

2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM DÖNEMİ
PROGRAM DEĞERLENDİRME VE STATEJİ GELİŞTİRME KURULU
YIL SONU ANALİZ RAPORU

DÖNEM 1

Türkçe Tıp Bölümü 2024-2025 eğitim öğretim yılı Dönem 1 kurul değerlendirme anketleri değerlendirilmiş olup aşağıdaki konuların Dekanlık Makamı tarafından ilgili kurullarca görüşülmesi tavsiye edilmiştir. Anketler genel olarak incelendiğinde öğrencilerin 1. sıradaki 10 ve son sıradaki 100 dercelendirmelerini %25 ve üzeri bir oranda tercih ettikleri görülmüş olup sonuç olarak anket değerlendirmelerinin objektif olmadığı kanaati oluşmaktadır.

Öğrenci geribildirimleri ve çözüm önerileri:

- Geri Bildirim:** Öğrenciler tüm ders kurullarında dersliklerdeki projeksiyon ve bilgisayar konusunda sıklıkla problem yaşadığını ifade etmektedirler. Bu şikayet bir önceki eğitim öğretim döneminde de mevcuttu.
Çözüm Önerisi: Teknik servisin dersliklerdeki projeksiyon ve bilgisayarları kontrol ederek Dekanlık Makamı'na bilgi verilmesi tavsiye edilir.
- Geri Bildirim:** 10-50 arasında değerlendirme yapan öğrenci yüzdeleri değerlendirildiğinde kurul1:%55, kurul2:%55,35, kurul3: %54,92, kurul 4: %48,33, kurul 4: %56,52 pratik çalışma olanaklarının öğrenci sayısına göre yeterli olmadığı görüşündedir. Bu görüşler açık uçlu cevaplarda da bulunmaktadır.
Çözüm Önerisi: Uygulamalı dersleri olan ilgili anabilim dalları ve dönem 1 koordinatörlüğü ile görüşülerek uygulama derslerinde grup sayısının artırılarak derslerin daha küçük gruplar ile yapılması tavsiye edilmektedir.
- Geri Bildirim:** Havalandırma ve ısınma sorunu olduğundan dolayı sınıfın kış aylarında soğuk yaz aylarında ise havasız olduğundan şikayetçi olmaktadır.
Çözüm Önerisi: Dekanlık Makamı'nın konuya ilişkin kontrolleri yaptırması tavsiye edilmektedir.
- Geri Bildirim:** Çok sayıda öğrenci açık uçlu soru kısmında her ders kurulu sonunda Final barajının kaldırılması ya da en azından baraj notunun düşürülmesi yönünde talepte bulunmuşlardır.
Çözüm Önerisi: Koordinatörlerin tarafından eğitim öğretim döneminin başındaki ilk açılış konuşmasında Tıp Eğitiminin önemi nedeniyle final sınavı barajının gerekliliği vurgulanabilir
- Geri Bildirim:** Öğrencilerin %51,24'ü (10-50 arasında değerlendirme yapan) kurul 4'te kurul sonunda kurulun amaç ve hedeflerine ulaşmadığı görüşündedir.
Çözüm Önerisi: Müfredat Geliştirme Kurulu'nda kurul 4 amaç ve öğrenim hedeflerinin görüşülmesi tavsiye edilmektedir
- Geri Bildirim:** Açık uçlu sorular kısmında tüm kurullarda soruların daha kaliteli olması yönünde talepler bulunmaktadır. Öğrenciler sınav sorularının temel bilgiyi ölçmek yerine yanıltıcı ve çok detay bilgi içeren soruların olmasından şikayet etmektedirler.
Çözüm Önerisi: Bu konuda öğretim üyelerinin bilgilendirilmesi amacıyla Dekanlık Makamı'nın Anabilim Dallarına genel bir yazı yazması tavsiye edilir. Eğitici eğitimlerinde de konu vurgulanmalıdır.

Her Ders Kurulunda Ankete katılan öğrenci sayıları:

Kurul 1: 327

Kurul 2: 329

Kurul 3: 328

Kurul 4: 319

Kurul 5: 326

Öğretim Üyesi geribildirimleri ve çözüm önerileri:

1.Geri Bildirim: Açık uçlu sorularda sınıf mevcudunun fazla olduğu yönünde geri bildirim bulunmaktadır.

Çözüm Önerisi: Konuyu Dekanlık Makamı'nın ilgililere bildirmesi tavsiye olunur.

