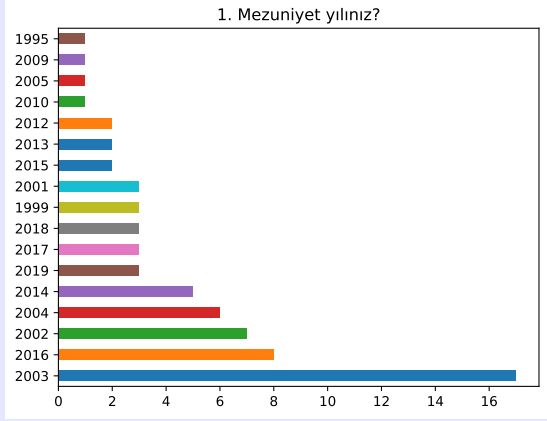


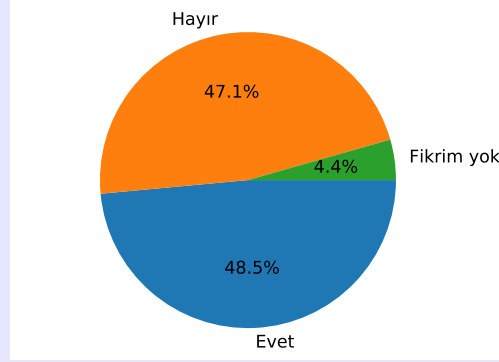


## Mezunlar Anketi Sonuçları

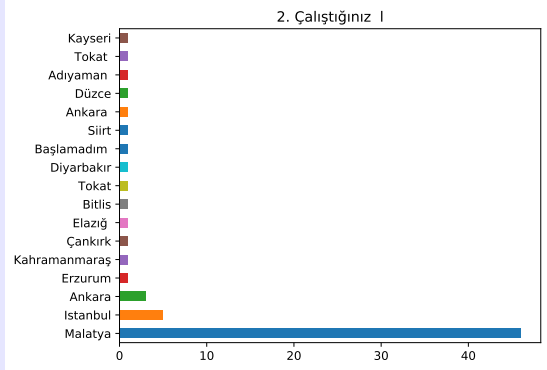
### 1. Mezuniyet yılınız?



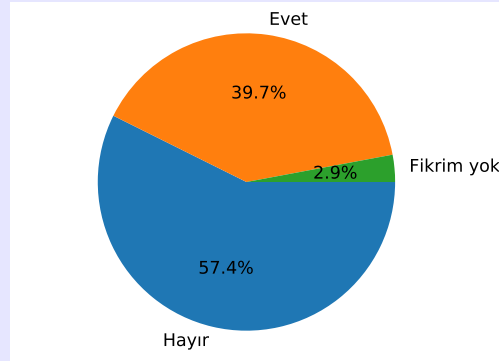
### 4. Üniversitemizde aldığımız mesleki eğitim girişteki beklentilerinizi karşıladı mı?



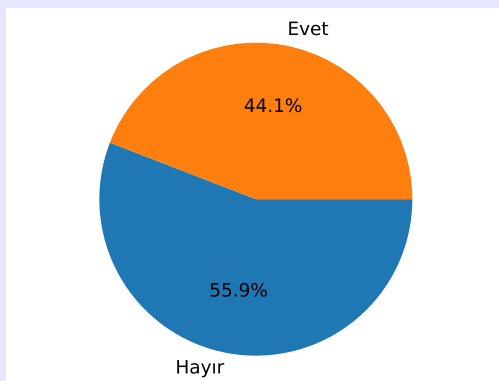
### 2. Çalıştığınız İl



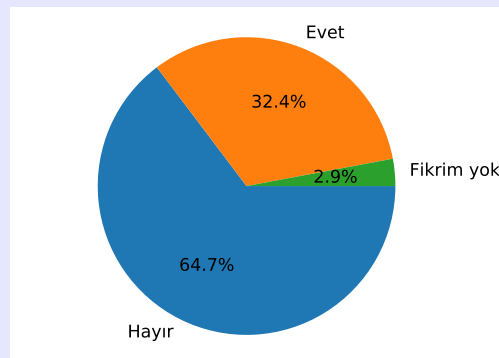
### 5. Aldığımız mesleki beceri eğitimleri sizce yeterli miydi?



