KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

SÜREKLİ GELİŞİM KOORDİNATÖRLÜĞÜ

2022-2023 Eğitim Öğretim Dönemi Raporu

Fakültemizin 2022-2023 Eğitim-Öğretim yılında gerek program değişikliği gerekse daha önceki pandemi, yıl içindeki deprem felaketi gibi nedenlerle ilgili Koordinatörlüğümüzün çalışmaları 14.Tıp Eğitim Çalıştayı'nda sunulmak üzere rapor hâlinde düzenlenmiştir.

Deprem felaketi nedeniyle Dönem 1, 2 ve 3 Online Eğitim Programı, seçmeli ders hakkında geri bildirim ve anketler, Kliniğe Giriş Programına ait geri bildirim ve anketler, COVİD dönemi eğitim değerlendirme anketi, UÇEP, mezuniyet öncesi geri bildirim ve dönem içi geri bildirim sonuçları irdelenmiştir.

1. DEPREM FELAKETİ NEDENİYLE EĞİTİM PROGRAMI

- Mezuniyet Öncesi Eğitim Komisyonu tarafından online uygulama gerekliliğinden dolayı Dönem 1, 2 ve 3 derslerinin teorik kısmının müfredata uyularak 1 Nisan'a kadar online verilmesinin, bu dönemlere ait pratik ve laboratuvar derslerinin ise 1 Nisan'da yüz yüze yapılmasının ve Dönem 4, 5 ve 6'nın yüz yüze eğitime devam etmesinin uygun olacağı Dekanlığa bildirilmiştir.
- YÖK kararı ile Nisan ayında başlayan hibrit eğitim kapsamında yüz yüze eğitime katılabilen öğrencilerimize bazı laboratuvarlar (anatomi gibi) belli gün ve saatlerde açılarak bu imkân verilmiştir. Katılamayan öğrencilerimize ise Teams üzerinden online olarak eğitim verilmiştir.

2. SEÇMELİ DERS HAKKINDA GERİ BİLDİRİM VE ANKETLER

Fakültemiz öğrencilerinin Eğitim-Öğretim programına yeni eklenen ve seçtikleri Seçmeli Dersler hakkında geri bildirim toplanmasına ve bu sonuçların yayımlanmasına karar verilmiştir.

Seçmeli Ders seçimi yapmış öğrencilere Seçmeli Ders Memnuniyet Anketi (SDMA) uygulanmıştır. Rapor düzenlenirken Anketi dolduran 102 öğrencinin geri bildirimleri dikkate alınarak aşağıdaki sonuçlara ulaşılmıştır.

SDMA sonuçları incelendiğinde, Öğrenciler dersleri seçerken yüksek oranda akademik hayat beklentilerinin, kişisel yeteneklerinin, kişisel ilgi ve hobilerinin etkisi olduğunu belirtmişlerdir. Öğrenciler seçmeli derslerin okul notlarına çoğunlukla katkısı olmadığını (%62,3) belirtmiş, ancak sosyal hayata katkısı olduğunu düşünenlerin oranı %43 olarak bulunmuştur. Öğrencilerin çoğunluğu seçmeli derslerin kişisel gelişime ve ileride meslek hayatlarına katkısı olabileceğini belirtmişlerdir. Seçmeli derslere ayrılan süreden memnun olan öğrenciler ayrıca öğretim elemanlarının bilgi birikiminden ve iletişiminden memnun olduklarını belirtmiştir.

Öğrenciler seçmeli derslerden genel olarak memnun olduklarını ifade etmişlerdir. Derslerin daha çok uygulama içermesi gerektiğini, interaktif işlenmesini istediklerini belirtmişlerdir.

3. KLİNİĞE GİRİŞ PROGRAMI

- Kliniğe Giriş Programı ile ilgili öğrencilerden yıl içinde toplanan geri bildirim ve raporların ilgili komisyondan alınarak değerlendirilmesine karar verilmiştir.
- Öğrencilerimiz %55 oranla Kliniğe Giriş Programı'nın Teorik Ders sürelerinin yeterli olduğunu ancak %38,6 oranla içeriğin ve sürelerin geliştirilmesine ihtiyaç duyulduğu belirtilmişlerdir.