DÖNEM 2

Dönem 2 Ders Kurullarına Ait Geri Bildirim Raporu

Dönem 2 ders kurulları sonunda öğrencilerden alınan geri bildirimlerde ön plana çıkan konular ve bu konulara yönelik çözüm önerilerimiz aşağıda verildiği gibidir:

1. Kurul 1' in çok yoğun ve zorlayıcı olduğunu, konu yoğunluğunun fazla, komite sınavına çalışmak için boş zamanlarının yeteri kadar olmadığı, Kardiyovasküler ve Solunum Komitesi olarak bölünmesi gerektiği konusunda bildirim yapmışlardır.

Çözüm Önerisi: Konunun Müfredat Geliştirme Kurulunda görüşülerek değerlendirilmesi

2. Kurul 1'de özellikle fizyoloji derslerinde tek bir hocanın ağırlıklı derslere girmesi, ders işleme biçiminin kavrama gücünü yarattığı, farklı hocalarla daha dengeli dağılım yapılması gerektiği çok sayıda öğrenci tarafından dile getirilmiş.

Çözüm Önerisi: Konunun Müfredat Geliştirme Kurulunda görüşülerek değerlendirilmesi

2. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası Komite 2 için kurul süresinin yeterli olmadığı yönünde değerlendirmede bulunmuşlardır, ayrıca Biyofizik AD soruları çok fazla öncüllü sorular sorduğu için zaman problemi yaşandığı, sorunun ölçme ve değerlendirme açısından problemli olduğuna dair değerlendirmelerde bulunmuşlardır.

Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına iletilmesi

3. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası Kurul 3'te derslerin programa uygun verilmediği yönünde değerlendirmede bulunmuşlardır, 2 saatlik biyokimya dersinin sonraki kurula kaydırılması hakkında görüş bildirmişlerdir.

Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına iletilmesi

4. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası Kurul 3'te konu sırasının konu bütünlüciliğini sağlayıcı nitelikte olmadığı yönünde değerlendirmede bulunmuşlardır

Çözüm önerisi: Konunun müfredat geliştirme komisyonuna iletilmesi

5. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası Kurul 4'te pratik uygulamaların teorik bilgilerle uyumlu olmadığı yönünde değerlendirmede bulunmuşlardır

Çözüm önerisi: Konunun müfredat geliştirme komisyonuna iletilmesi

6. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası Kurul 4'te kurulun amaç ve öğrenim hedeflerine ulaşmadığını,

Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına ve/veya müfredat geliştirme komisyonuna iletilmesi

7. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası Kurul 4'ün sonunda yapılan sınavın öğrenim hedeflerini kapsamadığı yönünde değerlendirmede bulunmuşlardır

Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına ve/veya ölçme değerlendirme komisyonuna iletilmesi

8. Özellikle son kurulda yer alan fizyopatoloji modülünde öğretim üyelerinin mevcut programa göre derse gelmediği ve bu durumun önceden sms ya da mail yoluyla paylaşılmadığı için zaman kaybı yaşadıklarını, genel olarak ders iptallerinin ve ders programı değişikliklerinin çok fazla olduğunu, ders iptallerine bağlı olarak komitenin sonlarına doğru ders yığılmaları olduğunu bildirmişlerdir.

Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına ve Dönem Koordinatörlüğüne iletilmesi

9. Sınav sonuçlarının geç açıklandığını bildirmişlerdir. Özellikle öğretim üyelerine yapılan soru itirazlarının sonuçlanmasının çok uzun sürdüğü, bundan dolayı bir önceki komite sonuçlarının sınavdan haftalar sonra açıklandığı ve mevcut komiteye yeterince motive olamadıklarını bildirmişlerdir.

Çözüm Önerisi: Konunun dekanlık makamına ve dönem koordinatörlüğüne iletilmesi

10. Neredeyse tüm kurullarda sınav haftasına kadar ders programlarının dolu olduğu sınava çalışmak için yeterli süre bulunamadığı konusunda değerlendirmeler mevcuttur.

Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına ve Dönem Koordinatörlüğüne iletilmesi

11. Programda yer alan komite sınav tarihinin sınav haftası değiştiği planlamalarının bozulduğuna yönelik eleştiriler mevcuttur.

Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına ve Dönem Koordinatörlüğüne iletilmesi

DÖNEM 3

Dönem 3 Ders Kurullarına Ait Geri Bildirim Raporu

Dönem 3 ders kurulları sonunda öğrencilerden alınan geri bildirimlerde ön plana çıkan konular ve bu konulara yönelik çözüm önerilerimiz aşağıda verildiği gibidir:

1. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası tüm kurullarda derslerin programa uygun verilmediği yönünde değerlendirmede bulunmuşlardır

Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına iletilmesi

2. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası Kurul 1-2-4-5 ve 6'da konu sırasının konu bütünlüğünü sağlayıcı nitelikte olmadığı yönünde değerlendirmede bulunmuşlardır

Çözüm önerisi: Konunun müfredat geliştirme komisyonuna iletilmesi

3. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası Kurul 1-2-3-4 ve 5'de pratik uygulamaların teorik bilgilerle uyumlu olmadığı yönünde değerlendirmede bulunmuşlardır

Çözüm önerisi: Konunun müfredat geliştirme komisyonuna iletilmesi

4. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası Kurul 1-2-3-4 ve 5'deki pratik çalışma olanaklarının öğrenci sayısına göre yeterli olmadığı yönünde değerlendirmede bulunmuşlardır

Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına iletilmesi

5. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası 1-2-3-4 ve 5. kurulların amaç ve öğrenim hedeflerine ulaşamadığını,
Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına ve/veya müfredat geliştirme komisyonuna iletilmesi
6. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası Kurul 1-3-4-5 için kurul süresinin yeterli olmadığını yönünde değerlendirmede bulunmuşlardır
Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına iletilmesi
7. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası 1, 2, 4 ve 5. kurulların sonunda yapılan sınavların öğrenim hedeflerini kapsamadığını yönünde değerlendirmede bulunmuşlardır
Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına ve/veya ölçme değerlendirme komisyonuna iletilmesi
8. Ankete katılan öğrencilerin %50' den fazlası 1, 2, 3, 4 ve 5. kurul sürelerince koordinatörle iletişim kuramadığını bildirmişlerdir
Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına iletilmesi
9. Kurul 6 hariç diğer kurullarda bazı öğretim üyelerinin mevcut programlara göre derse gelmediğini, derslerin sürekli ertelendiğini, çoğunlukla da kendilerine ve öğrenci işlerine haber verilmediği için vakit kaybı yaşadıklarını, ertelemeler yüzünden konu bütünlüğünün sağlanamadığını, ertelenen derslerin komitenin sonlarına yığıldığını, sınava çalışmak için yeterli süre bırakılmadığını bildirmişlerdir.
Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına ve Dönem Koordinatörlüğüne iletilmesi
10. Türkçe Tıp bölümünde olmalarına rağmen Kurul 3 ve Kurul 4'te bazı öğretim üyelerinin derslerini tamamı İngilizce olan slaytlar üzerinden anlattığını, daha sonra bu slaytlar üzerinden tekrar yaparken zorlandıklarını bildirmişlerdir.
Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına iletilmesi
11. Kurul 3 ders programının çok sıkışık olduğunu ve süresinin de yetersiz olduğunu bildirmişlerdir.
Çözüm önerisi: Konunun müfredat geliştirme komisyonuna iletilmesi
12. Kurul 6 süresinin çok uzun olduğunu ve kısaltılması gerektiğini bildirmişlerdir.
Çözüm önerisi: Konunun müfredat geliştirme komisyonuna iletilmesi
13. Kurul 1 sonu sınavında Patoloji ve Dahiliye Anabilim Dallarına ait soruların öğrenim hedeflerini kapsamadığını, ölçme ve değerlendirme açısından yeterli ve uygun olmadığını, konuların ve soru dağılımlarının orantılı olmadığını (örn; toplam 10 sorusu olan dahiliye bölümünün 7 sorusu sadece 1 konudan sorulmuş) bildirmişlerdir.
Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına ve/veya ölçme değerlendirme komisyonuna iletilmesi
14. Sınavlarda baraj sisteminin kaldırılmasını talep etmişlerdir.
Çözüm önerisi: Konunun dekanlık makamına ve/veya ölçme değerlendirme komisyonuna iletilmesi
15. Kurul 6' da Aile hekimliği uygulamalarının daha efektif düzenlenmesi gerektiğini bildirmişlerdir.
Çözüm önerisi: Konunun müfredat geliştirme komisyonuna iletilmesi

DÖNEM 4

KARDİYOLOJİ:

Dilekler:

Staj süresinin uzatılması, pratik derslerin artırılması.

İnceleme ve öneri:

Anketler incelendiğinde genel olarak kesinlikle katılmıyorum şikkının %20 bandında olduğu görüldü. Bu oranın düşürülebilmesi için Anabilim Dalı ile görüşülerek staj programının yeniden göden geçirilmesi pratik dersi sayısının ve verimliliğinin artırılmaya çalışılması tavsiye edilir.