### 3. Kendinizi mezun olurken yeterli bilgi düzeyinde görüyor muydunuz ?



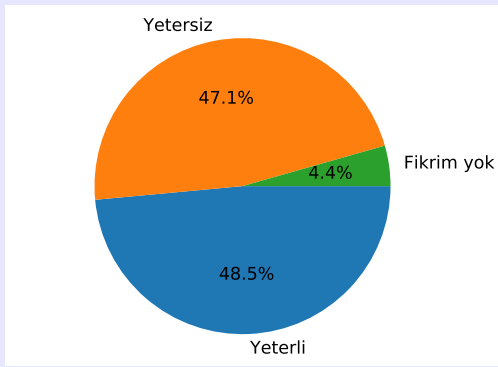
### 6. İş hayatına başladığımızda kendinizi mesleki olarak donanımlı hissediyor muydunuz?



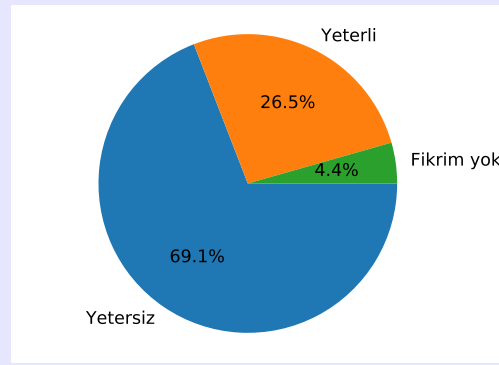
18 Soru sorulmuş 68 kişi ankete katılmıştır. Anket google anket formu üzerinden yapılmış ve çevrim içi doldurulmuştur.



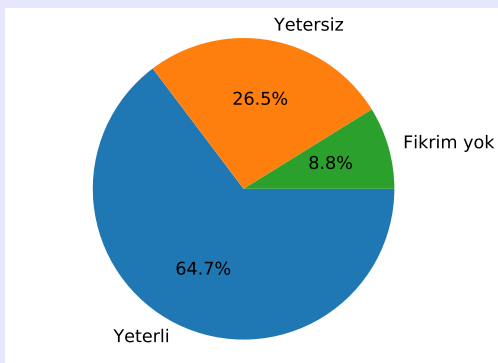
7. Tıbbi uygulama, yeniden canlandırma, anamnez alma, fizik muayene, laboratuvar uygulama becerilerini kazanma konusunda mezun olduğunuzdaki durumunuzu nasıl değerlendirirsiniz?



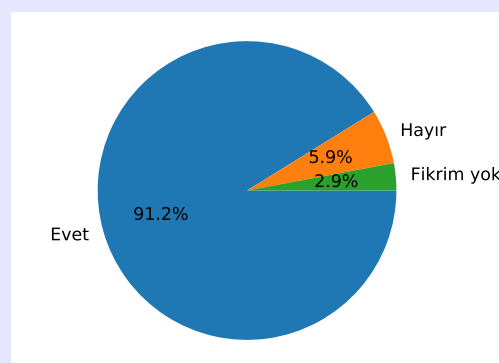
9. Bilimsel araştırma ilke ve yöntemlerini benimsenerek uygulayabilme becerisini kazanma konusunda mezun olduğunuzdaki durumunuzu nasıl değerlendirirsiniz?



8. Genel iletişim becerilerinde (sunum becerileri, kendini ifade etme, yazılı ve sözlü iletişim) yetkinlik kazanma konusunda mezun olduğunuzdaki durumunuzu nasıl değerlendirirsiniz?