- Fizik muayene açısından %37 oranla arada bir uygulama yapılabildiği, %25 oranla hiç uygulama yapılmadığı ifade edilmiştir. Uygulamalarda eksiklikler tespit edilmiştir.
- Öğrencilerimizin yarısı eğiticilerine ulaşabilmişken diğer yarısı bu konuda sorun yaşamış. %12'lik bir oranda aksaklık yaşanan dersin hiç yapılamadığı bildirilmiştir.
- Öğrencilerimizin %41'i rotasyonda ayrılan sürenin verimli olduğunu düşünürken %44'ü bu konuda kararsız kalmıştır.
- Öğrencilerimizin çoğunluğu gittikleri serviste anamnez alabilmişler. Ancak açık uçlu yanıtlarda bazı öğrencilerimiz tarafından anamnez alacakları hastayı bulmakta zorlandıkları ve ilgili eğiticilerin ilk defa anamnez alacakken yol gösterici olmadığı belirtilmiştir.
- Ara değerlendirmede özellikle en sıklıkla belirtilen sorunlar; eğitici asistanların programa dair adaptasyon eksikliği, iş yükünden kaynaklanan ilgisizlik hâli, eğitim verilmiş olmasına rağmen işleyişte aksamalar olması ve koordinasyon eksikliği, özellikle spesifik cerrahi bölümlerde asistan ve hocalarımızın sayısının az olması, hocalarımızın 3. sınıf için kliniğin ağır olduğunu düşünerek derslerde bu şekilde bilgi verilmiş olması, bu konuların nasılsa seneye görüleceğinin belirterek eğitimcilerin isteksizliğini yansıtmasıdır.
- Öğrencilerin Kliniğe Giriş Programı başarı düzeyleri 100 üzerinden 88,46'dır.
- Kliniğe Giriş Programı öğrenci geri bildirimlerine bakıldığında; %60,9 öğrencimiz teorik derslerin içerik ve süresini yeterli bulmuştur. Hasta başı uygulamaların kliniklere göre verimliliği anlamında öğrenciler Göğüs Hastalıkları, Dermatoloji ve Kardiyoloji branşlarını en yüksek 3 bölüm olarak değerlendirirken Plastik Cerrahi, Nöroloji ve Kulak Burun Boğaz Hastalıklarını en düşük 3 bölüm olarak değerlendirmişlerdir. Üroloji ve Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları bölümlerinin %60 üzerinde verim sağladığını beyan etmişlerdir.
- Sınavın eğitim programı ile ilişkisini 5 üzerinden 3,41 olarak değerlendiren öğrenciler genel olarak olumlu yönde görüş bildirmişlerdir.

4. COVİD Dönemi Eğitim Değerlendirme Anketi

- Covid Dönemi Eğitim Değerlendirme Anketi sonuçları değerlendirildiğinde; 286 kız ve 169 erkek öğrencinin %71 oranında eğitim anlamında Tıp Fakültesinden destek aldıklarını söylemiştir.
- Öğrencilerin üniversiteden genel beklentisi sınava hazırlık ve ders materyali konusunda destektir.
- COVİD döneminde öğrencilerin %40'ı egzersiz yapmadığı, %43'ünün GAD-7 skoruna göre anksiyete bulguları gösterdiği tespit edilmiştir.

5. UÇEP'20

- Fakültemiz UÇEP'20 yayımlanmış olup, bu raporda Fakültemiz tarafından karşılanmamış olan özellikle Sosyal ve Beşeri Bilimler alanındaki 15 maddenin karşılanabilmesi için ilgili Anabilim Dallarına başlıkların bildirilmesi ve/veya konuyla ilgili Seçmeli Ders eklenmesi hususunun Eğitim Komisyonu ve Dekanlığa önerilmesine karar verilmiştir.
- Bu 15 başlık; Majör yaşam olayları, İş ortamlarında stres, Siber şiddet, Dijitalleşme, Kişisel sağlık verileri ve büyük verinin yönetimi, Giyilebilir teknolojiler, Güncel tanı-tedavi araçları, Teknolojik iletişim araçları ve kanalları, Medya ve aşırı/gürültülü bilginin yönetimi, Sağlık

hizmet sunumunun aksatılması/engellenmesi, Tıbbın sosyal kontrol aracına dönüştürülmesi, toplumsal mühendislik, Gündelik yaşamın tıbbileştirilmesi (medikalizasyon), Sağlık ve sosyal yapılar, söylem toplulukları, bilgi iktidar ilişkisi, Beden-zihin ikilemi ve indirgemeci yaklaşımlar, Aşırı tıbbi uygulamalar, Gündelik yaşam yüklenmeleridir.

