



Süleyman Demirel Üniversitesi
Tıp Fakültesi
3. İntörn Çalıştayı Sonuç Raporu

12 Haziran 2024-Isparta

Raportörler: Doç. Dr. Özgür ÖNAL, Arş. Gör. Pelin ÖZKAN, Arş. Gör. Gizem BAŞER, Doç. Dr. Sabriye ERCAN

İçindekiler

3. İntörn Çalıştayının Afişi	2
3. İntörn Çalıştay Program Akışı.....	3
3. İntörn Çalıştayının Sonuç Bildirgesi	4
Çalıştay Öncesi Durum Değerlendirmesi ve Hazırlık Süreci.....	4
İntörnlük Sürecinin Mevcut Sorunları.....	7
İntörnlük Sürecinin İyileştirilmesi İçin Öneriler	7
Kişisel Deneyimlerden Çıkarılan Dersler.....	8
Çalıştay Sonuçlarının SWOT Analizi.....	9
Güçlü Yönler.....	9
Zayıf Yönler.....	10
Fırsatlar	10
Tehditler	11
Sorunlar, Geri Bildirimler ve Çözüm Önerileri.....	11
Sonuç	12

3. İntörn Çalıştayının Afifi



3. İNTÖRN ÇALIŞTAYI



SDÜ TIP FAKÜLTESİ

12 Haziran 2024 Çarşamba, 14.00-17.00

 <https://tip.sdu.edu.tr/>

 SDÜ Tıp Fakültesi, Morfoloji Binası,
1. Kat, A Toplantı Salonu

3. İntörn Çalıştayı Program Akışı

SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

3. İntörn Çalıştayı Program Akışı

12 Haziran 2024 Çarşamba

14.00-14.30 *Açış Konuşması*

Prof. Dr. Nilgün ŞENOL, Dekan
Doç. Dr. Mehtap SAVRAN, Dekan Yardımcısı
Doç. Dr. Sabriye ERCAN, Dekan Yardımcısı
Doç. Dr. Filiz ALKAYA SOLMAZ, Dönem 6 Koordinatörü

14.30-15.30 *SDÜ Tıp Fakültesinde İntörn Hekim Olmak SWOT Analizi*

Prof. Dr. Ersin USKUN, Eğitim Programını Değerlendirme Kurulu Başkanı
Doç. Dr. Filiz ALKAYA SOLMAZ, Dönem 6 Koordinatörü
Doç. Dr. Giray KOLCU, Tıp Eğitimi ve Bilişimi Ana Bilim Dalı
Dr. Öğr. Üyesi Onur ÜNAL, Başhekim Yardımcısı
Dönem 6 İntörn Hekim Temsilcileri

15.30-16.30 *İntörn Karnesi Uygulaması ve İntörnlük Programına Dair Geribildirimler*

Doç. Dr. Filiz ALKAYA SOLMAZ, Dönem 6 Koordinatörü
Doç. Dr. Özgür ÖNAL, Ölçme Değerlendirme Kurulu Üyesi
Doç. Dr. Giray KOLCU, Tıp Eğitimi ve Bilişimi Ana Bilim Dalı
Dr. Öğr. Üyesi Onur ÜNAL, Başhekim Yardımcısı
Dönem 6 İntörn Hekim Temsilcileri

16.30-17.00 *Mezuniyet Sonrası Fakültemizden Beklentiler ve Mezuniyet Sonrası İletişim*

Doç. Dr. Mehtap SAVRAN, Dekan Yardımcısı
Doç. Dr. Sabriye ERCAN, Dekan Yardımcısı
Dönem 6 İntörn Hekim Temsilcileri

17.00-17.15 *Geri Bildirimler ve Kapanış*

Tarih: 12 Haziran 2024 Çarşamba, 14.00-17.00

Yer: SDÜ Tıp Fakültesi, Morfoloji Binası, 1. Kat, A Toplantı Salonu

3. İntörn Çalıştayının Sonuç Bildirgesi

Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde 12.06.2024 tarihinde gerçekleştirilen intörn çalışmayı başarı ile tamamlanmıştır. Çalıştay programı, SDÜ intörnlük programının analizi, programın güçlü yönleri, zayıf yönleri, fırsatları ve olası tehditleri ile geribildirimler ekte rapor edilmiştir.