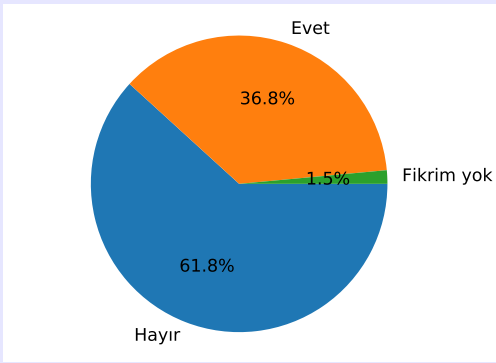


10. Derslerin amaç ve öğrenim hedeflerinin ilk slaytta açıklanmasını ister misiniz ?

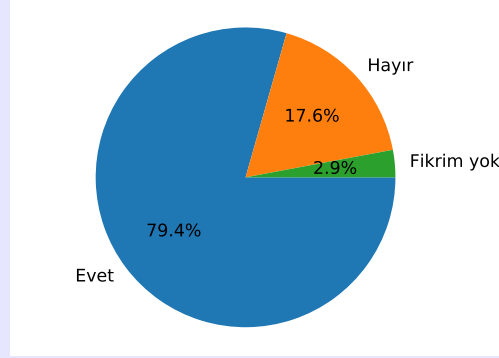




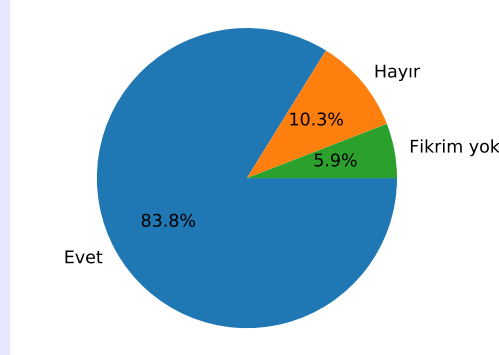
11. Stajları aldığınız dönemde farklı öğrenme yöntemlerinin (teorik ders, interaktif sunum, PDÖ, olgu tartışması, hasta başı eğitim, iş başında öğrenim/gözlem, laboratuvar uygulamaları vb.) yeterince kullanıldığını düşünüyor musunuz?



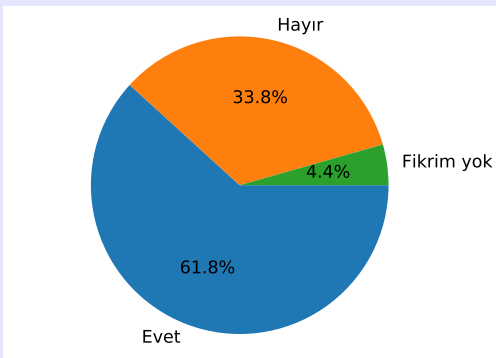
13. Eğitim aldığınız dönemde pratik uygulamalara öğrenciler ilgili miydi ve devam oranları yeterli miydi ?



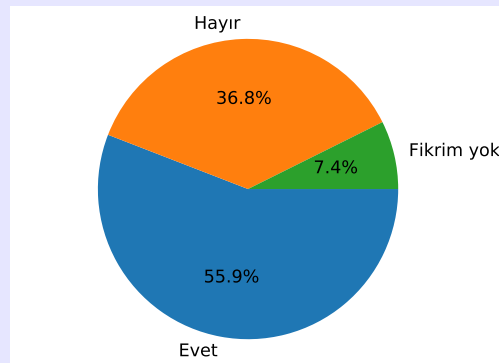
14. Ders saatinin 40 dk olmasını önerir misiniz ?



12. Eğitim aldığınız dönemde teorik derslere öğrenciler ilgili miydi ve devam oranları yeterli miydi ?

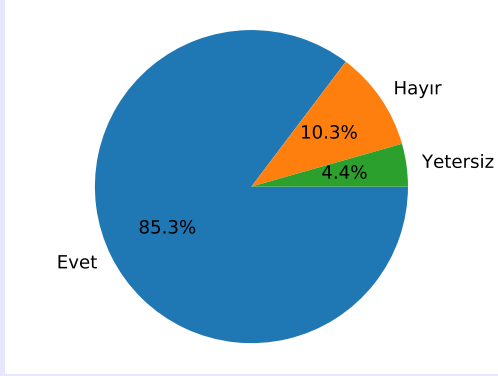


15. Tıp eğitiminde seçmeli klinik derslerin (klinik immünoloji, kök hücre nakli, karaciğer nakli, ürodinami gibi derinlemesine klinik dersler gibi) dönem 4 ve 5 de yer almasını ister misiniz ?

