TÜRK NÖROLOJİ DERNEĞİ
EĞİTİM KURUMU DEĞERLENDİRME FORMU

Nöroloji Uzmanlık Eğitimi Veren Kurum ve Programların Değerlendirilmesi (Akreditasyon)

Kurum adı	
Anabilim dalı / Klinik	
Adres / İl	
Eğitim sorumlusu (ad soyad)	
İletişim (telefon / e-posta)	
Formu dolduran (ad soyad, unvan)	
Başvuru / değerlendirme tarihi	

Doldurma açıklaması
• Her soru için uygun kutuyu işaretleyiniz: **Hayır = 1 puan**, **Kısmen = 2 puan**, **Evet = 3 puan**.
• * Akreditasyon koşulu için zorunlu. ** Anabilim dallarına bağlı bilim dalları ve eğitim olanakları ayrıntılandırılmalıdır. *** Zorunlu değil.
• Olumlu yanıt verilen her başlık belgelendirilmelidir; belgeleri soru numarasıyla eşleştirerek ek olarak sununuz.
• Sayısal altyapı verileri (Bölüm E–F) son 3 yılın ortalaması olarak yazılmalıdır.

A. KURUMSAL YAPI VE EĞİTİM PROGRAMI		**Hayır 1 puan**	**Kısmen 2 puan**	**Evet 3 puan**
1*	**Kurumun eğitim, araştırma ve hizmet öğelerine ilişkin yazılı ve web ortamında yayımlanmış amaç ve hedefleri var mı?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise belirtiniz:			
2*	**Uzmanlık eğitim programının yazılı ve web ortamında amaç ve hedefleri tanımlanmış mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise belirtiniz:			
3*	**Uzmanlık eğitim programının genel bileşimi, yapısı ve süresi tanımlanmış mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise belirtiniz:			
4*	**Uzmanlık öğrencilerinin kabul kuralları ve seçim süreci tanımlanmış mıdır?**	☐	☐	☐
	Uzmanlık öğrencisi sayısı			
	Yükseköğretim kurumu			
	Sağlık Bakanlığı			
	Yabancı uyruklu			
5*	**Uzmanlık öğrencilerinin değerlendirilmesinde kullanılan yöntemler ve başarı ölçütleri tanımlanmış ve açıklanmış mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise belirtiniz:			

6*	**Eğitim programının yürütülmesi için yeterli sayı ve nitelikte eğitici ve eğitimi destekleyecek yardımcı sağlık personeli var mıdır? Varsa klinikteki eğitici / yardımcı sağlık personeli sayısını yazınız.**	☐	☐	☐
	Tıp Fakültesi			
	Profesör			
	Doçent			
	Doktor öğretim üyesi			
	Doktor öğretim görevlisi			
	Uzman			
	Fizyoterapist			
	Psikolog			
	Hemşire			
	Teknisyen			
	Sekreter			
	Personel			
	Diğer			
	Sağlık Bakanlığı			
	Profesör			
	Doçent			
	Doktor öğretim görevlisi			
	Başasistan			
	Eğitim görevlisi			
	Uzman			
	Hemşire			
	Fizyoterapist			
	Psikolog			
	Teknisyen			
	Sekreter			
	Personel			
	Diğer			

7*	**Kurumda eğitici eğitimi sertifikasyonu uygulanmakta mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise eğitici eğitimi almış eğiticilerin ad soyadını yazınız ve belge ekleyiniz.			

8*	**Kurumda ölçme-değerlendirme eğitimi sertifikasyonu uygulanmakta mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise ölçme-değerlendirme eğitimi almış eğiticilerin ad soyadını yazınız ve belge ekleyiniz.			

9	**Eğitim kurumunda iyi hekimlik uygulamaları kursu almış eğitici var mıdır?**	☐	☐	☐
	Varsa ad soyad yazınız ve belge ekleyiniz.			

10	**Eğitim kurumunda deney hayvanları kullanım kursu almış eğitici var mıdır?**	☐	☐	☐
	Varsa ad soyad yazınız ve belge ekleyiniz.			