İntörn çalıştayımız başarı ile tamamlanmış, intörnlerimiz dönem sonunda program hakkında geribildirim vermek, görüşlerinin alınması ve kendilerinden sonraki dönemlere ışık tutacak paydaş geribildirim vermekten dolayı mutluluklarını ifade etmişlerdir. Çalıştayımıza; Fakülte Yönetimi, Başhekimlik, Dönem 6 Koordinatörlüğü, Tıp Eğitimi ve Bilişimi Ana Bilim Dalı, Eğitim Programını Değerlendirme Kurulu ile Ölçme Değerlendirme Kurulu adına katılan öğretim üyelerimiz ve araştırma görevlilerimiz olmuştur. Çalıştayda öğrenci temsiliyeti için staj grup sorumlularının yanı sıra gönüllü katılımcıların da yer aldığı toplamda 10 tane Dönem 6 öğrencisi katılmıştır.

Çalıştay Öncesi Durum Değerlendirmesi ve Hazırlık Süreci

Çalıştay öncesi durum değerlendirmesi ve çalıştayın talep edilmesi halinde çalışmaya öğrenci daveti için etkinlikten 1 ay önce Dönem 6 öğrencilerine (n=224) dijital anket gönderilmiştir. Çalıştayın yapılmasını isteme (%88, n=44), çalışmaya aktif olarak katılmayı isteme durumları (%20, n=10), kendilerini belirli alanlarda yetkin hissetme durumları ve intörnlük süreciyle ilgili önerileri sorgulanmıştır. Anketi yanıtlayan 50 intörnün tanımlayıcı sonuçları raporda sunulmuştur (Tablo 1, Şekil 1).

İntörnlere akademik yeterlilik, mesleki yeterlilik, kuramsal bilgi, olgusal bilgi, bilişsel beceri, uygulamalı beceri, bağımsız çalışabilme ve sorumluluk alabilme yetkinliği, öğrenme yetkinliği, iletişim ve sosyal, alana özgü yetkinlik düzeylerini hangi seviyede buldukları sorulmuştur.