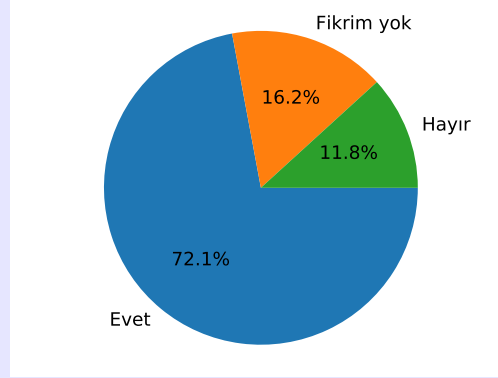




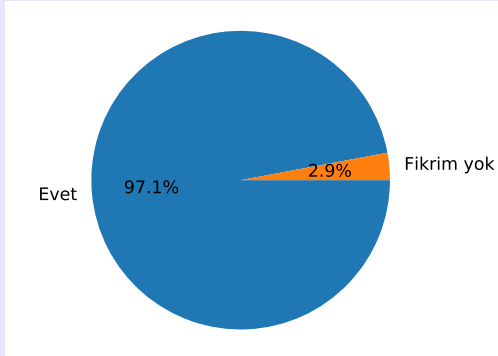
16. Her staja özel iletişim derslerinin staj programına eklenmesini ister misiniz?



18. Deneyim ve tecrübelerinizi öğrencilerle paylaşacağınız buluşma toplantılarına katılmak ister misiniz?



17. Staj başlangıcında staj programının amaç ve öğrenim hedeflerinden bahsedilmesini ister misiniz ?





## Üniversitemizde almış olduğunuz eğitimin size göre olumlu yönleri nelerdir?

Ankete katılan 68 kişinin anonim olarak yazdığı görüşlerdir. Yazılanlar imla düzeltilmesi yapılmadan konulmuştur.

1. nan
2. Olumlu yönü yok
3. hasta çeşitliliği
4. Teorik anlamda yeterli olduğunu düşünüyorum
5. Sayımız az olduğu için hastalarla birebir ilgilenme fırsatı bulmuştuk.
6. Değerli hocalarımızın deneyinlerini paylaşımları
7. Adil sınav sistemi olması, ayak işleri intornluk dışında yapmamak, değerli hissedilmek, doktor olduğumuzun hissettirilmesi her ortamda
8. Staj grubumuz küçük olduğu için hasta başında hocaları duyabiliyorduk en azından
9. .
10. Sınıf mevcudumuz 45 kişi idi. Her stajda asistan gibi çalıştık. Yeterli bir teorik eğitimden sonra yoğun geçen bir pratik eğitim vardı.
11. Yurtdışı değişimi
12. Hocaların yaklaşımı iyiydi. Sayımız az olduğu için hocayla birebir çalışma şansı elde edebiliyorduk.
13. Yurtdışı değişimi
14. Hocaların yaklaşımı iyiydi. Sayımız az olduğu için hocayla birebir çalışma şansı elde edebiliyorduk.
15. asistanların öğrencilerle iletişimi ve öğretme yeteneği birçok hocadan daha iyiydi
16. O yıllarda öğrencisayısının azlığından olsa gerek klinik uygulamaların tam içindeydik. Bundan çok fayda gördük. Tabi bunları asistanlardan öğrendik.
17. Anamnez alma ve muayene yapma yönünden servislerde verimli vakit geçirdim. Özellikle KBB, KVC, Pedyatri, Üroloji ve Ortopedi polikliniklerinde aktif stajyerlik yapabildi. Cerrahi branşlarda ameliyata girme fırsatım oldu. Bolca pansuman yaptım.
18. birebir hocalarımızla pratik, uygulama imkanı bulduğumuz , iletişime geçebildiğimiz mezun olurken yeterli hissettiğim bir fakülteden mezun oldum
19. Öğrenci sayısının az olması böylece hocalarımıza ve hastaya ulaşmamızın kolaylığı
20. Fikrim yok
21. Anlatılacak düzeyde olumlu bir yan bulamadım
22. Disiplin
23. Teorik ve pratik bilgilerini bizlere yeterli şekilde sunan hocalarımıza teşekkür ederim
24. Mesleki yeterlilik
25. Ailemin yanında olması hocalarla iletişimin kolay olması pratik bilgi verimi iyi



