

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ		Doküman No	STF-PUKÖ-01
			İlk Yayın Tarihi	01.01.2021
	DEKANLIK		Revizyon No	00
	PUKÖ DÖNGÜSÜ İLE SÜREÇ İZLEME FORMU * <i>(SÜREKLİ İYİLEŞTİRME VE GELİŞTİRME DÖNGÜSÜ)</i>		Revizyon Tarihi	00
			Sayfa No	1/2

1. Süreç Bilgi Tablosu

Süreç/Faaliyet/İşlem Adı:	Akademik Kadro için Sürekli Mesleki Gelişim Programı Hazırlanması ve İzlenmesi		
Süreçle İlgili Olan Birimin Adı:	SÜ.Tıp Fakültesi Kalite Komisyonu		
Bu sürecin ÖDR’de ilgili olduğu Sürekli Yenilenme ve Gelişim Maddesi (Uygun olanı X ile seçiniz):	TS.9.1.1.Fakültenin Eğitimle ilgili Amaç ve Hedefleri		PUKÖ Süreç İzleme Nosu: 02
	TS.9.1.2.Fakültenin Kurumsal ve İşlevsel Yapısı		
	TS.9.2.1.Eğitim Programı Amaç ve Hedefleri		PUKÖ İşlem Başlangıç Tarihi: 04/01/2023
	TS.9.2.2.Eğitimle ilgili Ölçme-Değerlendirme Yöntem ve Uygulamaları		
	TS.9.2.3.Fiziksel Altyapı ve Olanakları		PUKÖ İşlem Bitiş Tarihi: ... /... /2023
	TS.9.2.4.Akademik ve İdari Kadro	X	

2. PUKÖ Döngüsü ile Sürecin Genel İşleyiş Tablosu

1. PLANLAMA		2. UYGULAMA	
Süreç-Faaliyetler-İşlemler	Paydaşları	Süreç-Faaliyetler-İşlemler	Paydaşları
1- TEPDAD Geri Bildirim Raporunda “akademik Kadro için Kurumsal olarak Sürekli Mesleki Gelişim (SMG) etkinliklerinin planlanması ve izlenmesi” önerisi için Fakültemiz Kalite Komisyonuna talep yazılmıştır. 2-SMG Yıllık Planı uygulanmak üzere TEBAD ‘a gönderilecek.	1-Akreditasyon Kurulu 2-TEBAD	1-Talep Yazısı ilgili Kalite Komisyonunda görüşülerek, SMG alanında etkinlik planı yapılacak 2-TEBAD SMG Eğitim uygulaması yapacak	1-SÜTF Kalite Komisyonu 2-TEPAD
4. ÖNLEM AL		3. KONTROL ET	
Süreç-Faaliyetler-İşlemler	Paydaşları	Süreç-Faaliyetler-İşlemler	Paydaşları
1-SMG yıllık Planı onaylanarak yayınlanacak 2-Eğitim katılımcı Listesi onaylanacak ve geri bildirimler değerlendirilecek, öneriler Kalite Komisyonuna yazılacak	1-Dekanlık 2-TEBAD	1-Hazırlanan Taslak plan Yönetime Sunulacak 2-Eğitim katılımcı listesine göre geri bildirim anketleri uygulanacak	1-SÜTF Yönetim Kurulu 2-TEBAD

- **Planlama:** Yeni bir stratejik yön belirleme veya iç ve/veya dış bir değerlendirmeye dayalı olarak planlama, mevcut uygulamalarda önemli bir iyileştirme için yeniden planlanma,
- **Uygulama:** Planın uygulanması ve sonuçların, önceden kararlaştırılan ölçütlere göre takip edilmesi,
- **Kontrol:** Performansın ölçülmesi ve hedeflerle karşılaştırılarak analiz edilmesi,
- **Önlem:** Değerlendirme sonuçlarına göre gerekli iyileştirmelerin yapılması ve uygulama sırasında iyi çalıştığı tespit edilen iyi uygulamalara sahip alanların korunması.

*PUKÖ Döngüsü: Süreçlerle ilgili olarak sürekli iyileştirme ve geliştirme çalışmalarının uygulanmasında kullanılan bir yöntemdir.

(1. sayfa)

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ		Doküman No	STF-PUKÖ-01
			İlk Yayın Tarihi	01.01.2021
	DEKANLIK PUKÖ DÖNGÜSÜ İLE SÜREÇ İZLEME FORMU * <i>(SÜREKLİ İYİLEŞTİRME VE GELİŞTİRME DÖNGÜSÜ)</i>		Revizyon No	00
			Revizyon Tarihi	00
			Sayfa No	2/2

3. PUKÖ Döngüsü ile Sürecin Eylem İzleme Tablosu

No	Süreç/Faaliyetler/Yapılan İşlemler	İlgili Birim/Kişi	İşlem Tarihi	Kanıt Belgesi	PUKÖ Adımı
1	TEPDAD Geri Bildirim Raporunda "akademik Kadro için Kurumsal olarak Sürekli Mesleki Gelişim (SMG) etkinliklerinin planlanması ve izlenmesi" önerisi için Fakültemiz Kalite Komisyonuna talep yazılmıştır.	Akreditasyon Kurulu	04.01.2023	-EBYS Talep Yazısı -TEPDAD Geri Bildirim Raporu	Planlama
1	Talep Yazısı ilgili Kalite Komisyonunda görüşülerek, SMG alanında etkinlik planı yapılacaktır.	SÜTF Kalite Komisyonu	04.01.2023	-Komisyon Kararı	Uygulama
1	Hazırlanan Taslak plan Yönetime Sunulacaktır.	SÜTF Yönetim Kurulu	04.01.2023	-Yönetim Kurulu Kararı	Kontrol Et
1	SMG yıllık Planı onaylanarak yayınlanacaktır.	Dekanlık	04.01.2023	-Onaylanmış Yıllık Plan	Önlem Al
2	SMG Yıllık Planı uygulanmak üzere TEBAD 'a gönderilecektir.	TEBAD	30.01.2023	-EBYS yazısı	Planlama
2	TEBAD SMG Eğitim uygulaması yapacaktır.	TEPAD	30.01.2023	-Yapılan SMG Eğitimi Programı	Uygulama
2	Eğitim katılımcı listesine göre geri bildirim anketleri uygulanacaktır.	TEBAD	30.01.2023	-Geribildirim alınması	Kontrol Et
2	Eğitim katılımcı Listesi onaylanacak ve geri bildirimler değerlendirilecek, öneriler Kalite Komisyonuna yazılacaktır.	TEBAD	30.01.2023	-Geribildirimlerin Değerlendirilmesi	Önlem Al

4. ONAY

Onay Tarihi: 30/01/2023		
Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Kalite Birimi	Kalite Kom. / Dekan Yardımcısı	Dekan
İmza:	İmza:	İmza:

(2.sayfa)

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ZİYARET SONU ÇIKIŞ BİLDİRİM FORMU - 22.12.2022

Ziyaret sonunda gözlem ve görüşmelerden elde edilen veriler ve kurum çıkış bildirim formuna göre düzenlenen kurumun standartları karşılama durum ile ziyaret ekibinin önerilerinin ifade edildiği formdur. Her başlık için ayrı sayfalar kullanılmalı, her standarda mutlaka değinilmelidir. Bu form ziyaret raporunun dördüncü bölümü olarak kullanılacaktır.

	Güçlü Yönler	Geliştirilmesi Gereken Yönler
1.Amaç ve hedefler		
1.1. Kurumsal Amaçlar		
TS.1.1.1. Fakültenin kurumsal amaçları MUTLAKA fakültenin sosyal yükümlülüklerini dikkate alarak belirlenmiş,	Fakültenin kurumsal amaçları sosyal yükümlülükleri dikkate alınarak tanımlanmıştır.	
TS.1.1.2. Eğitim, araştırma ve hizmet öğelerini ayrı ayrı içerecek şekilde düzenlenmiş,	2022 yılında güncellenen misyon/ vizyon/ kurumsal amaç ve hedefler içinde eğitim, araştırma ve hizmet öğelerine yönelik kurumsal amaçlar tanımlanmıştır.	
TS.1.1.3. Geniş katılım ile tanımlanmış, fakülte ve toplumla paylaşılmış olmalıdır.	Fakültenin kurumsal amaçları geniş paydaş görüşü alınarak tanımlanmış, fakülte ve toplumla paylaşılmıştır.	
1.2. Eğitim programının amaç ve hedefleri		
TS.1.2.1. Eğitim programının amaç ve hedefleri MUTLAKA, Hekimin toplumdaki rol ve sorumluluklarını yerine getirmesine yönelik mezuniyet hedefleri/ yetkinlikleri/ yeterlikleri/kazanımlar şeklinde, Türkiye Yükseköğretim Yeterlilikler Çerçevesine uyumlu biçimde, Ulusal Çekirdek Eğitim Programı göz önüne alınarak tanımlanmış,	SÜTF eğitim programının amaç ve hedefleri yedi başlık altında mezun yetkinlikleri ve temel yeterlikler şeklinde tanımlanmış ve UÇEP-2020 başlıkları ile eşleştirmesi yapılmıştır. Program çıktıları 14 başlık altında verilmiş ve TYYÇ ile eşleştirilmiştir. Eğitim program hedeflerinin TYYÇ'ye/ UÇEP'e uyumunu gösteren matrisler oluşturulmuştur.	
TS.1.2.2. Yıllara / program evrelerine göre ayrıntılandırılmış ve mezuniyet hedefleri/ yetkinlikleri/ yeterlikler/ kazanımları ile ilişkilendirilmiş,	SÜTF eğitim programının amaç ve hedefleri yıllara göre ayrıntılandırılmış; ders/kurul amaç/ hedefleri ve mezuniyet hedefleri/ yeterlikleri/ yetkinlikleri ile eşleştirilmiştir. Klinik öncesi dönemler, klinik dönemler ve intörnlik dönemi için eşleştirmeler yapılmıştır.	
TS.1.2.3. İç bileşenlerin geniş katılımı ile tanımlanmış ve yayınlanmış,	Eğitim programının amaç ve hedefleri 2022'de yapılan toplantılar ve ardından gönderilen anketlerden alınan geribildirimlerle tanımlanmıştır.	
TS.1.2.4. Düzenli olarak güncellenmiş,	Eğitim programı amaç ve hedeflerinin 2013-2014 ve 2022 yıllarında UÇEP, ulusal ve uluslararası programlar gözetilerek güncellendiği, ayrıca her yarıyılı düzenli olarak değerlendirme ve gerektiği takdirde düzenlemelerin yapıldığı anlaşılmaktadır.	
TS.1.2.5. Öğrenim ve öğretim süreçlerinde kullanılır hale getirilmiş olmalıdır.	Öğrenim hedefleri-öğretim yöntemleri ve ölçme-değerlendirme yöntemleri eşleştirme tabloları hazırlanmış ve kullanılmaktadır. 2017 yılında kurum tarafından hazırlanan ve ihtiyaçlar doğrultusunda sürekli güncellenen yazılım programı (TIPSAD) ile öğrenim hedefleri sisteme girilmiş olup öğretim üyelerinin	