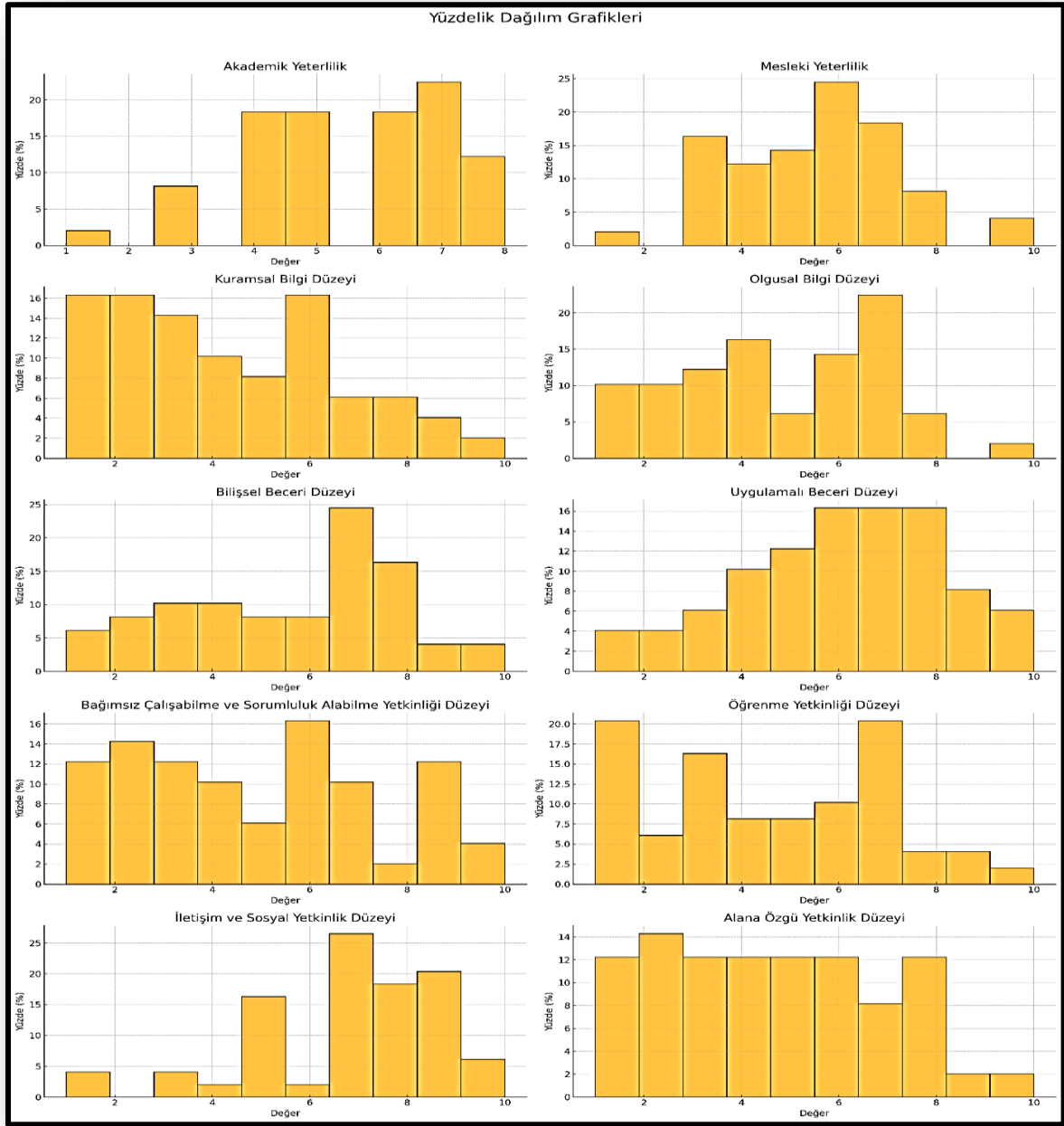
İntörnlerin kendilerini en güçlü bulduğu alanlar: iletişim ve sosyal yetkinlik düzeyi ile uygulamalı beceri düzeyi olmuştur. İntörnlerin kendilerinde geliştirilmesi gereken alan olarak gördükleri kısımlar ise kuramsal bilgi düzeyi ve alana özgü yetkinlik düzeyi ile öğrenme yetkinliği olarak değerlendirilmiştir (Tablo 1).

Tablo 1. Yetkinlik düzeyleri

Öğrencileri kendilerini hangi düzeyde buluyorlar? (0-10 puan)	Ortalama	Standart Sapma
Akademik Yeterlilik	5,57	1,66
Mesleki Yeterlilik	5,53	1,91
Kuramsal Bilgi Düzeyi	4,20	2,52
Olgusal Bilgi Düzeyi	4,76	2,31
Bilişsel Beceri Düzeyi	5,63	2,48
Uygulamalı Beceri Düzeyi	6,10	2,32
Bağımsız Çalışabilme ve Sorumluluk Alabilme Yetkinliği Düzeyi	4,86	2,78
Öğrenme Yetkinliği Düzeyi	4,49	2,62
İletişim ve Sosyal Yetkinlik Düzeyi	6,96	2,15
Alana Özgü Yetkinlik Düzeyi	4,55	2,48

İntörnlerin akademik yeterlilik, mesleki yeterlilik, kuramsal bilgi, olgusal bilgi, bilişsel beceri, uygulamalı beceri, bağımsız çalışabilme ve sorumluluk alabilme yetkinliği, öğrenme yetkinliği, iletişim ve sosyal, alana özgü yetkinlik düzeylerine verdikleri puanlar (1-10) Şekil 1’de gösterilmiştir.