26. İyi anamnez alabilme yeteneği, osce sistemi ile sınav yapılmış olmanın, hastayla baş başa kaldığımda, insana verdiği güven sayesinde periferde baktığım ilk hastada bile kendimden emin oluş ve duruşum, vaka çözümleme ve ayırıcı tanıya gitmede kolaylıklar, hasta doktor iletişimine kattıkları vb. birçok nedenle osce sisteminin harika bir sistem olduğunu düşünüyor, hali hazırda TOTM'da asiatan doktor olarak çalıştığım için yaptığım gözlemlerde intornlerin bizim dönemimize göre yetersiz olduğunu görüyorum.
27. Değerli hocalarımız sayesinde çok şeyler öğrendik. Bizim dönemde öğrenci sayımız az olduğu için devam devamsızlık daha iyi kontrol ediliyordu. Hocalarımıza ulaşmak daha kolaydı. Malum tıp fakültesi dışardan, derslere girmeden öğrenilebilecek bir bölüm değil.
28. -
29. Çok sayıda hasta profili görmek
30. Mesleki anlamda yeterli olgu olarak farklı olgular görülmesi önemli
31. Pek yok
32. .
33. Daha çok olumsuzluklara odaklandığımızdan birkaç klinik bölümün dışında pek olumlu yön göremedim.
34. ....
35. Hemşirelik işini yapan iyi bir doktor yetişir...
36. Pratikte servislerde yatan hasta çeşitliliği çok fayda sağlamıştır
37. Değerli hocalardan ders almak ayrıcalıktı
38. Çok çeşitli bölümlerin bir arada bulunması, her bölümde öğretim üyesi çeşitliliğinin fazla olması, fakülteyi geliştirmeye çalışan az da olsa öğretim üyesinin bulunması. Tıp eğitiminden mevcut eksikliklerin ve aksaklıkların ileride tıp eğitimi için yapmak istediklerime katkı sağlaması. Aşağıda sayacak olduğum eksikler bir kenarda tutulacak olursa İnönü Üniversitesi Tıp fakültesine emek vermiş tüm hocalarımızdan Allah razı olsun. Her daim ilim talep edene verilir. Biz daha çok talep eden olmayı istedik.
39. Klinik teorik bilgi ve dersler yeterliydi
40. Teorik olarak yeterliydi
41. İyi
42. Donanımlı ve köklü bir üniversite eden mezun olduğum için kendimi şanslı hissedirdim
43. Bazı bölümlerde doktorluk öğretildi anamnez fizik muayene yeterliğe öğretildi
44. Az sayıda olduğumuz için eğitim birebir oldu
45. -
46. Komiteler ve final sistemi iyi
47. Teorik ve pratik olarak orta düzeyde katkısı oldu . Bazı derslerde yeterli olmakla birlikte sayı fazlalığından dolayı eğitimde usta çırak ilişkisi yapılamadı.
48. eğitimin her yönü olumluydu
49. Hocalarla iletişim kurabilme fırsatı,pratik imkanları



50. Mevcutun az olması.. (Ancak buna rağmen yeterince vaka göremememiz)
51. Öğrenci sayısının az olması
52. Eğitime devam ettiğim yıllarda öğretim üyesi kadrosu genişti. Birçok konuda farklı bir vizyon kazanmama yardımcı oldular.
53. Az sayıda kontejan olması daha ayrıntılı be birebir eğitim almami sağladı
54. disiplinli olması, öğrenci sayısının az olması pratiğimizi daha fazla artırdı
55. -
56. .
57. Her branş ta yeterli hoca kadrosu
58. Sınıf mevcudu nun az olması büyük bir avantaj idi.

