
KOÇ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ İNGİLİZCE TIP EĞİTİMİ PROGRAMI SON DEĞERLENDİRME VE ÖNERİ RAPORU (2017)

1. Amaç ve hedefler

Fakültenin araştırma, hizmet öğelerine ve eğitim programına yönelik amaç ve hedeflerin tanımlanmış olması, düzenli paylaşılıyor ve duyuruluyor olması, sütun çalışmaları ile hedeflerin bilgi, beceri, davranış ve yöntemlerle ilişkilendirildiği matrislerin kullanılması, UÇEP 2014 ile uyum analizi güçlü yönlerdir.

Önümüzdeki dönemde;

1. Eğitim programının amaç ve hedefleri tanımlanmış olmakla birlikte, Fakültenin eğitimin geliştirilmesi ve iyileştirilmesine yönelik amaç ve hedeflerinin tanımlanarak ÖDR'nin güncellenmesi,
2. Öğrenciler ve dış paydaşların da katılımı ile misyon, vizyon, amaç ve hedeflerin düzenli aralıklarla eğitim, araştırma ve hizmet bağlamında vurgu yapılarak gözden geçirilmesi ve yenilenmesini;
3. Güncelleme çalışmalarında toplum örgütleri, meslek kuruluşları gibi dış paydaşların katılımın sağlanmasını öneriyoruz.

2. Eğitim programı

Tıp Fakültesinin birinci yılda üniversitede ortak uygulanan çekirdek eğitim programı dışında diğer yıllarda kendi özgün programlarını oluşturması, program bileşenlerine uygun öğretim yöntemleri kullanılması, dağılımını tanımlanmış olması, öğrenci merkezli uygulamaların bulunması, seçmeli programları, Panopto uygulaması, araştırma saatleri, programın toplumun önemli ve öncelikli sağlık sorunlarının içermesi, multidisipliner seminerler ve paneller, iletişim becerileri, profesyonellik, liderlik, takıma dayalı hizmet eğitimleri, küçük grup çalışmaları, etik kursu, tüm öğrencilerin birden fazla araştırma yapması, sunma ve yayınlama olanakları, kanıta dayalı tıp öğeleri, Halk Sağlığı programında mezuniyet sonrası eğitim ve çalışma koşullarına hazırlamaya yönelik kuramsal ve uygulamalı etkinlikler, yapılandırılmış İntörn eğitim programı, meslekler arası öğrenme seçmeli dersi, sürekli gelişim ve yaşam boyu öğrenme motivasyonunu destekleyecek programlar, sütun çalışmalarıyla entegrasyonun sürekliliğine yönelik çaba güçlü yönler olarak değerlendirilmiştir.

Önümüzdeki dönemde;

1. Birinci sınıftaki çekirdek programının geribildirimler doğrultusunda düzenlenerek tıp eğitimine hazırlığa yönelik fırsatların artırılması ve mesleksel beceri eğitimlerinin klinik öncesi dönemde başlatılmasını,
2. Topluma dayalı eğitim etkinliklerinin tıp eğitiminin erken dönemlerinde başlatılarak tüm yıllara yayılmasını,
3. Tıp eğitiminin erken dönemlerinde birinci ve ikinci basamak sağlık kuruluşlarında gerçekleşecek etkinliklerin planlanmasını ve mesleksel beceri uygulamalarının klinik öncesi yıllarda başlatılmasını,

4. ASM ve TSM uygulamalarının, ikinci basamak EAH uygulamalarının klinik öncesi yıllarda başlatılmasını,
5. Ekip çalışması konusunda deneyim sağlayabilecekleri uygulamaların artırılmasını,
6. 2017-2018 yılında başlatılan meslekler arası öğrenme seçmeli dersinin, tüm öğrencilere uygun olacak şekilde yapılandırılmasını öneriyoruz.