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI:

Dilekler:

Genel olarak memnun kalınan bir staj, ankette polikliniklerde stajyerlere yönelik pratik derslerin artırılmasına yönelik talep mevcut.

İnceleme ve öneri:

Anabilim dalı ile görüşülerek poliklinik muayenelerine stajyerlerin daha aktif olarak katılımının sağlanmasının önerilmesi tavsiye edilir.

ADLİ TIP:

Dilekler:

Genel olarak memnun kalınan bir staj, ankette otopsi işleminin daha çok görülmesine dair talepler mevcut.

İnceleme ve öneri:

Anabilim dalı ile görüşülerek otopsi pratiğinin artırılmaya çalışılması tavsiye edilir.

KALP DAMAR CERRAHİSİ

Dilekler:

Staj süresinin uzatılması, pratik derslerin artırılması.

İnceleme ve öneri

Anketler incelendiğinde genel olarak kesinlikle katılmıyorum şikkının %17 bandında olduğu görüldü. Bu oranın düşürülebilmesi için Anabilim Dalı ile görüşülerek staj programının yeniden göden geçirilmesi bu gözden geçirme esnasında pratik derslere önem verilmesinin sağlanması tavsiye edilir.

ÇOCUK CERRAHİSİ:

Dilekler:

Genel olarak memnun kalınan staj olmakla beraber ankette staj süresinin kısa olduğuna ve pratik derslerin az olduğuna dair talepler mevcut.

İnceleme ve öneri:

Anabilim dalı ile görüşülerek mümkünse pratik derslerin artırılması tavsiye edilir.

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM:

Dilekler:

Sınavlara 1 hoca ve asistanı yerine 2 hoca beraber girmesi, pratik derlerin artırılması.

İnceleme ve öneri:

Anketler incelendiğinde genel olarak kesinlikle katılmıyorum şikkının %23-25 bandında olduğu görüldü. Bu oranın düşürülebilmesi için Anabilim Dalı ile görüşülerek staj programının yeniden göden geçirilmesi pratik dersi sayısının ve verimliliğinin artırılmaya çalışılması tavsiye edilir. Ayrıca sınava iki öğretim üyesinin katılımının sağlanması tavsiye edilir.

İÇ HATALIKLARI:

Dilekler:

Ders programının daha planlı olması, pratik sayısının artırılması, visitlerin daha verimli yapılması, öğlen arası ders işlenmemesi, öğretim üyelerinin öğrencilerle daha iyi iletişim kurulması

İnceleme ve öneriler:

Anketler incelendiğinde genel olarak kesinlikle katılmıyorum şikkının %19 bandında olduğu görüldü. Bu oranın düşürülebilmesi için Anabilim Dalı ile görüşülerek staj programının yeniden göden geçirilmesi pratik dersi sayısının ve verimliliğinin artırılmaya çalışılması tavsiye edilir. Anabilim Dalı ile görüşülerek öğlen arası derslerin yapılmaması, öğretim üyeleri ile öğrenciler arasında daha yakın bir ilişkinin tesis edilmesinin sağlanması, pratik derslerin daha verimli geçirilerek öğretim üyesinden öğrenciye bilgi ve mesleki deneyim aktarımının direk olmasının sağlanması tavsiye edilir.

GENEL CERRAHİ:

Dilekler:

Stajın daha iyi organize edilmesi, ders olmadığı halde her gün alınan sabah akşam imzaların kaldırılması, pratik eğitime daha fazla önem verilmesinin sağlanması, sözlü sınavda adaletin sağlanması.

İnceleme ve öneriler:

Anketler incelendiğindes; özellikle Staj programı iyi organize edilmişti ve Staj süresince düzenli bir eğitim programı uygulandı şıklarında kesinlikle katılmıyorum şikkının %30 bandında olduğu, diğer şıklarda ise kesimlikle katılmıyorum şikkının %18-21 bandında olduğu görüldü. Bu oranın düşürülebilmesi için Anabilim Dalı ile görüşülerek staj programının yeniden göden geçirilmesi pratik dersi sayısının ve verimliliğinin artırılmaya

çalışılması tavsiye edilir. Anabilim dalı ile görüşülerek stajyer öğrencilerin pratik derslere aktif olarak katılımının sağlanması, sözlü sınav yapılma tekniğinin yeniden gözden geçirilmesinin sağlanması, genel olarak staj süresinde stajyer doktor odaklı yeniden planlanmasının sağlanması önerilir.

DÖNEM 5

Anesteziyoloji:

Anket sorularında ağırlıklı cevap “katılıyorum”.