11*	**Eğitim programının yürütülmesi için yeterli çeşitlilikte nöroloji alt çalışma grubu, poliklinik, laboratuvar, nöroyoğun bakım ünitesi vb. var mıdır?**	☐	☐	☐

12	**Eğitim kurumunda yan dal (klinik nörofizyoloji, algoloji, yoğun bakım) eğitimi verilmekte midir? Varsa eğitici ad soyadını yazınız ve belge ekleyiniz.**	☐	☐	☐
	Klinik Nörofizyoloji	☐	☐	☐
	Eğitici ad soyad			
	Algoloji	☐	☐	☐
	Eğitici ad soyad			
	Yoğun Bakım	☐	☐	☐
	Eğitici ad soyad			

B. ETİK KURUL VE BİLİMSEL ETKİNLİKLER	**Hayır 1 puan**	**Kısmen 2 puan**	**Evet 3 puan**

13	**Kurumda girişimsel olmayan klinik araştırmalar etik kurulu var mıdır?**	☐	☐	☐

14	**Kurumda girişimsel klinik araştırmalar etik kurulu var mıdır?**	☐	☐	☐

15	**Son beş yıl içinde anabilim dalı / klinik eğitici kadrosunun yer aldığı (BAP projeleri hariç) Avrupa Birliği, TÜBİTAK, TÜSEB, SANTEZ vb. projeleri var mı?**	☐	☐	☐

15 (devam) – Proje listesi

**Yürütücü, yardımcı araştırmacı, danışman vb. **Devam ediyor / tamamlandı*

Kaynak (AB / TÜBİTAK / TÜSEB / Diğer)	**Ad soyad**	**Proje no**	**Proje adı ve alanı**	**Projedeki görevi***	**Durumu****

16*	**Eğiticilerin Web of Science H indeksi (WoS çıktısı eklenmelidir)**			
	Ad soyad	**H indeksi**	**Ad soyad**	**H indeksi**

17*	**Son beş yıl içinde anabilim dalı / klinik eğitici kadrosunun ilk iki sırada, sorumlu (corresponding) veya kıdemli (senior) yazar olarak yer aldığı SCI/SCIE vb. dizinlerde yayımlanan özgün araştırma, vaka serisi, vaka sunumu ve derlemeler**				
	Ad soyad	**Yayın adı**	**Yayın kimliği (dergi-yıl-cilt-sayı-sayfa / DOI)**	**İndeks**	**Çeyreklik dilim (Q1–Q4)**

18*	**Son beş yıl içinde anabilim dalı / klinik eğitici kadrosunun ilk isim olarak yer aldığı, SCI/SCIE dışında (ESCI, TR Dizin) yayımlanan özgün araştırma, vaka serisi, vaka sunumu ve derlemeler**			
	Ad soyad	**Yayın adı**	**Yayın kimliği (dergi-yıl-cilt-sayı-sayfa / DOI)**	**İndeks**

19	**Kurumun ulusal ve uluslararası eğitim alanında iş birliği yaptığı kurumlar ve ilgili protokoller var mı?**	☐	☐	☐
	Varsa belgeleyiniz.			

20*	**Anabilim dalı / klinikte son 5 yıl içinde üretilen, YÖK Ulusal Tez Merkezine kayıtlı tıpta uzmanlık tezleri (Toplam tez sayısı: .....)**				
	Belgeleyiniz.				
	Tez no	**Yazar ad soyad**	**Danışman ad soyad**	**Yıl**	**Tez adı**

21*	**Anabilim dalı / klinikte son 5 yıl içinde üretilen, YÖK Ulusal Tez Merkezine kayıtlı yüksek lisans ve doktora tezleri (Toplam tez sayısı: .....)**				
	Belgeleyiniz.				
	Tez no	**Yazar ad soyad**	**Danışman ad soyad**	**Yıl**	**Tez adı**

C. EĞİTİM PROGRAMININ UYGULANMASI VE ÖLÇME-DEĞERLENDİRME	**Hayır 1 puan**	**Kısmen 2 puan**	**Evet 3 puan**

22*	**Eğitim programının içeriği (ÇEP, TUKMOS) ile bilgi, beceri ve yetkinlik listesi uzmanlık öğrencisine basılı ve web ortamında sunulmakta mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise açıklayınız:			

23*	**Uzmanlık öğrencisi eğitimin ilk üç ayında uyum programına tabi tutulmakta mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise belgeleyiniz.			

24*	**Uygulanan iç ve dış rotasyonlar TUKMOS ile uyumlu mu?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise belgeleyiniz.			