Şekil 1. Yetkinlik düzeylerine verilen puanlar



“İntörnlük sürecinin daha verimli olması için yapılması gereken iyileştirmeler önerileriniz nelerdir?” ve “İntörnlük sürecini yeniden yaşayacak olsanız neleri daha farklı yaparsınız?” konusunda yapılan tematik analiz sonucunda öne çıkan temalar ve bu temalar altında yer alan sorunlar ve çözüm önerileri aşağıdaki şekilde olmuştur.

İntörnlük Sürecinin Mevcut Sorunları

1. Doktorluk Dışı Görevler:

- İntörnlerin, hekimliğin yanı sıra sekreterlik, hemşirelik ve diğer yardımcı personel işlerini de yapmaları yaygın bir durumdur.
- Hastaların tanı ve tedavi süreçlerine odaklanmak yerine, evrak işleri, hasta taşıma vb. gibi görevleri de üstlenmektedirler.

2. Eğitimin Çeşitlendirmesi:

- Pratisyen hekimliğe yönelik eğitimler geliştirilmelidir.
- Teorik bilgilerin pratiğe dökülmesi konusunda fırsatlar sınırlı görülmektedir.

3. Bazı Klinik Stajlar:

- Bazı klinik stajlarda intörnler yoğun ve yorucu bir süreç yaşamaktadır.
- Asistanların ve personelin olumlu iletişimi geliştirici tutumlarının eksikliği göze çarpmaktadır.

4. Çalışma Koşulları:

- İntörn odalarının sayıca yeterli olmaması ve konforunun düşük olması çalışma koşullarını zorlaştırmaktadır.
- Fiziki koşullardaki zorluk nedeniyle intörnlerin nöbetlerde dinlenme imkanları kısıtlı olmaktadır.

5. İletişim ve İlişkiler:

- Bazı asistanlar ve intörnler arasında akran öğrenmesinin geliştirilmesine yönelik çalışmalara ihtiyaç duyulmaktadır.
- Bazı eğitmenlerin intörnlerin sorularını yeterince yanıtlamaması ve eğitim sürecine dahil etmemesi gibi durumlar olabilmektedir.

İntörnlük Sürecinin İyileştirilmesi İçin Öneriler

1. Görev Tanımının Netleştirilmesi:

- İntörnlerin görev tanımları belirlenmeli ve doktorluk dışı işlerle ilgilenmemeleri sağlanmalıdır.
- Hastane yönetimi, intörnlerin hekimlik nosyonunu geliştirecek görevlerde bulunmalarını teşvik etmelidir.

2. Eğitim ve Pratik Uygulamalar:

- Her stajda pratisyen hekimliğe yönelik eğitimler ve olgu çalışmaları düzenlenmelidir.
- İntörnler, hasta tanı, teşhis ve tedavi süreçlerine daha aktif şekilde dahil edilmelidir.

3. Bazı Klinik Stajların Düzenlenmesi:

- Bazı klinik stajların yoğun ve yıpratıcı süreçler hafifletilmeli, intörnlerin psikolojik ve sosyal olarak desteklenmesi sağlanmalıdır.
- Asistanların ve personelin tutumlarının düzeltilmesi için gerekli iletişim eğitimleri yapılmalıdır.

4. Çalışma Koşullarının İyileştirilmesi:

- İntörn odalarının konforu artırılmalı, dinlenme ve çalışma imkanları geliştirilmelidir.
- Nöbetlerde dinlenme koşulları iyileştirilerek, intörnlerin verimliliği artırılmalıdır.

5. İletişim ve Eğitim İlişkilerinin Geliştirilmesi:

- Asistan ve intörn ilişkilerinde saygı ve anlayış ön planda olmalı, asistanların eğitimci rolü benimsemeleri sağlanmalıdır.
- Bazı eğitimcilerin intörnlerin sorularını yanıtlamaları ve eğitim sürecine daha fazla dahil etmeleri teşvik edilmelidir.