Dilekler:

Dekanlık binasındaki makette cpr ve entübasyon gösterildi ve sırayla birer defa yaptık ama pratik için tekrar yapmak istediğimizde orda çalışan hanımefendi izin vermedi.

Kullanmamızın kısıtlı olması haksızlık.

Ders yapılan sınıf çok boğucu ve aşırı tozlu. Bilgisayarın ekranı açılmıyor, sınıfta pencereler açılmıyor. Sınıfın alanı dar ve karanlık, uykuya eğilimi artırıyor.

Beyin Cerrahisi (5-6)

Anket sorularında ağırlıklı cevap “kesinlikle katılmıyorum”.

Dilekler:

Doktorun yapmayacağı işleri yapıyoruz. Sabah 5’te pansumana yardıma gidiyoruz. Kan almak intörn işi olmamalı.

10 nöbet tutuyoruz, Nöbet ertesi vermemek için gece geç vakitte gönderiyorlar.

Dermatoloji (5-6)

Anket sorularında ağırlıklı cevap “katılıyorum”.

Dilekler:

Bazı hocalar derse dahi gelmiyor, gelenler de ezber birkaç bir şey söyleyip gidiyor. Stajda hiçbir şey öğrenmedik.

İntörn için bomboş geçiyor, sadece fototerapi cihazı çalıştırıyoruz.

Çok huzurlu bir stajdı, her yer böyle olsun.

Dermatolojinin 2 haftaya düşürülmesi onun yerine Radyolojinin süresinin uzatılması

Enfeksiyon (5-6)

Anket sorularında ağırlıklı cevap “katılıyorum ve kesinlikle katılıyorum”.

Dilekler:

3 hafta olmamalı, çoğu gün boş geçiyor.

FTR (5-6)

Genel olarak “katılmıyorum”lar baskın.

Dilekler:

2 hf az, 3 hf olsa.

Temel FTR ted yöntemlerini görebileceğimiz pratik uygulama eklenebilir.

Göğüs Cerrahisi (5-6)

“Katılıyorum”lar “katılmıyorum”lara benzer

Dilekler:

Sınavdan çok kişi kaldı, puanlama standart değildi, keyiflerien göre bıraktılar.

Dersler verimsizdi

Sabah ve akşam 2 vizit yorucuydu, ayakta kalıyoruz, sayımız çok olduğundan hocaların konuşmasını duyamıyorduk.

İntörn ayda 10 tane nöbet tutuyor, asistan azlığından poliklinikte intörn hasta bakıyor.

Simulasyon sınavı iyi diyen (+1), kötü diyen (+4) var. Değerlendirmede haksızlık yapılıyor. Sim sınavı 7dk yetersiz, 7dk'da anamnez, FM, Lab, Görüntüleme, tanı ve ted için yönlendirme yapmak imkansız. Anamnezde sigara öyküsü sormayan akc gr açmayan geçiyor, doğru tanıyla yönlendiren kalıyor..

Göğüs hst (5-6)

Genel olarak “kesinlikle katılmıyorum”lar baskın.

Dilekler:

İntörn odası yok. Hemşire stajyer paramediklerle sandalye kapmaca oynuyoruz. Sandalye bulsak gürültüden ders çalışmıyoruz (?)

İstem yapmamız istendiğinde hemşirenin bilg ile birlikte toplam 3 bilg var ve yetmiyor.

Göz (5-6)

Genel olarak “kesinlikle katılmıyorum”lar baskın.

Dilekler:

Bütün staj hasta ismi çağırmak, dosya aramak ve kapı açıp kapatmakla geçti. (+6)

Böyle spesifik bir branş için 3 hafta uzun, azaltılabilir

KBB (5-6)

Genel olarak “kesinlikle katılıyorum”lar baskın.

Dilekler:

Çok iyiydi

Nöroloji (5-6)

Genel olarak “kesinlikle katılmıyorum”lar baskın.

Dilekler:

2 asistan odası var ama bizim kalacak hatta eşyalarımızı bırakacak odamız yok

Kaldığımız yerin odasını her an hastalar açabiliyor, güvenlik tehlikesi oluyor. İstem yapılacak bilg bu odada olduğu için kilitleyince de asistan girecekse boş yere uyanıyoruz(?)

Diğer türlü koltukta yatıyoruz ve biz yatarken hasta yakınları izliyor.

Verimsiz

Nükleer Tıp

Genel olarak “kesinlikle katılıyorum”lar baskın.

Dilekler:

Olmasa da olur bir stajdı

Ortopedi (5-6)

Genel olarak “kesinlikle katılıyorum”lar baskın.

Dilekler:

3 hf uzun, 2 hf yeter

Pratik açıdan yok gibi, temel muayene yaptırılabilir.