59. Teorik kısmın iyi olması
60. Hasta sayısının fazla olması
61. Teorik ve pratik beceri
62. Öğrenci sayısının az olması
63. Öğrenci sayısı az olduğundan hocalara ve vakalara daha çok ulaşabildim.
64. Sayımızın az olması
65. Teorik anlamda çok çok iyi olmasa da ortanın üzeri bir eğitim aldığımızı düşünüyorum.
66. ..
67. Atandığım merkezde yetersizlik hissettmedim
68. Anamnez alma, vakaya yaklaşım ve çözümlenme konusunda yeterli bir eğitim aldığımı düşünüyorum



## Üniversitemizde almış olduğunuz eğitimin size göre olumsuz yönleri nelerdir?

Ankete katılan 68 kişinin anonim olarak yazdığı görüşlerdir. Yazılanlar imla düzeltilmeden yapılmadan konulmuştur.

1. ..
2. Ezberci pratikten uzak
3. yetersiz öğretim üyesi
4. Pratik eksikliği hissettim. Hasta başında hızlı düşünmemi de etkilediğini düşünüyorum
5. Hocalara göre pratik yapıltodu standardize değildi pdö, otd, interaktif olgu yoktu.
6. İntörlükteki ağır gereksiz iş yükleri
7. nan
8. Teorik dersler çok yüzeyeldi pratikte bölümler arası uçurum vardı
9. .
10. Tus gibi sınavlarda bazı bölümlerin teorik eğitimde yetersiz kaldığını gördük
11. Kontenjan artırımına gidilmesi
12. Teorik yükü ağır, pratik eğitimler yetersizdi. Günlük pratiğimizde karşılaşacağımız , ilgili branşın acil vakalarına yaklaşım konusunda yeterli eğitim almadık.
13. Kontenjan artırımına gidilmesi
14. Teorik yükü ağır, pratik eğitimler yetersizdi. Günlük pratiğimizde karşılaşacağımız , ilgili branşın acil vakalarına yaklaşım konusunda yeterli eğitim almadık.
15. –
16. ..
17. ...
18. bilimsel veri kullanma
19. ....
20. Uygulamalı eğitim eksik
21. Pasif, edilgen, amaçtan uzak, gereksiz ölçüde yorucu, pratik meslek hayatında kullanmaktan uzak, bir insanı hayata döndürecek cesareti mezun olan doktora veremeyen bir sistem..
22. ...
23. Çok zorlayıcı olmaktansa yeterli sonuca ulaşmayı hedeflemesi ve öğrencilerin uzmanlık eğitimine destek verecek şekilde intörlüğün hafifletilmesi gerektiğini düşünüyorum
24. Sosyal yön
25. Sistemin son yıllarda çok değiştirilmesi her yeni yönetimin kendi kurallarını oluşturma çabası
26. Teorik eğitim tek kelimeyle vasat Özellikle fizyoloji patoloji gibi çok temel derslerde ciddi bir eğitim sıkıntısı olduğunu düşünüyorum, eline lazer alıp hocaların slayttan motamot notları okuyup ders anlatıklarını sanmaları çok üzücü, bazı hocaların yaptığı gibi elle yazarak interaktif ders anlatma şeklinin genel olarak benimsenmesi gerektiğini düşünüyorum, yahudilerde görülen kaposi sarkomu, yaşa bağlı makula dejenerasyonu, waterhouse frederichsen sendromu





gibi detay konuların teorikte anlatılması, pratikte üsye, iye, kolik ağrıya yaklaşım, akut batın gibi gerçek hayatta daha çok karşılaşılan hastalıklara önem verilmesini öneririm

27. Son sınıf- intörnlük- eğitiminin sadece hastane personeli gibi çalışmak yerine, devam devamsızlığın sıkı kontrol edilmesi şartıyla, meslek hayatına geçeceğimiz zaman ihtiyacımız olan teorik ve pratik derslerin derlemesi ve yeterlilik eğitimi gibi olmasını isterdim.