3. Öğrencilerin değerlendirilmesi

1. Ölçme değerlendirme yöntemlerinin yıllara ve aşamalara göre tanımlanmış ve etkin olarak duyurulmuş olması, Farklı hedef düzeylerine uygun çoklu yöntemlerin kullanılması,
 - Klinik öncesi yıllarda çoktan seçmeli soru ve pratik sınav uygulamaları ağırlıklı olarak kullanılması
 - Ödev ve proje uygulamaları, klinik yıllarda çoktan seçmeli soru, kısa yanıtlı sorular, iyi yapılandırılmış sözlü sınavlar, OSCE ve intörnlük döneminde logbook kullanılması
2. Konu ağırlıkları ve ders saatlerine göre soru sayıları belirlenerek ve sınav öncesi soru gözden geçirme toplantılarıyla içerik geçerliğinin sağlanması, madde analizleri, yapılandırılmış sözlü sınavlarda değerlendirmeciler arası tutarlık çalışmalarının yapılması,
3. Her sınav sonrasında soru tartışma oturumlarının olması,
4. OSCE sonrasında eğiticiler ve standardize hastaların, öğrencilere geribildirim vermesi ile öğrencilerin kendi performanslarını izleyebilmesi,
5. Soru bankası ile bağımsız çalışma süreçlerinde öğrencilere kendilerini değerlendirme fırsatı,
6. Danışmanlara iletilen öğrenci performans geri bildirim dökümleri aracılığıyla geri bildirim verilmesi,
7. Farklı disiplinleri entegre eden olgu tipi soruların kullanılması,
8. Öğrencilerden her sınav sonrasında sınava ilişkin yazılı geri bildirim alınması,
9. Tıp Fakültesi Ölçme ve Değerlendirme Komitesi (SOMAC) tarafından sınavların değerlendirme süreçleri, geri bildirimler ve önerilerin yer aldığı raporların hazırlanması güçlü yönlerdir.

Önümüzdeki dönemde;

1. Portfolyo ve mini klinik sınav gibi yöntemlerin kullanılmaya bakanmasını,
2. Öğrenim hedefleri, yöntemler ve soru ağırlıklarını tanımlayan belirtke tablosu kullanılmasını öneriyoruz.

4. Öğrenciler

Güçlü yönler;

1. Nitelikli ve ihtiyaç sahibi öğrencilerin kazanımı amacıyla farklı burs seçeneklerinin olması,
2. Öğrenci konseyi, KÜTF Öğrencileri Birliği bünyesinde KOÇBAT, Koç TÖB-Türk MSIC, EMSA-KU, Öğrenci Eğitim Komitesi, öğrencilerin müfredat geliştirme koordinasyon komitesinde, eğitim akreditasyon komitesinde, tıp öğrencisi araştırma komisyonunda, öğrencilerin değerlendirilmesi komisyonunda temsil edilmesi,
3. Yeni başlayan öğrencilerin birinci yılda danışman öğretim üyeleri ve rehber öğrencilerden destek almaları, ikinci yıldan itibaren tüm öğrencileri kapsayan etkin öğretim üyesi danışmanlığı, Koç Üniversitesi Rehberlik Servisi,
4. Sosyal, kültürel, sanatsal ve sportif olanaklar,
5. Öğrenciler ve öğretim elemanlarının etkileşimlerini artıran etkinlikler,
6. Anadolu Bursiyerleri programı, kitap bursu, yarı zamanlı çalışma programı, yaz dönemi yarı zamanlı çalışma programı, KÜDEB, yurt bursu, ihtiyaç bursu, akademik başarı bursu, Tıp Fakültesi Dekanlık Fonu gibi burs olanakları,
7. E-posta, müfredat yönetim sistemi, blok ve yıl koordinatörlerinin öğrencilerle düzenli toplantıları, danışmanlık etkinlikleri aracılığıyla sürekli ve düzenli iletişim güçlü yönlerdir.

Önümüzdeki dönemde;

1. Danışmanlık yönergesinin hazırlanmasını,
2. Tıp Fakültesi öğrencileri için kariyer planlamasına yönelik etkinlikler ve danışmanlık hizmeti sunan bir kurul veya birimin yapılandırılmasını,
3. Tüm öğrencilerin katılabileceği sosyal sorumluluk projelerinin programa yerleştirilmesini öneriyoruz.