Plastik cerrahi (5-6)

Eğitim programına katılmıyorum, diğer sorulara kesinlikle katılıyorum baskın

Dilekler:

Dikiş atmak öğretilmeli

Psikiyatri (5-6)

Genel olarak “katılıyorum”lar baskın.

Dilekler:

Süresi 2 haftaya düşürülebilir. Kalan vakit Radyolojiye verilebilir (+2)

Radyasyon Onkolojisi

Genel olarak “kesinlikle katılıyorum” baskın.

Dilekler:

BT yorumlamayı öğrendik, süresi uzatılabilir.

Radyoloji (5-6)

Genel olarak “kesinlikle katılmıyorum” baskın.

Dilekler:

Staj süresi daha uzun olsun.(+7)

En az 4 hafta olmalı

Dermatoloji ve psikiyatrinin süresinden buraya aktarılmalı.

Üroloji (5-6)

Genel olarak “katılıyorum” ağırlıklı, bazıları katılmıyorum şeklinde.

Dilekler:

Hocalardan gelen reçeteleri yazma, rapor yazma, istem yapma.. Eğitim katkısı yok

Ameliyathanede ameliyat bitince hastayı götürüyorum, yenisini getiriyorum, ameliyatı izleyemiyorum.

DÖNEM 6

İÇ HASTALIKLARI (DAHİLİYE) STAJI

İnceleme: Bu stajda 134 intörn değerlendirme yapmıştır. Katılımcıların çoğu (%74) Türkçe Tıp öğrencisi olup, %99’u dönem 6’dadır. Öğrenciler stajın organize edilmesi ve eğitim programı uygulanması konusunda kısmen olumlu görüş belirtmiş (%66’sı düzenli eğitim olduğunu söylemiştir). Ancak dilek ve öneriler kısmında ciddi eleştiriler öne çıkmaktadır. En büyük sorunlar aşırı kan alma yükü, nöbet sonrası izinlerin verilmemesi, internlerin sekreter/personel gibi kullanılması, asistan ve hemşirelerin iletişim problemleri ve eğitim yerine iş yüküne odaklanmasıdır. Birçok öğrenci kendini “doktor adayı” yerine “iş gücü” olarak gördüğünü belirtmiştir. Katkı sağlayan az sayıda deneyim olsa da genel memnuniyet düşük bulunmuştur.

Öneri: İntörnlerin eğitim dışı iş yükünü azaltmak için “kan alma personeli” gibi destek unsurları artırılmalı. Nöbet ertesi izin düzenlemesi yapılmalı. Eğitim hedefleri baştan yazılı olarak verilmeli ve “intörn karnesi” uygulamasıyla sorumluluklar netleştirilmeli.

ACİL TIP STAJI

İnceleme: 104 intörn tarafından doldurulan ankette öğrencilerin %80’i Türkçe Tıp’tır. Eğitim programının düzenliliği ve katkısı konusunda öğrencilerin görüşleri ortalama düzeydedir (ör. %29 düzenli eğitim olduğunu belirtmiştir). Dilek-önerilerde ise önemli sorunlar vurgulanmıştır: nöbetlerin aşırı yorucu olması, uyku ve dinlenme alanı eksiklikleri, internlerin hemşirelik işlerine yoğun şekilde yönlendirilmesi (vital bakma, EKG çekme vb.), asistanlardan yeterince eğitim alınamaması ve iletişim sorunları. Bununla birlikte bazı öğrenciler, özellikle yapılan son düzenlemelerle nöbet sayılarının azalmasını ve hasta başı eğitimlerin artırılmasını olumlu karşılamıştır. Genel olarak acil stajı yoğun iş yükü ve altyapı eksiklikleri nedeniyle zorlayıcı bulunmuştur.

Öneri: Nöbetler daha dengeli planlanmalı (gündüz-gece ardışıklığı engellenmeli). İntörnlere temel hekimlik görevleri (hasta değerlendirme, konsültasyon, tedavi planı) öncelikli olarak verilmeli. Dinlenme alanı ve kişisel eşyalar için güvenli dolap sağlanmalı.

