



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANLIK EĞİTİMİ VEREN KURUMLARIN AKREDİTASYONU İÇİN

BAŞVURU REHBERİ

2026



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



1. Amaç ve kapsam

Akreditasyon Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık eğitim programının uygulanması ve sürekli geliştirilmesi için uzmanlık eğitimi veren kurumların eğitim programlarının (programın oluşturulması ve düzenli uygulanması, alt yapı olanakları, eğiticiler, hizmet sunumu, donanım, araştırma olanakları açısından) değerlendirilmesi sürecidir.

Akreditasyon için başvurunun ön koşul ise en az son 5 yıldır her yıl mezun vermiş olmak ve tüm zorunlu iç rotasyonların kurumda yapılabilir olmasıdır.

2. Başvuru

Üniversitelerde anabilim dalı başkanının, Eğitim Araştırma Hastanelerinde Klinik Eğitim Sorumlusu'nun ve her iki kurumdan akreditasyon'dan sorumlu eğiticinin ıslak imzası ile hazırlanmış başvuru dilekçesi (dilekçe örneği <https://www.pediatrityeterlik.org/> akreditasyon s e k m e s i altında mevcuttur) **akreditasyon@pediatrityeterlik.org** adresine gönderilmelidir. Başvuru dilekçesinin gönderilmesinden sonra akreditasyondan sorumlu eğiticiye bir şifre verilecektir ve bu şifre ile başvuru işlemleri web sitesi üzerinden başlatılacaktır.

Akreditasyon sürecinde Kurumların Yeterlik Kurulu ile ilişkisi Genel Sekreterlik üzerinden yürümektedir. Bu dönem için Genel Sekreterlik iletişim bilgisi:

Prof. Dr. Nihan SAPAN

e-posta: nihatsapan@yahoo.com.tr

Cep tel. 05322353646

2a. Başvuru için gerekli belgeler

- 1-Kurum tarihçe ve tanıtım bilgilerini içeren belge
- 2-Öz değerlendirme raporu
- 3-Öz değerlendirme raporu özeti
- 4-Temel standartları karşılayan ek belgeler (öz değerlendirme raporunda her bir temel standart madde için istenen belgeler)

2b. Yararlanılacak belge/rehberler

- 1-TUKMOS ve Yeterlik Kurulu Eğitim program örneği
- 2-Yeterlik Kurulu Asistan hekim karnesi örneği

3. Tanımlamalar

Öz değerlendirme raporu: Akreditasyona başvuran Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık eğitimi programının yapısı ve süreçlerinin belirlenen standartlara uyumunun değerlendirilmesinde esas alınacak, başvuran kurum tarafından hazırlanmış ana belgedir.



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurum: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık eğitim programının bağlı olduğu kurumlar (Üniversitelerde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı ve Dekanlık, Eğitim ve Araştırma hastanesinde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği ve Başhekimlik)

Kurum yöneticisi: Fakülte ve birlikte kullanılan hastanelerde Dekan, Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde Başhekim

Program yöneticisi: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlık eğitiminin koordinasyonunda yetkili ve sorumlu kişi (Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanları, Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde Çocuk Kliniği Eğitim Sorumlusu)

Uzmanlık eğitimi: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanı olabilmek için gereken eğitim ve öğretim süreçlerinin tümü

Uzmanlık Öğrencisi (Asistan hekim): Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları alanında tıpta uzmanlık eğitimi programına katılan hekim

Eğitici: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlığı eğitimini veren öğretim üyesi/öğretim görevlisi/eğitim sorumlusu

Eğitim programı: Kurumun eğitim ile ilgili hedef, tutum, beklentileri, bu hedeflere ulaşabilmek için uygulanacak yöntemleri, ölçme-değerlendirme planını, eğitimin takip ve yönlendirmesini de içeren genel, geniş kapsamlı program

Temel standart (TS): Yeterlik alınması için mutlaka karşılanması gereken standart.

4. Öz değerlendirme raporu hazırlama süreci

Öz değerlendirme raporu (ÖDR) hazırlama süreci akreditasyon döngüsünün en önemli aşamasıdır.

ÖDR hazırlama süreci kurumun güçlü ve gelişmeye açık yönlerini tanımasına ve iyileşme süreçlerinin başlatılmasına katkı sağlamak amacıyla da kullanılabilir.

Öz değerlendirme raporu hazırlanırken “Öz Değerlendirme Raporu Hazırlama Rehberi”nden yararlanılır.

Öz değerlendirme raporu 8 ana başlığı içermekte olup, her bir ana başlık altında ilgili temel standartları içeren alt başlıklar bulunmaktadır. Ana başlıklar:

1. AMAÇ VE HEDEFLER
2. EĞİTİM SÜRECİ
3. UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ
4. UZMANLIK ÖĞRENCİLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ
5. EĞİTİM- ÖĞRETİM KADROSU
6. EĞİTİM ORTAMLARI VE EĞİTSEL KAYNAKLAR
7. EĞİTİM PROGRAMLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ SÜRECİ
8. YÖNETİM VE YÖNETİCİLİK



Her bir ana başlık altında kurumun o alandaki durumunu değerlendirmeye yönelik “Temel Standart” maddeleri yer almaktadır.

Her bir Temel Standart maddesi için 5’li likert skalası oluşturulmuştur.

- 1. Çok yetersiz:** ÖDR’nun ilgili bölümünde standardın karşılanmasına ilişkin herhangi bir değerlendirme olmaması, uygulamaların yanlış yorumlanması ve tanımlanması, destekleyen belge / kanıtların bulunmadığı durum (tanımlı ve yazılı süreç yok, tanımlama geçersiz, belge / kanıt yok)
- 2. Yetersiz:** ÖDR’nun ilgili bölümünde standardın karşılanmasına ilişkin bazı tanımlamalar uygulamalar / belgeler / kanıtların var olduğu ancak standardı karşılayacak düzeyde olmadığı durum (temel süreçlerin tanımlanması, kanıtlar / belgelerde ve/veya uygulanmasında önemli eksiklikler var)
- 3. Kabul edilebilir:** ÖDR’nun ilgili bölümünde standardın karşılanmasına ilişkin tanımlamalar / uygulamalar / belgeler / kanıtların yeterince var olduğu ancak uygulamanın sistematik olup olmadığı, sonuçları görünceye kadar yeterli zaman geçip-geçmediği, kurumsallaşma durumu vb yeterli olmadığı durum
- 4. İyi:** ÖDR’nun ilgili bölümünde standardın karşılanmasına ilişkin tanımlamalar / uygulamalar belgeler / kanıtların eksiksiz olarak bulunduğu, sistematik olarak yapıldığının belgelendiği durum
- 5. Çok iyi:** ÖDR’nun ilgili bölümünde standardın karşılanmasına ilişkin tanımlamalar / uygulamalar / belgeler / kanıtların kapsamlı ve sistemli yaklaşımla elde edildiği/istenenin üzerinde ve örnek oluşturacak düzeyde olduğu durum.

Öz Değerlendirme Raporunun Yeterlik Kurulunda Değerlendirilmesi

ÖDR üç bağımsız hakem tarafından incelenecek, ardından yeterlik yürütme kurulunda kör olarak değerlendirilerek ziyarete uygunluk kararı alınacaktır. Ziyaret uygunluk kararı için her bir temel standart maddesinde 5’li skalaya göre en az 3 (kabul edilebilir) düzeyinin karşılanması gerekmektedir.



5. ÖZ DEĞERLENDİRME RAPORU HAZIRLAMA REHBERİ

1. AMAÇ VE HEDEFLER

Standart No	TS.1.1.1	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Tıpta Uzmanlık alanı için misyonun belirtilmesi; amaç ve hedeflerin mutlaka meslek örgütleri ve yetkili makamlar ile birlikte tanımlanması ve açıklanması gereklidir.
Açıklama: Amaç ve hedeflere ilişkin açıklamalar, ülke sağlık politikalarına ilişkin genel ve belirli konuları içerir. Yetkili makamlar ifadesi, uzmanlık eğitiminin düzenlenmesinde yer alan yerel ve ulusal makamları içerir ve ulusal çapta bir devlet kuruluşu, ulusal bir kurul, bir üniversite, yetkili bir meslek örgütü ya da bunların birleşimini tanımlar. Amaç ve hedeflerin “hangi ulusal ve/veya uluslararası mesleki kuruluşlar ve yetkili makamların” belirlediği amaç ve hedeflerle örtüştüğü belirtilmelidir. Eğitim programında uzmanlık eğitimi misyonunda hedeflenen yetkinlikler aşağıdaki alanları içerir: ☐ Sağlık sorunları ve sağlığı geliştirme ile ilgili uygun, etkili ve şefkatli hasta bakımı, temel biyomedikal, klinik, davranış ve klinik bilimleri, tıbbi etik ve tıp hukuku ve bu tür bilgilerin hasta bakımında kullanılması ile ilgili tıbbi bilgiler, ☐ Hasta, hasta ailesi ve diğer sağlık meslek grupları ve akademik çevrelerle kişiler arası ilişkiler ve iletişim becerileri, ☐ Doğru kayıt tutma, hasta ile görüşme yetisi, tedavi sürecini yönetme ve koruyucu hekimlik için eylem planlarına katılım, ☐ Yeni bilimsel bilgilerin değerlendirilmesi ve klinik pratiğe sokulması ☐ Meslektaşlar, tıp öğrencileri ve diğer sağlık çalışanları ile ilişkili olarak danışman, eğitmen ve öğretmen olarak işlev görme, ☐ Araştırma yapabilme becerisi, ☐ Mesleksel davranış, hastayı savunma, ☐ Sağlık hizmetlerini anlayabilme ve sistem bazlı hizmet geliştirmeyi tanımlama ve gerçekleştirme		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Yazılı bir amaç ve hedef tanımlanmamıştır.
	2	Eğitimin amaç ve hedefleri tanımlanmış ancak herhangi bir standardı karşılamamaktadır.
	3	Eğitimin amaç ve hedefleri tanımlanmıştır. Tıpta Uzmanlık Kurulu Müfredat Oluşturma ve Standartları Belirleme Sisteminde (TUKMOS) tanımlanan amaç ve hedeflerle uyum göstermektedir.
	4	Eğitimin amaç ve hedefleri tanımlanmıştır. TUKMOS ve ulusal kurumların (Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulu) eğitim amaç ve hedeflerini karşılamaktadır. Bu kurumlarca geliştirilmiş eğitim programı ile karşılaştırılmış ve belgesi sunulmuştur.
	5	Eğitimin amaç ve hedefleri tanımlanmıştır. TUKMOS, ulusal ve Uluslararası kurumların belirlediği amaç ve hedefleri karşılamaktadır (Avrupa Pediatri Akademisi, Amerikan Pediatri Akademisi, Dünya Tıp Eğitimi Derneği vb.) ve bu kurumlarca geliştirilmiş eğitim programı ile karşılaştırılmış, belgesi sunulmuştur.



Belgeler	1. Misyon belirlenmiş ve yazılı olarak tanımlanmıştır. 2. Kurumsal Eğitim programının güncel TUKMOS ile karşılaştırılmış çalışması.
-----------------	---

Standart No	TS.1.1.2	Amaç ve hedefler, sağlık hizmeti sunumunun gereksinimlere uygun biçimde yerine getirilebilmesi için gereken yetkinlikleri kazandıracak, uygulamaya dayalı eğitim sürecini mutlaka tanımlamalıdır.
Açıklama: Uzmanlık eğitimi programının amaç ve hedefleri, asistan hekimlerin kazanması beklenen bilgi, beceri ve tutumları içerir ve mezundan beklenen yeterlik ve yetkinlikleri tanımlar. Bu amaç ve hedefler, hekimin mesleki ve toplumsal beklentileri karşılamasına yönelik tüm yetkinlikleri kapsamalıdır. Uzmanlık döneminde bu yetkinlikler çerçevesinde hizmet sunulabilmesi için uzmanlık eğitimi uygulamaya dayalı eğitim sürecini de içermeli, uzmanlar uygulamalar konusunda da yetkinlik kazanmış olmalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Gerekli yetkinlikler tanımlanmamıştır.
	2	Bazı yetkinlikler tanımlanmış ancak hiçbir standart müfredat programını tam karşılamamaktadır.
	3	Klinik ve girişimsel yetkinlikler tanımlanmış ve ulusal TUKMOS Çekirdek Eğitim Müfredatı-(ÇEP)ile uygunluk göstermektedir.
	4	Belirlenen yetkinlikler ulusal TUKMOS'da tanımlanan hedeflerin üstü standartlarda hedefleri karşılamaktadır.
	5	Belirlenen yetkinlikler Ulusal ÇEP yanı sıra, uluslararası belirlenmiş yetkinlikleri de içermekte, kurumsal olarak öne çıkan ve örnek alınabilecek yetkinlik hedefleri bulunmaktadır.
Belgeler	1. Eğitim kurumuna ait yıllara göre tanımlı, sağlık hizmeti sunumunun gereksinimlere uygun biçimde yerine getirilebilmesi için gereken yetkinlikleri kazandıracak uygulamaya dayalı yazılı eğitim programı. 2. Tarihli ve saatli haftalık, aylık, yıllık eğitim toplantısı programı 3. Kazandırılacak klinik ve girişimsel yetkinliklerle ilişkilendirilmiş, yetkinliğin düzeyi, kıdemi ve yöntemine karşılık gelen eğitim faaliyetleri (rotasyon ve uygulamaları gösteren belgeler)	



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



2. EĞİTİM SÜRECİ

2.1 Eğitim Programı yaklaşımı

Standart No	TS.2.1.1	Uzmanlık eğitimi mutlaka eğitimin genel ve disipline özel bileşenlerini tanımlayan, genel bileşimi, yapısı ve süresi tanımlanmış sistematik bir eğitim programı çerçevesinde yapılmalıdır. Eğitim programı, asistan hekimin hasta bakım / hizmet etkinlikleri sorumluluğu paylaşacağı şekilde ve gözlem altında, mutlaka uygulamaya dayalı olmalı ve yaparken öğrenmeyi sağlamalıdır. Eğitim programı, uygulamalı ve kuramsal eğitimi mutlaka bütünleştirmelidir.
Açıklama: Genel ve pediatriye özgü bileşenleri tanımlayan, yapısı ve süresi tanımlanmış, sistematik bir eğitim programının sunulması gereklidir. Asistan hekimlerin yıllara göre alacağı eğitimleri, hangi bölümlerde çalışacağını, hangi rotasyonları yapacağını ve standardın üzerinde ek eğitimler yapıp yapılmadığını gösteren bilgilerin eğitim programında yer alması istenmektedir. Yazılı program oluşturulurken, asistan hekimin gelişimi dikkate alınmış, yetki, sorumlulukları ve üstleneceği görevler tanımlanmış olmalıdır. Poliklinik, servis, konsültasyon sorumlulukları gerekçeli ve gelişime açık, rehberlik edecek şekilde zamanlı ve tanımlı olmalıdır. Eğitici ve asistan hekimin bu programa nasıl dahil olacağı, görev ve sorumlulukları tanımlanmış olmalı, denetimli hasta bakımı deneyimlerini içermelidir. Hangi koşullarda nöbet tutacağı kime karşı sorumlu olacağı standartlara uygun ve yazılı olarak belirlenmiş olmalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Kurumda asistan hekimlerin yıllara göre görev dağılımı ve sorumlulukları, hangi yılda hangi eğitimleri alacağı, hangi rotasyonları yapacağı ve hangi bölümlerde çalışacağını, hangi koşullarda nöbet tutacağı, kime karşı sorumlu olacağı, belirten bir çalışma programı yoktur.
	2	Kurumda asistan hekimlerin yıllara göre görev dağılımı ve sorumlulukları, hangi yılda hangi eğitimleri alacağı, hangi rotasyonları yapacağı ve hangi bölümlerde çalışacağını, hangi koşullarda nöbet tutacağı, kime karşı sorumlu olacağı belirten yazılı bir çalışma programı vardır, fakat yetersizdir veya tam uygulanamamaktadır.