	sorularını öğrenim hedefleri ile eşleştirerek hazırladığı görülmüştür.	
GS.1.2.1. Tıp fakültesi, amaç ve hedeflerini tanımlama sürecinde dış bileşenlerin katkı ve görüşlerini almış,	Amaç ve hedeflerin tanımlanma sürecinde İl Sağlık Müdürlüğü, yerel yönetimler, bölgede hizmet ve eğitim veren diğer tıp fakültelerinin ve hastanelerden görüş alınmıştır. Dış bileşenlerin sürekli güncellendiği ve genişletilmeye çalışıldığı anlaşılmaktadır.	
GS.1.2.2. Uluslararası tıp eğitimi amaç ve hedeflerini gözetmiş olmalıdır.	Eğitim programı amaç ve hedeflerinin tanımlanması sürecinde CanMEDS, AAMC ve WFME tıp eğitimi hedefleri değerlendirilmiş ve bu hedeflerle SÜTF eğitim programının amaç ve hedeflerini karşılaştıran tablolar oluşturulmuştur.	
2.Eğitim Programı Yapısı ve İçeriği		
2.1. Eğitim programının yapısı		
TS.2.1.1. Eğitim programı MUTLAKA; yapı ve kullanılan öğretim yöntemleri açıklanmış ve tüm bileşenlerle paylaşılmış,	SÜTF eğitim programı; öğrenci merkezli, entegre, probleme dayalı, topluma dayalı, kanıta dayalı, seçmeli ve sistematik eğitim modeli esas alınarak planlanmıştır. Kullanılan eğitim yöntemleri, program geneli ve evrelere göre açıklanmıştır. Fakülte web sayfasında duyurulmaktadır.	
TS.2.1.2. Öğrenen merkezli eğitim uygulamalarını her evrede içermiş,	Pratik uygulamalar, PDÖ, TDT, KDT, HU, paneller, laboratuvar uygulamaları, klinik vizitler vb. öğrenen merkezli eğitim uygulamalarının programda yer aldığı anlaşılmaktadır.	
TS.2.1.3. Yatay ve dikey entegrasyonu sağlanmış,	Yatay entegrasyonun D1-D3'de ders modülleri ile; D4-D5'de ise oluşturulan staj blokları ile sağlandığı anlaşılmaktadır. D1-D3'de PDÖ, KDT, TDT, HU vb. uygulamalarla; D4-D5'de kliniklerde sınırlı sayıda verilen anatomi-fizyoloji-mikrobiyoloji vb. prelinik derslerle dikey entegrasyona yönelik uygulamaların bulunduğu görülmektedir.	Staj blokları şeklinde tanımlanan yapının tam bir klinik staj entegrasyonu olmaktan ziyade yakın ilişkili stajların ardışık şekilde verilmesi şeklinde oluşturulduğu anlaşılmaktadır. Bu stajların birlikte gerçekleştirilen ders, olgu yönetimi, panel vb. eğitim etkinlikleri ve ortak yapılandırılmış ölçme-değerlendirme uygulamaları bulunmamaktadır.
TS.2.1.4. Seçmeli programlar ve bağımsız çalışma saatlerine her evrede yer vermiş,	Alan içi seçmeli derslere her evrede, alan dışı seçmeli derslere klinik öncesi dönemde yer verilmiştir. Klinik öncesi dönemde yapılandırılmamış, klinik dönemde nispeten yapılandırılmış bağımsız çalışma saatleri olduğu programdan anlaşılmaktadır.	Programda yer alan serbest çalışma saatleri, ders programının amaç/hedeflerine uygun şekilde yapılandırılması uygundur.
TS.2.1.5. Üçüncü basamak dışı sağlık kurumları ve toplum içinde eğitim etkinlikleri içermiş,	TDT kapsamında D2'de ASM, TSM, TRSM, Verem Savaş Dispanseri, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu ziyaretleri yapılmaktadır. Halk Sağlığı ve Aile Hekimliği stajlarında öğrencilerin ASM ve	

	TSM'lerde çalıştıkları, çalışma protokollerinin bulunduğu anlaşılmaktadır.	
<p>TS.2.1.6. Programda yer alan uzaktan eğitim uygulamaları programın yeterlik/ yetkinlik/kazanımlarıyla uyumlu olacak şekilde tasarlanmış ve işleyişi yönerge çerçevesinde tanımlanarak uygun donanım, alt yapı ve insan gücü desteğiyle gerçekleştiriliyor olmalıdır.</p>	<p>Selçuk Üniversitesi Uzaktan Eğitim Yönergesi 2021'de oluşturulmuştur. Pandeminin başlangıcında bu yönerge doğrultusunda UZEM alt yapısı kullanılarak uzaktan eğitim verildiği, çevrimiçi sınavların düzenlendiği ve ödevlerin alındığı anlaşılmaktadır. Daha sonra Moodle ve Zoom uygulamaları ile fakülte uzaktan eğitim sistemi entegre edilerek uzaktan eğitim uygulamalarına devam edilmiştir. İki yetkin bilgi işlem personelinin uzaktan eğitime destek olmak üzere sistem alt yapısını oluşturmada ve geliştirmekte olduğu anlaşılmaktadır.</p> <p>Alanında yetkin iki bilgi işlem personelinin tıp eğitimi uygulamalarının belkemiğini oluşturduğu anlaşılan BILKAR, TIPSAD ve UZEM gibi uygulamaların oluşturma ve geliştirmesinde bilfiil görev alması ve kendi özgün programlarını geliştirip kullanıyor olması Fakültenin güçlü yönünü oluşturmaktadır.</p>	
<p>GS.2.1.1. Eğitim programının entegrasyonuna davranış ve insan bilimleri ile sosyal bilimlerin dâhil edilmiş,</p>	Bütün dönemlerde davranış ve sosyal bilimler ile tıpta insan bilimleri derslerinin TDT dikey koridoru içerisinde yer aldığı görülmektedir.	
<p>GS.2.1.2. Öğrencilerin tıp eğitiminin erken dönemlerinde hasta ve toplumun sağlık sorunlarıyla karşılaşması sağlanmış,</p>	D1 -D3'de TDT, KDT dersleri ve uygulamaları ile öğrencilerin hasta ve toplumun sağlık sorunları ile karşılaştığı görülmektedir.	
<p>GS.2.1.3. Topluma dayalı eğitim etkinliklerine tüm evrelerde yer verilmiş,</p>	D1- D3 ve D6'da TDT etkinlikleri bulunmaktadır.	
<p>GS.2.1.4. Seçmeli derslere her eğitim yılında yer verilmiş</p>	Her eğitim yılında seçmeli dersleri vardır.	
<p>GS.2.1.5. SMG ve yaşam boyu öğrenme tutumu kazandırmış,</p>	Serbest çalışma saatleri, PDÖ oturumları, KDT, olgu-literatür-seminer sunumları, HU ve kişisel gelişim programı ile SMG ve yaşam boyu öğrenme tutumu kazandırılmaktadır.	
<p>GS.2.1.6. Alan dışı seçmeli derslere yer verilmiş olmalıdır.</p>	D1-D3'de alan dışı seçmeli dersler yer almaktadır.	
<p>2.2. Eğitim programının içeriği</p>		
<p>TS.2.2.1. Eğitim programı içeriği MUTLAKA, program yapısına uygun, amaç ve hedefler doğrultusunda, aşamalara göre düzenlenmiş,</p>	<p>SÜTF eğitim programı, klinik öncesi dönemde sistem temelli, multidisipliner; klinik dönemde ise ardışık staj blokları şeklinde yapılandırılmıştır.</p> <p>Eğitim programının amaç ve hedefleri tanımlanmış ve program içeriği bununla uyumlu olacak şekilde düzenlenmiştir.</p>	
<p>TS.2.2.2. Sistematik bir analiz ile güncel UÇEP'e uygunluğu gösterilmiş,</p>	Anabilim Dallarından alınan UÇEP-2020 uyum eşleştirmelerinin BILKAR sistemine girilerek UÇEP'te yer alan tüm	

	semptomların ve hastalık başlıklarının eşleştirmesinin yapıldığı, tespit edilen eksikliklerin yapılan çalıştay ile giderildiği ve eğitim programının UÇEP-2020 ile %100 uyumlu olduğu anlaşılmaktadır.	
TS.2.2.3. Davranış ve sosyal bilimler ile tıpta insan bilimleri uygulamalarına yer vermiş,	Davranış ve sosyal bilimler ile tıpta insan bilimlerine yönelik konu başlıkları D1-D6 programları içerisinde ve seçmeli dersler arasında yer almaktadır.	Program içinde takip edilebilir bir koridor olarak bu uygulamaların yapılandırılmadığı anlaşılmaktadır.
TS.2.2.4. Bilimsel ilke ve yöntemleri kullanarak analitik, eleştirel düşünme ve değerlendirme, problem çözme, karar verme beceri fırsatları sağlamış,	Akran eğitimi-paneller, PDÖ, staj uygulamaları, KDT dersleri, seminer-literatür sunumları, projeler vb. etkinliklerle öğrencilerin analitik düşünme ve değerlendirme, problem çözme ve karar verme becerileri geliştirilmektedir.	
TS.2.2.5. Bilimsel araştırmalara katılımı özendirme ve deneyim fırsatları sağlamış,	Paneller, PDÖ, TÜBİTAK öğrenci projeleri ve sağlık bilimleri teknoloji yarışmaları vb. uygulamalar ile öğrencilerin bilimsel araştırmalara katılımı özendirilmekte ve deneyim fırsatları sunulmaktadır. Teknokent'te öğrenci projeleri ve patent başvurularına destek olmak üzere görevlendirilmiş bir uzman bulunmaktadır. BAP'da öğrenci araştırma projelerine bütçe ayrılmaktadır.	
TS.2.2.6. Ekip çalışması fırsatı sağlamış,	D1-D3'de PDÖ, ASM-TSM çalışmaları, öğrenci panelleri, vaka tartışmaları vb. uygulamalarla; klinik dönemde klinik çalışmalarla ekip çalışması fırsatları sağlandığı anlaşılmaktadır.	
TS.2.2.7. Mezuniyet sonrası eğitim ve çalışma koşullarına hazırlayan uygulamalara yer vermiş,	SÜTF öğrencileri; TDT, KDT, HU, staj programları ve intörnlik dönemi uygulamaları ile mezuniyet sonrası eğitim ve çalışma koşullarına hazırlanmaktadır.	
TS.2.2.8. Öğrencilerin sosyal sorumluluk alabilecekleri proje ya da eğitim etkinlikleri planlanmış olmalıdır.	TDT etkinlikleri altında seminer, broşür sunumu vb. sosyal sorumluluk alabilecekleri eğitim etkinliklerinde buldukları, bu etkinliklerden aldıkları notların başarı notuna katkısının olduğu anlaşılmaktadır. Öğrenci topluluklarının sosyal sorumluluk projelerine katılımları olduğu görülmektedir.	
GS.2.2.1. Eğitim programı içeriği; kanıta dayalı tıp uygulamalarına yer vermiş,	Eğitim programında KDT uygulamalarının yer aldığı izlenmektedir.	
GS.2.2.2. Elektronik hasta bilgi yönetimi ve karar destek sistemlerini öğrenme fırsatı sağlamış,	Elektronik hasta bilgi yönetimi ve karar destek sistemlerini öğrenmeleri ve deneyimlemeleri, özellikle klinik dönem ve intörn hekimlik dönemindeki uyum programları ve eğitim süreci içerisinde gerçekleştirdikleri uygulamalarla sağlanmaktadır.	
GS.2.2.3. Hizmet sunumunda meslekler arası bakış açısı kazandıran uygulamalara yer vermiş olmalıdır.	Hizmet sunumunda meslekler arası bakış açısı kazandırmak üzere klinik uygulamalar düzeyinde örnekler izlenmektedir.	Geliştirilen eğitim ortamları ve kampüs olanakları değerlendirilerek

