



---

# MEZUN GERİ BİLDİRİM ANKETİ SONUÇ RAPORU

---

Hazırlayan: Güلزade Melisa TOPCU (Dönem 2 Öğrencisi), Doç. Dr. Mukadder İnci BAŞER  
KOLCU, Doç. Dr. Giray KOLCU, Doç. Dr. Sabriye ERCAN



29 Mart 2024  
SDÜ Tıp Fakültesi

## İçindekiler

Giriş.....	3
Amaç .....	3
Yöntem.....	3
Bulgular.....	4
Sonuç ve Öneriler.....	12

## Giriş

Tıp fakülteleri, gelecekteki sağlık profesyonellerini yetiştiren eğitim kurumlarıdır. Bu kurumların başarısı, mezunlarının niteliği ve yetkinlikleri ile doğrudan ilişkilidir. Tıp eğitimi sürecinin sonunda mezunların geri bildirimleri hem tıp fakülteleri için hem de sağlık sektörü için son derece önemli bir kaynak teşkil eder. Tıp fakültelerinde mezun geri bildirimlerinin önemi, eğitim programlarının etkililiğini değerlendirmek ve sürekli olarak iyileştirmekle ilgilidir. Mezunlar, eğitimleri boyunca karşılaştıkları deneyimleri, öğretim yöntemlerini, klinik uygulamaları ve diğer eğitim unsurlarını değerlendirerek, programın güçlü ve zayıf yönlerini belirlerler. Bu geri bildirimler, tıp fakültelerinin ders içeriğini güncellemesine, öğretim yöntemlerini iyileştirmesine ve klinik becerilerin geliştirilmesine yardımcı olur. Ayrıca, mezun geri bildirimleri, tıp fakültelerinin mezunlarının mesleki başarısını izlemek için de önemlidir. Mezunların aldığı eğitimin kalitesi, mezuniyet sonrası kariyer başarılarına doğrudan etki eder. Mezunların, mesleklerine hazırlanma süreci ve sonrasındaki performansları, tıp fakültelerinin eğitim programlarının etkililiğini değerlendirmelerine yardımcı olur. Bu geri bildirimler aynı zamanda, tıp fakültelerinin mezunlarına yönelik kariyer desteği ve mezuniyet sonrası eğitim programlarını şekillendirmelerine de katkı sağlar. Tıp fakültelerinde mezun geri bildirimleri, eğitim programlarının kalitesini artırmak ve gelecekteki sağlık profesyonellerini daha iyi hazırlamak için kritik bir rol oynar. Bu geri bildirimler, tıp eğitiminde sürekli iyileştirmenin ve en iyi uygulamaların benimsenmesinin temelini oluşturur. Tıp fakülteleri, mezunlarının deneyimlerine ve geri bildirimlerine değer vererek, eğitimlerini sürekli olarak geliştirmeye ve sağlık hizmetlerinin kalitesini artırmaya devam eder.

## Amaç

Bu çalışmada Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunlarının mezun yeterlikleri ile ilgili geri bildirimlerinin değerlendirilmesi amaçlanmaktadır.

## Yöntem

Çalışma nicel araştırma deseninde kesitsel tanımlayıcı olarak tasarlandı. Çalışma kapsamında mezunlara mezun yeterlikleri ilgili 24 soru hazırlandı ve Fakültemizin web sitesine (<https://tip.sdu.edu.tr/tr/haber/sdu-tip-fakultesi-mezun-geri-bildirim-anketi-45683h.html>) dijital anket eklendi. Mezunlara, kurumlar arası resmi yazışma ile anketin mezunlara ulaştırılması talebi, SMS, kurumsal sosyal medya hesabı ve anlık mesajlaşma ve arama/haberleşme grupları ile ulaşıldı. Mezunlardan bu soruları 1 (Kesinlikle katılmıyorum) ile 5 (Tamamen katılıyorum) arasında puanlamaları istendi. Ayrıca mezuniyet hedefleriyle ilgili açık uçlu soru ve genel geri bildirimleri için bir adet açık uçlu soru soruldu.

## Bulgular

Çalışmaya 122 mezun katıldı (n=122). Cevapların dağılım analizi aşağıdaki tabloda gösterilmiştir (Tablo 1).