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



	3	Kurumda asistan hekimlerin yıllara göre görev dağılımı ve sorumlulukları, hangi yılda hangi eğitimleri alacağı, hangi rotasyonları yapacağı ve hangi bölümlerde çalışacağını, hangi koşullarda nöbet tutacağı, kime karşı sorumlu olacağı, belirten yazılı bir çalışma programı vardır ve uygulanmaktadır.
	4	Kurumda asistan hekimlerin yıllara göre görev dağılımı ve sorumlulukları, hangi yılda hangi eğitimleri alacağı, hangi rotasyonları yapacağı ve hangi bölümlerde çalışacağını, hangi koşullarda nöbet tutacağı, kime karşı sorumlu olacağı belirten yazılı bir çalışma programı vardır ve uygulanmaktadır. Ayrıca standardın üzerinde ek eğitimlere yer verilmektedir.
	5	Kurumda asistan hekimlerin yıllara göre görev dağılımı ve sorumlulukları, hangi yılda hangi eğitimleri alacağı, hangi rotasyonları yapacağı ve hangi bölümlerde çalışacağını, hangi koşullarda nöbet tutacağı, kime karşı sorumlu olacağı, belirten yazılı bir çalışma programı vardır ve uygulanmaktadır. Program standardın üzerinde ek eğitimler ve yurtdışı çalışmalar ile zenginleştirilmektedir ve gelişmeye açıktır.
Belgeler		1. Asistan hekimlerin yıllık çalışma düzenini gösteren belgeler 2. Eğitim programının ilgili bölümü 3. Asistan hekimlerin güncel doldurulmuş karneleri 4. Tüm kıdemdeki asistan hekimlerin yetki ve sorumlulukları, görev tanımları ve kime karşı sorumlu olduklarını belirten yazılı belgesi

2.2 Eğitim programının içeriği

Standart No	TS.2.2.1	Eğitim programı, temel tıp eğitiminin çıktıları üzerine inşa edilmeli. İçerik, “uzmanlığın temel bilimsel ve uygulama gereksinimlerini, klinik ve hizmet becerileri, sağlık sistemleri ve toplum sağlığı ile davranışsal, etik ve sosyal bilimler” alanlarını kapsayacak şekilde asistanları bağımsız uzmanlık uygulamasına hazırlamalıdır.
Açıklama: Eğitim programı, temel tıp eğitiminin çıktıları üzerine inşa edilmelidir. İçerik, “uzmanlığın temel bilimsel ve uygulama gereksinimlerini, klinik ve hizmet becerilerini, sağlık sistemleri ve toplum sağlığı ile davranışsal, etik ve sosyal bilimler” alanlarını kapsayacak şekilde doktorları bağımsız uzmanlık uygulamasına hazırlamalıdır.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğitim kurumunun ders programı yukarıda belirtilen tüm disiplinleri kapsamamaktadır.
	2	Eğitim kurumunun ders programı yukarıda belirtilen tüm disiplinleri kapsayan konulara kısmen yer vermektedir, ancak sistematik değildir. Uygulamalı ve kuramsal eğitimi bütünleştiren bir eğitim programı yoktur.
	3	Eğitim kurumunun ders programı temel klinik konuların yanı sıra yukarıda belirtilen tüm disiplinleri kapsamaktadır. Uygulamalı ve kuramsal eğitimi bütünleştiren bir eğitim programı vardır
	4	Eğitim kurumunun ders programı temel klinik konuların yanı sıra yukarıda belirtilen tüm disiplinleri kapsamaktadır. Uygulamalı ve kuramsal eğitimi bütünleştiren bir eğitim programı vardır. Klinikteki olgular bu disiplinlerle birlikte tartışılmaktadır ve belgelendirilmelidir.
	5	Eğitim kurumunun ders programı temel klinik konuların yanı sıra yukarıda belirtilen tüm disiplinleri kapsamaktadır. Uygulamalı ve kuramsal eğitimi bütünleştiren bir eğitim programı vardır. Klinikteki olgular bu disiplinlerle birlikte tartışılmakta, zaman zaman bu konularda kurs, panel vb. farkındalık eğitim programları düzenlenmektedir ve belgelendirilmektedir .
Belgeler	1. Eğitim Programı ilgili bölümü (mutidisipliner eğitimi gösteren bölüm) 2. Bu maddede tanımlanan yetkinliklerle ilişkilendirilmiş haftalık, aylık, yıllık ders ve toplantı programları (Önemli not: Bu madde 2026 başvurusu öncesi revize edildiği için, yeni istenen değişikliklerin sonraki eğitim programı taslağında görünür olması uygun olacaktır. Ayrıca eski maddeye özgü "temel biyomedikal, davranış ve sosyal bilimler, karar verebilme yetkinliği, iletişim becerileri, tıp etiği, halk sağlığı politikaları, tıp hukuku tıbbi etik, tıbbi psikoloji vb" disiplinlerin eski eğitim programında olduğunun belirtilmesi uygundur)	
Standart No	TS.2.2.2	Asistan hekimler mutlaka seçtikleri uzmanlık alanında gereken temel ve yöntem bilgilerini kazanmalı, kanıta dayalı tıp uygulamalarına dayanan klinik karar verme yeterliliğine ulaşmalı ve eleştirel değerlendirme yapabilmelidir
Açıklama: Eğitim programında klinik olgularla bağlantılı literatür tarama, okuma, sunma ve tartışma faaliyetleri mutlaka yer almalıdır. Her bir asistanın yılda en az bir kez literatür ve olgu sunumu hazırlaması sağlanmalıdır. Bu aktiviteler klinik içi kullanıma sunulacak kılavuzların oluşturulmasında ya da yeni araştırma alanlarının belirlenmesinde yol gösterici olmalıdır.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Asistan hekimler klinik olgularla bağlantılı olarak aktif şekilde literatür tarama, okuma, sunma ve tartışma etkinliklerinde bulunmamaktadır.
	2	Asistan hekimler klinik olgularla bağlantılı olarak aktif şekilde literatür tarama, okuma, sunma ve tartışma etkinliklerinde bulunmaktadır, ancak programda bu aktivitelere yazılı olarak yer verilmemiştir (kanıtlanmamıştır) ya da programda bu aktivitelere yer verilmekle beraber asistan hekimler bu etkinliklerde bulunmamaktadır.
	3	Asistan hekimler klinik olgularla bağlantılı olarak aktif şekilde literatür tarama, okuma, sunma ve tartışma etkinliklerinde bulunmaktadır ve programda bu aktivitelere yazılı olarak yer verilmiştir ve karnelerinde belirtilmiştir. Her bir asistanın yılda bir kez literatür ve olgu sunumu hazırlaması sağlanmaktadır.
	4	Asistan hekimler klinik olgularla bağlantılı olarak aktif şekilde literatür tarama, okuma, sunma ve tartışma etkinliklerinde bulunmaktadır ve programda bu aktivitelere yazılı olarak yer verilmiştir. Her bir asistanın yılda birkaç kez literatür ve olgu sunumu hazırlaması sağlanmaktadır, bu aktiviteler klinik uygulamalara da yön vermekte; kılavuz ve rehber oluşturulmuş olup belgelenmektedir.
	5	Asistan hekimler klinik olgularla bağlantılı olarak aktif şekilde literatür tarama, okuma, sunma ve tartışma etkinliklerinde bulunmaktadır ve programda bu aktivitelere yazılı olarak yer verilmiştir, Her bir asistanın yılda birkaç kez literatür ve olgu sunumu hazırlaması sağlanmaktadır, bu aktiviteler klinik uygulamalara ve araştırmalara yön vermektedir ve ilgili belgeleri vardır.
Belgeler	1. Eğitim programı ilgili bölümü (literatür tarama, okuma, sunma, tartışma etkinlikleri içeren bölümler) 2. Asistan hekimlerin güncel doldurulmuş karneleri	



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Eğitim programının yapısı, bileşimi, **süresi**

Standart No	TS.2.3.1	Eğitim programının genel bileşimi, yapısı ve süresi mutlaka açıkça tanımlanmalı ve açıklanmalıdır.
Açıklama: Uzmanlık eğitimi programının genel bileşimi, yapısı ve süresi belirlenmiş ve açıkça tanımlanmış ve açıklanmış olmalıdır. Asistan hekim eğitim başında bu konularda bilgilendirilmelidir.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğitimin başında asistan hekimlere herhangi bir oryantasyon eğitimi yapılmamaktadır.
	2	Eğitimin başında eğitim programı asistan hekime verilmiş, ancak görev ve sorumlulukları açıklanmamıştır.
	3	Eğitimin başında asistan hekime eğitim programının yapısı, bileşimi, süresi, kendisine düşen görev ve sorumluluklar yazılı veya dijital erişim ile bildirilmektedir.
	4	Eğitimin başında asistan hekime eğitim programının yapısı, bileşimi, süresi, kendisine düşen görev ve sorumluluklar ayrıntılı olarak anlatılmaktadır ve bu yazılı/dijital erişim ile standardize edilmiştir.
	5	Eğitimin başında asistan hekime eğitim programının yapısı, bileşimi, süresi, kendisine düşen görev ve sorumluluklar ayrıntılı olarak anlatılmaktadır, yazılı/dijital olarak standardize edilmiştir ve uygulamalı olarak örneklendirilmiştir.
Belgeler	1. Uzmanlık öğrencilerine eğitim programı ile ilgili bilgilendirme yapıldığının belirtilmesi	

Standart No	TS.2.3.2	Eğitim programı ve mesleki gelişim için zorunlu ve seçmeli bileşenler mutlaka açıkça belirtilmeli, multidisipliner bir yaklaşım için mutlaka ilgili diğer tıp alanlarına yapılandırılmış rotasyon yapılması sağlanmalıdır.
Açıklama: Eğitim programının yapılandırılmasında zorunlu ve seçmeli bileşenler açıkça tanımlanmalı, çok disiplinli bir bakış açısı geliştirilmesi için çalışması gereken ilgili diğer tıp alanları belirlenmelidir. Bu alanlarda yapılacak çalışmalar ve süreleri, kazanılması gereken yeterlikler üzerinden görev ve sorumluluklar açıklanmalı ve eğitimin başında asistan hekim bilgilendirilmelidir.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğitim programı ve mesleki gelişim için zorunlu ve seçmeli bileşenler açıkça tanımlanmamıştır. TUKMOS'da belirtilen zorunlu Pediatri dışı rotasyonlar yapılmamaktadır.
	2	Eğitim programı ve mesleki gelişim için zorunlu ve seçmeli bileşenler tanımlanmış ancak yetersizdir. Sadece TUKMOS'da



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



		belirtilen zorunlu Pediatri dışı rotasyonlar yapılmaktadır. Zamanlama ve program düzensizdir, kontrolü yapılmamaktadır.
	3	Eğitim programı ve mesleki gelişim için zorunlu ve seçmeli bileşenler açıkça tanımlanmıştır. TUKMOS'da belirtilen zorunlu Pediatri dışı zorunlu olan rotasyonlar kurumda veya kurum dışında yapılabilmektedir, Zamanı ve programı bellidir. Rotasyona gönderilen bölümden yazılı raporla belgelendirilerek kontrolü yapılmaktadır.
	4	Eğitim programı ve mesleki gelişim için zorunlu ve seçmeli bileşenler açıkça tanımlanmıştır. TUKMOS'da belirtilen Pediatri dışı zorunlu rotasyonlar kurumda veya kurum dışında yapılabilmektedir. Zamanı ve programı bellidir. Rotasyona gönderilen bölümden yazılı raporla belgelendirilerek kontrolü yapılmaktadır. Programın geliştirilmesi için asistan hekimlerden geri bildirim alınmaktadır.
	5	Eğitim programı ve mesleki gelişim için zorunlu ve seçmeli bileşenler açıkça tanımlanmıştır. TUKMOS'da belirtilen Pediatri dışı zorunlu rotasyonlar kurumda veya kurum dışında yapılabilmektedir. Zamanı ve programı bellidir. Rotasyona gönderilen bölümden yazılı raporla belgelendirilerek kontrolü yapılmaktadır. Programın geliştirilmesi için asistan hekimlerden ve eğitimcilerden geri bildirim alınmaktadır. Geri bildirimlerin analizi doğrultusunda düzenlemeler yapılmaktadır.
Belgeler		1. Eğitim programının ilgili bölümü (zorunlu Pediatri dışı rotasyonlarla ilgili bölüm) 2. Eğitim programına göre kurumda Pediatri dışı rotasyonların zamanlı ve programlı olarak yapıldığını gösterir belge 3. Varsa bu eğitim programına ilişkin öğretim üyesi, asistan hekim ve rotasyon yapılan akademik birimden alınan paydaş görüşleri, geri bildirimler ve bu alanda yapılan son iki (2) yıla ilişkin program geliştirme düzenleme örnekleri.