5. Program değerlendirme

Sistematik olarak öğrenci ve eğitici geri bildirimlerinin, sınav başarılarının değerlendirilmesi, program değerlendirme sonuçlarının öğretim üyeleri ve öğrencilerle paylaşılması ve programın iyileştirilmesine yönelik kullanılması, dış değerlendirmeci tarafından değerlendirilmesi güçlü yönlerdir.

Önümüzdeki dönemde; program değerlendirme kapsamındaki tüm çalışmaların ve gelişim önerilerinin “yıllık program değerlendirme” raporlarına dönüştürülmesini öneriyoruz.

6. Öğretim elemanları

Güçlü yönler;

1. Tıp Fakültesinin akademik kadro yapılanması ve gelişimi plan, politikalarında eğitim, araştırma ve hizmet yüklerinin dikkate alınması,
2. YÖK mevzuatı ve Koç Üniversitesi yönergelerine uygun olarak atama sürecinin gerçekleştirilmesi, ve belirlenmiş ve ilan edilmiş prosedürlere uygun olarak öğretim üyesi arama komitesi tarafından başvuruların değerlendirilmesi,
3. Atama süreçlerinde eğitim, danışmanlık hizmetleri ve öğrencilerle yapılan araştırmaların dikkate alınması,
4. Komite başkanları, yıl-blok koordinatörleri, sütun sorumlularının görev tanımlarının bulunması ve öğretim üyesi el kitabında yer alması,
5. Öğretim üyelerinin eğitim, akademik faaliyetler, hizmetler, özdeğerlendirme öğelerini kapsayan değerlendirmeleri yapmaları, yıllık raporlarda öğretim elemanlarının eğitsel performanslarının değerlendirilmesi,
6. Eğitici eğitim etkinlikleri, atama öncesi adayların eğitici gelişim etkinliklerine katılım zorunlulukları bulunması,
7. Öğretim elemanlarının yurt içi ve yurt dışı eğitici gelişim programlarına katılımlarının desteklenmesi, öğretim elemanlarının sürekli mesleki gelişimine yönelik bilimsel etkinliklerin gerçekleştirilmesi, uluslararası işbirliklerinin bulunması ve eğitim olanaklarının sağlanması, ulusal ve uluslararası mesleki gelişim etkinliklerine katılım konusunda idari ve ekonomik destek sağlanması güçlü yönleridir.

Önümüzdeki dönemde;

1. Kadro gelişimine yönelik olarak tıp fakültesine özgü stratejik planın hazırlanmasını,
2. Tıp fakültesi bünyesinde gereksinim analizi yapan ve bu doğrultuda eğitici gelişim programlarını planlayan, uygulayan ve etkinliğini izleyen bir yapının oluşturulmasını öneriyoruz.

7. Eğitsel kaynak ve olanaklar

Eğitim amaç ve hedeflerini uygulamaya, sürdürmeye ve eğitim modellerine uygun altyapı ve olanakların bulunması, İleri Eğitim Merkezinde yazılım alt yapısı ve insan gücü ile desteklenen simüle-standardize hasta olanakları, Üniversite bünyesinde eğitim amaçlı bir hastanenin planlanarak oluşturulmuş ve yeterli klinik eğitim ortamlarının sağlanması, stajyer ve intörnlerin görev ve sorumluluklarının tanımlanmış olması, ilk yıllardan başlayarak bilimsel araştırma ilkeleri ve yöntemlerine ilişkin eğitimler bulunmaktadır. Tüm öğrencilerin planlama, uygulama, raporlama ve sunum aşamalarına katıldığı araştırmaların yapılması, Tıp Fakültesinin eğitime özgü mali kaynak planlaması bulunması ve taleplerin karşılanması, öğrenci ve öğretim üyelerine yönelik çok sayıda etkin uluslararası işbirliği bulunması güçlü yönlerdir.

Önümüzdeki dönemde;

1. Temel bilimler ve toplumsal hedeflerin gerçekleştirilmesine yönelik insan gücü gereksiniminin karşılanmasını,

2. Topluma dayalı eğitim etkinliklerinin birinci sınıftan itibaren eğitim programının tümünde yer almasını,
3. Tıp Eğitimi Anabilim Dalı kurulmasını,
4. Ayaktan bakım birimlerinde, birinci ve ikinci basamak sağlık kurumlarında deneyim fırsatının klinik öncesi dönemlerde başlatılmasını öneriyoruz.