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI (PEDIATRİ) STAJI

İnceleme: 50 intörnün değerlendirmesi alınmıştır. Öğrencilerin %78'i Türkçe Tıp öğrencisidir. Anket sonuçlarında staj programı, düzenli eğitim, bilgi ve beceriye katkı konularında yüksek oranda olumlu görüşler vardır (ör. %86'sı programın iyi organize edildiğini belirtmiştir). Dilek ve önerilerde pediatri stajının en verimli ve düzenli stajlardan biri olduğu, Prof. Dr. Mehmet Boşnak'ın katkılarıyla eğitimin güçlendiği sıkça vurgulanmıştır. Öğrenciler, intörn odalarının bulunmasının ve poliklinik/servis çalışmalarının hekimlik pratiğine yakın olmasının değerli olduğunu belirtmiştir. Az sayıda olumsuz yorum (ör. kan şekeri ölçümünün gereksizliği, bazı yan dal asistanlarının olumsuz davranışları) olsa da genel memnuniyet yüksektir.

Öneri: Rotasyonun başında sık görülen pediatrik acil tablolar için kısa bir "yaklaşım eğitimi" yapılmalı. İntörn geri bildirimleri düzenli toplanarak güçlü yanlar korunmalı ve eksiklikler hızlıca düzeltilmeli.

GENEL CERRAHİ STAJI

İnceleme: 54 intörn tarafından doldurulmuştur. Katılımcıların yarısı erkek, yarısı kadındır. Anket sonuçlarında stajın bilgi ve beceri kazandırma yönünden katkısı sınırlı bulunmuştur (ör. %37 bilgiye katkı sağladığını belirtmiştir). Dilek ve önerilerde en sık dile getirilen sorun, internlerin ekartör tutmak, kan almak gibi yardımcı personel görevlerine indirgenmesi ve eğitimsel katkının düşük olmasıdır. Bazı öğrenciler cerrahi aciller ve hasta muayenesi üzerine eğitim istediklerini, poliklinik deneyimlerinin faydalı olduğunu, ancak ameliyathane ve servis ortamında yeterli rol verilmediğini belirtmiştir. Personel ve asistan iletişiminde de sorunlar yaşanmıştır. Staj, cerrahiye ilgi duyanlar için fırsat olsa da genel memnuniyet ortalamasının altındadır.

Öneri: İntörnlerin ameliyathanede sadece teknik destek değil, ameliyat süreçlerinin tanı ve tedavi mantığını öğrenmeleri sağlanmalı. Poliklinikte intörnlerin yanında asistan bulunması standardize edilmeli. Ekartör gibi işlerde teknik personel desteği artırılmalı.

HALK SAĞLIĞI STAJI

İnceleme: 38 intörn değerlendirme yapmıştır. Katılımcıların yarısı kadın, yarısı erkektir. Öğrenciler program organizasyonunu ve eğitim katkısını orta düzeyde değerlendirmiştir. Dilek ve önerilerde en çok vurgulanan problem, uzak ilçelere (Örneğin Oğuzeli, Yavuzeli) yapılan rotasyonların zaman kaybettirmesi, ulaşım zorlukları ve öğle yemekleri için uygun ortam bulunmamasıdır. Öğrenciler derslerin verimli geçtiğini ancak bazı saha uygulamalarının tekrar edici ve faydasız olduğunu ifade etmiştir. Genel olarak halk sağlığı stajı eğitsel katkı sağlasa da lojistik sorunlar ve işleyişle ilgili memnuniyetsizlik öne çıkmaktadır.

Öneri: ASM/İSM ziyaretleri daha planlı yapılmalı, uzak ilçeler yerine şehir içi uygulamalara ağırlık verilmeli. Öğrencilerin zamanını etkin kullanabilmesi için program önceden ilan edilmeli. Stajda uygulamalı halk sağlığı projeleri (ör. toplum taraması, eğitim çalışması) eklenmeli.

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI

İnceleme: 42 intörnün yanıtları incelenmiştir. Anket sonuçlarına göre staj başında bilgilendirme ve düzenli program açısından kısmi memnuniyet vardır, ancak dilek ve öneriler büyük ölçüde olumsuzdur. Öğrenciler asistanların kaba ve mobbing'e varan davranışlarını, eğitim verilmemesini, intörnlerin sekreter/taşıyıcı gibi görülmesini sıkça dile getirmiştir. Bazı öğrenciler ameliyathanede sadece hasta çekmek gibi işlere yönlendirildiklerini ve doktorlukla ilgili beceri kazanamadıklarını belirtmiştir. Az sayıda olumlu görüş bulunsada (ör. bazı asistanların katkıları) genel memnuniyet oldukça düşüktür.

Öneri: Kadın doğum stajında intörnlerin doğrudan hasta öyküsü alma, doğum ve muayene süreçlerine katılması sağlanmalı. Asistanlara yönelik iletişim ve eğitim becerisi geliştirme programları uygulanmalı. İntörnler için bağımsız bir çalışma ve dinlenme alanı oluşturulmalı.