2.3 Eğitim programı ile hizmet arasındaki ilişki

Standart No	TS.2.4.1	Mesleki gelişimde usta-çırak ilişkisinin önemine mutlaka değeri verilmelidir. Bu süreçte eğitim programı ve hizmet arasında mutlaka entegrasyon sağlanmalıdır.
Açıklama: Eğitim programında teorik ve pratik eğitimlerle poliklinik ve yatan hasta hizmeti arasında entegrasyon/bütünleşme sağlanmalıdır. Usta-çırak ilişkisine dayalı öğrenme uygulanmalıdır.		
Kurumun	1	Sadece eğitim programı uygulanmaya çalışılmaktadır veya usta-çırak



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



standart ile ilgili		ilişkinine dayalı eğitim uygulanmamaktadır.
	2	Sadece usta-çırak ilişkisine dayalı eğitim uygulanmaktadır.
durumu	3	Teorik ve pratik eğitimlerle hizmet sunumu, usta-çırak ilişkisine dayalı öğrenme arasında entegrasyon sağlanmıştır ve denge gözetilmektedir.
	4	Teorik ve pratik eğitimlerle hizmet sunumu, usta-çırak ilişkisine dayalı öğrenme arasında entegrasyon sağlanmıştır ve denge gözetilmektedir. Eğitim, akrandan öğrenme, kıdemliden öğrenme, öğretim üyesinden öğrenme şeklinde basamaklandırılmıştır ve belgelendirilmektedir.
	5	Teorik ve pratik eğitimlerle hizmet sunumu, usta - çırak ilişkisine dayalı öğrenme arasında entegrasyon sağlanmıştır ve denge gözetilmektedir. Eğitim, akrandan öğrenme, kıdemliden öğrenme, öğretim üyesinden öğrenme şeklinde basamaklandırılmıştır. Eğitimcilerden ve asistan hekimlerden alınan geri bildirimler doğrultusunda iyileştirme çalışmaları yapılmaktadır ve belgelendirilmektedir.
Belgeler	1.	Eğiticilerin ve asistan hekimlerin eşleştirildiği çalışma programı (aylık Asistan hekim ve eğitimcilerin eşleştirilmiş olarak belirtildiği eğitim, çalışma, ziyaret, poliklinik vb saatlerini gösteren çizelge/çalışma programları)

2.4 Eğitimin yönetimi

Standart No	TS.2.5.1	Eğitim ortamı ve eğitim sürecinin organizasyonu, eşgüdümü, yönetimi ve değerlendirilmesindeki sorumluluk ve yetkiler mutlaka açıkça tanımlanmalıdır.
Açıklama: Eğitim ortamı ve eğitim sürecinin organizasyonunun, eşgüdümün kim/kimler/birimler tarafından yönetildiği; bu sürecin nasıl sürdürüldüğü ve değerlendirildiği; yönetici/lerin (varsa eğitim komisyonunun yapısı) görev ve sorumluluklarının tanımlanması		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğitim ortamı ve eğitim sürecinin organizasyonu, eşgüdümü, yönetimi ve değerlendirilmesindeki sorumluluk ve yetkiler tanımlanmamıştır.
	2	Eğitim ortamı ve eğitim sürecinin organizasyonu, eşgüdümü, yönetimi ve değerlendirilmesindeki sorumluluk ve yetkiler tanımlanmış ancak taraflar bu konuda bilgilendirilmemiştir ve farkındalık sağlanamamıştır.
	3	Eğitim ortamı ve eğitim sürecinin organizasyonu, eşgüdümü, yönetimi ve değerlendirilmesindeki sorumluluk ve yetkiler tanımlanmış ve taraflar bu konuda bilgilendirilmiştir.
	4	Eğitim ortamı ve eğitim sürecinin organizasyonu, eşgüdümü, yönetimi ve değerlendirilmesindeki sorumluluk ve yetkiler tanımlanmış ve taraflar bu konuda bilgilendirilmiştir. Sürecin nasıl sürdürüldüğü ve değerlendirildiğine dair tutanaklar vardır.
	5	Eğitim ortamı ve eğitim sürecinin organizasyonu, eşgüdümü, yönetimi ve değerlendirilmesindeki sorumluluk ve yetkiler tanımlanmış ve taraflar bu konuda bilgilendirilmiştir. Sürecin nasıl sürdürüldüğü ve değerlendirildiğine dair tutanaklar vardır. Taraflar süreç konusunda bilgilendirilmektedir.
Belgeler	1. Eğitim kurumu organizasyon şeması. 2. Yöneticilerin ve mevcut komisyonların görev tanımlarını ve sorumluluklarını gösteren belgeler	



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



3. UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ

3.1 Asistan hekimlerin programa kabul kuralları ve seçilmesi

Standart No	TS. 3.1.1	Meslek örgütleri ve yetkili makamlar asistan hekimlerin seçim ölçütleri ve kabulüne ilişkin mutlaka ortak görüşle bir politika oluşturmalı, bunları yayınlamalı ve uygulamalıdır.
-------------	-----------	--

Açıklama: Asistan hekimlerin kabul kuralları ve seçimi ile ilgili ölçütler ve kabul kuralları meslek örgütleri ve yetkili makamlar tarafından birlikte belirlenmeli ve tüm taraflara duyurulmalıdır.

Kurumun standart ile ilgili durumu	0	Ülkemizde asistan hekimlerin seçimi ve yerleştirilmesi merkezi TUS sınavı ile yapıldığından ve alternatifi olmadığından bu kriter kullanılmamaktadır.
------------------------------------	---	---

Standart No	TS. 3.1.2	Asistan hekimlerin seçim süreci, mutlaka şeffaf olmalı ve temel tıp eğitimi tamamlamış tüm mezunların katılmasına eşit fırsat sağlamalıdır.
-------------	-----------	--

Açıklama: Asistan hekimlerin seçim süreci ile ilgili ölçütler ve kabul kuralları gerekçeleri ve seçme yöntemleri ile birlikte açıkça tanımlanmalıdır. Seçim süreci temel tıp eğitimi tamamlayan tüm mezunların katılımına eşit fırsat yaratmalıdır.

Kurumun standart ile ilgili durumu	0	Ülkemizde asistan hekimlerin seçimi ve yerleştirilmesi merkezi TUS sınavı ile yapıldığından ve alternatifi olmadığından bu kriter kullanılmamaktadır.
------------------------------------	---	---

Standart No	TS. 3.1.3	Asistan hekimlerin seçim sürecinin izlem ve sorgulanmasına fırsat veren bir işleyiş mutlaka kurgulanmalıdır.
-------------	-----------	---

Açıklama: Asistan hekim seçim süreci gerektiğinde sorgulamaya fırsat veren açık ve net bir işleyişe sahip olmalıdır.

Kurumun standart ile ilgili durumu	0	Ülkemizde asistan hekimlerin seçimi ve yerleştirilmesi merkezi TUS sınavı ile yapıldığından ve alternatifi olmadığından bu kriter kullanılmamaktadır.
------------------------------------	---	---

3.2. Asistan hekim Sayısı



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Standart No	TS. 3.2.1	Asistan hekim sayısı, klinik / uygulamalı eğitim olanakları, yeterli eğitici varlığı, eğitim ve öğretimi nitelikli bir biçimde sürdürmeyi sağlayacak yeterli alt yapı, olanaklar ve insan gücü ile mutlaka orantılı olmalıdır.
Açıklama: Asistan hekim sayısı, ilgili alanın eğitim kurumlarındaki eğitim olanakları, eğitici sayısı, kurumsal altyapı olanakları ve insan gücü gözetilerek belirlenmelidir.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Yetersiz poliklinik ve yatak sayıları.
	2	Poliklinik ve yatak sayıları yeterli ancak girişim odası, eğitim alanı, çalışma ve nöbet odası, yoğun bakım olanakları yetersiz.
	3	En az 5 genel pediatri poliklinik odası (Hasta çocuk ve sağlam çocuk) Girişimsel işlemlerin yapıldığı en az 2 alan En az 1 eğitim salonu (birimde ya da kurumda) En az 1 adet uzmanlık öğrencisi çalışma odası ve nöbet odası Eğitimin verileceği sağlık kurumunda laboratuvar (biyokimya ve mikrobiyoloji) ve radyoloji birimleri olmalı, Çocuk Sağlığı ve hastalıkları programında en az 20 hasta yatağı Yenidoğan ünitesi en az 2. düzey bakım vermeli, 7 küvöz ve en az 2 mekanik ventilatör, en az 1 açık yatak bulunmalıdır. En az 6 yataklı 2. düzey Pediatrik Yoğun Bakım bulunmalı. En az bir enfeksiyon poliklinik odası ve 5 enfeksiyon yatağı olmalı. En az 8 yataklı gözlem odası olan 2. düzey acil servis olmalı. Eğitim kolaylaştırıcı cihaz ve malzeme donanımı ve literatüre ulaşım imkanı sağlanmalıdır En az 8 öğretim üyesi bulunmalı, bunların en az biri profesör, 2 si doçent ünvanına sahip olmalıdır, Öğretim üyesi başına düşen asistan hekim sayısı 4 den fazla olmamalıdır.
	4	Olanakların istenenden fazla olması.
	5	Uluslararası standartlarda tam donanımlı hastane koşullarının bulunması.
Belgeler	1. Alt yapı ve olanaklarını ortaya koyan beyan belgesi (yönetim tarafından onaylanmış olmalıdır).	



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Standart No	TS. 3.2.2	Asistan hekim sayısı, mutlaka insan kaynaklarının planlanmasından ve geliştirilmesinden sorumlu paydaşlar ve eğitim kurumlarına danışılarak ve insan gücü planlaması yapılarak gözden geçirilmelidir. Tıbbın çeşitli alanlarında gereksinim duyulan eğitilenlerin sayısı mutlaka toplum ve ülkenin istihdam gereksinimleri dikkate alınarak belirlenmelidir. Planlama ve dağıtım mutlaka adil, şeffaf ve tartışılabilir olmalıdır.
--------------------	------------------	---

Açıklama: Asistan hekim sayısı ilgili alanın gereksinimleri yerel ve ulusal sağlık sektöründeki insan kaynaklarının planlanmasından ve geliştirilmesinden sorumlu planlamacılar, siyasi otorite, uzmanlık dernekleri, meslek örgütü, tıp fakülteleri, eğitim ve araştırma hastaneleri gibi paydaşlar tarafından belirlenmelidir. Asistan hekim sayısı belirlenirken toplum ve ülkenin ilgili alandaki uzman gereksinimi ve istihdam koşulları göz önüne alınmalıdır.

Kurumun standart ile ilgili durumu	3	Asistan hekim sayısı merkezi olarak belirlenmektedir, alternatifi yoktur. Ancak kontenjan talebinin her yıl siyasi otorite, meslek örgütleri, uzmanlık dernekleri, tıp fakülteleri, eğitim ve araştırma hastanelerinin görüşleri doğrultusunda ülkedeki gereksinim ve istihdam koşulları göz önüne alınarak kontenjan talebinde bulunulması kanıt düzeyi 3 olarak kabul edilebilir.
---	---	---

Belgeler

1.Kontenjan talep belgesi

Asistan hekimlerin desteklenmesi ve **danışmanlık**

Standart No	TS. 3.3.1	Uzmanlık eğitimini yürüten kurumlar, asistan hekimler için uzmanlık alanı ile ilgili olarak gelişmenin izlenmesi ve etkin geri bildirim i içeren; eğitimin her kademesinde destek, rehberlik ve kariyer danışmanlığı, sistemini mutlaka sağlamalıdır.
--------------------	------------------	--

Açıklama: Her bir asistan hekim için eğitimin başında (ilk üç ay içinde) bir danışman eğitici atanmalıdır. Asistan hekimlerin olası çalışma alanları dikkatle değerlendirilmeli ve bu konuda danışmanlık verilmelidir. Danışmanların nasıl belirlendiği ve hangi konularda danışmanlık verdiği açıklanmalıdır. Danışmanlar asistanların gelişmesini izlenmeli, etkin geri bildirim sağlamalı, zorunlu hizmette karşılaşılabilecek koşulları irdelemeli; asistan hekimlerin bilgi, beceri, tutum, idari ve hukuki sorumluluk bakımından zorunlu hizmete hazırlanması sağlanmalıdır. Kariyer fırsatları ve gerekli koşullar ile ilgili danışmanlık da verilmelidir.



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Herhangi bir danışmanlık sistemi kurulmamıştır, farkındalık yoktur.
	2	Danışmanlık sistemi kurulmuş ancak etkin değildir, farkındalık olmakla birlikte kayıtlı sistem yoktur.
	3	Her asistan hekim için rahatlıkla ulaşabileceği ve kariyeri konusunda danışmanlık alabileceği ilk üç ay içinde atanmış bir danışman öğretim üyesi, bulunmaktadır. Danışmanlık eğitimde eksik kalan yönler, soruna yönelik çözümler ve zorunlu hizmet koşulları dikkate alınarak yürütülmekte asistan hekimin gelişmesi izlenmekte, etkin geri bildirim sağlamak; ve görüşmeler kayıt altına alınmaktadır.
	4	Her asistan hekim için rahatlıkla ulaşabileceği ve kariyeri konusunda danışmanlık alabileceği ilk bir ay içinde atanmış bir danışman öğretim üyesi bulunmaktadır. Danışmanlık verilirken zorunlu hizmet koşulları dikkate alınmakta, asistan hekimin gelişmesi izlenmekte, etkin geri bildirim sağlamak, asistan hekimlere yurt içinde olası kariyer fırsatları ve gerekli koşullar ile ilgili düzenli bilgilendirme yapılmakta ve görüşmeler raporlandırılmaktadır.
	5	Her asistan hekim için rahatlıkla ulaşabileceği ve kariyeri konusunda danışmanlık alabileceği ilk bir ay içinde atanmış bir danışman öğretim üyesi bulunmaktadır. Danışmanlık verilirken zorunlu hizmet koşulları dikkate alınmakta, asistan hekimin gelişmesi izlenmekte, etkin geri bildirim sağlamak asistan hekimlere yurtiçi ve yurtdışında olası kariyer olanakları ve gerekli koşullar ile ilgili bilgilendirme yapılmakta ve görüşmeler düzenli olarak geri bildirimleri de içerecek şekilde raporlandırılmaktadır.
Belgeler	1. Asistan hekimlerin göreve başlama tarihlerinin belirtilerek danışman öğretim üyesi ile eşleştirildiği listeler 2. Eğitimin her alanında sağlanan destek, rehberlik ve kariyer danışmanlığını gösteren danışman ile görüşme raporları	

1.1 Çalışma Koşulları

Standart No	TS. 3.4.1	Uzmanlık eğitimi, mutlaka seçilen uzmanlık alanında uygun şekilde tanımlanmış güvenceli bir kadro ile uygulanmalıdır.
Açıklama: Asistan hekimler kadrolarının hizmet bileşenleri sözleşme kapsamındaki tanımlara ve koruyucu hükümlere tabi olmalıdır. Asistan hekimleri kapsayan sözleşmeli hizmet konumu için hizmet koşulları uzmanlık alanına uygun kadro ve ücretle güvenceli olarak yapılmalıdır.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu 0 memuru kadrosunda 657 sayılı kanun ve üniversitelerde 2547 sayılı kanun hükümlerine göre çalışmaktadırlar, bu kanunlarca belirlenen hak ve sorumluluklara sahiptirler. Bu nedenle bu standart maddesi etkin kullanımda değildir.	Merkezi sistemle atanan asistan hekimlerin tümü devlet

	Yabancı uyruklu asistanlar için alternatif düşünülmelidir.
--	--

Standart No	TS. 3.4.2	Mesleki gelişimi sağlayacak tüm uygulamalı ve kuramsal eğitim etkinliklerine mutlaka çalışma saatleri içinde (öğle tatili hariç) yer verilmeli ve katılım sağlanmalıdır.
Açıklama: Çağrılı görevlendirilmeleri de kapsayan eğitim ile ilgili tüm tıbbi etkinliklere katılım, uygulamalı ve kuramsal tüm eğitimler standart çalışma saatleri içinde yer almalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğitim zamanları çalışma saatlerinin dışında düzenlenmiş ve katılım sağlanmıyor.
	2	Eğitim zamanları çalışma saatleri içinde düzenlenmiş ancak katılım oranı belirlenen hedefin (Asistanların %90'dan fazlasının toplantıların en az %50'sine katılımının sağlanması) altında .
	3	Eğitim zamanları çalışma saatleri içinde düzenlenmiş ve asistanların %90'dan fazlasının toplantıların en az %50'sine katılımının sağlandığı belgelendiriliyor
	4	Eğitim zamanları çalışma saatleri içinde düzenlenmiş ve her bir asistanın toplantıların %50'den fazlasına katılımının sağlandığı belgelendiriliyor. Toplantılara katılımı teşvik edici uygulamalar yapılıyor ve belgelendiriliyor.
	5	Eğitim zamanları çalışma saatleri içinde düzenlenmiş ve her bir asistanın toplantıların en az %50'sine katılımının sağlandığı belgelendiriliyor. Toplantılara katılımı teşvik edici uygulamalar yapılıyor. Toplantıya katılmayanlara telafi eğitimleri yapılıyor ve belgelendiriliyor.



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Belgeler

1. Kurumun mesai saatlerini gösterir onaylı belge
2. Son bir yılda yapılan eğitimlere katılım ve yoklama tutanakları imzalı (online eğitim tutanakları dahil)
3. Son 1 yılda eğitim toplantılarına her asistanın katılım oranlarını gösteren aylık düzenlenmiş tablolar Excell formatında hazırlanmalıdır. Örnek tablo web sitesinde yer almaktadır.