6. Mezuniyet Öncesi Geri Bildirim

- Fakültemiz mezunlarından alınan geri bildirimlerin eksikliği göz önünde bulundurularak intörnlerimizden mezuniyet öncesi Temel Hekimlik Becerileri Geri Bildirim Formu toplanması için gerekli çalışmaların yapılması kararlaştırılmıştır.
- Dönem içi Geri Bildirimlere yönelik Dönemlerin ayrı ayrı değerlendirilmesi ve rapor hazırlanması için aşağıdaki kurul üye görevlendirmelerinin uygun olacağına karar verilmiştir.
- Dönem 1 – Prof.Dr.Tuncay ÇOLAK
- Dönem 2 – Prof.Dr.Hale Maral KIR
- Dönem 3 – Prof.Dr.Fethiye KOLAYLI
- Dönem 4 – Prof.Dr.Müge ALVUR
- Dönem 5 – Prof.Dr.İlknur BAŞYİĞİT, Prof.Dr.Devrim DÜNDAR
- Dönem 6 – Prof.Dr.Nurettin Özgür DOĞAN

7. Dönem İçi Geri Bildirimler

- D1 öğrencilerimiz genel olarak derslerin işlenmesinden, öğretim üyelerinin iletişiminden memnun. 4. kurul ve sonrasında online eğitime geçilmesi, teorik derslerin pratik derslerle senkronize gitmemesinden dolayı eğitim veriminin düştüğünü beyan etmişlerdir.
- D1 öğrencilerimiz derslerin zaman sıkıntısından dolayı hızlı işlenmemesi, slaytların ders gününden önce verilmesi, derste önemli olarak vurgulanan bölümlerin sınavda sorulması taleplerinde bulunmuştur.
- D2 Eğitim-Öğretim faaliyetleri için öğretim üyelerimiz, laboratuvar sınavlarına tam gün ayrılması, dersliklerde yaka mikrofonu, pointer gibi ekipmanların eksiksiz olması gerektiğini belirtmişlerdir.
- D2 öğrencilerimiz Laboratuvar sınavları ile teorik Kurul Sınavları arasında en ez 2 gün serbest çalışma süresi olması gerektiğini, laboratuvarlar esnasında eğitim verimliliğini artırıcı interaktif yöntemlerin (online quiz yöntemleri; Kahoot gibi) devam etmesini istemişlerdir. Teorik derslerin online olmasından memnun olan öğrencilerimiz, laboratuvar derslerinin online anlatılması yerine yüzyüze olması gerektiğini belirtmişlerdir.
- Bu yıldan itibaren 3. sınıf öğrencilerin klinikle erken tanışması amacı ile Kliniğe Giriş Programı uygulanmaya başlanmıştır. Kliniğe Giriş dersi 1. kuruldan itibaren 20 saat teorik ve 56 saat pratik olarak uygulanmış, birinci dönemin sonunda 4. kurul sınavında değerlendirilmesi yapılmıştır. Sınavın %50'si kurul konuları ile ilgili olup, %50'si Kliniğe Giriş dersinin konularını içermiştir. Kliniğe giriş dersinin ayrı bir koordinatörü bulunmakta olup Dönem III koordinatörü ile işbirliği içinde çalışmaktadır.
- Ayrıca ders değişiklikleri ve zamanında yapılmayan derslerle ilgili şikayette bulunmaktadırlar. Bu konuya çözüm olarak koordinatörlük öğretim üyelerine hatırlatma mesajı göndermektedir.