Kişisel Deneyimlerden Çıkarılan Dersler

1. Daha Fazla Soru Sorma ve Meraklı Olma:

- Eğitimcilerle daha fazla iletişim kurarak, merak edilen konuları sormak önemlidir.
- Olgular üzerinde daha fazla çalışmak ve öğrenme fırsatlarını değerlendirmek gereklidir.

2. Teorik ve Pratik Bilgiyi Dengeli Kullanma:

- Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS) için daha erken ve düzenli çalışmak, teorik bilgilerin pekiştirilmesi açısından önemlidir.
- Boş zamanlarda ders çalışarak, teorik bilgilerin pratiğe aktarılması sağlanmalıdır.

3. Çalışma Koşullarını İyileştirme ve Kendine Zaman Ayırma:

- Kendi sağlığını ve psikolojisini koruyacak şekilde çalışmak gerekli görülmektedir.
- Yoğun iş yüküne rağmen, kendine ve derslerine zaman ayırmak gerekli görülmektedir.

Çalıştay Sonuçlarının SWOT Analizi

SWOT Analizi

Bu analiz, Dönem 6 tıp öğrencilerinin staj süreçlerinde karşılaştıkları güçlü ve zayıf yönleri, fırsatları ve tehditleri değerlendirmek amacıyla yapılmıştır. Amaç, öğrencilerin eğitim kalitesini artırmak, mesleki yeterliliklerini geliştirmek ve karşılaştıkları sorunları tespit ederek çözüm önerileri sunmaktır. Yapılan analizde, öğrencilerin staj ortamındaki deneyimlerine, karşılaştıkları zorluklara ve eğitim süreçlerine dair geri bildirimleri dikkate alınmıştır. Bu sayede, mevcut durumun iyileştirilmesine yönelik stratejik adımlar atılabilecektir.

Güçlü Yönler

1. Sonda takma, kan alma gibi uygulamaların öğrenilebilirlik ve uygulanabilirliği yüksektir.
2. Epikriz yazımı ile süreç-hasta takibi etkin şekilde öğrenilebilmektedir.
3. Pratisyen hekim yetiştirme konusunda yeterli bir hastane ortamı mevcuttur.
4. Asistanlarla olgu tartışması yapmak ve asistanlara erişim (gün içinde olmasa da akşam) kolaydır.
5. Acil serviste hasta çeşitliliği ve takibi yeterlidir.
6. Halk sağlığı stajında sağlık yönetimi açısından kurum gezileri faydalıdır.
7. Aile Sağlığı Stajında Aile Sağlığı Merkezi ziyaretleri çok verimli geçmekte ve intörnlere sahaya hazırlamaktadır.
8. Pediatri servisi ve Acil Tıp kliniği yeşil alan hasta takibi açısından yeterlidir.
9. Uzaktan eğitim merkezi (SDÜ-UZEM) üzerinden pratik uygulamaya yönelik teorik derslerin ters düz sınıf modeli ile öğrencilere sunulabilme imkanının olması değerlidir.
10. Hastaya, hasta dosyasına ve asistana erişim kolay ve mümkündür.
11. Eğitim ortamında, hocaların yanında olup onları gözlemlemek mümkündür.
12. Ameliyathaneye ve ameliyat olacak hasta bilgilerine erişim mümkündür.
13. Uygulamalar çeşitli, teknolojik imkanlar yeterli, hasta çeşitliliği yeterlidir.
14. Preklinikten kliniğe geçiş için yeterli eğitim ve uygulamalar mevcuttur.
15. Kötü haber verme eğitimi (simülasyon) başarı ile yapılmaktadır. Buna ek olarak mini klinik değerlendirme çalışmasının yaygınlaştırılması önerilmektedir.

16. İstekli öğrenciler için çeşitli ve özellikli hastaları (inme merkezi, perinatal ultrason, anjiyo, farklı cerrahi uygulamalar vb.) görebilecekleri ortam mevcuttur. Talep edenlere öğretim üyelerinden destek sağlanmaktadır. Diğer taraftan bunun tüm öğrencilere yaygınlaştırılması sağlanmalıdır.