1.2 Asistan Hekim Temsiliyeti

Standart No	TS. 3.5.1	Eğitim programının tasarımı ve değerlendirilmesi, çalışma koşulları ve ilgili tüm süreçlerde asistan hekimin temsiliyeti ve katılımı ile ilgili bir örgütlenme yapısı mutlaka sağlanmalıdır.
Açıklama: Asistan hekim temsilcilerinin seçimi şeffaf ve demokratik bir şekilde sadece asistan hekimler tarafından yapılmalı, farklı kıdemleri temsil etmek üzere en az 2 asistan hekim temsilcisi bulunmalı ve eğitim programının her düzeyinde alınan kararlarda temsilcilerin yer almasını sağlanmalıdır. Asistan hekim temsiliyeti, yerel ya da ulusal düzeyde program planlanmasında gruplar ya da komiteler halinde yer almayı kapsamalıdır		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Bir asistan hekim temsilcisi tanımlanmamış, süreçler yukarıdan aşağıya tanımlanıyor.
	2	Atanmış bir öğrenci temsilcisi var, asistanlara görevlerini iletmekle yükümlü.
	3	Yalnızca asistan hekimler tarafından seçilmiş farklı kıdemleri temsil etmek üzere en az iki temsilci var, eğitim programının düzenlenmesinde, çalışma koşullarının belirlenmesinde aktif görev alıyor.
	4	Yalnızca asistan hekimler tarafından seçilmiş farklı kıdemleri temsil etmek üzere en az iki temsilci var, eğitim programının düzenlenmesinde, çalışma koşullarının belirlenmesinde aktif görev alıyor, asistan hekimlerden alınan geribildirimleri eğitici kadro ile birlikte değerlendiriyor ve belgelendiriliyor. Ulusal bazda diğer kurumlardaki asistan hekimler ile iletişim ve iş birliği içinde eğitimin iyileştirilmesine yönelik katkı sağlıyorlar, bu alanda kurulmuş örgütlerde görev alıyorlar.
	5	Yalnızca asistan hekimler tarafından seçilmiş farklı kıdemleri temsil etmek üzere en az iki temsilci var, eğitim programının düzenlenmesinde, çalışma koşullarının belirlenmesinde aktif görev alıyor, asistan hekimlerden alınan geribildirimleri eğitici kadro ile birlikte değerlendiriyor ve eğitim komisyonunda eğitim ve işleyişle ilgili konularda oy kullanma hakkı var ve belgelendiriliyor. Uluslararası alanda uzmanlık eğitimi ile ilgili kuruluşlara üye olarak ya da görev alarak eğitimin iyileştirilmesine katkı sağlıyorlar.



Belgeler	1. Asistan hekim temsilcileri seçimi tutanağı 2. Asistan temsilcilerinin çalışma koşullarının ve/veya belirlenmesinde yer aldığını gösteren belgeler (yazışmalar/tutanaklar/temsilcinin katıldığı eğitim komisyon toplantılarının tutanakları vb) 3. Asistan hekimlerin kurum içinde, varsa ulusal ve/veya uluslararası mesleki kuruluşlar veya derneklerle iletişimini/görevlerini veya üyeliklerini gösteren belgeler
-----------------	---

4. UZMANLIK ÖĞRENCİLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

4.1 Ölçme Değerlendirme Yöntemleri

Standart No	TS. 4.1.1	Uzmanlık eğitimi sürecinde mutlaka ölçme değerlendirme bileşeni yer almalıdır. Asistan hekimlerin değerlendirilmesinde kullanılan yöntemler ve başarı ölçütleri mutlaka tanımlanmalı ve açıklanmalıdır.
Açıklama: Asistan hekimlerin başarısını ölçme - değerlendirme amacı ile ölçüt dayanaklı değerlendirme kullanılmalıdır (Bakınız Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulu web sitesi 'Gelişmiş Eğitim Programı Örneği 2023). Uzmanlık eğitimi süresince kullanılacak ölçme-değerlendirme sisteminin ilkeleri/yöntemi/kullanılan araçlar, başarı kriterleri, eğitim programındaki süreçlerle ilişkisi, kurum sorumlulukları ve işleyiş ile ilgili bir yönerge/yönetmelik olmalıdır. Sistematik ve yapılandırılmış ara sınavlar yapılmalı, ayrıca farklı sınav/değerlendirme yöntemleri de kullanılmalıdır.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Sadece eğitim sürecinin sonunda tez ve bilim sınavı uygulanıyor.
	2	Eğitim süreci boyunca birkaç kez düzensiz çoktan seçmeli sınav uygulanıyor.
	3	Eğitim süreci boyunca en az yılda bir kez ara sınav ve ayrıca her rotasyon bitiminde Ulusal Yeterlik Kurulu Eğitim Programında tanımlanmış yöntemlerle , başarı kriterleri belirlenmiş, geri bildirim için açık ve yazılı olarak belirlenmiş kurallarla yapılandırılmış ölçme değerlendirme uygulanıyor, karne uygulaması var ve güncel dolduruluyor.
	4	Eğitim süreci boyunca en az yılda bir kez ve her rotasyon bitiminde Ulusal Yeterlik Kurulu Eğitim Programında tanımlanmış yöntemlerle, başarı kriterleri belirlenmiş, geri bildirim için açık ve yazılı olarak belirlenmiş kurallarla yapılandırılmış ölçme değerlendirme uygulanıyor ve belgelendiriliyor. Ayrıca her rotasyon bitiminde asistan hekimlerden beklenen gelişim basamakları eğiticiler tarafından değerlendirilip kayıt altına alınıyor.
	5	Eğitim süreci boyunca en az yılda bir kez ve her rotasyon bitiminde Ulusal Yeterlik Kurulu Eğitim Programında tanımlanmış yöntemlerle, başarı kriterleri belirlenmiş, geri bildirim için açık ve yazılı olarak belirlenmiş kurallarla yapılandırılmış ölçme değerlendirme uygulanıyor ve belgelendiriliyor. Ayrıca her rotasyon bitiminde asistan hekimlerden beklenen gelişim basamakları eğiticiler tarafından değerlendirilip kayıt altına alınıyor. Belli aralıklarla eğitim danışmanı veya program yöneticisi tarafından asistan hekimin bilimsel, akademik, uygulama, sosyal ve etik değerlerini de kapsayan 360 derece değerlendirme yapması sağlanıyor ve bunlar elektronik ortamda kayıt altına alınıyor ve belgelendiriliyor.
Belgeler	1. Kurumda / Anabilim dalında ölçme değerlendirme sistemini tanımlayan yönerge/yönetmelik 2. Eğitim ile uyumlu ölçme değerlendirme etkinlikleri, bilginin sorgulandığı bilişsel, becerinin değerlendirildiği uygun yöntemler ve sıklığını gösterir belgeler. 3. Asistan hekimlerin güncel doldurulmuş karneleri 4. Asistan hekimler ara sınav tutanakları	
Standart No	TS. 4.1.2	Ölçme değerlendirme yöntemleri mutlaka biçimlendirici olmalı ve yapıcı geri bildirimleri kapsamalıdır. Ölçme değerlendirme yöntemlerinin geçerliği ve güvenilirliği belgelendirilmeli ve değerlendirilmelidir.



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Açıklama: Değerlendirmede kullanılan yöntemler, biçimlendirici olmalı ve düzey belirleyici değerlendirmeleri kapsamlı, etkin ve yapıcı geri bildirimlerle öğrenmenin gelişmesine katkı sağlanmalıdır.

Geçerlik, ölçme - değerlendirme uygulamalarının ve değerlendirme sonuçlarının amaçlarına ne düzeyde uygun olarak kullanıldığı, hangi kanıtlarla desteklendiğidir. Bir diğer anlatımla bir ölçme değerlendirme aracının veya yönteminin onunla ölçülmek istenen değişkeni ölçüp ölçmediğini ifade eder. Bir uygulamanın geçerliği kullanış amacına, uygulandığı gruba, uygulama ve puanlama biçimine de bağlıdır. Bir ölçüm aracının gerçekten ölçülmek istenen özelliği ölçüp ölçmeyeceği - yapı geçerliği, uygun sayıda ve değerlendirilecek alanı yeterince temsil edecek soruya / göreve sahip olması -kapsam geçerliği, değerlendirme sonuçlarının öğretim ve öğrenme sürecine yönelik yorumlanması üzerinden uygulamalarının her biri ya da bütünü için geçerlik kanıtları bulunmalıdır.

Güvenirlik, yapılan ölçümün tutarlığını ve doğruluğunu belirten bir kavramdır. Sistematiik ve rastlantısal hataların azlığı oranında güvenilirlik artar. Bir ölçüm sonucunun güvenilirliği, bu ölçüm sonuçlarının geçerliği ve genellenebilirliğinin gösterilebilmesi için mutlak gereken bir özelliktir ve farklı yöntemlerle değerlendirilebilir.

Eğitim kurumları asistan hekimlerin performans ölçümü süreçlerinin sistematiik ve rastlantısal hatadan arındırılmış olmasına çalışmalı ve bunun kanıtlarını gösterebilmelidir.

Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Ölçme değerlendirme sistemini değerlendiren bir geri bildirim sistemi yok, kayıt sistemi yapılandırılmamış.
	2	Ölçme değerlendirme sistemi sözel geri bildirimler ile değerlendiriliyor, düzensiz ve gelişim izlenmiyor.
	3	Düzenli ve sistematiik olarak ölçme değerlendirme sisteminin değerlendirildiği bir geri bildirim sistemi var ve kayıt altına alınıyor.
	4	Düzenli ve sistematiik olarak ölçme değerlendirme sisteminin değerlendirildiği bir geri bildirim sistemi var ve kayıt altına alınıyor., Ölçme değerlendirme etkinliklerinin geçerlik ve güvenilirliği belgelendiriliyor.
	5	Düzenli ve sistematiik olarak ölçme değerlendirme sisteminin değerlendirildiği bir geri bildirim sistemi var ve kayıt altına alınıyor. Ölçme değerlendirme etkinliklerinin geçerlik ve güvenilirliği belgelendiriliyor. Geri bildirim sisteminin güvenilirliği test edilmiş ve kanıt gösterilebiliyor.
Belgeler	1. Ölçme değerlendirmeye ilişkin öğretim üyelerinin geri bildirimleri 2. Ölçme değerlendirmeye ilişkin asistan hekimlerin geri bildirimleri.	

Standart No	TS. 4.1.3	Tamamlayıcı bir dizi ölçme değerlendirme yöntemi mutlaka birlikte uygulanmalıdır. Eğitimin değişik aşamaları eğitim karnesine (logbook) veya gelişim dosyasına (portfolio) kaydedilmelidir.
--------------------	------------------	--



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Açıklama: Değerlendirmede Asistan hekim karnesi ya da portfolio (asistanın eğitim sürecinde katıldığı uygulamalar, yaptığı işlemler, seminerler, bilimsel etkinliklerini gösteren belgeleri ve öz değerlendirme-lerini içeren bireysel dosya) kullanılmalıdır.

Ölçme-değerlendirme için ölçüt dayanaklı değerlendirmeler, özel sınavlar (OSCE vb) kullanılmalıdır.

Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Karne uygulaması yok.
	2	Basılı / elektronik karne uygulaması var, uygulama eksiği var.
	3	Basılı / elektronik karne uygulaması var, etkinlikler düzenli olarak işleniyor ve onaylanıyor.
	4	Basılı / elektronik karne uygulaması var, etkinlikler düzenli olarak işleniyor ve onaylanıyor. Portfolio asistan hekimlerin katıldığı araştırma ve sunumları da içeriyor ve örnekleri belgelendirilmiş.
	5	Basılı / elektronik karne uygulaması var, etkinlikler düzenli olarak işleniyor ve onaylanıyor. Portfolio asistan hekimlerin katıldığı araştırma, sunum ve yayınları da içeriyor. OSCE ya da benzeri özel sınavlar yapılıyor. Tüm belirtilen uygulamalar belgelendirilmekte.
Belgeler	1.	Asistan hekimlerin güncel doldurulmuş karneleri

4.2 Ölçme Değerlendirme ve Eğitim ilişkisi

Standart No	TS. 4.2.1	Değerlendirme ilke, yöntem ve uygulamaları eğitim amaçları ile mutla-ka uyumlu olmalı ve öğrenmeyi geliştirmelidir. Ölçme değerlendirme mutlaka eğitimin yeterliliğini belgelendirmelidir.
Açıklama: Ölçme ve değerlendirme ilke, yöntem ve uygulamaları ilgili alanda eğitim programının amaç ve hedefleri ile örtüşmelidir. Eğitim süreci içindeki biçimlendirici ölçme - değerlendirme uygulamaları, kazanılması istenen yetkinlikleri hedeflemeli, eğitimin yeterliliğini belgelemeye yönelik olmalıdır.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Ölçme değerlendirme sistematik değildir.
	2	Ölçme değerlendirme eğitimin yapılandırılmasında kullanılmamakta, bir ödül - ceza sistemi gibi işletilmektedir.
	3	Ölçme-değerlendirme sistemi yazılı olarak belirlenmiş kurallara sahiptir ve kazanılması istenen yetkinlikleri hedeflemektedir.
	4	Ölçme - değerlendirme sistemi yazılı olarak belirlenmiş kurallara sahiptir ve kazanılması istenen yetkinlikleri hedeflemektedir. Ölçme değerlendirme sistemi sürekli gözden geçirilmekte ve eğitimin iyileştirilmesi amacı ile kullanılmakta ve süreç belgelendirilmektedir.
	5	Ölçme - değerlendirme sistemi yazılı olarak belirlenmiş kurallara sahiptir ve kazanılması istenen yetkinlikleri hedeflemektedir. Ölçme değerlendirme sistemi sürekli gözden geçirilmekte ve eğitimin iyileştirilmesi amacı ile kullanılmaktadır. Ölçme değerlendirme sistemi asistan hekimler ve öğretim üyelerinin geri bildirimlerle de sistematik olarak desteklenerek eğitim sisteminin ve içeriğinin sürekli gözden geçirilmesi ve iyileştirilmesi amacı ile kullanılmaktadır. Bu süreçler belgelendirilmektedir.
Belgeler	1. Ölçme değerlendirme yöntemi ile hangi yetkinliğin değerlendirildiğini gösterir belge 2. Doldurulmuş asistan karneleri (beceriler için) (not: kurumun başvurusunda bir kaç karne örneği yeterli olabilir. Ziyarette hepsi değerlendirilecektir)	