- Ders programları yayınlandıktan sonra öğretim üyeleri tarafından kontrol edilerek yapılması gereken değişikliklerin koordinatörlüklere bildirilmesi ve Google takvime yüklenen ders programlarının takip edilmesi önerilmektedir.
- Öğrencilerin deprem felaketi sonrası ikinci yarıyılda öğretime online devam etmesi nedeni ile pandemi dönemindekine benzer şekilde başarıyı suni olarak yükseltmiştir. Online eğitime geçiş sürecinde hem öğretim üyeleri hem de öğrenciler bazı sıkıntılar yaşadıklarını dile getirmektedirler. Öncelikle hem öğrenciler hem öğretim üyeleri eğitimin yüz yüze olması gerekliliğine inanmaktadırlar.
- Öğrenciler ders programının kayması, derslerin sıkışması, programın değişmesi, ders notlarının sisteme kayıt edilmemesi, laboratuvar derslerinin online yapılması gibi şikayetlerde bulunurken,
- Öğretim üyeleri öğrencilerin motivasyonlarının eksikliğinden, online derse katılımın az olmasından, sınavların online olması ve sınav güvenliğinin sağlanamaması nedeni ile çalışmadan, eksik bilgi ile kliniklere geçileceğinden endişe etmektedirler.
- D4 öğrencilerimiz sınav güvenliğine özen gösterilmesi, sözlü sınavların yapılandırılması, poliklinikte stajyerlerin hastayı gözlemleyebilmesi için uygun şartların sağlanması, stajın kısa olması nedeni ile tatile gelen stajların sürelerinin uygun şekilde düzenlenmesi, pratik uygulamaların standardizasyonu, sınavların yapılandırılması, stajyer sayısının çok olmasından kaynaklı pratiklerin ve vizitlerin etkin geçmediği, küçük gruplara ayrılmanın bu sorunu çözmediği, öğretim elemanlarının eğitim yetkinlikleri konusunda genel bir memnuniyet varken özellikle yeni başlamış ve henüz eğiticinin eğitimini almamış öğretim üyesinin dersleri hakkında olumsuz yorumlar bulunmaktadır. Ayrıca simülasyon laboratuvarındaki dersler esnasında yoğun teorik bilgi yerine uygulamaya daha çok vakit ayrılmasını talep etmişlerdir.
- D4 için öğretim üyelerimiz öğrenci sayısının fazlalığı, bilim dallarına öğrencilerin dağıtılmasının bu soruna sınırlı çözüm oluşturması, derslik ortamındaki ses düzeni açısından yaka mikrofonu talebi ve Simülasyon merkezindeki uygulamaların arttırılmasını istemişlerdir.
- Dönem V'de stajı bulunan 16 anabilim dalında görev yapan 84 öğretim üyesinin 28'i geribildirim vermiştir. İki anabilim dalından hiçbir öğretim üyesi geribildirim vermemiştir.
- Ankete katılan öğretim üyelerinin yarıdan fazlası staja katılan öğrencilerin yeterince ilgili olduğunu, öğrencilerle yeterince hasta başı pratik yapma ve onlara servis/poliklinik/ameliyathane şartlarında görev vererek değerlendirme imkanı olduğunu belirtmiştir. Staj eğitimleri öğretim üyeleri tarafından çoğunlukla 7, 8, 9 olarak puanlanmıştır.
- Öğrenciler genel olarak stajların işleyişinden memnun olduklarını beyan etmişlerdir. Bunun yanında; teorik ders yükünün azaltılarak pratik saatlerinin artırılması, reçete yazımına derslerde önem verilmesi sınav formatının yapılandırılması talepleri olmuştur.
- D5 için öğretim üyelerimiz öğretim üyesi sayısının yeterli olması, pratik eğitime önem verilmesi, öğretim üyelerinin motivasyonunun bazen öğrencilerden fazla olması, ders programlarının öğrenim amacına uygun olmasını olumlu olarak değerlendirmiştir. Öğrenci sayısının fazla olması, fiziki imkanların (derslikler, ameliyathane, poliklinik ve teknik alt yapı) kısıtlı olmasını olumsuz değerlendirmiş, birinci basamak sağlık hizmeti sırasında sık karşılaşılacak hastalıklar üzerinde daha çok durulması, staj süresinin uzatılması, öğretim üyelerinin eğitim dışı iş yükünün azaltılması, öğrencilerin motivasyonunu arttırmak için sosyal programlar hazırlanması önerilerinde bulunmuşlardır.
- D6 için öğretim üyelerimiz intörnlerin stajla ilgili oldukları (%61,5), staj sırasında yeterince eğitim yapılabildiğini (%73) belirtmişlerdir. Öğretim üyelerine göre kendi stajlarının olumlu yönleri; birlikte hasta başı eğitimi yapılabilmesi, öğrencilerin poliklinik ve ameliyathane

koşullarını birebir izleyebilme imkanlarına sahip olmaları, öğrencilerin sorumluluk alarak hasta bakım süreçlerinde rol alabilmelerini sıralamışlardır.