25*	**Eğitim verilen kurumda rotasyon yaptırılacak anabilim dalı / bilim dalı mevcut mu?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise yazınız ve belgeleyiniz:			

26*	**Uzmanlık öğrencisinin her bir rotasyonda edinmesi gereken bilgi, beceri ve tutum içeriği ve kapsamı belirlenmiş midir?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise bu bilgi, beceri ve yetkinlik listesi uzmanlık öğrencisine basılı ve web ortamında sunulmakta mıdır? Belgeleyiniz.			

27	**Rotasyon dönüşü eğitici ve eğitilenden karşılıklı geri bildirim alınmakta mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise belgeleyiniz.			

28*	**Eğitim toplantıları yapılmakta mıdır?**	☐	☐	☐
	Yapılıyorsa hangi sıklıkta, hangi gün ve saatte yapıldığını yazınız; belge ekleyiniz.			

29*	**Bu toplantıların yapıldığı gün ve saatte hizmet verilemeyeceği kurum amiri ile paylaşılarak, zorunlu haller dışında uzmanlık öğrencilerinin toplantılara katılımı sağlanmakta mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise belgeleyiniz.			

30*	**Eğitim programı gözden geçirilmekte midir?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise belgeleyiniz.			

31*	**Program gözden geçirilirken eğitilen ve eğiticilerden geri bildirim alınmakta mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise belgeleyiniz.			

32*	**Programı gözden geçirme sırasında ölçme-değerlendirme yöntemleri kullanılmakta mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise kullanılan yöntemleri yazınız ve belgeleyiniz:			

33*	**Eğitimin başında ve belirli aralıklarla eğitilene literatür tarama, makale değerlendirme yöntemleri, atıf, yanlılık (bias), intihal ve ilgili programlar, makale yazma gerekçesi ve teknikleri, sunum hazırlama ve sunma teknikleri konularında bilgilendirme yapılmakta mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise uygulanan yöntemi açıklayınız:			

34*	**Uzmanlık öğrencileri araştırma yapmaya teşvik edilmekte ve araştırmalara dahil edilmekte midir?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise nasıl?			

35*	**Eğitim süresince ara sınavlar yapılmakta mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise hangi sınav yöntemleri uygulanmakta ve ölçme-değerlendirme nasıl yapılmaktadır?			

36*	**Uzmanlık öğrencileri uzmanlık sınavından önce TND Board (Yeterlik) sınavına girmeye teşvik edilmekte midir?**	☐	☐	☐
	Son beş yılda mezun olan uzmanlık öğrencisi sayısı			
	Bunlardan Board sınavına giren uzmanlık öğrencisi sayısı			

37*	**Eğitilenin uzmanlık öğrencisi karnesi hakkında bilgisi var mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise karnede her bir teorik ve pratik uygulamanın içeriği, kapsamı ve yapılacak minimum uygulama sayısı ayrıntılı olarak yer almakta ve ilgili eğiticiler tarafından zamanında imzalanıp gözden geçirilmekte midir?			
38*	**Eğiticinin uzmanlık öğrencisi karnesi hakkında bilgisi var mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise belgeleyiniz.			
39*	**Eğitimden sorumlu kişi / komisyon / kurul var mıdır? Eğitimden sorumlu olma koşulları ve görev talimatı yazılı ve web ortamında yer almakta mıdır?**	☐	☐	☐
	Cevabınız evet ise belgeleyiniz.			

D. KURUMSAL STANDARTLAR VE OLANAKLAR	**Hayır 1 puan**	**Kısmen 2 puan**	**Evet 3 puan**
40* **Eğitim veren kliniğin bağlı olduğu kurumun eğitim ve hizmet alanında sahip olduğu standardizasyon ya da akreditasyon belgeleri var mıdır?**	☐	☐	☐
Cevabınız evet ise belgeleyiniz.			
41 **Eğitim veren kliniğin akredite olmuş laboratuvar vb. bölümleri var mıdır?**	☐	☐	☐
Varsa bölüm adları ve akredite eden kuruluşlar belgelenmelidir.			
42* **Uzmanlık öğrencisi dinlenme odası var mıdır? Varsa hijyen, internet, bilgisayar, lavabo, WC gibi altyapı olanakları yeterli düzeyde sağlanmakta mıdır?**	☐	☐	☐
43 **Kliniğin ve/veya bağlı olduğu kurumun kütüphanesi / kitaplığı ve ücretsiz kablosuz ağı (Wi-Fi) var mıdır? Hastane dışından kütüphaneye erişim olanağı mevcut mudur?**	☐	☐	☐
Varsa belgeleyiniz.			