Zayıf Yönler

1. Hastane ortamında da öğrencilere özgü çalışma salonu bulunmalıdır.
2. Hastaların tanısında klinik karar verme sürecine dahil olunması artırılmalıdır.
3. Bazı servislerde intörn odasının fiziksel şartları yeterli bulunmamaktadır.
4. Diğer sağlık personelinin olumlu iletişim tutumunu geliştirmesi gerekmektedir.
5. İntörn oryantasyon eğitiminin yanı sıra her stajın başlangıcında intörn staj kılavuzlarının açıklanmasına ihtiyaç duyulmaktadır. Bu kılavuzlar açıklayıcı, ulaşılabilir ve uygulanabilir olmalıdır.
6. Hastane Bilgi Yönetim Sistemini (HBYS) mobil olarak kullanılabilirliğinin duyurulması isteyişi kolaylaştırmaktadır. Bu bağlamda intörn oryantasyon program içeriğinin gözden geçirilmesi önerilmelidir.
7. Saha rotasyonu yapılan birimlerdeki dış paydaşların eğitimde etkin kullanılmaması sağlanmalıdır. Dış paydaşlar için ayrı bir intörn kartesi oluşturulup paydaşın eğitim süreci hakkında bilgilendirilmesi, aynı zamanda süreçten sorumlu birisinin intörnlere refakat etmesi önerilmektedir (Saha rotasyonunun verimsiz olduğunu düşünenler sadece gözlem yapıldığını ve aktif bir şekilde deneyim kazanılmadığını belirtirler. Verimli olduğunu düşünenler ise talep edilmesi halinde tüm hasta takip-klinik karar verme süreçlerinde yer alabildiklerini belirtirler.).
8. Çalışma ve öğrenme motivasyonu eksikliği sebebiyle eğitimin bireysel olarak yönlendirilmesi etkin şekilde uygulanamamaktadır. Bu konuda öğrencilere motivasyon kaynağı bulunmalı ya da sorumluluk verilerek zorunluluk sağlanmalıdır.

Fırsatlar

1. Acil Tıp Servisindeki yeşil alanda yapılan primer hasta takibi ve alınan hasta sorumluluğu mesleki gereklilikler açısından öğretici ve mezuniyet sonrasına hazırlayıcıdır.
2. Her öğrenciye eşit öğrenme fırsatının sunulmaktadır.
3. HBYS üzerinden, başvuru dosyası açık olan hastaların tetkik isteme ve tedavi sürecine erişim imkanı bulunmaktadır.
4. Ameliyathanedeki işleyişi yakından gözlemleyip takip edebilme imkanı bulunmaktadır.

5. Öğretim elemanlarının fedakarlığı ve yapıcılığından kaynaklanan projeler vardır. Örneğin Farmakoloji ve Anatomi derslerinin dikey entegrasyonun kuvvetlendirilmesi için gönüllü ders anlatımları bulunmaktadır. 2024-2025 Eğitim Öğretim yılı itibariyle gönüllü anlatılan bu derslerin eğitim programında yer alması planlanmaktadır.

Tehditler

1. İntörn karnelerindeki eğitim içeriğinin kapsayıcı olduğunu belirtmekle birlikte bazı uygulamaların sayısının yüksek tutulması nedeniyle yeterli olgu bulamaması söz konusu olabilmektedir. İntörn karnelerindeki uygulama sayılarının gözden geçirilmesi gerekmektedir.
2. TUS sürecindeki intörnlere, hekimlik becerilerini geri plana atıp TUS başarısı elde etme endişesi yaşayabilmektedir.
3. Hasta bakımı sürecinde malzeme ve donanım eksikliğinden kaynaklanan gecikmeler eğitim sırasında intörne psikososyal stres kaynağı oluşturabilmektedir.
4. Hastane içerisinde güvenlik personelinin sayısının artırılması önerilmektedir.
5. Staj yerlerinde yapılan işlerin çeşitliliği ve intörnlere bilgi eksikliği sebebiyle intörnlere uygulamalara karşı isteksizlik oluşabilmektedir. Bu isteksizliğin önüne geçmek için intörnlere bilgilendirme yapılması önerilmektedir.