		uygulamaların çeşitlendirilmesi mümkündür.
3.Öğrencilerin değerlendirilmesi		
3.1. Ölçme değerlendirme uygulamaları		
TS.3.1.1. Ölçme değerlendirmede kullanılan yöntem ve ölçütler MUTLAKA yıllara / evrelere göre belirlenmiş, yayınlanmış, öğrenci ve öğretim üyeleriyle paylaşılmış,	Ölçme ve değerlendirmede kullanılan yöntemler yıllara ve evrelere göre tanımlanmış, ağırlıkları ve başarı hesaplamaları Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesinde açıklanmış, web sayfasında duyurulmuştur.	
TS.3.1.2. Amaç ve öğrenim hedefleriyle uyumlu ve geçerli,	D1-D3'de öğrenim kazanımlarına göre, D4-D5'de staj öğrenim hedeflerine göre yazılı ve sözlü sınav sorularının hazırlandığı, D6'da intörn karnesi kullanıldığı anlaşılmaktadır. Soruların öğrenim amaç ve hedefleri ile eşleştirmesi D1-D3'de TIPSAD programı ile yapılmaktadır.	Klinik dönemde amaç-hedeflerle ölçme-değerlendirme yöntemlerinin uyumunun artırılması ve TIPSAD kullanımının sağlanması önemlidir.
TS.3.1.3. Öğrenmeyi destekleyici olmalıdır.	Her kurul sonrası soru tartışma oturumları olduğu, gelişim sınavı yapıldığı ve detaylı sınav karnesi verildiği anlaşılmaktadır. Öğrenciler elektronik ortamda kendi cevap dağılımlarını ve derslere ait başarılarını izleyebilmektedir.	
GS.3.1.1. Tıp fakültesi, öğrencilerin değerlendirilmesinde; yenilik ve gelişmeleri izleyerek yeni uygulamalarla sistemini geliştirmeli,		Ölçme-değerlendirmenin ağırlıklı olarak geleneksel yöntemlerle yapıldığı anlaşılmaktadır.
GS.3.1.2. Uygulamaların yararlılığını değerlendirmelidir.	Geribildirimlerle uygulamaların yararlılığının değerlendirildiği anlaşılmaktadır.	
4.Öğrenciler		
4.1. Öğrenci seçimi, alımı ve sayısı konularındaki yaklaşım		
TS.4.1.1. Tıp Fakültesi MUTLAKA; eğitim programı, hedef, yapı ve özellikleri, kurumsal insan gücü ve altyapısına uygun öğrenci sayısı belirlemelidir.	SÜTF, eğitim programının yapısı ve özellikleri ile kurumsal insan gücü ve altyapısına uygun sayıda öğrenci talep etmektedir.	Öğretim üyesi iş yükü analizinin yapıldığı görülmekle birlikte kontenjan talep yazılarında eğitim programına dair tüm bileşenlerin değerlendirilmesini içeren bir analiz izlenmemiştir.
4.2. Öğrencilerin görev ve sorumlulukları		
TS.4.2.1. Tıp Fakültesi MUTLAKA; klinik öncesi öğrencilerin görev ve sorumluluklarını tanımlamalı,	Klinik Öncesi Dönem Öğrenci Yönergesi ile klinik öncesi dönem öğrencilerinin görev ve sorumlulukları tanımlanmıştır. Fakülte web sayfasında duyurulmuş olup oryantasyon eğitiminde anlatılmakta, öğrencilere e-posta yoluyla duyurulmaktadır.	
TS. 4.2.2. Stajyer ve intörnlerin klinik eğitim ortamlarındaki görev ve sorumluluklarını tanımlamalıdır.	Klinik Stajyer Öğrenci Yönergesi ile klinik dönem öğrencilerinin görev ve sorumlulukları tanımlanmıştır. İntörn doktor çalışma esasları ve İntörn doktor görev tanımı bulunmaktadır. Bölümlere özgü görev-sorumlulukların bölümlerde oryantasyon eğitiminde açıklandığı anlaşılmaktadır. Görev ve	

	sorumluluklar Fakülte web sayfasında duyurulmuştur.	
4.3. Öğrenci temsiliyeti		
TS.4.3.1. Tıp Fakültesi, eğitim-öğretim ile ilgili tüm yapı ve süreçlerde MUTLAKA; öğrenci temsiliyetini sağlayan kurumsal sistem oluşturmalıdır.	Mezuniyet Öncesi Eğitim Öğrenci Kurulu bulunduğu ve tüm eğitim komisyonlarında yönergelerle tanımlanmış olarak öğrencilerin görevlendirildiği anlaşılmaktadır.	
4.4.Öğrencilere yönelik danışmanlık hizmetleri		
TS.4.4.1. Tıp fakültesi öğrencileri için MUTLAKA; işlevselliği sağlanmış akademik ve sosyal danışmanlık sistemi bulunmalıdır.	SÜ öğrenci danışmanlık yönergesi bulunmaktadır. Tüm öğrencilere bir danışman atanmaktadır. Öğrenci takibi danışman tarafından TIPSAD yazılımı üzerinden yapılandırılmış formlar kullanılarak yapılmaktadır. Öğrenciler, danışmanlık sisteminden bağımsız olarak tüm öğretim üyelerine erişebildiklerini ve sorunlarının çözüme ulaştığını ifade etmektedir.	Danışmanlık sisteminin işlevselliği kısmen sağlanmıştır. Danışmanların öğrenci başarısını TIPSAD üzerinden izleyebilmelerini sağlayacak düzenlemelerin yapılması sistemin işlevselliğini arttıracaktır.
GS.4.4.1. Tıp Fakültesi; psikolojik danışmanlık ve rehberlik,	Psikiyatri Anabilim Dalı tarafından görevlendirilen bir öğretim üyesi, bir asistan ve bir psikolog tarafından öğrencilere öncelikli randevu verilerek destek sağlanmaktadır. Ayrıca Rektörlük bünyesinde Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Birimi bulunmaktadır.	
GS.4.4.2. Kariyer planlamaya yardımcı yöntem/etkinlikler uygulanıyor olmalıdır.		Bilime Açılan Pencere Pazartesi Konferansları, Kariyer Günleri vb. sistematik olmayan etkinliklerin yapıldığı, pandemi dönemi sonrasında bu etkinliklerin aksadığı anlaşılmaktadır.
4.5. Sosyal, kültürel, sanatsal ve sportif olanaklar		
TS.4.5.1. Tıp fakültesi öğrencilerine MUTLAKA sosyal, kültürel, sanatsal, sportif olanaklar sağlamış olmalıdır.	Üniversite tanıtım kataloğu ve web sayfasında kampüs olanakları açıklanmıştır. Üniversite ve Fakülte bünyesinde çok sayıda öğrenci topluluğu bulunmaktadır.	
GS.4.5.1. Tıp fakültesi, öğrencilerin; sosyal, kültürel, sanatsal ve sportif etkinliklerle etkileşimini arttırmış,	Ağırlıklı olarak öğrenci topluluklarının etkinlikleri ile öğrenci ve öğretim üyesi etkileşimi sağlanmaktadır.	
GS.4.5.2. Gereksinime göre ekonomik destek kaynaklarına erişimi sağlamış olmalıdır.	Öğrenci asistanlığı, kısmi zamanlı çalışma, yemek yardımı (stajyerlere ücretsiz yemek sağlanması) vb. desteklerin bulunduğu ayrıca, muhtelif kişisel/kurumsal burs olanaklarının yaratıldığı anlaşılmaktadır.	
4.6. Ulusal ve uluslararası değişim fırsatları		
TS.4.6.1. Tıp Fakültesi MUTLAKA; öğrencilere ulusal ve uluslararası değişim fırsatları,	Erasmus, Farabi vb. değişim programlarından öğrenciler yararlanmaktadır.	
4.7. Öğrencilerle sürekli ve düzenli iletişim		
TS.4.7.1. Tıp fakültesi öğrencileriyle MUTLAKA; güncel iletişim araç ve ortamları kullanarak sürekli ve düzenli etkileşim sağlamalıdır.	Dönem koordinatörleri yılda bir kere öğrencilerle toplantı yapmakta; e-posta, SMS, görüş ve öneri kutuları, duyuru panoları, web sayfası duyuruları, sosyal	