4.3 Asistan Hekimlere Yönelik Geribildirim

Standart No	TS. 4.3.1	Asistan hekimin bilgi, beceri ve davranışlarına yönelik mutlaka sürekli ve düzenli olarak yapıcı geri bildirim verilmelidir.
Açıklama: Eğitici ve danışmanlardan asistan hekimlere yönelik geri bildirim, klinik ekibin üyelerinden gelen bilgi ve raporlar temelinde yapılmalıdır. Asistan hekimin seçilen uzmanlık dalındaki uyum sorunları sürekli ve düzenli etkin geri bildirimlerle iyileştirilmeye çalışılmalıdır.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kuru- mun stan- dart ile ilgili duru- mu	1	Asistan hekimlere geri bildirim verilmemektedir.
	2	Asistan hekimlere düzensiz geri bildirimlerle gelişime açık yönlerini geliştirmeleri istenmektedir.
	3	Asistan hekimlere sürekli ve düzenli olarak bilgi, beceri ve davranışlarına yönelik yapıcı geri bildirim verilmektedir.
	4	Asistan hekimlere sürekli ve düzenli olarak bilgi, beceri ve davranışlarına yönelik yapıcı geri bildirim verilmektedir. Geliştirilmesi gereken alanlarda ek eğitim desteği (kurslar vb) sağlanmakta ve belgelendirilmektedir.
	5	Asistan hekimlere sürekli ve düzenli olarak bilgi, beceri ve davranışlarına yönelik 360 derece değerlendirme yapılarak yapıcı geri bildirim verilmektedir. Geliştirilmesi gereken alanlarda ek eğitim desteği sağlanmakta, öz değerlendirme fırsatı verilmekte; tüm süreçler belgelendirilmektedir.
Belgeler	1.	Asistan hekimlere geri bildirim verildiğini gösteren tutanak veya belge

4.4 Asistan Hekimlerin Güvenliği

Standart No	TS. 4.4.1	Asistan Hekimlerin hasta bakımındaki yasal statüleri açıkça tanımlanmalı, fiziksel ve psikolojik güvenlikleri sağlanmalıdır . Güvenlik riskleri belirlenmeli, kaydedilmeli, raporlanmalı ve azaltılmalı; ayrıca sorumlu kurum, güvenliği sağlamak için yönetim düzeyinde ve eğitim ortamında gerekli mekanizmaları işletmelidir.
Açıklama: Asistan hekimler için fiziksel ve psikolojik güvenliğin anlamı tanımlanmalı; asistan hekimlerin yasal statüsü ve hasta bakımına ilişkin sorumluluğu belirlenmelidir. Asistan hekimlerin güvenliği ile ilgili sorumluluğunun hem yönetim düzeyinde hem de eğitim ortamında nasıl üstlenildiğini belirlenmeli; eğitim ortamında güvenliğe yönelik riskleri belirlenmeli; bu risklerin nasıl ele alındığı, azaltıldığı ve izlendiği gösterilmelidir.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Asistan hekimlerin yasal statüleri ve hasta bakımının ilişkin sorumlulukları belirlenmemiş; fiziksel ve psikolojik güvenliklerinin sağlanmasına ilişkin politika, uygulama veya belge bulunmamaktadır.
	2	Asistan hekimlerin yasal statüleri ve hasta bakımının ilişkin sorumlulukları bilinmemektedir; ancak fiziksel ve psikolojik güvenliklerinin sağlanmasına ilişkin herhangi bir düzenleme yapılmamıştır.
	3	Asistan hekimlerin yasal statüleri ve hasta bakımının ilişkin sorumlulukları bilinmemektedir; fiziksel ve psikolojik güvenliklerini sağlayacak düzenlemeler yapılmıştır ve yönetim düzeyinde farkındalık vardır.
	4	Asistan hekimlerin yasal statüleri ve hasta bakımının ilişkin sorumlulukları açıkça tanımlanmış, fiziksel ve psikolojik güvenliklerini sağlayacak düzenlemeler yapılmıştır. Güvenliğe yönelik riskler belirlenmekte, sonuçları düzenli olarak raporlanmaktadır.
	5	Asistan hekimlerin yasal statüleri ve hasta bakımının ilişkin sorumlulukları açıkça tanımlanmış; fiziksel ve psikolojik güvenliklerini sağlayacak düzenlemeler yapılmış ve sistematik olarak olarak izlenmektedir; riskler saptanmakta ve riskleri azaltacak önlemler alınarak iyileştirme çalışmaları yapılmakta; veri temelli analiz, paydaş katılımı sağlanmakta ve düzenli raporlanmaktadır.
Belgeler	1.	Asistan hekimlerin yasal statüleri ve hasta bakımının ilişkin sorumlulukları, fiziksel ve psikolojik güvenlikle ilgili yapılan düzenlemeler ile ilgili belgeler

4.5 Asistan Hekimlerin Ücretleri

Standart No	TS. 4.5.1	Asistan Hekimlere sundukları hizmet karşılığı ödeme ile ilgili açık ve düzenli güncellenen politikalar bulunmalı, yaşam maliyetlerini karşılayacak şekilde güvence sağlanmalı, verilen hizmet için adil ücretlendirme yapılmalı, ekonomik koşullara göre politikalar gözden geçirilmelidir.
Açıklama: Mali güvenlik açısından, asistan hekimlerin ücretlerinin yaşam, araştırma ve uzmanlık eğitimi masraflarını nasıl karşılandığı değerlendirilmelidir. Hasta bakımı veya başka bir hizmet sağlıyorsa, ücretlendirmesi yapılmalıdır. Sorumlu kurumlar, asistan hekimlerin ücretleri ile karşılanması zor maliyetleri hafifletme mekanizmaları ve gerekli düzenlemeler konusunda ortak bir çaba göstermelidir. Ekonomik koşullara göre ücretlendirme politikası gözden geçirilmeli ve güncellenmelidir.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Asistan hekimlere sundukları hizmet karşılığı düzenli bir ödeme yapılmamaktadır
	2	Asistan hekimlere sundukları hizmet karşılığı ödeme yapılmaktadır. Nöbet vb fazla çalışmalarda ödeme yapılmamaktadır
	3	Asistan hekimlere sundukları hizmet karşılığı ödeme yapılmaktadır. Nöbet vb fazla çalışmalarda ödeme yapılmaktadır.
	4	Asistan hekimlere sundukları hizmet karşılığı ve nöbet vb fazla çalışmalarda ödeme yapılmaktadır. Ayrıca Asistan hekimlerin refahını artıracak şekilde ek iyileştirme çalışmaları yapılmaktadır.
	5	Asistan hekimlere sundukları hizmet karşılığı ve nöbetvb fazla çalışmalarda ödeme yapılmakta; paydaş katılımı ile sürekli izleme, ek iyileştirme faaliyetleri yürütülmektedir.
Belgeler	1.	Asistan hekimlerin maaş, nöbet, ek ödeme ile ilgili belge örnekleri

4.6 Asistan Hekimlerin Sağlığı ve Refahı

Standart No	TS. 4.6.1	Fiziksel sağlık, ruhsal sağlık (tükenmişlik dahil), kötü muameleden korunma, çatışma çözümü, profesyonel performans, finansal yönetim, hukuki destek ve kariyer gelişimi konularında destek hizmetleri sağlanmalıdır. Acil durumlarda destek mekanizmaları bulunmalı, çalışma ortamında yiyecek-ışecek ve dinlenme alanları da dâhil olmak üzere temel refah koşulları garanti altına alınmalıdır.
-------------	-----------	--

Açıklama: Asistan hekimler, mesleki becerilerini geliştirme, engelleri yönetme, fiziksel ve ruhsal sağlık ve kişisel refah, mali yönetim ve kariyer planlaması konularında desteğe ihtiyaç duyabilirler. Bu bireysel ihtiyaçları karşılamak için hangi desteğin sağlandığı; kariyer planlamasının nasıl yapıldığı; kişisel travma veya kriz durumunda hangi acil destek hizmetlerinin mevcut olduğunu; asistan hekimlerin eğiticileri, akranları, yöneticileri, hastaları veya hasta aileleri tarafından kötü muameleye maruz kalmasının nasıl önleneceği değerlendirilmelidir. Asistan hekimler ile eğiticiler vd arasındaki anlaşmazlıkların çözümü için, mesleki veya kişisel danışmanlık ve destek verilmesi için oluşturulan süreçler belirlenmelidir. Olumsuz olaylar veya şikayetler ortaya çıktığında asistan hekimler için hangi yasal destek veya tazminatın mevcut olduğunu; gerekirse, bu tür hizmetlerin nasıl duyurulacağı, sunulacağı ve nasıl erişileceği değerlendirilmelidir. Asistan temsilcileriyle görüşülerek destek hizmetlerinin nasıl geliştirileceğini değerlendirilmelidir. Ayrıca kurumda yiyecek ve ıecek temini ve dinlenme odası da dahil olmak üzere düzenlemeler sağlanmış olmalıdır.



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Uzmanlık öğrencilerinin sağlık ve refahına yönelik herhangi bir politika, yazılı düzenleme veya uygulama bulunmamaktadır. Destek hizmetleri bireysel çabalara bağlı, kurumsal bir yapı içinde yürütülmemektedir. Fiziksel ve ruhsal sağlık, kötü muameleden korunma veya kariyer planlaması konularında bir destek yapılmamaktadır.
	2	Kurumda bazı destek hizmetleri (örneğin rehberlik, psikolojik danışmanlık veya sosyal destek) mevcut olmakla birlikte bu hizmetler sınırlı kapsamdadır ve belli bir sistematığe dayanmamaktadır. Hizmetlerin duyurulması, erişim mekanizmaları ve kayıt süreçleri net değildir.
	3	Fiziksel ve ruhsal destek, danışmanlık, kariyer planlama ve kötü muameleden korunma konularında düzenli uygulamalar mevcuttur. Uzmanlık öğrencilerine yönelik bilgilendirme yapılmakta, destek hizmetlerine erişim için açık bir başvuru mekanizması bulunmaktadır. Dinlenme alanı, yiyecek-içecek temini gibi temel refah düzenlemeleri yapılmıştır.
	4	Psikososyal destek, hukuki danışmanlık, finansal rehberlik ve çatışma çözümü mekanizmaları etkin biçimde uygulanmakta, veriler düzenli izlenmekte, olumsuz olaylar kayıt altına alınmakta ve geri bildirim süreçleri işletilmektedir. Destek hizmetleriyle ilgili dokümantasyon, raporlama ve iyileştirme süreçleri kurumsallaşmıştır.
	5	Uzmanlık öğrencisi sağlığı ve refahı kurumsal kültürün bir parçası haline gelmiş; sürekli iyileştirme, memnuniyet analizi ve paydaş katılımı sağlanmıştır.
Belgeler	1.	Uzmanlık öğrencilerinin sağlık, refah ve destek hizmetlerine ilişkin kurumda yapılan uygulamaları gösterir belgeler

5. EĞİTİM- ÖĞRETİM KADROSU

5.1 Atama ve Yükseltme Politikası

Standart No	TS. 5.1.1	Eğiticiler ve danışmanların atanma ve yükseltme koşulları, gerekli deneyim, sorumluluk ve görevleri mutlaka belirlenmelidir. Eğitim kadrosunun görevleri ve özellikle eğitim ve hizmet işlevleri ile diğer görevler arasındaki denge mutlaka tanımlanmalıdır.
Açıklama: Eğitici ve danışmanların atanma ve yükseltmelerinde eğitimle ilgili görev ve sorumlulukları yanında mesleki deneyimleri, araştırmacı geçmişleri göz önüne alınmalıdır. Eğitim yükü, eğitimin koordinasyonu, sağlık hizmet sunumu ve araştırma faaliyetleri açısından yükümlülükleri ayrı ayrı belirlenmeli ve ilgililerle paylaşılmış olmalıdır.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Kurum bazında atanma ve yükseltme kriterleri belirlenmemiştir. Görev ve sorumluluklar tanımlanmamıştır.
	2	Kurum bazında atanma ve yükseltme kriterleri yazılı olarak mevcut değildir. Görev ve sorumluluklar tanımlanmış ancak hizmet - eğitim dengesi kurulamamıştır.
	3	Kurum bazında atanma ve yükseltme kriterleri belirlenmiştir. Ulusal zorunlu kriterleri karşılamaktadır. Kuruma özgü görev ve sorumluluklar iyi tanımlanmış, hizmet - eğitim dengesi kurulmuştur.
	4	Kurum bazında atanma ve yükseltme kriterleri ulusal zorunlu kriterlere ek seçici kriterler taşımaktadır. Görev ve sorumluluklar iyi tanımlanmış, hizmet - eğitim dengesi kurulmuş, hizmetle eğitim entegre edilmiştir ve belgelenmiştir.
	5	Kurum bazında atanma ve yükseltme kriterleri uluslararası kabul görmüş kriterleri karşılamaktadır. Görev ve sorumluluklar iyi tanımlanmış, hizmet - eğitim dengesi kurulmuş, hizmetle eğitim entegre edilmiştir ve belgelenmiştir.
Belgeler	1. Eğitim kurumunun YÖK / Sağlık Bakanlığı kriterlerine uygun olan öğretim üyesi atama ve yükseltme kriterlerini gösterir belge 2. Öğretim üyesi görev ve sorumluluklarını gösterir belge	



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Standart No	TS. 5.1.2	Eğitim programının yürütülmesi için yeterli sayı ve nitelikte eğitici bulunması mutlaka sağlanmalıdır. Eğitici ve asistan hekim sayısı arasındaki oran, mutlaka etkileşimi ve asistan hekimin izlenmesini sağlayacak şekilde düzenlenmelidir.
Açıklama: Kadro politikası, eğiticilerin genel olarak ilgili alanlarında (genel pediatri ile ilgili alanlarda) en geniş biçimde yer almalarını, yan dal uzman grubundaki eğiticilerin ise eğitimde onaylanmış belirli sürelerde yer almalarını sağlamalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Yeterli sayıda eğitici yoktur.
	2	Yeterli sayıda eğitici yoktur ancak başka bir merkezden görevlendirme ile öğretim üyesi sağlanmaktadır.
	3	En az sekiz eğitici vardır, bunlardan en az biri profesör, ikisi doçent ünvanına sahiptir; eğitici başına düşen asistan hekim sayısı dörtten azdır. Son bir yılda kadroya giren eğiticiler hariç, eğiticilerin eğitimi kurs sertifikaları vardır.
	4	Eğitici sayısı 8'den fazla ve öğretim üyesi başına düşen asistan hekim sayısı 4'ten azdır. Tümünün eğiticilerin eğitimi belgeleri vardır.
	5	Tüm bilim dallarında birkaç öğretim üyesinden oluşan toplam 20 ve üzeri sayıda eğitici bulunmaktadır ve öğretim üyesi başına bir asistan hekim düşmektedir. Eğitim programı alanında başka kurumlara ulusal ya da uluslararası danışmanlık vermektedir Tümünde eğiticilerin eğitimi belgesi vardır ve belirli aralıklarda güncellenmektedir.
Belgeler	1. Eğiticilerin listesi ve kısa özgeçmişleri 2. Asistan hekimlerin listesi, 3. Son bir yılda kadroya giren eğiticiler hariç, eğiticilerin eğitimi kurs sertifikaları	