KARDİYOLOJİ STAJI

İnceleme: 43 intörn değerlendirme yapmıştır. Öğrencilerin çoğu staj başında bilgilendirilmediğini belirtmiştir. Düzenli eğitim konusunda görece olumlu sonuçlar (%58) olsa da pratik beceri kazanımı sınırlı bulunmuştur. Dilek ve önerilerde en çok öne çıkan sorunlar: internlerin EKG/EKO görmeden stajı bitirmesi, intörn odası ve çalışma alanı eksiklikleri, malzeme kullanımı konusunda hemşirelerin kısıtlamaları, intörnlerin sekreterlik işlerine yönlendirilmesi ve asistanların olumsuz tutumlarıdır. Öğrenciler eğitim yerine angarya işlere yönlendirildiklerini sıkça vurgulamıştır. Genel olarak memnuniyet düşük seviyededir.

Öneri: Kardiyoloji stajında her intörne EKG ve en az bir eko pratiği garanti edilmeli. İntörn odası koşulları iyileştirilmeli, malzeme kullanımına dair net kurallar konmalı. Eğitim programına vaka bazlı tartışmalar eklenmeli.

AİLE HEKİMLİĞİ STAJI

İnceleme: 15 intörn tarafından değerlendirilmiştir. Öğrencilerin %73'ü Türkçe Tıp öğrencisidir. Anket sonuçlarında programın organizasyonu, düzenli eğitim ve bilgi-beceri katkısı konularında genel olarak olumlu görüşler vardır (ör. %66'sı bilgi/beceriye katkı sağladığını belirtmiştir). Dilek ve öneriler kısıtlıdır ancak aile hekimliği stajının daha çok gözlem ağırlıklı geçtiği, ASM ziyaretlerinin faydalı olduğu ifade edilmiştir. Genel olarak bu staj, eğitim hedeflerine uygun ve sorunsuz bulunmuştur.

Öneri: ASM'de intörnlerin daha aktif görev alması (aşı uygulaması, hasta eğitimi, küçük girişimler) sağlanmalı. Gözlem yerine daha uygulamalı bir format geliştirilmeli. Ayrıca intörnlerin "aile hekimliği rol modelini" görmeleri için aile hekimleriyle daha fazla etkileşim planlanmalı.

Genel Öneriler

1. Eğitim–Hizmet Dengesi:

Tüm stajlarda tekrar eden en önemli sorun, intörnlerin asıl görevlerinin dışındaki işlerle aşırı meşgul edilmesidir. Bu durum hem eğitim katkısını azaltmakta hem de motivasyonu düşürmektedir. İntörnlerin önceliği "hekimlik becerileri" olmalı, destek personeli artırılarak iş yükü dengelenmelidir.

2. Nöbet ve Çalışma Düzeni:

Nöbet ertesi izin uygulaması standardize edilmeli, biyolojik uyum gözetilerek nöbetler planlanmalı. Gereksiz iş yükü ile yorulmuş intörnlerden eğitimsel verim alınamamaktadır.

3. Fiziksel Ortam ve İntörn Odaları:

İntörnler için bağımsız, güvenli ve uygun koşullarda çalışma/dinlenme alanları sağlanmalıdır. Özellikle Acil, Dahiliye, Kardiyoloji ve Kadın Doğum'da bu ihtiyaç çok belirgindir.

4. Eğitim İçeriği ve Organizasyonu:

- o Stajların başında yazılı ve sözlü bilgilendirme yapılmalı.
- o Tüm bölümlerde "intörn karnesi" veya kontrol listesi kullanılmalı.
- o Hasta başı eğitim ve vaka tartışmaları artırılmalı.

5. Asistan ve Personel İletişimi:

İntörnlerin en sık dile getirdiği olumsuzluklardan biri iletişimdir. Asistan ve

hemşireler için düzenli “eğitici farkındalık/iletişim” eğitimleri yapılmalı, intörnlerin bir “doktor adayı” olduğu hatırlatılmalıdır.

6. **Değerlendirme ve Geri Bildirim:**

Öğrencilerden düzenli geri bildirim alınmalı, raporlar yıllık olarak güncellenmeli ve her bölüm kendi eksikliklerini bu verilere göre iyileştirmelidir.

7. **Uygulamalı Becerilerin Standardizasyonu:**

Kardiyoloji’de EKG/EKO, Cerrahi’de poliklinik deneyimi, Pediatri’de acil yaklaşım gibi kritik beceriler her intörn için garanti edilmelidir. Böylece tüm mezunlar benzer bir minimum yetkinlikle mezun olur