8. Yönetim ve yürütme

Tıp Fakültesi yönetim yapısı ve örgütlenme şemasının net olarak tanımlanmış olması, mezuniyet öncesi eğitim programına uygun, işleyiş ve görev tanımları belirlenmiş ve etkin olarak çalışan kurul ve komitelerin oluşturulmuş olması, eğitimle ilgili karar ve süreçlerin basılı ve elektronik ortamda kayıt altına alınması ve ulaşılabilir olması, eğitime destek sağlayan nitelikli insan gücünün bulunması, Tıp Fakültesinin deneyimli, nitelikli, motive ve lider özelliklerine sahip yönetici kadrosu, Kurum kültürünün gelişmiş olduğu ve öğretim üyeleri arasında yapıcı ve olumlu işbirliği güçlü yönlerdir.

Önümüzdeki dönemde; Resmi kurumlar ve sivil toplum kuruluşları, meslek örgütleri gibi dış paydaşlarla etkileşimin artırılmasını öneriyoruz.

9. Sürekli yenilenme ve gelişim

Eğitimin program değerlendirme bulguları doğrultusunda sürekli güncellenmesi, akademik personelin ve birimlerin gelişimine yönelik plan ve girişimlerin bulunması, eğitime ve öğrencilerin sosyal gereksinimlerine uygun alt yapı çalışmalarının geribildirimler doğrultusunda süreklilik göstermesi, Üniversite Hastanesi üst yönetim ve çalışanlarının eğitim odaklı bir çerçevede hizmet üretmesi güçlü yönlerdir.

GENEL ÖNERİLER

Aşağıda bulunan genel öneriler bugüne kadar akreditasyon için başvuran fakültelerin Öz Değerlendirme Raporu (ÖDR) değerlendirmeleri ile Kurum Ziyareti Raporlarındaki ortak kümelerden yola çıkarak hazırlanmış olup; 1.1.2018 tarihi itibarıyla akredite olan kurumlara özel önerilerle birlikte paylaşılması uygun görülmüştür.

1. Fakültelerimizin amaç ve hedeflerini büyük oranda yetkinlik/yeterlikler olarak tanımladıkları görülmektedir. İç paydaş olarak öğretim üyelerinin katkısının alındığı ancak öğrenci katkısının sınırlı olduğu görülmektedir. Dış paydaşların sürece katılımı anlamında fakültelerden talepler gitmiş olmakla beraber yeterli dış paydaş katkısı alabilen fakülte sayısı sınırlıdır.

Kurumsal ve eğitim programı, amaç ve hedefleri belirlenirken tıp fakültesinin sosyal yükümlülükleri göz önünde bulundurması ve özellikle öğrenciler ile dış paydaşların katılımını sağlayacak yöntemlerin geliştirilmesi ve programa uyarlanması önerilir.

2. Fakültelerimiz Ulusal Çekirdek Eğitim Programı'na (UÇEP) uyum konusunda takdir edilmesi gereken bir çaba göstermektedirler. Bununla birlikte çoğu analizde sadece UÇEP'te yer alan başvuru nedenleri ve hastalık listelerinin ders programında konu olarak yer alıp almadığını gösterilmektedir.

Eğitim programının hedefleri, öğretim ve ölçme-değerlendirme yöntemlerinin UÇEP'le uyumunu analiz edecek düzeyde farklı yöntemlerle toplanmış verilerin bir arada kullanıldığı ve yorumlandığı çalışmaların yapılarak uyum durumun gösterilmesi önerilmektedir.

3. Entegrasyon stratejisi tüm fakültelerimizin eğitim programlarının ilk üç yılında (klinik öncesi döneminde) "sistem temelli model" üzerinden hayata geçirilmiştir. Dikey entegrasyonu sağlamaya yönelik farklı uygulamaların da daha görünür hale geldiği saptanmıştır. Öte yandan benzer bir entegrasyonun klinik dönemde sağlanabildiği programlar sınırlıdır.