	medya kanalları vb. ile öğrencilerle iletişim sağlanmaktadır.	
5. Program değerlendirme		
5.1. Program değerlendirme sisteminin yapısı		
TS.5.1.1. Program değerlendirme sistemi MUTLAKA; düzenli öğrenci ve öğretim elemanı geribildirimlerinin alınmasını,	Program ve Ölçme-Değerlendirme Kurulunun bulunduğu, D1-D3 öğrencilerinden TIPSAD üzerinden geribildirim alındığı, otomatik olarak analiz edilip raporlandığı görülmüştür. D4-D6 öğrencilerinden ağırlıklı olarak sözlü geribildirimlerin alındığı anlaşılmaktadır. Öğretim üyelerinden düzenli geribildirim alınması için formların hazırlandığı ancak henüz hayata geçirilemediği ifade edilmiştir.	D4-D6 öğrencileri için yazılı geribildirimlerin alınması, öğretim üyesi geribildirimi için hazırlanan formların kullanımının sağlanması ve program değerlendirme raporlarında yer verilmesi program değerlendirme sistemini güçlendirecektir.
TS.5.1.2. Öğrenci başarısının izlenmesi ve değerlendirmesini içermiş olmalıdır.	Koordinatörler Kurulu tarafından öğrencilerin başarı durumları TIPSAD üzerinden izlenmektedir. Dönem koordinatörleri yıl sonu raporlarında dönemlerin akademik başarı durumlarını değerlendirmektedir. Gelişim sınavına ait detaylı sınav karneleri ile başarı izlemi yapılmaktadır.	TIPSAD üzerinden danışmanların danışmanı oldukları öğrencilere ait başarı izlemine yapabilmeleri danışmanlık uygulamasının da işlerliğini arttıracaktır.
GS.5.1.1. Program değerlendirme sistemi; programın tüm bileşenleri ve sonuçlarını değerlendirmeli,	Çeşitli uygulamalardan ve eğitim bileşenlerinden geri bildirim alındığı ve program değerlendirme raporlarının oluşturulduğu görülmüştür.	
GS.5.1.2. Dış değerlendirme yöntem ve süreçleri kullanılmalıdır.	UTEAK, YÖKAK, YÖK kalite kurulu, Sağlık Bakanlığı denetimleri olduğu ifade edilmektedir.	
5.2. Program değerlendirme sonuçlarının kullanımı		
TS.5.2.1. Program değerlendirme sonuçları MUTLAKA; programın geliştirilmesinde ve iyileştirilmesinde kullanılacak şekilde düzenli olarak raporlanmalı ve değerlendirilmeli,	Düzenli olarak yıllık program değerlendirme raporları hazırlanmaktadır.	
TS.5.2.2. Eğitim yönetimi, akademik görevliler ve öğrencilerle paylaşılmalı,	Yıllık program değerlendirme raporlarının MÖEK'e sunulduğu, tüm eğitim kurulları, Bölüm Başkanlıkları, Anabilim Dalları, Akreditasyon Öz Değerlendirme Kurulu'na gönderildiği, bu sayede kurul ve komisyonlardaki tüm öğretim üyeleri ve öğrencilerle de paylaşıldığı anlaşılmaktadır. Ayrıca, geçmiş yıllara ait raporlara UZEM sistemi üzerinden erişilebilmektedir.	
TS.5.2.3. Programın geliştirilmesinde ve iyileştirilmesinde kullanılmalıdır.	Program değerlendirme raporları ve geribildirimler doğrultusunda ve ortaya çıkan ihtiyaçlar sonucunda programda değişikliklerin yapıldığı izlenmiştir.	
6. Akademik Kadro		
6.1. Akademik Kadro Politikası		
TS.6.1.1. Tıp Fakültesi MUTLAKA; eğitim programı iş yüküne uygun akademik kadro yapısına sahip olduğunu gösterebilmiş,	Tüm bölümlerden öğretim üyelerinin eğitim/ araştırma/ hizmet yüklerine ait geribildirim alınmış ve analizi yapılmıştır. Kadro sayısının eğitim programı için yeterli olduğu anlaşılmaktadır.	
TS.6.1.2. Akademik kadronun sorumluluklarını belirliyor,	Akademik kadronun görev ve sorumluluk tanımları bulunmaktadır ve TIPSAD üzerinden izlem yapılmaya başlanmıştır.	

TS.6.1.3. Seçim, atama ve yükseltmelerde akademik liyakatı gözetilen kriterler kullanılıyor olmalıdır.	SÜ'nün Fen ve Sağlık alanı için ayrı atama ve yükseltme kriterleri bulunmaktadır. Üniversite Yönetim Kurulu Ön İnceleme Komisyonu tarafından kriterlere uyum değerlendirilmektedir	
GS.6.1.1. Tıp fakültesi öğretim elemanı seçim, atama ve yükseltmelerinde; Üniversitenin kriterleri yanı sıra, ek kriterler belirlemelidir.		Üniversitenin atama yükseltme kriterleri arasında eğitim alanında ek kriter izlenmemiştir.

6.2. Akademik kadronun sürekli mesleki gelişimi

TS.6.2.1. Tıp fakültesi, akademik kadrosu için MUTLAKA; planlı ve kurumsal eğitici gelişim programları sunuyor,	2012 yılından itibaren eğitici gelişim programlarının yapıldığı, 2017'den sonra TEBAD bünyesinde bu programlara devam edildiği anlaşılmaktadır. Pandemi döneminde hibrit olarak eğitici gelişim programı gerçekleştirilmiştir.	
TS.6.2.2. Planlı ve kurumsal SMG etkinlikleri düzenliyor,	SÜTF'de SMG komisyonu bulunduğu ve Anabilim Dalları'nın talepleri doğrultusunda yıllık SMG etkinliklerinin düzenlendiği görülmektedir.	Planlı bir program çerçevesinde gerçekleştirilen kurumsal SMG etkinlikleri izlenmemiştir.
TS.6.2.3. Eğitim etkinliklerine katılım desteği sağlıyor, katkı ve katılımlarını izliyor olmalıdır.	Eğitim etkinliklerine katılım için idari ve maddi destek verildiği, BAP yönergesinde tanımlı olarak BAP'dan katılım desteği sağlandığı ifade edilmiştir. Akademik görevlerde görev yolluğu desteği verilmektedir. İki yıla kadar görevlendirme ile yurt içi/yurt dışı araştırma yapmak isteyen öğretim üyeleri maddi olarak desteklenmektedir.	
GS.6.2.1. Tıp fakültesi, akademik kadrosunun SMG etkinliklerine katılım desteği sunuyor,	Kurumsal çerçevede yılda iki kereye kadar BAP maddi desteği ile SMG katılımının desteklendiği anlaşılmaktadır.	
GS.6.2.2. Sürekli mesleki gelişimi izleyip değerlendiriyor,	SMG etkinliklerine katılım BİLKAR üzerinden izlenmektedir.	
GS.6.2.3. Eğitici gelişimi ve SMG programlarının etki ve etkinliğini değerlendiriyor olmalıdır.		Eğitici gelişimi ve SMG programlarının etki ve etkinliğinin değerlendirildiğine dair izlenim edinilememiştir.

7. Altyapı ve Olanaklar

7.1. Altyapı ve eğitsel olanaklar

TS.7.1.1. Fakülte, eğitim programının yapısı, özellikleri ve öğrenci sayısına uygun şekilde MUTLAKA; büyük ve küçük gruplar için eğitim ortamları sağlamalı,	Eğitim programı ve halihazırda mevcut öğrenci sayısına uygun büyük ve küçük gruplar için eğitim ortamları bulunmaktadır. Artan öğrenci sayısı bir tehdit olarak görülmüştür.	Eğitim ortamlarının öğrenci sayısındaki artış dikkate alınarak planlanması uygundur.
TS.7.1.2. Çalışma salonları, sosyal alanlar ve öğrenci kullanımına ayrılan diğer olanakları sağlamalı,	Çalışma salonları, sosyal alanlar ve öğrenci kullanımına ayrılan olanaklar bulunmaktadır.	Çalışma ortamlarının öğrencilerin ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde organizasyonu uygundur.
TS.7.1.3. Kütüphane ve internet ya da diğer elektronik ortamlarla bilgiye erişimi sağlamalı,	Merkezi kütüphaneye ek olarak Fakülte'de ayrı bir kütüphane olduğu, abone olunan veri tabanlarının her yıl güncellendiği ve sayılarının artırıldığı, öğrencilerin kampüs içi ve dışından veri tabanlarına erişebildiği anlaşılmıştır.	Kütüphane çalışma saatlerinin öğrencilerin ihtiyaçları doğrultusunda uzatılması uygundur.

TS.7.1.4. Klinik eğitim ortamları sağlamalı,	Öğrencilerin eğitimleri süresince yeterli deneyim kazanmalarını sağlayacak sayı ve çeşitlilikte eğitim ortamları bulunmaktadır. Artan öğrenci sayısının önemli bir tehdit olduğu anlaşılmıştır.	
TS.7.1.5. Klinik eğitim ortamında derslik, seminer odası, öğrencilere ayrılmış alanlar sağlamalı,	Klinik eğitim ortamlarında yeterli sayıda derslik, seminer odası, intörn nöbet/dinlenme odaları bulunmaktadır. Artan öğrenci sayısının önemli bir tehdit olduğu anlaşılmıştır.	Klinik eğitim ortamlarındaki eğitimin, öğrenci sayısı dikkate alınarak planlanması ve geliştirilmesi uygundur.
TS.7.1.6. Ortamların güvenliğini sağlamalı,	İş sağlığı ve güvenliği politikaları ile ortamların güvenliğinin güvence altına alındığı ifade edilmiştir. Güvenlik personeli, kameralar vb. ile ortam güvenliği sağlanmaktadır. Acil durum kodları kullanılmaktadır. Ortamların güvenliğinden, personelin sağlık takibinden İş Yeri Sağlık ve Güvenlik Birimi sorumludur. Pandemi döneminde Öğrenci Sağlığını Koruma ve Geliştirme Komisyonu kurulmuştur.	
TS.7.1.7. Engelli öğrencilere yönelik düzenlemeler yapılmalıdır.	Üniversite bünyesinde SÜ Engelsiz Yaşam Birimi kurulmuş olup Fakülte bünyesinde Engelsiz Öğrenci Destek Birimi bulunmaktadır. Tüm eğitim ortamlarında rampalar, yönlendirmeler, asansörler vb. bulunmaktadır.	
GS.7.1.1. Tıp fakültesi; üçüncü basamak dışı sağlık kurumları ve toplum içinde öğrenme fırsatları sunmalı,	Konya Valiliği ile 2014 yılında imzalanan ve 2019 yılında güncellenen sağlık hizmeti protokolü uyarınca D6 öğrencileri ASM ve TSM'lerde çalışmaktadır. Ayrıca, D1-D3'de ASM, TSM, VSD, iş yeri ziyaretleri vb. yapılandırılmış eğitim etkinlikleri yer almaktadır.	
GS.7.1.2. Simüle/standardize hasta ile eğitim ve değerlendirme olanakları sunmalı,	Yoğun bir çaba ve emeğin sonucu olarak kurulan simülasyon merkezinin iyi planlanmış fiziki ortamı, sahip olduğu maket ve modellerin sayı ve çeşitliliği ve üst düzeyli örneklerden oluşması bu yapının öğrencilerin eğitimi için taşıdığı önemi arttırmaktadır.	Eğitim programında henüz bu merkezde gerçekleştirilen eğitim etkinlikleri ve standardize hasta uygulamaları bulunmamaktadır.
GS.7.1.3. Öğrenciler için araştırma altyapısı ve destek sağlamalıdır.	BAP lisans öğrencisi araştırma projesi desteği ve TÜBİTAK proje desteğinden öğrencilerin yararlandığı, ekipler halinde TEKNOFEST projeleri gerçekleştirdikleri anlaşılmaktadır.	
7.2.Mali olanaklar		
TS.7.2.1. Tıp Fakültesi MUTLAKA; eğitim programı ile altyapı ve olanaklar için mali kaynak yaratmalıdır.	Çeşitli kaynaklardan eğitim programı ve altyapısını geliştirmeye yönelik bağışlar alındığı ve kaynak yaratıldığı anlaşılmaktadır.	
8. Örgütlenme, Yönetim ve Yürütme		
8.1.Örgütlenme		
TS.8.1.1. Tıp fakültesinde MUTLAKA; eğitim programına uygun işlerliği sağlanmış bir eğitim örgütlenmesi kurulmuş,	Yetki-görev-sorumlulukları ayrı ayrı tanımlanmış ve programa uygun işlerliği	