Sorunlar, Geri Bildirimler ve Çözüm Önerileri

- **Sorun:** Çok epikriz yazılması, ifadelerin tekrarlandığı metinlerin tekrar tekrar elektronik ortamdan dosyaya geçirilmesi.
- **Öğretim Üyelerinin Değerlendirmesi:** Epikrizin kayıt tutma ve hukuki süreçler açısından faydalı olduğu belirtildi. Dijital hastane alt yapısı için bütçe beklendiği vurgulandı.
- **Sorun:** Hasta takibi konusunda intörnlere geri planda kalışı.
- **Çözüm Önerisi:** Hasta takibinde intörnlere verilen inisiyatif artırılmalı. Anamnez, rutin tetkik istemi, vizitte hastayı aktif sunma ve hastaya yapılacak işlemleri primer olarak uygulama imkanı artırılmalı. Genel dahiliye/genel pediatri polikliniklerinde (örneğin 2/5 oranında) intörnlere primer hasta bakabilme imkanı olması, Acil Tıp Servisi yeşil alanındaki gibi gözetim altında hekimlik becerisi geliştirebilme imkanı sunulması intörnlere tarafından önerildi.
- **Öğretim üyelerinin değerlendirilmesi:** Genel dahiliye ve genel pediatri polikliniklerinden sorumlu ana dal uzmanı öğretim üyesinin olması için çaba sarf edildiği, bu durum çözülebilirse böyle bir uygulamanın yapılabileceği belirtildi.
- **Sorun:** Staj programında görev alınan alanların eşit dağılmaması.

- **Öneri:** Staj alanlarının her yerinin gözlemlenmesi, program hazırlanışının eşit dağılım gözetilerek intörn grubuna bırakılması, alanlara intörnlere dağıtılırken alana özel iş yükü gözetilerek intörn hekimlerin iş yüküne göre sayısal dağılım önerildi.
- **Sorun:** Büyük stajlarda, intörnlere sabit görev alanında kalması nedeniyle hasta çeşitliliğinin sınırlı kalması.
- **Öneri:** Büyük stajların bir haftası acil konsültasyon intörnü olarak değerlendirilebilir ya da bu stajlarda acil konsültasyonu sırasında intörnlere de sorumluluk verilebilir. Stajlar kendi içinde bölümlere ayrılıp her intörnün ameliyathane, poliklinik, servisi görmesi sağlanabilir.
- **İntörn Karneleri Hakkında Öneriler**
 - **Öneri:** İntörn karneleri, poliklinik ve servis karnesi olarak ayrılabilir, karnelerin denetimi artırılabilir, sayısal bazda uygulanabilirlik gözetilerek karne güncellenebilir.
- **Eğitimde Sorumlu Tutularak Zorunlu Öğretim Anlayışı İçin Ek Öneri**
 - **Öneri:** Stajlarda kalma ve geçmeyi etkilemeyecek şekilde öğretici, geliştirici ve kapsayıcı (formatif) sınavlar yapılması ya da intörn karnesinde yazılanları gerçekleştirilme durumlarının denetlenmesi önerildi.

Sonuç

İntörnlük süreci, tıp fakültesi öğrencilerinin mesleki hayatlarına hazırlanmaları için kritik bir dönemdir. Ancak mevcut sistemde, intörnlere doktorluğun yanı sıra sağlık sisteminin farklı alanlarındaki görevlerle meşgul olmaları ve teoriden pratiğe geçişi sağlayacak eğitim etkinliklerinin kişisel talebe bağlı olması bu sürecin verimliliğini düşürmektedir.

Bu raporda sunulan öneriler, intörnlere daha iyi bir eğitim alarak, mesleki yetkinliklerini artırmalarına yardımcı olacaktır. Bu kapsamda intörnlere görev tanımlarının netleştirilmesi, eğitim süreçlerinin geliştirilmesi ve çalışma koşullarının düzeltilmesi önerilmektedir. Bu değişiklikler, intörnlük sürecini daha verimli ve tatmin edici hale getirecektir.