E. ALTYAPI OLANAKLARI (SON 3 YILIN ORTALAMASI)	
44* **Kliniğin toplam yatak sayısı**	
Yatak sayısı	

45*	**İnme Ünitesi / İnme Merkezi / Nöroloji Yoğun Bakım**	
	Yatak sayısı	
	Yıllık yatan ortalama hasta sayısı	
	Yatak başı invaziv monitör sayısı	
	Yatak başı monitör sayısı	
	İnvaziv ventilatör sayısı	
	Noninvaziv ventilatör sayısı	
	Doppler USG***	
	Transkraniyal Doppler***	
	Elektroensefalografi (EEG) monitörizasyonu	
	Yutmanın fiberoptik endoskopik değerlendirmesi (FEES)***	
	Serebral oksimetre cihazı***	
	Dijital substraksiyon anjiyografi (DSA) cihazı sayısı***	
	Terapötik aferez***	
	İV trombolitik tedavi uygulanan hasta sayısı	
	Trombektomi sayısı	
	Dekompresif cerrahi yapılan hasta sayısı	
	Gastrostomili hasta takibi	
	Trakeostomili hasta takibi	
	Diğer (açıklayınız)	

46*	**Nöroloji Servisi**	
	Yatak sayısı	
	Özel oda sayısı	
	İşlem odası sayısı	
	Yıllık yatan ortalama hasta sayısı	
	Yatak başı monitör sayısı	
	Noninvaziv ventilatör sayısı	
	Video EEG monitörizasyonu***	
	İnvaziv EEG monitörizasyonu***	
	Terapötik aferez***	
	Yıllık kas / cilt / sinir / tükürük bezi biyopsisi sayısı***	
	Gastrostomili hasta takibi***	
	Diğer (açıklayınız)	

47	**Günlük gözlem / ayaktan tedavi ünitesi (monitörizasyonlar dahil)**	
	Yıllık ayaktan tedavi edilen hasta sayısı	

48*	**Genel poliklinik (yıllık ortalama)**	
	Yeni hasta sayısı	
	Kontrol hasta sayısı	

49*	**Özel poliklinikler (her biri için kayıtlı toplam hasta sayısı / yıllık hasta sayısını belirtiniz)**			
	Serebrovasküler hastalıklar (..... / .....)	☐	☐	☐
	Nöromusküler hastalıklar (..... / .....)	☐	☐	☐
	Demans (..... / .....)	☐	☐	☐
	Hareket bozuklukları (..... / .....)	☐	☐	☐
	Baş ağrısı / Algoloji (..... / .....)	☐	☐	☐
	Nöro-oftalmoloji / Nöro-otoloji (..... / .....)	☐	☐	☐
	Epilepsi (..... / .....)	☐	☐	☐
	Uyku bozuklukları (..... / .....)	☐	☐	☐
	Demiyelinizan hastalıklar (..... / .....)	☐	☐	☐
	Diğer (botulinum toksini uygulamaları vb.) (..... / .....)	☐	☐	☐

F. LABORATUVARLAR	**Hayır**	**Kısmen**	**Evet**

50*	**Klinik Nörofizyoloji Laboratuvarı**			
	Cihaz sayısı: ..... Yıllık işlem sayısı:			
	Elektromiyografi (EMG)	☐	☐	☐
	Transkraniyal manyetik stimülasyon (TMS) ve/veya diğer nöromodülasyon yöntemleri***	☐	☐	☐

51*	**Uyarılmış Potansiyeller**			
	İşitsel uyarılmış potansiyeller	☐	☐	☐
	Somatosensoriyel uyarılmış potansiyeller	☐	☐	☐
	Görsel uyarılmış potansiyeller	☐	☐	☐
	Olaya ilişkin potansiyeller***	☐	☐	☐
	Motor uyarılmış potansiyeller***	☐	☐	☐

52*	**EEG Laboratuvarı**			
	Rutin (uyanık) EEG	☐	☐	☐
	Uyku EEG	☐	☐	☐
	Uyku-uyanıklık EEG	☐	☐	☐
	1-3-8 saatlik EEG monitörizasyonu***	☐	☐	☐
	Tüm gün ve uzun süreli saçlı deri video-EEG monitörizasyonu***	☐	☐	☐
	Kortikal stimülasyon***	☐	☐	☐
	İnvaziv EEG monitörizasyonu***	☐	☐	☐