	<p>sağlanmış bir eğitim örgütlenmesi bulunmaktadır.</p> <p>Her kademedede varlığı hissedilen, çözüme odaklı, iletişim ve gelişime açık yönetim anlayışının kurumsal bir nitelik kazandığı gözlenmiştir.</p>	
<p>TS.8.1.2. Uygulama hastaneleri ve eğitim ortamlarında görev ve sorumluluklar tanımlanmış,</p>	<p>SÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Yönetmeliğinde yöneticilerin görevleri tanımlanmış, yapılan mevzuat değişikliği ile Dekanlığa eğitim ve araştırma harcamaları için bütçe aktarımı sağlanmıştır. Başhekimlik yönetiminin eğitim yönetim deneyimi sayesinde hastane hizmetlerinde tıp eğitimini önceleyen bir yaklaşımla hizmeti sürdürdüğü anlaşılmaktadır.</p> <p>Konya Valiliği ile imzalanan "Sağlık Eğitim ve Araştırma Bölgesi (SEAB) Oluşturulmasına dair İş Birliği Protokolü bulunmaktadır.</p>	
<p>TS.8.1.3. Eğitim yönetimi ve örgütlenmesine destek veren kurumsal yapılar oluşturulmuş,</p>	<p>Ders Araçları Hizmet Birimi, Bilgi İşlem Birimi, Öğrenci İşleri ve Dönem Koordinatörlükleri gibi eğitim yönetimi ve örgütlenmesine destek veren kurumsal yapılar oluşturulmuştur. Bu birimler içerisinde çalışan personelin görev, yetki ve sorumluluklarının tanımlandığı; bu personelin yüksek motivasyon ve istek ile çalıştığı görülmektedir.</p> <p>Bilgi işlem biriminde görev alan iki yetkin personelin hem eğitim hem de araştırma alanında Fakülteye önemli destek ve katkılarının olduğu izlenmektedir.</p>	
<p>TS.8.1.4. Tıp eğitimi alanında yetkin ve işlevsel birimler oluşturulmuş olmalıdır.</p>	<p>TEBAD'ın 2010 yılında kurulduğu, şu anda Tıp Eğitimi alanında doktora yapmakta olan bir Aile Hekimi Uzmanının görevlendirildiği anlaşılmaktadır.</p> <p>Program ve Ölçme-Değerlendirme Kurulu, Senaryo Kurulu, Danışmanlar Kurulu, KDT Kurulu, TDT Kurulu, HU Kurulu kurulmuş, çalışma usul ve esasları belirlenmiş ve Tıp Fakültesi Eğitim Öğretim Sınav yönergesinde tanımlanmıştır.</p>	<p>Tıp eğitimi alanında yetkin ve işlevsel birimlerin oluşturulabilmesi için TEBAD kadro yapılanmasının güçlendirilmesi önemlidir.</p>
<p>8.2.Yönetim</p>		
<p>TS.8.2.1. Tıp fakültesi dekanı, MUTLAKA, Tıp fakültesi mezunu, eğitim ve yönetim deneyimine sahip olmalıdır.</p>	<p>SÜTF Dekanı Tıp Fakültesi mezunudur.</p> <p>Erişilebilir, iletişimci ve işbirliğine açık tutumunun gerek öğretim üyeleri gerekse öğrenciler tarafından dile getirilmesi dikkat çekicidir.</p>	
<p>GS.8.2.1. Tıp fakültesinde yönetici kadroları, tıp fakültesi mezunu, eğitim ve yönetim deneyimine sahip olmalı,</p>	<p>Dekan yardımcıları ve Başhekimlik kadrolarında bulunan öğretim üyeleri Tıp Fakültesi mezunu olup eğitim ve yönetim deneyimlerine sahiptir.</p> <p>Dekan Yardımcılarının görev tanımının ötesinde eğitimi geliştirmeyi hedeflediği,</p>	

	eğitim s¼reçlerinde yenilik ve değişimi başlattığı ve s¼rd¼rmeye devam ettiği, t¼m y¼netim kadrosunun birbirleri ile uyum içinde, aktif ve dinamik bir çalışma sergilediği izlenmektedir.	
GS.8.2.2. Eğitim y¼netimi ile ilgili g¼revler için eğitici gelişim programlarına katılım kriter olmalıdır.		Eğitim y¼netimi ile ilgili g¼revler için eğitici gelişim programlarına katılımın kriter olmasının Fak¼lte Kurulu'nda g¼r¼ř¼lerek kabul edildiği ancak uygulanmadığı anlaşılmaktadır.
8.3. Y¼r¼tme		
TS.8.3.1. Tıp Fak¼ltesi MUTLAKA eğitim programı ve ilgili mevzuatı oluşturmak ve uygulamada ¼zerklięe sahip olmalı,	S¼TF, eğitim programı ve ilgili mevzuatı oluşturma ve uygulamada ¼zerktir.	
TS.8.3.2. Eğitimle ilgili karar ve s¼reçleri belgeleme, kayıt ve arşiv sistemi kurmuş olmalı,	Arşiv ve Evrak Kayıt Birimi ve Bilgi İşlem Birimi bulunmaktadır. Eğitimle ilgili karar ve s¼reçler belgelenmekte ve arşivlenmektedir. TIPSAD, BILKAR ve UZEM gibi eğitimle ilgili kayıtların tutulup saklandığı yazılımların oluşturulduğu, çift sunucu ¼zerinden yedeklemelerin yapıldığı g¼r¼lm¼řt¼r.	
TS.8.3.3. Olağandışı durumlarda eğitimin s¼rd¼r¼lmesini sağlayacak stratejiler belirlemiş olmalıdır.	Tıp Fak¼ltesi ve eğitim hastanesinde İş Sağlığı ve G¼venlięi kapsamında mevzuatların gerektirdiği t¼m faaliyetler, İşyeri Sağlık G¼venlik Birimi, İSG kurulu, Risk Değerlendirme Kurulu, İşyeri Hekimleri ve İş G¼venlięi uzmanları tarafından, ¼zellikle olaęan¼st¼ durumlara hazırlıklı olmak amacıyla y¼r¼t¼lmektedir. 11.08.2021'de Eğitimde Acil Durum Eylem Planı Komisyonu oluşturulmuş ve Acil Eylem Planı yapılmıştır. 23.11.2021 tarihinde Necmettin Erbakan ¼niversitesi Meram Tıp Fak¼ltesi ile olaęan¼st¼ durumlarda eğitim ortamları ve ¼ęretim ¼yelerinin paylaşımı ile eğitimin devamının sağlanması için "Eğitimde Acil Durum Eylem Planı Protokol¼" imzalanmıştır. "Eğitimde Acil Durum Eylem Planı Protokol¼" ¼rnek uygulama olarak değerlendirilmiştir.	
GS. 8.3.1. Tıp Fak¼ltesi hastane hizmetlerini, eğitim odaklı yapılandırmalıdır.	Klinik eğitim ortamları ve hizmet sunumunun eğitim odaklı olarak yapılandırıldığı, kurumun fiziksel alt yapısının da bunu desteklediği g¼r¼lm¼řt¼r.	
9.S¼rekli yenilenme ve gelişim		
9.1. S¼rekli yenilenme ve gelişim d¼zeneęi		
TS.9.1.1. Eğitimle ilgili s¼rekli yenilenme ve gelişim d¼zeneęi MUTLAKA fak¼ltenin amaç ve planlarıyla ilişkilendirilmiş,	2022 yılında kurumsal s¼rekli yenilenme ve gelişim sisteminin yapılandırılması s¼recinde t¼m başlıklar için PUK¼	PUK¼ d¼ng¼s¼ kullanımına 2022 yılında karar verilmiş olup hen¼z bu d¼ng¼n¼n

	<p>döngüsünün kullanılmasına karar verilmiştir.</p> <p>Stratejik planda altı başlıkta tanımlanan gelişim alanları ve göstergelerin takibinin yapıldığı ifade edilmiştir. Kurumsal amaç ve hedeflerin sürekli gelişimine yönelik çalışmalar olduğu, bu çalışmalarda iç ve dış paydaş katkısının alındığı ve geribildirimler doğrultusunda revizyonlar yapıldığı belgelenmektedir.</p>	<p>tamamlandığına ve işlerlik kazandığına dair veri bulunmamaktadır.</p>
<p>TS.9.1.2.Süreklilik gösteren kurumsal ve işlevsel bir yapı olarak kurgulanmış,</p>	<p>2022 yılında kurumsal sürekli yenilenme ve gelişim sisteminin yapılandırılması sürecinde tüm başlıklar için PUKÖ döngüsünün kullanılmasına karar verilmiştir.</p> <p>SÜTF stratejik planı, Tıp Fakültesi ve Fakülte kurul/komisyonlarının yıllık faaliyet raporları, YÖK izleme raporu, hastane kalite yönetim sistemi vb. araçlarla eğitim faaliyetlerinin yenilenme ve geliştirilme düzeneğinin işletilmekte olduğu anlaşılmaktadır. Sistemin sürekliliğini gösteren kurum içerisinde yürütülen uygulamalar örneklenmiş ve belgelenmiştir.</p>	<p>PUKÖ döngüsü kullanımına 2022 yılında karar verilmiş olup henüz bu döngünün tamamlandığına ve işlerlik kazandığına dair veri bulunmamaktadır.</p>
<p>9.2. Sürekli yenilenme ve gelişim alanları</p>		
<p>TS.9.2.1. Toplumun gereksinimleri, eğitim öğretim alanındaki gelişmeler ve öğrencilerinin özellikleri, program değerlendirme çalışmaları bağlamında tıp fakültesinin sürekli yenilenme ve gelişim çalışmaları MUTLAKA; eğitim programı amaç ve hedeflerini,</p>	<p>2022 yılında kurumsal sürekli yenilenme ve gelişim sisteminin yapılandırılması sürecinde tüm başlıklar için PUKÖ döngüsünün kullanılmasına karar verilmiştir.</p> <p>2014-2020 UÇEP güncelleme çalışmaları, geri bildirim süreçleri, Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Komisyonunda ve Fakülte Kurulunda sürekli yürütülen güncelleme faaliyetleri örneklenerek belgelenmiştir.</p>	<p>PUKÖ döngüsü kullanımına 2022 yılında karar verilmiş olup henüz bu döngünün tamamlandığına ve işlerlik kazandığına dair veri bulunmamaktadır.</p>
<p>TS.9.2.2. Eğitim ve ölçme-değerlendirme yöntem ve uygulamalarını,</p>	<p>2022 yılında kurumsal sürekli yenilenme ve gelişim sisteminin yapılandırılması sürecinde tüm başlıklar için PUKÖ döngüsünün kullanılmasına karar verilmiştir.</p> <p>2013-2014 eğitim-öğretim yılında .Program ve Ölçme- Değerlendirme Kurulu oluşturulduğu ve kurulun önerileri ile 02.02.2018 tarihinde Yönergede revizyona gidildiği anlaşılmaktadır. 2017-2018’de öğrenim hedefleri USTAD soru bankasından TIPSAD programına entegre edilmiştir.</p> <p>Ölçme değerlendirme süreçlerini düzenleyen belgeler ve uygulama örnekleri izlenmektedir.</p>	<p>PUKÖ döngüsü kullanımına 2022 yılında karar verilmiş olup henüz bu döngünün tamamlandığına ve işlerlik kazandığına dair veri bulunmamaktadır.</p>
<p>TS.9.2.3. Fiziksel alt yapı ve olanakları,</p>	<p>2022 yılında kurumsal sürekli yenilenme ve gelişim sisteminin yapılandırılması sürecinde tüm başlıklar için PUKÖ döngüsünün kullanılmasına karar verilmiştir.</p>	<p>PUKÖ döngüsü kullanımına 2022 yılında karar verilmiş olup henüz bu döngünün tamamlandığına ve işlerlik</p>