6. EĞİTİM ORTAMLARI VE EĞİTSEL KAYNAKLAR

6.1 Klinik/Laboratuvar Ortam ve Hastalar

Standart No	TS. 6.1.1	Eğitim kurumları mutlaka eğitimi destekleyecek, asistan hekimin yeterli klinik ve pratik deneyimi kazanmasını sağlayacak yeterli uygulama olanaklarına sahip olmalıdır. Eğitim kurumları mutlaka eğitim amaçlarını karşılayacak yeterli sayıda hasta ve uygun olgu çeşitliliğine sahip olmalı, klinik ve poliklinikte hasta bakımı ve nöbetleri kapsamalıdır.
Açıklama: Eğitim kurumları, asistan hekimlerin seçilen tıp alanında geniş ölçüde deneyim kazanmasını sağlamalıdır. Eğitim kurumları, eğitim amaç ve hedeflerini karşılamak için uzmanlık alanlarının kendi asistan hekim karneleri ile uyumlu olacak şekilde yeterli sayıda hasta ve uygun olgu çeşitliliğine sahip olmalıdır. Eğitim yatan hastalarla ayaktan tedavi gören hastaların bakımını ve nöbet etkinliklerini de kapsamalıdır.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Hasta sayısı / yatak sayısı / yapılan işlem ve test sayısı / acil ve yoğun bakım gerektiren hasta sayısı "TUKMOS çekirdek eğitim müfredatında" tanımlanan yetkinlikleri kazandıracak düzeyde değildir.
	2	Hasta sayısı yeterli ancak bazı basamaklarda ya da disiplinlerde, hasta sayısı ve/veya işlem sayılarında eksiklikler vardır.
	3	Eğitim kurumunda asistan hekimin deneyim kazanmasına yetecek sayıda ve çeşitlilikte poliklinik ve servis hastası mevcuttur. Yatan hastalarla ayaktan tedavi gören hastaların bakımını ve nöbet etkinliklerini de kapsamaktadır Etkin bir gözetim, danışma sistemi var.
	4	TUKMOS'da belirlenen alanlar dışında, Pediatri Yeterlik Kurulu tarafından belirlenen yetkinlikleri de kazandıracak düzeydedir. Daha fazla yatak sayısı ve ekipmana sahiptir ve belgelendirilmektedir.
	5	Eğitim kurumu niteliksel ve niceliksel açıdan herhangi bir destek almayı ya da hasta sevkini gerektirmeyecek ölçüde "üçüncü düzey hizmet ve/veya özel işlem gerektiren tanı-tedavi " işlemlerinin yapılabileceği olanaklara sahiptir. TUKMOS ve Pediatri Yeterlik kurulu tarafından belirlenen alanlar dışında da yetkinliklere sahip olup, ileri nitelikte hasta izlem ve işlem yapma şansına sahip olabilmektedir ve bu durum belgelendirilmektedir.
Belgeler	1. Yıllık genel pediatri, acil servis ve yan dal poliklinik sayıları ve asistan hekim başına düşen hasta sayıları 2. Yıllık genel pediatri, acil servis, yoğun bakımlar ve yan dal servislerine yatan hasta sayıları ve asistan hekim başına düşen sayılar 3. Sağlık Bakanlığı kurum seviye belirleme belgeleri	

6.2 Fiziksel Olanaklar ve Donanım

Standart No	TS. 6.2.1	Asistan hekim, pratik ve kuramsal çalışmaları için gereken ortam ve fırsatlara mutlaka sahip olmalıdır.
Açıklama: Eğitim programının amaçlandığı gibi uygulanabilmesi için eğitim ortamı hem eğiticiler hem de asistan hekimler için yeterli olacak biçimde planlanmalıdır. Bu ortamlar zaman içinde ortaya çıkacak gereksinimlere uygun hale getirilebilir olarak planlanmalı ve gerektiğinde ihtiyaca yanıt verecek şekilde geliştirilebilmelidir. Öğrenme ortamları derslikler, küçük grup çalışmalarının yapılabileceği odalar, laboratuvarlar, kütüphane, bilgi teknolojisi ile ilgili birimler, nöbet ve dinlenme - sosyal etkinliklerle ilgili alanları kapsmalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili	1	Eğitim kurumunda derslik, toplantı odası, laboratuvar, kütüphane, bilgi teknolojisi birimleri, nöbet ve dinlenme mekanları bulunmuyor.
	2	Eğitim kurumunda derslik, toplantı odası, laboratuvar, kütüphane, bilgi



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



durumu		teknolojisi birimleri, nöbet ve dinlenme mekanları var ancak, yetersiz.
	3	☐ En az 1 eğitim salonu (birimde ya da kurumda) vardır ☐ Birimde en az 1 adet uzmanlık öğrencisi çalışma odası ve nöbet odası bulunmaktadır ☐ Eğitimin verileceği sağlık kurumunda laboratuvar (biyokimya ve mikrobiyoloji) vardır ☐ Kütüphane bulunmaktadır
	4	Eğitim kurumunda derslik, toplantı odası, laboratuvar, kütüphane, bilgi teknolojisi birimleri, nöbet ve dinlenme mekanları mevcut, çok iyi düzenlenmiş ve istenenden daha büyük bir kapasiteye sahip. Kuruma özgü olarak geliştirilmiş, tam gün kütüphaneye erişim / kullanım gibi artılara sahip ve belgelendirilmektedir.
	5	Eğitim kurumunda derslik, toplantı odası, laboratuvar, kütüphane, bilgi teknolojisi birimleri, nöbet ve dinlenme mekanları uluslararası standartlardadır. Kurum dışı uygulamalara açık, ek örnek/özgün alanlar gibi ek üstünlükler içermekte ve belgelendirilmektedir.
Belgeler		1. Derslik, toplantı salonu, laboratuvarlar, kütüphane, bilgi teknolojileri, nöbet ve dinlenme odası nitelik, sayı ve kapasitelerini ortaya koyan beyan belgesi (yönetim tarafından onaylanmış olmalıdır). 2. Kurumun tam gün kütüphane erişimi olduğunu gösteren web sayfası

Standart No	TS. 6.2.2	Eğitimde ilgili alana yönelik, uygulama tekniklerinin gerektirdiği, teknik donanım ve altyapı mutlaka sağlanmalıdır.
Açıklama: Eğitim kurumları asistan hekimlerin eğitiminde, ilgili alana yönelik klinik becerilerin kazandırılması için poliklinik, servis, ameliyathane, acil servis, yoğun bakım, vb. klinik eğitim ortamlarında ve uygulamalarda kullanılan teknikleri öğrenip deneyim kazanabilmeleri için uygun donanım ve alt yapı olanaklarını sağlamalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğitim kurumunun teknik altyapısı yetersiz.
	2	Eğitim kurumunda hasta bakımı ve izlemi için gereken altyapı/cihazlarda eksiklikler var.
	3	Eğitim kurumunda yeterli düzeyde klinik eğitim olanakları ve teknik alt yapı (Küvöz, ventilatör, stadiometre/otoskop/ entübasyon seti vb klinik uygulama araçları, bilgisayar, barkovizyon vb eğitim için teknik alt yapı) olanakları bulunmaktadır.



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



	4	Eğitim kurumunda çağın gereklerine uygun kullanılır durumda yeterli donanım ve teknik altyapı var, birkaç alanda ek teknik donanımlar bulunmaktadır.
	5	Eğitim kurumunda çağın gereklerine uygun kullanılır durumda yeterli cihaz ve teknik altyapı vardır. Ayrıca birçok farklı alanda ek teknik donanımlar bulunmaktadır.
Belgeler	1. Alt yapı ve teknik donanımı ortaya koyan beyan belgesi onaylanmış olmalıdır). (yönetim tarafından)	

Standart No	TS. 6.2.3	Eğitim kurumunda mesleki literatüre ulaşmak için uygun ortam ve altyapı olanakları mutlaka sağlanmalıdır (kütüphane, basılı kitap, dergi, abone olunan dergiler, veri tabanlarına ulaşım, çalışma odası, barkovizyon vb)
Açıklama: Kurumda eğitim için gerekli kaynaklara, kütüphaneden (kitap sayısı, abone olunan dergi vb), veri tabanlarından, E-kütüphane vb uygulamalardan erişim sağlanmalıdır. Toplantı salonunda barkovizyon vb donanımlar olmalıdır. Ulusal ve uluslararası kurumlar ile eğitim ilişkisi (ortak toplantılar, konsültasyonlar, ortak kütüphane kullanımı vb) olup olmadığının belirtilmelidir.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğitim kurumunda literatüre ulaşma olanağı yok.
	2	Kütüphane ve basılı kaynak sınırlı sayıda var ancak, elektronik ortamda veri tabanlarına ulaşma olanağı yok.
	3	Kütüphane, basılı dergiler ve abonelikler var, elektronik ortamda veri tabanlarına ulaşmak olanaklı.
	4	Kütüphane, basılı dergiler ve abonelikler var. Her doktor odasında ve serviste internet ulaşımı ve veri tabanlarına sürekli erişim sağlanıyor.
	5	Kütüphane, basılı dergiler ve abonelikler var. Her doktor odasında ve serviste internet ulaşımı ve veri tabanlarına erişim sağlanıyor, hasta başında da bilgi teknolojilerine ulaşmak olanaklı. U luslararası merkezlerin/üniversitelerin veri tabanlarına kurumdan ve kurum dışından kesintisiz erişim olanaklıdır ve belgelendirilmiştir.
Belgeler	1. Online/basılı ulaşılabilen kaynakların listesi (yönetim tarafından onaylanmış) 2. Abone olunan veri tabanları listesi (yönetim tarafından onaylanmış)	

6.3 Eğitimde Ekip Kavramı

Standart No	TS 6.3.1	Uzmanlık eğitimi, aynı uzmanlık alanındaki eğiticiler, diğer uzmanlık alanları ve sağlık alanlarındaki çalışanlar ile birlikte ekip olarak çalışma yetkinliğini mutlaka kazandırmalıdır.
Açıklama: Uzmanlık eğitimi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları alanındaki eğiticiler, farklı disiplinlerdeki eğiticiler ve sağlık alanında çalışanlar ile birlikte yapılan ortak çalışmaları (burada kongre ve kurslara katılım değil, eğitim, konsey, araştırma, proje vb çalışmalarda yer alınması kastedilmektedir) kapsamalıdır.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğiticiler, diğer uzmanlık alanları ve sağlık alanları ile iletişim yok.
	2	Ekip çalışması var, farklı disiplinlerle yok.
	3	Hem kendi uzmanlık alanı içinde sağlık çalışanları ve eğiticilerle hem de farklı disiplinlerle ekip çalışması yapılıyor.
	4	Hem kendi uzmanlık alanı içinde sağlık çalışanları ve eğiticilerle, hem farklı disiplinlerle hem de ülke çapında farklı kurumlardaki eğiticilerle ekip çalışması yapılıyor.
	5	Hem kendi uzmanlık alanı içinde sağlık çalışanları ve eğiticilerle, hem farklı disiplinlerle hem de ülke çapında ve uluslararası alanda farklı kurumlardaki eğiticilerle ekip çalışması yapılıyor. Ayrıca, eğitimde ekip kavramını geliştirecek eğitim toplantıları yapılarak belgelendirilmektedir.
Belgeler	1. Kurum içi, ulusal ve uluslararası multidisipliner ekip çalışmalarını gösteren (konsey, araştırma projesi vb) belgeler	
Standart No	TS. 6.3.2	Uzmanlık eğitimi süreci aynı uzmanlık alanındaki eğiticiler ve meslektaşlar ile birlikte bir ekibin elemanı olarak çalışma ve paylaşım sağlamak üzere uzmanlık dernekleri ile etkileşimi mutlaka içermelidir.
Açıklama: Uzmanlık eğitimi, ilgili alanın eğiticileri ve meslektaşlar ile birlikte çalışmalar yapma ve uzmanlık dernekleri çatısı altındaki etkinliklerde yer almayı kapsamalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Etkileşim yok.
	2	Sınırlı bir etkileşim var.
	3	Uzmanlık alanındaki diğer eğiticiler ve meslektaşlar ile birlikte çalışma ve paylaşım sağlama amacıyla uzmanlık dernekleri ile etkileşim var.
	4	Uzmanlık alanındaki diğer eğiticiler ve meslektaşlar ile birlikte çalışma ve paylaşım sağlama amacıyla düzenli olarak uzmanlık dernekleri ile etkileşim var ve katkıda bulunuyorlar.
	5	Uzmanlık alanındaki diğer eğiticiler ve meslektaşlar ile birlikte çalışma ve paylaşım sağlama amacıyla düzenli olarak uzmanlık dernekleri ile etkileşim var ve öncü rol üstleniliyor. Ayrıca, uluslararası platformda etkileşim sağlanıyor.
Belgeler	1. Asistan hekimlerin zamana yayılan, kıdeme uygun olarak gerçekleştirilen ulusal ve uluslararası toplantı ve etkinliklere katılımına ilişkin görev ve/veya katılım belgeleri.	



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Bilgi teknolojisi

Standart No	TS. 6.4.1	Eğitim programları mutlaka bilgi ve iletişim teknolojisinin etkin kullanımı-na yönelik ortam ve koşulları sağlamalıdır.
Açıklama: Bilgi iletişim sistemi alt yapısı (bilgisayarlar, online erişimin vb), bilgi ve iletişim teknolojileri (hasta kayıt sistemi, laboratuvar ve görüntüleme sistemlerine erişim vb) ve etkin kullanımına ilişkin politika, kurumun kütüphane hizmetleriyle eşgüdüm içinde sağlanmalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Hastane bazında hasta kaydı için ortak bir işletim sistemi yok ya da asistan hekimler eğitim programları içinde bilgi ve iletişim teknolojisi kullanamıyor.
	2	Hasta kayıtları kısmen bilgisayar ortamında tutuluyor.
	3	Hastane bazında ulusal sistem ile de bağlantılı, etkin şekilde kullanılan hasta kayıt sistemi var. Asistan hekimler eğitim programları için de bilgi ve iletişim teknolojisini etkin bir şekilde kullanabiliyor.
	4	Hastane bazında ulusal sistem ile de bağlantılı, etkin şekilde kullanılan hasta kayıt sistemi var ve sistem, laboratuvar ve görüntüleme verilerine de ulaşım sağlıyor. Asistan hekimler eğitim programları için de bilgi ve iletişim teknolojisini etkin bir şekilde kullanabiliyor. İlgili kullanıma ulaşılması için ek eğitim programları düzenleniyor.
	5	Hastane bazında ulusal sistem ile de bağlantılı, etkin şekilde kullanılan hasta kayıt sistemi var ve sistem, laboratuvar ve görüntüleme sistemlerine de ulaşım sağlıyor. Asistan hekimler eğitim programları için de bilgi ve iletişim teknolojilerini etkin bir şekilde kullanabiliyor. İlgili kullanıma ulaşılması için ek eğitim programları düzenleniyor. Hastane bilgisayar ağı eğitim ve araştırma amaçlı da kullanılabilir.
Belgeler	1. Eğitim alanlarında bilgi ve iletişim teknolojisinin etkin kullanımına yönelik koşulları sağladığına ilişkin belgeler.	