- Olumsuz yönler olarak; öğrenci sayısının fazlalığına bağlı eğitim olanaklarının yetersiz kaldığını, öğrencilerin TUS ve hasta yoğunluğuna bağlı ilgisizliğini belirtmişlerdir. Ayrıca staja başlayacak öğrenci sayısının mümkünse azaltılması, sabit bir eğitim salonu belirlenmesi ve öğrenci yeterliliklerinin bir yeterlilik sınavı ile belirlenmesi gerektiğini dile getirmişlerdir.
- İntörnlerimiz staj süresinin verimli kullanıldığını, staj başındaki çalışma programına uyulduğunu (%56,5), staj boyunca yeterli uygulama yaptıklarını (%56,5), eğitim için yeterli çeşitlilikte hasta gördüğünü (%87), nöbet sayısının oldukça yeterli olduğunu (%82,6) belirtmektedir.
- Ancak öğrencilerin %39,1'i servis şartlarında, %47,8'i poliklinik şartlarında hasta takibi yapabilmişlerdir. %52,2'si "meslektaşlarımla işbirliği içinde çalışabildim" diyebilmektedir. İntörn doktorlar staj başında kendilerine çalışma şartları, görev ve sorumlulukların detaylı şekilde anlatılmadığını (%43,4) staj süresince öğretim üyelerinden eksiklikleri konusunda geri bildirim ve yardım alamadıklarını (%60,9), öğretim üyeleri, asistan ve sağlık personeli ile etkili iletişim kuramadıklarını (%47,8) belirtmişlerdir.
- Öğrencilerin %45,5'i yardımcı sağlık personeliyle, %43,4'ü asistanlarla, %52,2'si hemşirelerle staj boyunca etkin iletişim kuramadıklarını belirtmişlerdir. Buna göre en iyi iletişim kurulan grup yine de asistanlardır.
- Öğrencilerin %39,1'i stajın kendi özgüvenlerini artırdığını belirtirken, %30,4'ü kesinlikle artırmadığını staj sırasında yazılan örnek reçetelerin yetersiz olduğu (%52,2), staj sırasında literatür ve seminer saatlerine katılımların düşük olduğu ve %26,1'inin staj sırasında bir sunum yaptığı görülmüştür.
- İntörnlerimiz Asistan hekimlerin olumlu tutumlarını, sabah toplantılarını, öğretim üyeleriyle birlikte hasta bakabilmeyi olumlu olarak değerlendirirken, asistan hekimlerin olumsuz tutumları, eğitimle ilgisiz iş yükünün çok fazla olması, rutin işlerin ağırlıkta olmasını olumsuz olarak değerlendirmişlerdir.
- Dönem 6'da alınan geri bildirimlere yanıt veren hem öğretim üyelerinin, hem de öğrencilerin sayısı yetersiz olup sağlıklı bir değerlendirme yapılması mümkün gözükmemektedir. Öğrencilerin büyük çoğunluğunda staj programlarına başlamaları sonrasında karşılaştıkları ilgisizlik, kendilerinden ne beklendiğini tam olarak bilememe ve anlayamama, verilen rutin işleri zamanında yetiştirmeye çalışma, stajın sonunda da mümkünse tekrar staja geri dönülmeyecek şekilde bitirmeye çalışma davranışı izlenmektedir. İntörn öğrencilerin bahsettikleri sorunların çoğu yeni olmayıp bu sorunların büyük kısmı çeşitli toplantılarda dile getirilmiş, ilgili hastane personelleriyle de görüşülmüştür. Asistanlarla ilgili sorunlar için, benzer şekilde ilgili servis ve polikliniklerin belirlenmesi sonrasında öğretim üyelerinin inisiyatif almasına ihtiyaç bulunmaktadır. Hem öğrencilerin, hem de öğretim üyelerinin şikâyetçi oldukları öğrenci sayısının fazlalığı, hasta sayısının ve hastanenin genel iş yükünün fazlalığı, hekimin kayıt sorumluluğu gibi sorunlarsa iletişim sorunlarının ötesinde, sağlık sistemi ve genel işleyişle ilgili sorunlardır ve tek seferde çözüme ulaştırılmaları oldukça zordur.

- Sonuç olarak tüm dönemlerden elde edilen geri bildirimlerin sayısının yetersiz olması, bu geri bildirimlerle ilgili sağlıklı bir değerlendirme yapılmasının uygun olmadığını göstermiştir. Bu bağlamda gerek öğretim üyeleri, gerek öğrencilerden sayıca yeterli geri bildirim toplamak için yeni, etkili ve teşvik edici yöntemler bulunması önerilmektedir.