	Geribildirimler ve saptanan ihtiyaçlar doğrultusunda fiziksel alt yapının geliştirilmesine yönelik faaliyetler gerçekleştirilmektedir.	kazandığına dair veri bulunmamaktadır.
TS.9.2.4. Akademik ve idari kadronun yenilenme ve gelişimini kapsmalıdır.	2022 yılında kurumsal sürekli yenilenme ve gelişim sisteminin yapılandırılması sürecinde tüm başlıklar için PUKÖ döngüsünün kullanılmasına karar verilmiştir. Akademik kadrodaki yenilenme ve gelişim, Anabilim Dallarının talepleri doğrultusunda gerçekleştirilmektedir.	PUKÖ döngüsü kullanımına 2022 yılında karar verilmiş olup henüz bu döngünün tamamlandığına ve işlerlik kazandığına dair veri bulunmamaktadır.

22/12/2022

TEPDAD Saha Değerlendirme Ekibi

İMZALAR

PROF. DR. SADIK KILIÇTURGAY
BAŞKAN

PROF. DR. Z. CEREN KARAHAN
UTEAK TEMSİLCİSİ
TEMEL BİLİMLER TEMSİLCİSİ

PROF. DR. GAMZE ÇAN
TEAD TEMSİLCİSİ

PROF. DR. BİRGÜL YELKEN
CERRAHİ BİLİMLER TEMSİLCİSİ

PROF. DR. ABDULLAH SONSUZ
DAHİLİ BİLİMLER TEMSİLCİSİ

GAYE ÇALIK
ÖĞRENCİ TEMSİLCİSİ



T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Tıp Fakültesi Dekanlığı

Sayı :E-14373840-060.99-435794
Konu : Kalite Komisyon Toplantısı Hk.

03.01.2023

DAĞITIM YERLERİNE

Fakültemiz Kalite Komisyonu **09 Ocak 2023 Pazartesi günü saat:11:00-12:00 arası İbn-i Sina Salonunda** toplanacaktır. Toplantıya katılımınız hususunda;

Gereğini rica ederim.

Gündem Maddeleri:

- 1) 07 Kasım 2022 tarihli Kalite Komisyon toplantı tutanağının gözden geçirilmesi.
- 2) 01 Şubat 2023 tarihine kadar BİDR raporunun tamamlanmasına ilişkin Üniversite Rektörlük Kalite Komisyonu Birimi tarafından gönderilen yazının görüşülmesi.
- 3) SMG (Sürekli Mesleksi Gelişim) etkinliklerinin kurumsal olarak planlı bir program çerçevesinde planlanarak, belli aralıklarla anketler düzenlenerek etki ve etkinliğinin değerlendirilmesinin nasıl planlanacağı görüşülmesi.
- 4) Fakültemiz temel göstergelerinin izlenmesi ve hedeflerin belirlenmesi hk. görüşülmesi.
- 5) Kalite Komisyonuna yeni üyelerin belirlenmesi.

Prof. Dr. Yavuz SELVİ
Dekan

Dağıtım:

Sayın Prof. Dr. İnci KARA
Sayın Prof. Dr. Nadire ÜNVER DOĞAN
Sayın Prof. Dr. Uğur ARSLAN
Sayın Prof. Dr. Bahadır ÖZTÜRK
Sayın Prof. Dr. Hatice TÜRK DAĞI
Sayın Doç. Dr. Mehmet Sedat DURMAZ
Sayın Doç. Dr. Ali KANDEĞER
Sayın Doç. Dr. İsmail HARMANKAYA
Sayın Dr. Öğr. Üyesi Muslu Kazım KÖREZ

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : *BSPAC9BFV9* Pin Kodu : 71962

Belge Takip Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/selcuk-universitesi-ebys>

Adres : Akademi Mah. Yeni İstanbul Cad. No:313 Selçuk Üniversitesi Alaeddin Keykubad
Yerleşkesi Selçuklu - Konya 42250 Türkiye
Telefon : 3322412181 Faks : 3322412184
e-Posta:dekanliktip@selcuk.edu.tr Web:www.selcuk.edu.tr
Kep Adresi : selcukuniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi için : Saide AĞAÇ
Unvanı : Bilgisayar İşletmeni



Sayın Dr. Öğr. Üyesi Rahime Merve UÇAR
Sayın Arş. Gör. Ali SEVGİLİ
Sayın Arş. Gör. Dr. Ümmügülsüm ÖNAL
Sayın Arş. Gör. Dr. Çiğdem YILMAZ
Sayın Öğr. Gör. Hasan OZANTÜRK
Sayın Mahmut KESİK
Sayın Mustafa Taha SEZGİN
Sayın Hasan ANLAŞ
Sayın Murat KAYMAK
Sayın Muammer Faruk YILDIRIM
Sayın Muhammet Ali DELİKTAŞ
Sayın Saide AĞAÇ

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : *BSPAC9BFV9* Pin Kodu : 71962

Belge Takip Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/selcuk-universitesi-ebys>

Adres : Akademi Mah. Yeni İstanbul Cad. No:313 Selçuk Üniversitesi Alaeddin Keykubad
Yerleşkesi Selçuklu - Konya 42250 Türkiye
Telefon : 3322412181 Faks : 3322412184
e-Posta:dekanliktip@selcuk.edu.tr Web:www.selcuk.edu.tr
Kep Adresi : selcukuniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi için : Saide AĞAÇ
Unvanı : Bilgisayar İşletmeni





T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Tıp Fakültesi Dekanlığı

Sayı : E-14373840-060.99-445337
Konu : 09 Ocak 2023 Tarihli Kalite Komisyon Tutanağı
Hk.

16.01.2023

DAĞITIM YERLERİNE

09 Ocak 2023 tarihli Kalite Komisyon Tutanağı ekte gönderilmiş olup, tutanak içerisinde alınan karar ile ilgili yazıları ilgili kişi ve bölümlerin ilgili sürede tamamlaması gerekmektedir.

Gereğini rica ederim.

Ek:09 Ocak 2023 tarihli Kalite Komisyon Tutanağı (4 Syf.)

Prof. Dr. Yavuz SELVİ
Dekan

Dağıtım:

Sayın Prof. Dr. İnci KARA
Sayın Prof. Dr. Nadire ÜNVER DOĞAN
Sayın Prof. Dr. Uğur ARSLAN
Sayın Prof. Dr. Bahadır ÖZTÜRK
Sayın Prof. Dr. Hatice TÜRK DAĞI
Sayın Doç. Dr. Mehmet Sedat DURMAZ
Sayın Doç. Dr. Ali KANDEĞER
Sayın Doç. Dr. İsmail HARMANKAYA
Sayın Dr. Öğr. Üyesi Muslu Kazım KÖREZ
Sayın Dr. Öğr. Üyesi Rahime Merve UÇAR
Sayın Arş. Gör. Ali SEVGİLİ
Sayın Arş. Gör. Dr. Ümmügülsüm ÖNAL
Sayın Arş. Gör. Dr. Çiğdem YILMAZ
Sayın Öğr. Gör. Hasan OZANTÜRK
Sayın Mahmut KESİK
Sayın Mustafa Taha SEZGİN
Sayın Hasan ANLAŞ
Sayın Murat KAYMAK
Sayın Ömer Faruk GÖNÜL
Sayın Muammer Faruk YILDIRIM
Sayın Muhammet Ali DELİKTAŞ
Sayın Saide AĞAÇ

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : *BSPA9948N* Pin Kodu : 83842

Belge Takip Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/selcuk-universitesi-ebys>

Adres : Akademi Mah. Yeni İstanbul Cad. No:313 Selçuk Üniversitesi Alaeddin Keykubad
Yerleşkesi Selçuklu - Konya 42250 Türkiye
Telefon : 3322412181 Faks : 3322412184
e-Posta:dekanliktip@selcuk.edu.tr Web:www.selcuk.edu.tr
Kep Adresi : selcukuniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi için : Saide AĞAÇ
Unvanı : Bilgisayar İşletmeni



 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ	Dok.No: STF-LİS-7
	DEKANLIK	Yayın Tarihi: 01.01.2018
	KURUL VE KOMİSYONLAR	Rev.No: 02
	TOPLANTI GÜNDEM ve KARAR TUTANAĞI	Rev.Tarihi: 01.08.2022
		Sayfa No: 1/4

Kalite Komisyonu Toplantısı Hakkında

Toplantının Adı:	Kalite Komisyonu Toplantısı	Grup Toplantı No:	2022/8
Toplantı Yeri:	İbni Sina Toplantı Salonu - 3.Kat	Toplantı Tarihi:	09.01.2023
Komisyon Başkanı:	Prof.Dr. İnci KARA	Toplantı Saati:	11:00-12:00
Raportör:	Saide AĞAÇ	Üye Sayısı:	29
Toplantı Gündem Maddeleri:		Katılım Sayısı:	21

1	07 Kasım 2022 tarihli Kalite Komisyon toplantı tutanağının gözden geçirilmesi.
2	Kalite Komisyon Başkanı Prof.Dr. İnci KARA Başkanlığında Komisyon Üyeleri tarafından Kalite Komisyonu bir sonraki yapılacak toplantıda "Selçuk Tıp Fakültesi Eğitimi Yönetimi Yönergesinin" gözden geçirilmesi
3	01 Şubat 2023 tarihine kadar BİDR raporunun tamamlanmasına ilişkin Üniversite Rektörlük Kalite Komisyonu Birimi tarafından gönderilen yazının görüşülmesi.
4	SMG (Sürekli Mesleki Gelişim) etkinliklerinin kurumsal olarak planlı bir program çerçevesinde planlanarak, belli aralıklarla anketler düzenlenerek etki ve etkinliğinin değerlendirilmesinin nasıl planlanacağına görüşülmesi.
5	Fakültemiz temel göstergelerinin izlenmesi ve hedeflerin belirlenmesi hk.görüşülmesi.
6	Rektörlükçe belirlenen BİDR temel göstergeleri için yıllık hedefler konarak BİLKAR da modül açılarak 6 aylık ve yıllık olarak izlenmesi ve sonuçların değerlendirilerek raporlanması.
7	Fakültemiz temel göstergelerinin izlenmesi ve hedeflerin belirlenmesi hk.görüşülmesi.