Bütüncül bir yaklaşımla tüm programın, klinik dönemin kendi içinde ve ilk üç yıl ile entegrasyonun sağlanmasına yönelik çalışmalara hız verilmesi önerilir.

4. Fakültelerimizin eğitim programlarında yenilikçi eğitim öğretim yöntemlerine ve öğrenen merkezli uygulamalara daha fazla yer verilmeye başlanmış olması, seçmeli derslerin çeşitliliğinin artması ve programda yer verilen bağımsız çalışma saatleri ile birlikte eğitim programının ana unsurlarından sayılmaya başlanması çok olumlu bir gelişmedir. Öte yandan fakültelerimizdeki temel öğretim etkinliği eğitici merkezli, ağırlıklı olarak amfi dersi olarak gerçekleştirilmektedir.

Eğitim programının her döneminde küçük gruplarda öğrenen merkezli etkinliklere, seçmelilere ve bağımsız çalışma saatlerine çok daha fazla yer verilmesini sağlayacak düzenlemelerin planlanması ve hayata geçirilmesi önerilir.

5. Fakültelerimizde eğitim teknolojisinin kullanımı ve programlarla entegrasyonuna başlanmış görünmektedir. Eğitim programının sistematik yürütülmesine yardımcı olan yazılımlardan, teknolojinin daha fazla kullanıldığı öğrenme etkinliklerine uzanan deneyimler üretilmektedir.

Eğitim öğretim süreçlerinde öğrencilerin teknolojiyi kullanımları ile ilgili beklenti ve gereksinimleri ile eğitim programlarımızın özellikleri göz önünde bulunduran “tıp eğitimine eğitim teknolojileri ve yenilikçi uygulamaların akılcı ve maliyet etkin bir şekilde entegrasyonu”nun sağlanması önerilir.

6. Eğitim programlarında, ölçme değerlendirme etkinliklerinde, özellikle de klinik öncesi dönemde yöntem çeşitliğine belirli oranda ulaşılmış görünmektedir. Bununla birlikte klinik dönemde halen geleneksel sözlülerin ağırlıklı olduğu uygulamalarla değerlendirme yapıldığı izlenmektedir.

Ölçme değerlendirme uygulamalarının genel bir program olarak ele alınması, özellikle klinik döneminde çoklu yöntem kullanımını içerecek ve fakülte mezuniyet hedeflerini ölçülebilir şekilde sistematik olarak yapılandırılması önerilir.

7. Fakülte dekanlıklarımız tarafından her yıl yeni alınacak öğrenci sayısı ile ilgili bir değerlendirme yapılarak rektörlüklere iletildiği bildirilmektedir. Ancak devlet tıp fakültelerinde ÖSYM sınav kılavuzunda belirtilen rakamın hala önerilen rakam olmadığı ifade edilmektedir.

Yeni öğrenci kontenjanının belirlenmesi konusunun en az eğitim programının hedefleri, yapısı, özellikleri, kurumsal insan gücü ve altyapısı gibi bileşenlerin dahil edildiği sistematik bir analizle yapılması ve fakültelerin bu veriyi kaynak planlama ve yaratma süreçlerinde kullanması önerilir.

8. Tıp fakültelerinde sağlık bakım hizmeti vermenin halen, öğretim üyelerimizin görev alanlarında eğitim ve araştırmanın önünde olduğu izlenebilmektedir. Ek ödeme, atama yükseltme kriterleri, akademik teşvik gibi mekanizmalar eğitim- öğretim görevlerini desteklemede sınırlıdır.

Fakültelerimizde eğitim-öğretim hizmet alanına daha çok zaman ayırmayı ve nitelikli çalışmalarını teşvik edecek, destekleyecek mekanizmaların kurulması ve mevcut uygulamaların bu yönde geliştirilmesi önerilir.

9. Fakültelerimizde program değerlendirme, öz değerlendirme, sürekli yenilenme ve gelişim kültüründe çok önemli bir ilerleme yaşandığı göze çarpmaktadır.

Sürekli yenilenme ve gelişimin kalıcı kurul ve komiteler üzerinden fakültenin sosyal yükümlülük alanlarının tümünü kapsayan şekilde sistematik hale getirilmesi önerilir.