53	**Uyku Laboratuvarı**			
	Polisomnografi	☐	☐	☐
	Çoklu uyku latans testi (ÇULT)	☐	☐	☐
	Polisomnografi-EEG	☐	☐	☐
	Uyanıklığı sürdürme testi	☐	☐	☐
	Aktigrafi	☐	☐	☐

54*	**Nöro-oftalmoloji / Nöro-otoloji Laboratuvarı**			
	Nöro-otolojik muayene*	☐	☐	☐
	Nöro-oftalmolojik muayene*	☐	☐	☐
	Saf ses odyometrisi	☐	☐	☐
	Göz hareketlerinin videonistagmografik kaydı	☐	☐	☐
	Kalorik test (videonistagmografik kayıtla birlikte)*	☐	☐	☐
	Otomatik perimetri ile görme alanı incelemesi*	☐	☐	☐
	Fundus fotoğrafı	☐	☐	☐
	Optik koherens tomografi (OCT)	☐	☐	☐
	Posturografi	☐	☐	☐
55	**Nöropsikoloji Laboratuvarı (kurumda veya klinik içinde)**	☐	☐	☐

G. HASTANE DESTEK BİRİMLERİ VE KURUMSAL KALİTE

Nöroloji hastalarının tetkik, tanı ve takip sürecine katkı sunan hastane altyapı olanakları

İlgili anabilim dalı / bilim dalının tıpta uzmanlık eğitimi akredite ise belirtiniz ve belgeleyiniz. Mevcut: Hayır = 1 puan, Evet = 3 puan.

		Mevcut		Akredite	
		Hayır	**Evet**	**Evet**	**Hayır**
	Radyoloji AD (MRG, BT, girişimsel radyoloji vb.; cihaz sayısı ve özelliklerini ayrıntılandırınız)	☐	☐	☐	☐
	Nükleer Tıp AD (PET, SPECT, MUGA vb.; cihaz sayısı ve özellikleri)	☐	☐	☐	☐
	Radyasyon Onkolojisi AD	☐	☐	☐	☐
	Tıbbi Patoloji AD (nöropatoloji alt birimi var mı?)	☐	☐	☐	☐
	Göğüs Hastalıkları AD (solunum fonksiyon testi, polisomnografi, MIP, MEP vb., yoğun bakım)	☐	☐	☐	☐
	İç Hastalıkları AD (bilim dalları, yoğun bakım vb.)	☐	☐	☐	☐
	Göğüs Cerrahisi AD (ameliyathane, yoğun bakım vb.)	☐	☐	☐	☐
	Kardiyoloji AD	☐	☐	☐	☐
	– Ekokardiyografi laboratuvarı (transtorasik / transözofageal EKO, TİLT vb.)	☐	☐	☐	☐
	– Efor testi laboratuvarı	☐	☐	☐	☐
	– Kateter laboratuvarı (anjiyografi, pil vb.)	☐	☐	☐	☐
56**	Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD	☐	☐	☐	☐
	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD	☐	☐	☐	☐
	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları AD	☐	☐	☐	☐
	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon AD	☐	☐	☐	☐
	Beyin ve Sinir Cerrahisi AD	☐	☐	☐	☐
	Deri ve Zührevi Hastalıklar AD	☐	☐	☐	☐
	Tıbbi Genetik AD	☐	☐	☐	☐
	Çocuk Nörolojisi BD	☐	☐	☐	☐
	Çocuk Beslenme ve Metabolizma Hastalıkları BD	☐	☐	☐	☐
	Kulak Burun Boğaz Hastalıkları AD	☐	☐	☐	☐
	Üroloji AD	☐	☐	☐	☐
	Göz Hastalıkları AD	☐	☐	☐	☐
	Kadın Hastalıkları ve Doğum AD	☐	☐	☐	☐
	Ortopedi ve Travmatoloji AD	☐	☐	☐	☐
	Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi AD	☐	☐	☐	☐
	Beslenme / Diyetetik birimi	☐	☐	☐	☐
	Yara bakım hemşireliği	☐	☐	☐	☐
	Sosyal hizmet uzmanı	☐	☐	☐	☐
	Diyaliz ünitesi	☐	☐	☐	☐