TOPLANTI KARARLARI

No	ALINAN KARARLAR	İlgili	Süre
1	07 Kasım 2022 tarihli kalite komisyon tutanağı gözden geçirildi.		
2	Kalite Komisyonu Başkanı Prof.Dr. İnci KARA; Komisyon Üyelerine: 07 Kasım 2022 tarihli toplantıda alınan karar gereği Fakültemiz birimlerde kullanılan formlarla ilgili "Gözden Geçirme Formu" nun Kalite birimi tarafından ilgili sürede düzenlendiği bilgisini vermiştir.		
3	Kalite Komisyonu Başkanı Prof.Dr. İnci KARA; Komisyon Üyelerine: 07 Kasım 2022 tarihli toplantıda alınan karar gereği, 10.10.2022 tarihli toplantıda alınan karar gereği; Fakültemiz önemli toplantılar için kullandığı Dekanlık 3.Kat İbn-i Sina salonunda yer alan bilgisayarların yeni programları kaldırmadığı, bu gerekleyle bilgisayarların donanımının yenilenmesi, yükseltilmesi gerektiği ile ilgili Kalite Birimi tarafından 2.kez Dekanlık ve Başhekimliğe yazı gönderildiği bilgisini vermiş yazıya karşılık yeterli bilgisayar bulunmadığı bildirilmiş olup, söz konusu talebi Üniversitemiz Rektörlüğünden Kalite Birimi tarafından ilgili sürede yazı ile istenilmesine karar verilmiştir.	Kalite Birimi	5 Gün
4	Kalite Komisyonu Başkanı Prof.Dr. İnci KARA; Komisyon Üyelerine: 07 Kasım 2022 tarihli toplantıda alınan karar gereği, Kalite Komisyonumuzda üye olarak görev alan öğrenci temsilcilerinin bilgilerinin Üniversitemiz Kalite Komisyonuna Kalite Birimi tarafından ilgili sürede yazı ile gönderildiği bilgisini vermiştir.		
5	Kalite Komisyonu Başkanı Prof.Dr. İnci KARA; Komisyon Üyelerine: 07 Kasım 2022 tarihli toplantıda alınan karar gereği, Fakültemiz toplantı odası ve dekanlık bölümünde tablo olarak asılı olan Fakültemiz Kurumsal Politikalarının (Vizyon, Misyon, Hedef, Değerler, Amaç ve Hedefler Vd.) revize edilmiş son halinin tekrar düzenlenerek uygun olan yerlere asıldığı bilgisini vermiş, Kalite Komisyonu BİDR raporuna tablo resminin kanıt ek olarak sunulmasına karar verilmiştir.	Kalite Birimi	1 Ay
6	Kalite Komisyonu Başkanı Prof.Dr. İnci KARA; Komisyon Üyelerine: 07 Kasım 2022 tarihli toplantıda "Selçuk Tıp Fakültesi Eğitimi Yönetimi Yönergesinin" bir sonraki yapılacak toplantıda gözden geçirilmesi kararı alındığı bilgisini vermiş, Prof.Dr. Nadire ÜNVER DOĞAN yeni kurulan Sınav Yönetmeliği Güncelleme Komisyonunda "Selçuk Tıp Fakültesi Eğitimi Yönetimi Yönergesinin" de görüşülerek düzenlenmesi önerisini sunmuş, sunulan öneri komisyon üyeleri tarafından oy birliği ile kabul edilmiş olup, ilgili sürede "Sınav Yönetmeliği Güncelleme Komisyon Birimi" tarafından revize edilmesine karar verilmiştir.	Sınav Yönetmeliği Güncelleme Komisyon Birimi	
7	Kalite Komisyonu Başkanı Prof.Dr. İnci KARA; Komisyon Üyelerine: 07 Kasım 2022 tarihli toplantıda Dönem 3 Öğrenci Temsilci Yardımcısı Mehmet Buğra ÇINARDERE'nin sunmuş olduğu öneri; "belli dönemlerde (Ramazan Ayı) öğrencilere yemek (Öğle Yemeği) hizmeti verilmediğini, bu dönemlerde de yemek verilmesi gerektiğini" belirtmiş, Komisyon üyelerinin onayıyla Kalite Birimi tarafından ilgili sürede Üniversitemiz Sağlık Kültür Daire Başkanlığına yazının yazıldığı bilgisini vermiştir.		
8	Kalite Komisyonu Başkanı Prof.Dr. İnci KARA; Komisyon Üyelerine: 01 Şubat 2023 tarihine kadar BİDR raporunun tamamlanması gerektiğine ilişkin Üniversite Rektörlük Kalite Komisyonu Birimi tarafından gönderilen yazının içeriği hakkında bilgi vermiş olup, komisyon olarak zaten 2,5 ay öncesinden BİDR rapor yazım çalışmalarına başladığı ve son okumalar yapılarak komisyonumuzun planladığı tarihte (31 Ocak 2023) tarihinden önce biteceğinin bilgisini komisyon üyeleriyle paylaşmıştır.		

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ	Dok.No: STF-LİS-7
	DEKANLIK	Yayın Tarihi: 01.01.2018
	KURUL VE KOMİSYONLAR	Rev.No: 02
	TOPLANTI GÜNDEM ve KARAR TUTANAĞI	Rev.Tarihi: 01.08.2022
		Sayfa No: 2/4

9	<p>Kalite Komisyonu Başkanı Prof.Dr. İnci KARA; Kalite SMG (Sürekli Mesleki Gelişim) etkinliklerinin kurumsal olarak planlı bir program çerçevesinde planlanarak, belli aralıklarla anketler düzenlenerek etki ve etkinliğinin değerlendirilmesinin nasıl planlanacağına ilişkin komisyon üyelerinin görüşlerini sormuş, üyeler tarafından öneriler sunulmuştur:</p> <p>Kalite Komisyonu Üyesi Öğr.Gör.Dr.Rahime Merve UÇAR; Kalite SMG (Sürekli Mesleki Gelişim) etkinliklerinin kurumsal olarak planlı bir program çerçevesinde planlanarak, belli aralıklarla anketler düzenlenerek etki ve etkinliğinin değerlendirilmesinin nasıl planlanacağı ile ilgili diğer üniversitelerin Sürekli Mesleki Gelişim Kurulu oluşturduğunu, oluşturulan kurul ile ilgili yönerge yayınladığı bilgisini vermiş, örnek yönergeyi toplantıda komisyon üyelerinin bilgisine sunmuştur.Diğer üniversitelerde Sürekli Mesleki Gelişim Kurulu içeriğinde Asistan eğitimi,Eğitici Eğitimleri, Düzenlenecek Kongrelerin planlaması vb. ilişkin yapılan eğitimlerin yıl sonunda rapor olarak sunulduğunu, aynı şekilde bizde de Fakültemiz bünyesinde bu şekilde bir kurul oluşturulması gerektiğini, kurul oluşturulmadan önce tüm öğretim üyelerine anket düzenlenmesinin kurulun işlevselliğinin sağlayacağı bilgisini vermiştir. Anket soruları olarak;</p> <p>1) Sürekli Mesleki Gelişim Eğitimine Katılır mısınız?</p> <p>2) Sürekli Mesleki Gelişim Eğitiminde düzenlenecek eğitimler için ders verir misiniz? şeklinde sorular sorularak ön görüş alınması ve ilgili üst kurullara anket sonuçlarının bildirilebileceği önerisini sunmuştur. İlgili öneri kalite komisyon üyeleri tarafından oy birliği ile kabul edilmiştir.</p> <p>Kalite Komisyon Üyesi Öğr.Gör.Hasan OZANTÜRK; Öğr.Gör.Dr.Rahime Merve UÇAR'ın unmuş olduğu öneri üzerine; Fakültemizde Sürekli Tıp Eğitim Komisyonunun mevcut olduğunu, 2016 yılında kurulduğu bilgisini vermiş, kurulun işlerlik kazanması için adının Sürekli Mesleki Gelişimi dahil edilecek şekilde tekrar düzenlenmesi gerektiği önerisini sunmuş, Kalite komisyon üyeleri tarafından oy birliği ile kabul edilmiş olup, söz konusu önerinin Kalite Birimi tarafından ilgili sürede Dekanlığa yazı ile gönderilmesine karar verilmiştir.</p>	Kalite Birimi	5 Gün
10	<p>Kalite Komisyonu Üyesi Prof.Dr. Nadire ÜNVER DOĞAN; Fakültemiz Kurul, Komisyonlarda yapılan faaliyetlerin, toplantı gündem maddeleri ve tutanakların her bir maddesi için Planla-Uygula-Kontrol Et-Önlem AI (PUKÖ) döngüsü başlıklarına uygun oluşturulması gerektiği önerisini sunmuş, sunmuş olduğu öneri kalite komisyon üyeleri tarafından oy birliği ile kabul edilmiştir. Kalite Birimi tarafından; PUKÖ taslak form düzenlenerek ilgili kurul, komisyon ve birimlere ilgili sürede yazı yazılmasına karar verilmiştir.</p>	Kalite Birimi	5 Gün
11	<p>Kalite Komisyon Başkanı Prof.Dr.İnci KARA; Kalite Komisyonuna yeni üyelerin belirlenmesi gerektiği önerisini komisyon üyelerine sunmuş, üye seçiminin nasıl yapılacağına ilişkin üyelerin görüşlerini almıştır:</p> <p>Kalite Komisyonu Üyesi Prof.Dr. Nadire ÜNVER DOĞAN; Kalite Komisyonuna yeni üye belirlemesinin BİDR Rapor bitimi sonrasında yapılması önerisini sunmuş, Kalite komisyon üyeleri tarafından oy birliği ile kabul edilmiştir. BiDR rapor bitiminden sonra kalite komisyonuna üye olarak Başkoordinatörlük Birimi idari personeli Çiğdem ERDOĞAN'ın görevlendirilmesi önerisini sunmuş, kalite komisyon üyeleri oy birliği ile kabul etmiş olup, Kalite Birimi tarafından görevlendirme yazılarının 1 ay sonra yazılmasına karar verilmiştir.</p> <p>Kalite Komisyon Üyesi Doç.Dr.Mehmet Sedat DURMAZ; Fakültemiz Temel Tıp Bilimleri, Dahili Tıp Bilimleri,Cerrahi Tıp Bilimleri bölümlerine yazı ile Kalite komisyon üyeliğine katılım sağlayacak öğretim elemanlarının Anabilim Dalı Başkanlıkları bünyesinde seçilmesinin uygun olacağı önerisini sunmuştur.Sunulan öneri Kalite Komisyon üyeleri tarafından oy birliği ile kabul edilmiş, Kalite Birimi tarafından ilgili sürede ilgili bölümlere yazı yazılmasına karar verilmiştir.</p> <p>Kalite Komisyon Başkanı Prof.Dr.İnci KARA; Kalite Komisyonu Üyesi Başhekim Yardımcısı Doç.Dr. Metin GÜNDÜZ'ün yerine yeni üyenin belirlenmesi için Başhekimlik Makamının yazı ile görüşü alınarak Başhekim yardımcılardan bir üyenin belirlenmesi önerisini sunmuş, sunulan öneri komisyon üyeleri tarafından oy birliği ile kabul edilmiş olup, Kalite Birimi tarafından ilgili sürede yazının yazılmasına karar verilmiştir.</p>	Kalite Birimi	BİDR Raporunun Tamamlanmasından Sonra (1 Ay Sonra)
12	<p>Kalite Komisyonu Başkanı Prof.Dr. İnci KARA; Rektörlük kalite Komisyonu tarafından gönderilen Yükseköğretim Kurumu Üniversite İzleme ve Değerlendirme Kriterleri kapsamında Rektörlük bünyesinde hazırlanan 2022 yılı hedeflerinin son 6 ayda gerçekleşme oranlarının gösterildiği formun Fakültemizde doldurularak gönderilmesine ilişkin yazı hakkında komisyon üyelerini bilgilendirdi."YÖKAK tarafından rektörlükçe istenen verilerin aslında ulaşılamayan bir gösterge için eylem planı istenildiği" bilgisini vermiş, ilgili form içeriği hakkında komisyon üyelerinin görüş ve önerilerini almıştır:</p> <p>Kalite Komisyon Üyesi Prof.Dr.Hatice TÜRK DAĞI;Fakültemiz Bölümler bünyesinde her öğretim elemanının form içerisinde yer alan;</p>	Kalite Birimi	5 Gün

