniz:* *Ana Bilim Dalı Başkanı*
 |
| 10:15 | 30d |  | **Doküman İnceleme** | Doküman İnceleme ve TartışmaBu toplantıda, daha önce iç değerlendirme ekibine iletilen belgeler gözden geçirilecek ve eksik veya dikkat edilmesi gereken herhangi bir şey olup olmadığı belirlenecektir.**Olası Konu Başlıkları:*** Eksik olan yönergeler / resmi belgeler var mı?
* Aynı anlayışı sağlamak ve soruların uygun şekilde ele alınmasını sağlamak amacıyla, iç değerlendirme ekibinin sorularını netleştirmek / tanımlar sunmak
 | **Aşağıdaki belgeler, iç değerlendirme ekibinin incelemesi için toplantıdan en az 2 hafta önce hazırlanmalı ve çevrimiçi bir link aracılığıyla pgme@ku.edu.tr adresine iletilmelidir:*** Toplantı programı (katılımcı isimleri eklenmelidir) Varsa önceki iç değerlendirme raporları
* Genişletilmiş eğitim programı ve çekirdek eğitim programı
* Uzmanlık Eğitimi Komitesi toplantı tutanakları (önceki iki yıla ait)
* Alt komite toplantılarının tutanakları (önceki iki yıla ait)
* Uzmanlık öğrenci karnesi örneği
* Varsa mezunların ulusal/uluslararası yeterlik sınavlarındaki performansı da dahil olmak üzere mezun performansını gösterir kayıtlar
* Uzmanlık öğrencisinin yetersizliği durumunda izlenen yollar ve iyileştirme planları
* Hasta güvenliği ve güvenli eğitim ortamı sağlanması ve kalitenin geliştirilmesi için alınan önlemler
* Program işleyişine dair diğer belgeler/ekler

**Çevrimiçi Dosya Paylaşım Linki: ....**Lütfen katılımcı ismini/isimlerini unvanları/pozisyonları ile aşağıda belirtiniz:* *Ana Bilim Dalı Başkanı*
* *Program Koordinatörü*
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10:45 | 15d |  | **Ara** |  |  |
| 11:00 | 1s |  | **Uzmanlık Öğrencileri** | * 10 ve daha fazla uzmanlık öğrencisi olan programlar için, kıdemli ve kıdemsiz öğrencilerden oluşan 10 kişilik bir grup oluşturulmalıdır.
* 10'dan az uzmanlık öğrencisi olması halinde, hepsinin katılması gerekmektedir.
* Bu toplantıda, programın uzmanlık öğrencilerinin yeterliliklerini kazanmalarını nasıl desteklediği tartışılacaktır. Eğitim ortamı, değerlendirme süreci ve amaç ve hedefler tartışmanın bir parçası olacaktır.
 |  Lütfen katılımcı ismini/isimlerini unvanları/pozisyonları ile aşağıda belirtiniz:* *……*
* *……*
* *……*
 |
| 12:00 | 1s |  | **Öğle Arası** |  |  |
| 13:00 | 45d |  | **Fakülte Üyeleri** | * Program koordinatörü ve ana bilim dalı/bilim dalı başkanının bu toplantıya katılmaması gerekmektedir.
* Yalnızca fakülte üyelerinin tıpta uzmanlık eğitimine özel katılımı olduğu ve Tıpta Uzmanlık Programı Komitesinde yer almadığı durumlarda gereklidir.
* Tüm öğretim üyelerinin Uzmanlık Eğitimi Komitesi üyesi olması durumunda, program istemediği sürece bu toplantıya gerek olmayacaktır.
 |  Lütfen katılımcı ismini/isimlerini unvanları/pozisyonları ile aşağıda belirtiniz:* *……*
* *……*
* *……*
* *……*
 |
| 13:45 | 45d |  | **Tıpta Uzmanlık Eğitimi Komitesi** | * İç değerlendirme ziyaretinin son toplantısı olmalıdır.
* Fakülte üyeleri Tıpta Uzmanlık Eğitimi Komitesi üyesi olduklarında, fakülte/öğretim kadrosu ile daha önce yapılan toplantıya katılmalarına gerek yoktur.
* **Bu toplantıya Tıpta Uzmanlık Eğitimi Komitesindeki uzmanlık öğrencisi temsilcileri de katılır.**
* **Bölüm/bölüm başkanı ve/veya program yöneticisi Tıpta Uzmanlık Eğitimi Komitesi üyesi ise toplantının yalnızca son 15 dakikasına katılırlar.**
 |  Lütfen katılımcı ismini/isimlerini unvanları/pozisyonları ile aşağıda belirtiniz:* *……*
* *……*
* *……*
* *……*

 *NOT: Program koordinatörü ve/veya ana bilim dalı başkanı, bu oturumun sadece son 15 dakikasına katılabilmektedir.** *Ana Bilim Dalı Başkanı*
* *Program Koordinatörü*
 |
| 14:30 | 15d |  | **Program Koordinatörü ile Toplantı** | * Tıpta Uzmanlık Eğitimi Komitesi toplantısından hemen sonra planlanmalıdır.
* Önceki toplantılardan elde edilen aydınlatıcı soruları sorma ve geri bildirim toplantısı için planlara son şeklini verme fırsatı sağlanır.
 | Lütfen katılımcı ismini/isimlerini unvanları/pozisyonları ile aşağıda belirtiniz:* *Program Koordinatörü*
 |
| 14:45 | 45d |  | **Ara** | Çıkış toplantısı için düşünceler ve hazırlık |  |
| 15:30 | 30d |  | **Program Koordinatörü ve ABD Başkanı ile Geri Bildirim Toplantısı** | * İç değerlendirme ekibi Program Koordinatörüne, programın güçlü yönleri ve geliştirilmeye açık yönlerine dair geri bildirim verir.
* Değerlendirme ekibi başkanı, aynı zamanda Royal College tanınma gereklilikleri konusunda geri bildirim/rehberlik sağlar.
 | Lütfen katılımcı ismini/isimlerini unvanları/pozisyonları ile aşağıda belirtiniz:* *Ana Bilim Dalı Başkanı*
* *Program Koordinatörü*
 |
| 16:00 |  |