57*	**Hastane**			
	Hastanenin misyon, vizyon ve değerleri açık ve anlaşılır şekilde belirlenmiş mi?	☐	☐	☐
	Hastane faaliyetlerinin tamamını kapsayan bir organizasyon yapısı oluşturulmuş mu?	☐	☐	☐
	Organizasyon yapısı kapsamında tüm birimlerin ve çalışanların görev, yetki ve sorumlulukları tanımlanmış mı?	☐	☐	☐
	Hastanenin kalite politikası var mı?	☐	☐	☐
	Kalite yönetim sisteminin yapısı tanımlanmış mı?	☐	☐	☐
	Sağlıkta Kalite Standartlarına (SKS) ilişkin öz değerlendirme yapılmakta mıdır?	☐	☐	☐
	Kalite yönetiminin etkinliği için komiteler (çalışan sağlığı ve güvenliği, eğitim, hasta güvenliği, enfeksiyon komitesi vb.) oluşturulmuş mu?	☐	☐	☐
	Çalışanlar tanıtım kartı kullanmakta mıdır?	☐	☐	☐
	Hastane risk yönetimine ilişkin görev, yetki ve sorumluluklar tanımlanmış mıdır?	☐	☐	☐
	İstenmeyen olay bildirim sistemi var mı?	☐	☐	☐
	Bilgi yönetim sistemi aktif olarak kullanılıyor mu?	☐	☐	☐

58*	**Merkez Laboratuvarı**					
		Mevcut			**Akredite**	
		Hayır	**Kısmen**	**Evet**	**Evet**	**Hayır**
	JCI (Joint Commission International) akreditasyonu	☐	☐	☐	☐	☐
	Diğer akreditasyon	☐	☐	☐	☐	☐
	Biyokimya laboratuvarı	☐	☐	☐	☐	☐
	Mikrobiyoloji laboratuvarı	☐	☐	☐	☐	☐
	İmmünoloji laboratuvarı	☐	☐	☐	☐	☐

59	**Terapötik Aferez Ünitesi**					
		Mevcut			**Akredite**	
		Hayır	**Kısmen**	**Evet**	**Evet**	**Hayır**
	Ünite	☐	☐	☐	☐	☐
	ISO 9001 belgesi	☐	☐	☐	☐	☐

60	**Kan Merkezi**					
		Mevcut			**Akredite**	
		Hayır	**Kısmen**	**Evet**	**Evet**	**Hayır**
	Merkez	☐	☐	☐	☐	☐
	ISO 9001 belgesi	☐	☐	☐	☐	☐
	Diğer	☐	☐	☐	☐	☐

61	**Deney Hayvanları Laboratuvarı**					
		Mevcut			**Akredite**	
		Hayır	**Kısmen**	**Evet**	**Evet**	**Hayır**
	Laboratuvar	☐	☐	☐	☐	☐

	Eczane					
		Mevcut			**Akredite**	
		Hayır	**Kısmen**	**Evet**	**Evet**	**Hayır**
62*	JCI (Joint Commission International) akreditasyonu	☐	☐	☐	☐	☐
	Sağlıkta Kalite Standartları (SKS)	☐	☐	☐	☐	☐
	Diğer	☐	☐	☐	☐	☐
	Total parenteral nütrisyon (TPN) ünitesi	☐	☐	☐	☐	☐
	Aseptik ünite	☐	☐	☐	☐	☐

DEĞERLENDİRME ÖZETİ VE ONAY

Bölüm	Soru aralığı	Alınan puan	Açıklama
A. Kurumsal yapı ve eğitim programı	1–12		
B. Etik kurul ve bilimsel etkinlikler	13–21		
C. Eğitim programının uygulanması	22–39		
D. Kurumsal standartlar ve olanaklar	40–43		
E. Altyapı olanakları	44–49		
F. Laboratuvarlar	50–55		
G. Hastane destek birimleri ve kalite	56–62		
TOPLAM			

Zorunlu (*) koşulların tümü karşılanıyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır
Karşılanmayan zorunlu koşullar (soru no)	
Komisyon görüşü / öneriler	

Formu dolduran (kurum adına)	Değerlendiren (komisyon üyesi)
Ad soyad, unvan:	Ad soyad, unvan: .....
Tarih: ..... / ..... /	Tarih: ..... / ..... / .....
İmza:	İmza:

***** Akreditasyon koşulu için zorunlu ****** Anabilim dallarına bağlı bilim dalları ve eğitim olanakları ayrıntılandırılmalıdır
******* Zorunlu değil
Not: Olumlu yanıt verilen her başlık belgelendirilmelidir.