6.4 Araştırma

Standart No	TS. 6.5.1	Eğitim ortamlarında eğitim ve hizmetin mutlaka araştırma ile entegrasyonu sağlanmalıdır. Eğitim ortamının tanımı, araştırma olanakları ve etkinlikleri ile önceliklerini mutlaka içermelidir.
Açıklama: Asistan hekimlerin eğitimi, hizmet faaliyetlerinin yanı sıra araştırma faaliyetlerine katılım fırsatlarını da içermelidir. Araştırmalara katılım fırsatları ile ilişkili planlamalar yapılmış olmalıdır. Araştırma alanında destekleyici bir program/kurs vb sağlanmalıdır.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğitim hizmet ağırlıklı, araştırma yapılamıyor.
	2	Eğitim sırasında sadece tez çalışmalarına yönelik araştırma olanağı var.
	3	Asistan hekim eğitim ve hizmet sunumu, araştırma etkinlikleri ile birlikte planlanmış ve yürütülmektedir. Araştırma ile hizmet ve eğitim entegrasyonu sağlanmaktadır.
	4	Asistan hekimlerden mezun olana kadar belli sayıda araştırmada görev almış olması isteniyor. Araştırma yapılmasını destekleyici kurs, program vb. Düzenleniyor, katılım belgeleri mevcut.
	5	Asistan hekimlerden mezun olana kadar belirli sayıda araştırmada görev almış olması isteniyor ve yayınlarda isimleri geçiyor. Belirli aralıklarla araştırma planlama, yayın yapma, istatistik, yayın okuma ve değerlendirmeye yönelik eğitim programları ve kurslar düzenleniyor. Ek düzenlemeler yapılıyor. Tüm süreçler belgelendiriliyor.
Belgeler	1. Asistan hekimlerin isimlerine göre listelenerek katıldıkları araştırmaları gösteren belge, Asistan karnesi ilgili sayfası	
Standart No	TS. 6.5.2	Eğitim süreci, asistan hekimin bir araştırmayı planlama, yürütme ve raporlamasını mutlaka sağlamalıdır. Tez araştırma konusu ve danışmanı mutlaka uzmanlık eğitiminin ilk yarısında tanımlanmalıdır.
Açıklama: Asistan hekimlerin sağlıkta kalite geliştirme ve araştırma ile uğraşmaları özendirilmeli, eğitim süreçlerinde araştırma planlama, uygulama ve sonuçlarını raporlama yer almalıdır. Asistan hekimler tezi dışında, araştırmaların planlama, yürütme ve raporlandırma süreçlerinde yer almalıdır. Uzmanlık tez danışmanı ve tez konusu uzmanlık eğitiminin ilk yarısında belirlenmiş olmalıdır.		
Kurumun Standart ile ilgili	1	Asistan hekimlerin araştırma planlama, yürütme ve raporlandırılmasına olanak sağlanmamakta.
	2	Asistan hekimlerin araştırma planlama, yürütme ve raporlandırılmasına



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



durumu		olarak sağlandığı belirtildi ancak belgelendirilemedi.
	3	Asistan hekimlerin en az bir araştırmayı planlaması, yürütmesi ve raporlandırmasına olanak sağlanıyor. 1. Birinci yarı: *Bilimsel bilgi arama ve yorumlama: Asistan hekimler, 1. yıldan itibaren elektronik ve yazılı kaynaklardan literatür taramayı öğrenmeli ve tüm uzmanlık eğitimi boyunca bunu sürdürmelidir. Bu sayede kanıta dayalı tıp doğrultusunda yetkinliklere ulaşması ve hasta bakımında görev alması beklenir. *Bilimsel sunum yapma ve tartışma becerileri: Seminer hazırlama (senede en az 1 kez) Literatür hazırlama (senede en az 1 kez) Kli- nik içi vaka ve eğitim saatlerine katılma Klinik içi teorik ve pratik ders saatlerine katılma *Uzmanlık eğitimi süresinin ilk yarısı içinde asistan hekime bir tez konusu ve tez danışmanı belirlenir. 2. İkinci yarı: *Uzmanlık tezi en geç eğitimin ikinci yarısı başında yürütülmeye başlanılmış olmalıdır. * Asistan hekim 2. (ikinci) yarıyılıda en az 1 tez dışı araştırmaya katılmalıdır. (Poster, sözlü sunum, olgu-araştırma makalesi hazırlama) *İyi klinik uygulamalar eğitimi alması önerilir
	4	Yukarıdakilere ek olarak, 2. yılını doldurmuş tüm asistan hekimlerin en az bir çalışmada ilk isim olarak yer alması sağlanıyor.
	5	Yukarıdakilere ek olarak, Asistan hekimlerin birden fazla araştırmayı planlaması, yürütmesi ve raporlandırılmasına olanak sağlanıyor. Bu amaçla tüm asistan hekimlerin iyi klinik uygulamalar eğitimi alması sağlanıyor.
Belgeler		1. Son 5 yılda yapılmış ulusal ve uluslararası yayınların (makale, poster, sözlü sunum) listesi (Tezden üretilmiş olanlar belirtilmelidir). 2. Asistan hekimler tarafından klinik eğitimi sırasında sunulan seminer, makale sunumları 3. Asistan hekimlerin göreve başlama ve tez danışmanları ile tez konularının belirlendiği tarihleri gösterir tablo 4. Varsa asistan hekimlerin iyi klinik uygulamalar eğitimi aldığını gösterir belge



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



6.5 Eğitim Deneyimi

Standart No	TS. 6.6.1	Eğitimin planlama, uygulama ve değerlendirmesine ilişkin eğitim döngüsünden elde edilen deneyimler mutlaka izleyen eğitim sürecine yansıtılmalıdır.
Açıklama: Uzmanlık eğitim programı sorun ve süreçlerle ilgili geri bildirimler ve deneyimler doğrultusunda gözden geçirilmeli, elde edilen veriler bir sonraki eğitim döneminde eğitimin niteliğinin geliştirilmesinde kullanılmalıdır.		
Kurumun	1	Uygulanan eğitim programında yıllar içinde hiçbir değişiklik yapılmamış.
standart ile ilgili durumu	2	Uygulanan eğitim programı her yıl gözden geçirilip güncelleniyor, ancak bu yapılırken herhangi bir standart gözetilmiyor.
	3	Uygulanan eğitim programı her yıl eğitici ve asistan hekimlerin geri bildirimleri doğrultusunda gözden geçirilip güncelleniyor.
	4	Uygulanan eğitim programı her yıl eğitici ve asistan hekimlerin geri bildirimleri, ulusal müfredat belirleyen kurumlar ve uzmanlık derneklerinin görüşleri doğrultusunda gözden geçirilip güncelleniyor.
	5	Uygulanan eğitim programı her yıl eğitici ve asistan hekimlerin geri bildirimleri, uluslararası müfredat belirleyen kurumlar ve uzmanlık derneklerinin görüşleri doğrultusunda gözden geçirilip güncelleniyor, güncellemeler eğitici ve asistan hekimlerin programlarında yer alıyor ve belgelendiriliyor
Belgeler	1. Asistan hekimlerin eğitim programının geri bildirimler doğrultusunda güncellendiğine dair akademik kurul veya eğitim komisyonu tutanakları	



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Standart No	TS. 6.6.2	Her eğitim kurumunda mutlaka her uzmanlık alanının eğitim programının planlanması ve yürütülmesinden sorumlu eğitici/leri olmalıdır.
Açıklama: Çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanlık eğitim programının planlanması ve yürütülmesinden sorumlu eğitici(ler)/eğitim komisyonu bulunmalıdır. Sorumlu eğitici(ler)/eğitim komisyonu üyeleri yeterli donanımına sahip olmalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğitimden sorumlu belirli bir eğitici yok.
	2	Alanında programdan sorumlu bir eğitici var. Ancak ilgili görevlendirme yazısı yok.
	3	Alanında uzmanlık eğitiminden sorumlu, bu konuda bilgi sahibi eğitici / komisyon var. Görevlendirme kararı var.
	4	Hem tıpta uzmanlık alanında eğitimden sorumlu komisyon, hem de kurum içinde eğitimi düzenleyen yapılandırılmış mezuniyet sonrası eğitim komisyonu var. Eğitici eğitimi programı oluşturulmuş ve katılım sağlanmış. Ve belgelendiriliyor
	5	Hem tıpta uzmanlık alanında hem de eğitimde iş birliği yapılan yan dal ve cerrahi bilimlerden eğitim ve komisyona katkı ve katılım yapılandırılmış. Eğitici eğitimi programı oluşturulmuş ve katılım sağlanmış. Ve belgelendiriliyor
Belgeler	1. Eğitim Komisyonu/sorumlu eğitimcilerin görevlendirme kararları	

6.6 Diğer Ortamlar

Standart No	TS. 6.7.1	Asistan hekimlere eğitimlerini tamamlamaları ya da kendilerini geliştirmeleri için ulusal ve uluslararası eğitim olanaklarına erişim koşulları mutlaka sağlanmalıdır.
Açıklama: Tüm zorunlu Pediatri içi rotasyonlar kurum içinde yapılabilmesi ve istendiği takdirde zorunlu ve seçmeli olanlar için yurt içinde farklı merkezlerde veya yurt dışında rotasyon yapma olanaklarının sağlanması ile ilgili bir politika oluşturulmalıdır.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğitim kurumunda bulunmayan rotasyonlar yapılmıyor.
	2	Eğitim kurumunda bulunmayan zorunlu rotasyonlar kurum dışında yapılıyor.
	3	Eğitim kurumunda tüm zorunlu rotasyonlar yapılabililiyor, istendiği takdirde zorunlu ya da seçmeli rotasyonlar ülke içindeki farklı kurumlarda yapılabililiyor.
	4	Eğitim kurumunda tüm zorunlu rotasyonlar yapılabililiyor. Asistan hekimin kendini geliştirmek istediği alanlarda ulusal ve uluslararası rotasyonları yapabilmesine olanak sağlanıyor. Ancak bu konuda yazılı bir politika oluşturulmamış.
	5	Eğitim kurumunda tüm zorunlu rotasyonlar yapılabililiyor, asistan hekimin kendisini geliştirmek istediği alanlarda ulusal ve uluslararası rotasyonları yapabilmesine olanak sağlanıyor. Bu konuda yazılı bir politika oluşturulmuş bilgilendirme ve danışmanlık sağlanıyor.
Belgeler	1. Asistan hekimlerin kurum dışı yaptığı rotasyon belgeleri	



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



6.8 İş Temelli Tıpta Uzmanlık Eğitimi

Standart No	TS.6.8.1	Eğitim kurumu, profesyonel uygulama standartlarını uzmanlık eğitimi için uygun şekilde düzenlemiş olmalıdır. Asistan hekimlere yeterli çeşitlilikte ve kaliteli deneyim sunulması, müfredatın gerekliliklerinin karşılanması açısından önemlidir.
Açıklama: Kurumda “yeterli uzmanlık eğitimi sağlamak ve müfredatın gerekliliklerini yerine getirmek için” gereken deneyimin kapsamı ve kalitesi göz önünde bulundurulmalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğitim kurumunda, iş temelli (yeterli uzmanlık eğitimi sağlamak ve müfredatın gerekliliklerini yerine getirmek için) uygulamalar uzmanlık eğitimi için uygun şekilde düzenlenmemiş; asistan hekimlere yeterli çeşitlilikte ve kaliteli deneyim imkanı sunulmamıştır.
	2	Eğitim kurumunda, iş temelli (yeterli uzmanlık eğitimi sağlamak ve müfredatın gerekliliklerini yerine getirmek için) uygulamalar uzmanlık eğitimi için kısmen uygun şekilde düzenlenmemiş; asistan hekimlere yeterli çeşitlilikte ve kaliteli deneyim sunulması kısmen sağlanmıştır.
	3	Eğitim kurumunda, iş temelli (yeterli uzmanlık eğitimi sağlamak ve müfredatın gerekliliklerini yerine getirmek için) uygulamalar uzmanlık eğitimi için uygun şekilde düzenlenmiş; asistan hekimlere yeterli çeşitlilikte ve kaliteli deneyim sunulması sağlanmıştır. İş temelli uzmanlık eğitimi için kurumda yeterli uygulamalar var ve gereken deneyim kazanılabiliyor.
	4	Eğitim kurumunda, yeterli uzmanlık eğitimi sağlamak ve müfredatın gerekliliklerini yerine getirmek için uygulamalar uzmanlık eğitimi için uygun şekilde düzenlenmiş; asistan hekimlere yeterli çeşitlilikte ve kaliteli deneyim sunulması sağlanmıştır. Uygulama standartlarını içeren politika, yönerge ve uygulama vb esasları tanımlanmıştır ve bu süreçler düzenli olarak izlenmekte ve geliştirilmektedir.
	5	Eğitim kurumunda, iş temelli (yeterli uzmanlık eğitimi sağlamak ve müfredatın gerekliliklerini yerine getirmek için) uygulamalar uzmanlık eğitimi için uygun şekilde düzenlenmiş; asistan hekimlere yeterli çeşitlilikte ve kaliteli deneyim sunulması sağlanmıştır. Uygulama standartlarını içeren politika, yönerge ve uygulama vb esasları tanımlanmıştır. İş temelli uzmanlık eğitimi için kurumda ki uygulamalar sürekli iyileştirme süreçleri, geri bildirim mekanizmaları ve paydaş katılımı ile sağlanmaktadır.
Belgeler	1.	Varsa iş temelli uzmanlık eğitimi politikası veya yönergesini destekleyen belgeler



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



7. EĞİTİM PROGRAMLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ SÜRECİ

7.1 Program Değerlendirme Sistemi

Standart No	TS. 7.1.1	Eğitim kurumu eğitim programının başarısını, mezunların mesleki başarı durumunu ve zaman içindeki gelişimlerini sistematik şekilde izleyen ve bu amaçla kullanılan değerlendirme sistemini mutlaka geliştirmelidir.
Açıklama: Mezunların mesleki başarı durumu izlenmeli, iletişim sürdürülmeli ve sistematik bir takip sistemi kurgulanmalıdır. Kurumun katılabileceği bir “Mezun takip veya bilgi sistemi” oluşturulmalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Mezunlarla kurumsal iletişim yok
	2	Mezunlarla kurumsal iletişim sosyal medya ya da e posta grupları aracılığı ile var, geri bildirim alınmıyor.
	3	Mezunlarla kurumsal iletişim sosyal medya ya da e posta grupları aracılığı ile sağlanıyor, kariyerleri, çalıştıkları yer biliniyor, geri bildirim isteğe bağlı.
	4	Mezunlarla kurumsal iletişim sosyal medya ya da e posta grupları aracılığı ile sağlanıyor, kariyerleri, çalıştıkları yer biliniyor, %50’nin üzerinde katılım oranı ile geri bildirim anketleri yapılıyor ve belgelendiriliyor
	5	Mezunlarla kurumsal iletişim sosyal medya ya da e posta grupları aracılığı ile sağlanıyor, kariyerleri, çalıştıkları yer biliniyor, %50’nin üzerinde katılım oranı ile geri bildirim anketleri yapılıyor, analiz ediliyor ve belgelendiriliyor.
Belgeler	1. Mezun asistan hekimlerin mevcut durumları ve kariyer gelişimlerini gösteren yazılı doküman	

7.2 Eğitici ve Asistan Hekimlerin Geribildirimi

Standart No	TS. 7.2.1	Eğitciler ve asistan hekimlerden sistematik olarak programın niteliği hakkında geribildirimler mutlaka alınmalı, analiz edilmeli ve eğitim kurumları tarafından gereği yapılmalıdır.
Açıklama: Eğitim kurumunda hem Asistan hekimler hem eğiticilerden “eğitim programı” ile ilgili sistematik olarak geri bildirim alınmalıdır. Geri bildirim süreçleri sürekli ve düzenli veri toplanması, analizi ve yorumlanmasını kapsayacak şekilde kurgulanmalıdır ve eğitim programının geliştirilmesinde kullanılmalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Geri bildirim alınmıyor.
	2	Sadece asistan hekimlerden geri bildirim alınıyor.
	3	Hem asistan hekimler hem eğiticilerden geri bildirim alınıyor.
	4	Hem asistan hekimler hem eğiticilerden geri bildirim alınıyor ve analiz



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



		ediliyor.
	5	Hem asistan hekimler hem eğitimcilerden geri bildirim alınıyor ve analiz ediliyor ve bunlar esas alınarak iyileştirici düzenlemeler hayata geçiriliyor ve bunlar belgelendiriliyor
Belgeler	1. Eğitim programı ile ilgili eğitici geri bildirim tutanakları 2. Eğitim programı ile ilgili asistan hekim geri bildirim raporları. (Eğitim sürecini destekleyen-izleyen geri bildirimler)	