28. 6. Sınıf hasta ve Labaratuvar sonuçlarına sonuçların değerlendirilmesine yaklaşımı en iyi öğreneceğimiz dönem olması gerekirken çoğu stajda nerdeyse hepsinde iş yükü yüzünden o yaklaşımları oturtamadık. Mezun olduğumuzda deyim yerindeyse sudan çıkmış balık gibiydik. Çok iyi kan alıyordum sonda takıp pansuman yapıyordum ama resüsitasyon hastasında elim ayağım birbirine dolanıyordu!

29. Pratik kısmi ağırlıkta olmalı

30. Çok kasıntı çok zorlayıcı amaçtan sapmalar oluyor bu sebeple

31. Pratik uygulamalar yetersiz

32. .

33. Teorik eğitim ile Meslek Hayatında Karşılaştığımız durumların Pratik uygulamaları yetersiz. Örneğin; Kadın Genital sisteminin tümörlerini evrelemeyi ezber biliyoruz. Ama acile hamile bir kadın geldi mi ne yapacağımızı şaşırıyoruz. ( mesleğin ilk dönemleri çok sıkıntılı geçiyor)

34. ...

35. ..

36. İngilizce ders anlatılmasının öğrencilere negatif etkisi olmuştur

37. Kampüsün canlı olmaması

38. ..

39. Pratik eğitim, temel beceriler, temel bilimler teorisi, ölçme değerlendirme vs.

40. Pratik olarak kötü idi pratisyenlikte çalışırken çok zorlandım

41. Orta

42. Bazı stajların gereksiz zorluğu ve 6.sınıfta yaptırılan gereksiz işlerin uzmanlık sınavına hazırlanan öğrenciler için büyük bir engel teşkil etmesi

43. Doktor gibi davranılmadığı için donanımlı yetiştirilmedik

44. Hoca kadrosu daha geniş olabilirdi

45. Tıp hekimi diploması alıp aslında hemşire, sekreter olarak mezun olmak

46. Pratik dersler yetersiz mezun olduğumda entubasyon yapacak donanımda değildim Buyuzden çok korkuyordum

47. Sayı fazlalığı , bazı hocaların ilgisi-zliği, hasta ilişkilerinin yönetme gibi bazı konular

48. Ders saatleri dikkat açısından uzun, pratik uygulamaya daha gazla yer verilebilir, hocalar tecrübelerini daha fazla paylaşmalı

49. Sahadaki ihtiyaçlardan kopuk teorik yük



50. Hocaların pratik yaptırma noktasında ilgisizlikleri, öğrencileri yeterince zorlamamaları..
51. O dönem imkanlar çok kısıtlıydı, çok az hoca vardı
52. İngilizce hazırlığı çok kötüydü. İntornluk donemi öğretme, deneyim kazandırmadan çok uzaktı ve genelde basit işlerde çalıştırmaktan ibaretti. Sosyal imkânlar çok kısıtlıydı.
53. Yeterli öğretim görevlisi mevcut değildi.
54. Çok bilgi yüklemek istenmesi, bilgi ve beceri eksikliğimize tahammülsüzlük, temel bilimlerde tıp kökenli hocaların az olması
55. -
56. .
57. ..
58. ..
59. Uygulamalı hasta başı eğitimlerin olması
60. Pratik uygulamaların az olması
61. Kısmen yeterli değil
62. Yetersiz yetkin öğretim üyesi
63. Eğitim kültürü, hedefi, nosyonu yoktu. Günlük yönetiliyordu.
64. Yeterli bilgi ve donanıma sahip olmadan mezun olmamız
65. Pratik uygulamalar kısmen arttırılmalı
66. ..
67. İntörnken personel gibi aşırı derecede çalıştırılmak hemşirelerden azar işitmek
68. Acil vaka yaklaşımı ve reçetelendirme açısından çok yetersiz mezun olduk. Acilde intörn asistan gibi hasta yönetmeli ve reçete yazabilmeli. Hatta tüm branşlarda reçetelendirme önemli.