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ	Dok.No: STF-LİS-7
	DEKANLIK	Yayın Tarihi: 01.01.2018
	KURUL VE KOMİSYONLAR	Rev.No: 02
	TOPLANTI GÜNDEM ve KARAR TUTANAĞI	Rev.Tarihi: 01.08.2022
		Sayfa No: 3/4

	<p>A.1 "Uluslararası sempozyum, kongre veya sanatsal sergi sayısı"</p> <p>B.1 SCI, SCI-Expanded, SSCI ve AHCI endeksli dergilerde yayınlanmış yayın sayısı"</p> <p>B.2 ESCI endeksli dergilerde yayınlanmış yayın sayısı"</p> <p>B.3 "Web of science kapsamında yapılan atıf sayısı"</p> <p>B.4 "Başvurulan patent, faydalı model veya tasarım sayısı"</p> <p>B.5 "Sonuçlanan patent, faydalı model veya tasarım sayısı" madde içeriklerine uygun sundukları çalışma sayı verilerinin Anabilim Dalı Başkanlıkları tarafından toplam sayıları forma eklenerek form içeriğine ilgili verilerin eklenmesi gerektiği önerisini sunmuş, sunulan öneri kalite komisyon üyeleri tarafından oy birliği ile kabul edilmiş olup, Kalite Birimi tarafından Temel Tıp Bilimleri, Dahili Tıp Bilimleri ve Cerrahi Tıp Bilimlerine ilgili sürede yazı ile gönderilmesine karar verilmiştir.</p>		
13	<p>Kalite Komisyonu Dönem 3 Öğrenci Temsilci Yardımcısı Mehmet Buğra ÇINARDERE; Fakülte ile devam eden öğrenciler ve mezun olan öğrenciler arasındaki ilişkilerin (aidiyetlik) Üniversite ve Fakülte tarafından gözetilmesi ve geliştirilmesi gerektiği önerisini sunmuş, sunulan öneriye karşılık;</p> <p>Kalite Komisyonu Başkanı Prof.Dr. İnci KARA; Fakültemiz mezun olacak öğrencilerin "Mezun İlişik Kesme Formu" nu doldurmadan önce mezun bilgi sistemine kayıt girişi yapılmasına ilişkin öneri yazısının Öğrenci İşleri Birimine Kalite Birimi tarafından ilgili sürede gönderildiği bilgisini komisyon üyeleriyle paylaşmış, ilgili önerinin Öğrenci İşleri Birimi tarafından rektörlük ilgili birime iletilmesi önerisini sunmuş, Kalite komisyon üyeleri tarafından oy birliği ile kabul edilmiş olup, sunulan önerinin Öğrenci İşleri Birimi tarafından ilgili sürede Rektörlük ilgili birime gönderilmesine karar verilmiştir.</p>	Öğrenci İşleri Birimi	5 Gün
14	<p>Kalite Komisyonu Başkanı Prof.Dr. İnci KARA; Rektörlük kalite Komisyonu tarafından gönderilen Yükseköğretim Kurumu Üniversite İzleme ve Değerlendirme Kriterleri kapsamında Rektörlük bünyesinde hazırlanan 2022 yılı hedeflerinin son 6 ayda gerçekleşme oranlarının gösterildiği formu içeriğinde yer alan;</p> <p>D.2 "Kariyer merkezi çalışmaları kapsamında öğrenci ve mezunlara yönelik gerçekleştirilen faaliyet sayısı" kapsamında Avicenna Öğrenci Topluluğu öncülüğünde gerçekleştirilen kongrede Fakültemizden mezun olan öğrencilerin de yer aldığı bilgisini vermiş, kariyere ilişkin yapılan faaliyetlerin izlendiği geliştirildiği bir birimin "Kariyer Merkez Birimi" Fakültemizde kurulması önerisini sunmuş, sunulan öneri kalite komisyon üyeleri tarafından kabul edilmiş olup, sunulan önerinin Kalite Birimi tarafından Dekanlığa ilgili sürede yazı ile gönderilmesine karar verilmiştir.</p>	Kalite Birimi	5 Gün
15	<p>Kalite Komisyonu Başkanı Prof.Dr. İnci KARA; Rektörlükçe belirlenen BİDR temel göstergeleri için yıllık hedefler konarak BİLKAR da modül açılarak 6 aylık ve yıllık olarak izlenmesi ve sonuçların değerlendirilerek raporlanması gerektiği önerisini sunmuş, sunulan öneriyi kalite komisyon üyeleri oy birliği ile kabul etmiş olup, sunulan önerinin Kalite Birimi tarafından Dekanlık Bilgi İşlem Birimine (BİLKAR) ilgili sürede yazı yazılmasına karar verilmiştir.</p>	Kalite Birimi	5 Gün
16	<p>Bir sonra yapılacak toplantının 6 Şubat Pazartesi Günü saat:11:00'de İbn-i Sina Toplantı salonunda yapılması kararlaştırılmıştır.</p>		

KOMİSYON ÜYELERİ			
Komisyon Görevi	Ünvanı - Adı ve Soyadı	Bölüm	Telefon
Kalite Kom. Başkanı	Prof.Dr.İnci KARA	Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD.	0505 483 18 19
Üye-Öğr.Üyesi	Prof.Dr.Nadire ÜNVER DOĞAN	Anatomi AD.	0532 603 84 99
Üye- Öğr.Üyesi	Prof.Dr.Uğur ARSLAN	Tıbbi Mikrobiyoloji AD.	0 533 365 33 91
Üye-Öğr.Üyesi	Prof.Dr.Bahadır ÖZTÜRK	Tıbbi Biyokimya AD.	0542 590 27 38
Üye-Öğr.Üyesi	Prof.Dr.Hatice TÜRK DAĞI	Tıbbi Mikrobiyoloji AD.	0505 253 36 38
Üye-Öğr.Üyesi	Doç.Dr.Mehmet Sedat DURMAZ	Radyoloji AD.	0530 441 69 58
Üye-Öğr.Üyesi	Doç.Dr.Ali KANDEĞER	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları AD.	0537 464 22 12
Üye-Öğr.Üyesi	Doç.Dr. İsmail HARMANKAYA	Tıbbi Patoloji AD.	0505 620 76 96
Üye-Öğr.Üyesi	Dr.Öğr.Üyesi Muslu Kazım KÖREZ	Biyostatistik AD.	0544 590 36 94
Üye-Öğr.Gör.	Uzman Dr.Rahime Merve UÇAR	Tıp Eğitimi ve Bilişimi AD.	0505 225 86 02
Üye-Uzm.Öğr.Tem.	Araş.Gör.Dr.Ali SEVGİLİ	Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD.	0544 571 43 55
Üye-Temel Tıp Tems.	Ümmügülsüm ÖNAL	Histoloji ve Embriyoloji AD.	0534 354 55 11
Üye-Dahili Tıp	Çiğdem YILMAZ	Çocuk Ruh Sağlığı ve Hast.AD.	0538 859 16 89

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ	SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ	Dok.No: STF-LİS-7
	DEKANLIK	Yayın Tarihi: 01.01.2018
	KURUL VE KOMİSYONLAR	Rev.No: 02
	TOPLANTI GÜNDEM ve KARAR TUTANAĞI	Rev.Tarihi: 01.08.2022 Sayfa No: 4/4

Tem Üye-			
Üye-Öğr.Gör.	Öğr.Gör.Hasan OZANTÜRK	Kalite ve Akreditasyon	0535 434 50 95
Üye-İdari	Mahmut KESİK	Fakülte Sekreteri	0505 717 26 54
Üye-İdari	Taha SEZGİN	Personel İşleri	0536 546 37 66
Üye-İdari	Hasan ANLAŞ	Ambar Ayniyat	0536 369 01 11
Üye-İdari	Murat KAYMAK	Öğrenci İşleri	0535 660 93 19
Üye-İdari	Ömer Faruk GÖNÜL	Öğrenci İşleri	0536 667 64 63
Üye-idari	Muammer F.YILDIRIM	Bilgi İşlem	0507 121 07 78
Üye-idari	Muhammet Ali DELİKTAŞ	Bilgi İşlem	0535 459 59 35
Üye-Öğrenci	Ömer Faruk KIRLAR	Dönem 5	0535 515 60 10
Üye-Dönem 1 Öğr. Tems.	Fatma Aynur TAYANÇ	Dönem 1	0552 263 94 60
Üye-Dönem 2 Öğr. Tems.	Tekin AKYAZI	Dönem 2	0546 794 64 38
Üye-Dönem 3 Öğr. Tems.	Ali Bora SEZER	Dönem 3	0505 708 87 00
Üye-Dönem 3 Öğr. Tems. Yrd.	Mehmet Buğra ÇINARDERE	Dönem 3	0506 020 63 04
Üye-idari-Raportör	Saide AĞAÇ	Kalite ve Akreditasyon	0505 591 80 04

**Toplantıya katılanların imza listesi ektedir. **Kurul Sekreteryası İmzası:*