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



7.3

Eğitim Ortamlarının Onaylanması ve İzlenmesi

Standart No	TS. 7.4.1	Eğitim programının uygunluğu iyi tanımlanmış ölçütler çerçevesinde dış bir kurul tarafından mutlaka değerlendiriliyor olmalıdır.
Açıklama:	Ulusal otorite (Sağlık bakanlığı) tarafından programa belli sürelerle uygunluk verildiği belgelenmelidir.	
Kurumun	1	Böyle bir değerlendirme sistemi yok
standart ile ilgili durumu	2	Sistem var ancak uygulamaya geçilmemiş.
	3	Sağlık Bakanlığı tarafından programa uygunluk veriliyor
	4	Ulusal Yeterlik kurulu tarafından programa belirli sürelerle uygunluk veriliyor ve program belirli aralıklarla gözden geçirilerek reakkreditasyon uygulanıyor.
	5	Uluslararası Yeterlik kurulları tarafından belirli aralıklarla uygunluk veriliyor ve reakkreditasyon uygulanıyor
Belgeler	1. Eğitim yetki belgesi 2. Varsa ulusal akreditasyon belgesi 3. Varsa Uluslararası akreditasyon belgesi	



Değerlendirmelere Katılım

Standart No	TS. 7.5.1	Değerlendirme süreç ve sonuçları mutlaka , eğitim ortamı yöneticileri, eğiticiler ve asistan hekimleri kapsamalı ve şeffaf olmalıdır.
Açıklama: Değerlendirmede eğiticiler, yöneticiler ve Asistan hekimler gibi ana paydaşlar yer almalı ve sonuçlar tüm taraflara açıkça duyurulmalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğitimin değerlendirilmesi yapılmıyor.
	2	Eğitimin değerlendirilmesine yöneticiler katılıyor ve tüm taraflara açıkça duyurulmayan bir değerlendirme yapılıyor.
	3	Eğitimin değerlendirme sürecine eğitim ortamı yöneticileri, eğiticiler ve asistan hekimler (temsilcileri) katılıyor, sonuçlar tüm taraflara açıkça duyuruluyor
	4	Eğitimin değerlendirme süreci yazılı olarak tanımlanmış, yönerge ile yapılandırılmış ve duyurulmuş. Sürece eğitim ortamı yöneticileri, eğiticiler ve asistan hekimler (temsilcileri) katılıyor, süreçler ve sonuçlar tüm taraflara açıkça duyuruluyor, izleniyor ve belgelendiriliyor.
	5	Eğitim değerlendirme sistematik ve süreklilik kazanmış, yönerge ile yapılandırılmış ve duyurulmuş. Sürece eğitim ortamı yöneticileri, eğiticiler ve tüm asistan hekimler katılıyor, süreçler ve sonuçlar tüm taraflara açıkça duyuruluyor ve izleniyor ve belgelendiriliyor.
Belgeler	1.Eğitimin değerlendirme sürecinde eğitim ortamı yöneticileri, eğiticiler ve asistan hekimlerin (temsilcileri) yer aldığını (toplantı veya akademik kurul kararları) ve sonuçların tüm taraflara açıkça duyurulduğunu gösterir belgeler.	

7.5 Hasta Güvenliği

Standart No	TS.7.5.1	Sorumlu kuruluş, uzmanlık eğitimi sürecinde, asistan hekim hatasını ve hasta güvenliği sorunlarını ele alan bir kalite iyileştirme sistemi uygulamalıdır.
Açıklama: Uzmanlık öğrencisi hatasının ve hasta güvenliği sorumluluğunun hem yönetim düzeyinde hem de uzmanlık eğitimi ortamında nasıl üstlenildiği belirlenmelidir. Eğitimi ortamından ve asistan hekim hatasından kaynaklanan hasta güvenliği risklerini belirlenmelidir. Ayrıca bu risklerin nasıl azaltıldığını ve izlendiği gösterilmelidir.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Hasta güvenliğiyle ilgili herhangi bir politika, uygulama veya belge bulunmamakta, sistematik bir değerlendirme yapılmamış.
	2	Hasta güvenliğiyle ilgili bazı belgeler veya uygulamalar mevcut ancak kapsam sınırlı, bütüncül bir sistematikle oturtulmamış.
	3	Hasta güvenliği politikası, bildirim sistemi ve uygulamalar mevcut; sistematik biçimde yürütülüyor.
	4	Hasta güvenliği sistemi etkin çalışıyor, bildirim, analiz, eğitim ve geri bildirim süreçleri düzenli ve belgelenmiş.
	5	Hasta güvenliği kurumsal kültürün parçası haline gelmiş; sürekli iyileştirme, veri temelli analiz ve paydaş katılımı sağlanmış.
Belgeler	1. Hasta Güvenliği ile ilgili yapılan uygulamaların belgesi (Kurumda uygulanan politikalar, Olay Bildirim Formları, Kalite Komisyonu Tutanakları, Eğitim Katılım Listeleri gibi)	

8. YÖNETİM VE YÖNETİCİLİK

8.1

Standart No	TS. 8.1.1	Eğitim yönetimi, mutlaka eğitim kurumları tarafından hazırlanan yapı, içerik, süreç ve asistan hekim ile ilgili düzenlemelere uygun olarak gerçekleştirilmelidir.
Açıklama: Eğitimin yapılandırılması ve sürdürülmesi konusunda kurumdaki yöneticiler aktif rol almalı ve eğitimin planlandığı gibi uygulanmasını sağlamalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Yönetim hazırlanan programın uygulanması için sorumluluk üstlenmiyor.
	2	Yönetim eğitim programının uygulanmasını özendiriyor ancak gerekli kadro, altyapı olanaklarını sağlamıyor.
	3	Yönetim eğitim programının uygulanması için aktif rol alıyor, gerekli kadro ve altyapı koşullarını sağlama sorumluluğunu taşıyor.
	4	Yönetim eğitim programının gerçekleştirilmesi için aktif rol alıyor, gerekli kadro ve altyapı koşullarının sağlanmasında sorumluluk alıyor ve eğitimin niteliğinin iyileştirilmesine ve program hedeflerinin genişletilmesine yönelik öneriler getiriyor.
	5	Yönetim eğitim programının gerçekleştirilmesi için aktif rol alıyor, gerekli kadro ve altyapı koşullarının sağlanmasında sorumluluk alıyor ve eğitimin niteliğinin iyileştirilmesine ve program hedeflerinin genişletilmesine yönelik öneriler getiriyor, eğitici ve eğitilenlerin geri bildirimlerini dikkate alıyor.



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Belgeler	1. Yönetimin eğitim programının uygulanması için gerekli kadro ve altyapı koşullarını sağladığına ilişkin karar ve destek belgeleri
-----------------	---

Standart No	TS. 8.1.2	Eğitimin tamamlanması ile asistan hekim mutlaka bir derece, diploma, sertifika veya ilgili alanda yetkinliğini tanımlayan bir belge almalıdır.
Açıklama:		
Kurumun standart ile ilgili durumu	0	Eğitim sürecinin sonunda uygulanan sınav sonrası uzmanlık diploması Sağlık Bakanlığı tarafından veriliyor. Bu nedenle bu standart askıda tutulmaktadır.
Belgeler		

Standart No	TS. 8.1.3	Eğitim kurumu, nitelikli bir eğitim programı için gerekli düzenlemeleri yapmaktan ve kaynak sağlamaktan mutlaka sorumlu olmalıdır.
Açıklama: Eğitim kurumları, Asistan hekim, eğitimi sırasında kaynak sağlanarak desteklemelidir (Eğitici kadro desteği, tez ve projelerin desteklenmesi, araştırma ve eğitim için bilimsel kaynaklara ulaşımın sağlanması vb).		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Eğitim kurumunda eğitim için herhangi bir kaynak ayrılmıyor.
	2	Eğitim kurumunda kaynak hasta hizmetine ayrılıyor, kaynak sadece eğiticilerin maaşlarından oluşuyor.
	3	Eğitim kuruluşunda hasta hizmetinden bağımsız olarak eğitime kaynak ayrılmış durumda ve eğitimin iyileştirilmesi için harcanıyor.
	4	Eğitim kuruluşunda hasta hizmetinden bağımsız olarak eğitime kaynak ayrılmış durumda ve eğitimin iyileştirilmesi için harcanıyor, kaynak kullanımı şeffaf ve adaletli şekilde gerçek gereksinimlere göre düzenleniyor.
	5	Eğitim kuruluşunda hasta hizmetinden bağımsız olarak eğitime kaynak ayrılmış durumda ve eğitimin iyileştirilmesi için harcanıyor, kaynak kullanımı şeffaf ve adaletli şekilde gerçek gereksinimlere göre düzenleniyor ve denetleniyor.
Belgeler	1. Eğitim gereksinimleri (Bilgisayar, barkovizyon vb) ile ilgili yazışmalar veya toplantı tutanakları. 2. Kurumun eğitim bütçesi (Eğitici ve Asistan hekim maaşları, araştırma-proje bütçesi, eğitim ile ilgili donanım bütçesi vb şeklinde) ayrıntılı belgeler 3. Kurum tarafından desteklenen projeler (son 5 yıl)	



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Standart No	TS. 8.1.4	Uzmanlık eğitimi programlarının ve eğitim kurumlarının yönetici kadrosu, mutlaka programın uygulanmasını destekleyecek, kaynakların doğru kullanımı ve iyi yönetimini sağlayacak kişiler olmalıdır.
Açıklama: Uzmanlık eğitimi programlarının ve eğitim kurumlarının yöneticilerinin, akademik alanda yetkin, yeterli eğitim ve yönetim deneyimine sahip olması gereklidir. Kaynakların eğitim alanındaki gereksinimler doğrultusunda iyi yönetimi sağlanmalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Yöneticiler eğitim ile ilgilenmiyor.
	2	Yöneticiler eğitim programının uygulanmasını istiyor ancak kaynakların bu alanda doğru kullanımını sağlamıyor.
	3	Yöneticiler eğitim programının uygulanmasını destekliyor ve kaynakların bu alandaki gereksinimler doğrultusunda doğru şekilde kullanılmasını sağlıyor.
	4	Yöneticiler eğitim programının uygulanmasını destekliyor ve kaynakların bu alandaki gereksinimler doğrultusunda doğru ve şeffaf olarak, eğitici ve eğitilenlerin görüşlerini dikkate alarak kullanılmasını sağlıyor ve belgelendiriliyor.
	5	Yöneticiler eğitim programının uygulanmasını destekliyor ve kaynakların bu alandaki gereksinimler doğrultusunda doğru ve şeffaf olarak, eğitici ve eğitilenlerin görüşlerini dikkate alarak kullanılmasını sağlıyor, tüm süreçler belgelendiriliyor ve gerektiğinde denetlenmeye açık bir sistem var.
Belgeler	1. Eğitime yönelik harcamalara veya taleplere ilişkin belgeler. 2. Gereksinimlerin karşılandığını gösterir belgeler	

8.2 Ödenek ve Kaynak Kullanımı

Standart No	TS. 8.2.1	Eğitim kurumları eğitim kaynaklarının bütçelenmesinde mutlaka sorumluluk ve yetkiye sahip olmalıdır.
Açıklama: Eğitim bütçesinin nasıl sağlandığı, eğitim kaynaklarının bütçelemesinde sorumluluk ve yetkilerinin neler olduğu belirlenmelidir.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Bütçe ayrılmamış.
	2	Bütçe yetersiz ya da kullanımındaki sorumluluk ve yetkiler iyi tanımlanmamış.
	3	Bütçe yeterli, nasıl ve kimin tarafından kullanılacağı, sorumluluk ve yetkiler iyi tanımlanmış.
	4	Bütçe yeterli, nasıl ve kimin tarafından kullanılacağı, sorumluluk ve yetkiler iyi tanımlanmış, denetleniyor.
	5	Bütçe yeterli, nasıl ve kimin tarafından kullanılacağı, sorumluluk ve yetkiler iyi tanımlanmış, şeffaf, denetleme ve hesap vermeye açık.
Belgeler	1.Eğitim kaynakları bütçesi ile ilgili belgeler.	



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Yükümlülükler ve Yönetmelikler

Standart No	TS. 8.3.1	Uzmanlık alanlarının işlevlerinin sayı ve çeşitlerinin tanımlanmasından sorumlu ulusal bir yapı mutlaka olmalıdır.
Açıklama: Ulusal yasalara ve kurallara göre oluşturulmuş ulusal bir yapı, tüm toplumun çıkarları doğrultusunda hareket ederek uzmanlık alanların işlevlerinin sayı ve çeşitlerinin belirlenmesinin sorumluluğunu almalıdır.		
Kurumun standart ile ilgili durumu	1	Kurul yok.
	2	Yönergesi olmayan yetkisi belirsiz kurullar var.
	3	Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurulu TUKMOS.
	4	Ulusal Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurulu.
	5	Uluslararası Tıpta Uzmanlık Yeterlik kurulları.
Belgeler	1. TUKMOS güncel sürümünün önerdiği uzmanlık alanı işlevlerinin sayı ve çeşitlerinin eğitim kurumu eğitim programı ile ilişkilendirildiğini gösterir belge. 2. Varsa Ulusal/Uluslararası Tıpta Uzmanlık Yeterlik Kurullarının önerdiği uzmanlık alanı işlevlerinin sayı ve çeşitlerinin eğitim kurumu eğitim programı ile ilişkilendirildiğini gösterir belge.	

8.4 Paylaşılan Yönetim

Standart No	TS. 8.4.1	Uzmanlık eğitimi, yalnızca tek bir kurumun değil; sağlık hizmeti sağlayıcıları, meslek örgütleri, üniversiteler ve devletin ortak katkılarıyla yürütülmeli. Bu nedenle, yönetim süreçleri paylaşım ve iş birliğine açık olmalıdır.
Açıklama: Uzmanlık öğrencisi tıp eğitiminin tanımı, sunumu, yönetimi ve yönetiminde yer alan kurumlar belirlenmelidir. Yönetim sürecine hastaları, toplulukları, hizmet kullanıcılarını, sağlık hizmetlerini ve temel tıp eğitimi temsilcilerini dahil etmeyi değerlendirilmeli; ayrıca her birinin rol ve sorumlulukları, aralarındaki ilişkileri (hesap verebilirlik ve raporlama dahil) ve kalite iyileştirme süreçlerine katılımı tanımlanmalıdır.		



Türkiye Millî Pediatri Derneği
1958



Kurum- mun stan- dard ile ilgili duru- mu	1	Asistan eğitiminin yönetimine ilişkin kurumlar arası paylaşım tanımlanmamış, iş birliği belgelenmemiş.
	2	Paydaş kurumlar kısmen belirlenmiş ancak roller ve ilişkiler açık değil, belge ve iletişim kanıtları sınırlı.
	3	İş birliği kurumları belirlenmiş, roller tanımlanmıştır.
	4	Kurumlar arası roller net, raporlama ve geri bildirim süreçleri etkin; ortak kalite toplantıları yapılıyor.
	5	Paylaşılan yönetim kültürü kurumsallaşmış; tüm paydaşlar etkin katılıyor, hesap verebilirlik ve kalite iyileştirme süreçleri sürekli izleniyor.
Belgeler	1.Uzmanlık eğitiminde yönetim açısından ilgili (Sağlık Bakanlığı, YÖK vb) kurumlar ile işbirliğinin belirtilmesi	