**Tablo 1.** Cevapların Dağılım Analizi

Sorular	1 puan	2 puan	3 puan	4 puan	5 puan
1. Hekimlik görevimi, evrensel insani değerleri, etik ilkeleri ve mesleki sorumluluklarımı ön planda tutarak ayırım gözetmeksizin hastalarımın yararına ve meslektaşlarım için rol modeli olacak düzeyde iyi hekimlik uygulamaları bağlamında uygulayabildim.	3 (%2)	5 (%4)	9 (%7)	25 (%20)	80 (%66)
2. Mesleki uygulamalarımda, dürüst, sorumlu, özverili ve saygılıydım, karşılaştığım etik sorunlara evrensel ve mesleki etik değerlere uygun biçimde yanıt verdim.	2 (%1)	0 (%0)	5 (%4)	24 (%19)	91 (%75)
3. Mesleki uygulamalarımda hasta haklarını, hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının haklarını ve yasal sorumluluklarını bilip değerlendirdim.	2 (%1)	2 (%1)	10 (%8)	26 (%21)	82 (%67)
4. Hekimlik uygulamaları sürecinde hastam, kendim ve sağlık çalışanları için güvenli sağlık ortamları oluşturarak sürdürdüm ve tıbbi yetersizliklerin en aza indirilmesi için gerekli önlemleri aldım.	3 (%2)	2 (%1)	20 (%16)	30 (%24)	67 (%54)
5. Bireyleri bütüncül bir yaklaşımla değerlendirerek birinci basamağa özgü koruyucu, tedavi edici ve rehabilite edici hekimlik uygulamalarını yerine getirdim, kayıt altına aldım.	2 (%1)	5 (%4)	8 (%6)	32 (%26)	75 (%61)
6. Hekimlik uygulamalarım sırasında kanıta dayalı tıp uygulamaları rehberliğinde tanı ve tedavi süreçlerini belirledim.	3 (%2)	3 (%2)	8 (%6)	32 (%26)	76 (%62)
7. Kendi bilgi ve beceri sınırlarımı bilerek gereken durumlarda diğer sağlık çalışanlarından uygun şekilde yardım istedim.	2 (%1)	3 (%2)	2 (%1)	18 (%14)	97 (%79)
8. Sağlığa etki eden psikolojik, biyolojik, sosyal, kültürel ve ekonomik faktörleri sıralarım.	2 (%1)	3 (%2)	7 (%5)	33 (%27)	77 (%63)

9. Bireylerin ve toplumun sağlık düzeyini ve sağlık ihtiyaçlarını uygun yöntem ve araçlarla değerlendirerek tanımladım ve izledim; sağlık hizmetine ulaşmasının önündeki engelleri saptadım ve bunları en aza indirmenin yöntemlerini belirleyip gereken tüm girişim ve uygulamaları yerine getirdim.	8 (%6)	6 (%4)	21 (%17)	29 (%23)	58 (%47)
10. Sağlığa etki eden tüm ulusal ve uluslararası politika ve uygulamaları izledim; bu politikaların toplumun sağlığına olası etkilerini değerlendirdim ve gerektiğinde bu değerlendirmeleri bilim ve toplumsal gereksinimler zemininde örgütleyip, düşüncelerimi savundum.	4 (%3)	13 (%10)	31 (%25)	24 (%19)	50 (%41)
11. Sağlık hizmetine ulaşmakta fırsat eşitliğinin sağlanması gerekliliğini savundum; eşitsizliğin ve ayrımcılığın önlenmesi için çözüm ürettim.	8 (%6)	8 (%6)	22 (%18)	32 (%26)	52 (%42)
12. Sağlık çalışanları ve ekibin diğer üyeleriyle uyumlu bir şekilde çalıştım; oluşabilecek çatışmaları engelledim, ortaya çıkan çatışmaları ise yapıcı çözüm önerileri veya gerekli düzenlemelerle çözdüm.	4 (%3)	1 (%0.8)	15 (%12)	27 (%22)	75 (%61)
13. Sağlık hizmetini sunduğum kişiye ve yakınlarına, mesleki eğitim çalışmalarına, araştırmalara ve benzeri etkinliklere ekip anlayışıyla yaklaşarak görevlerimi yerine getirdim.	3 (%2)	0	11 (%9)	21 (%17)	87 (%71)
14. Hastaların ve yakınlarının, diğer sağlık çalışanlarının istediği sağlık hizmetlerinden yararlanmasını arttıracak bilgiyi sağlayarak yol gösterdim; koruyucu ve destekleyici eğitsel girişimleri açıkladım.	4 (%3)	2 (%1)	12 (%9)	27 (%22)	77 (%63)
15. Meslektaşlarımla ve diğer sağlık çalışanlarının süreç içindeki hizmet içi eğitimlerine deneyimlerim üzerinden destek verdim.	4 (%3)	3 (%2)	10 (%8)	28 (%23)	77 (%63)
16. Hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının haklarını, sağlık hizmet sunumunun niteliğini yükseltmek üzere karar vericileri, gereksinim ve değerleri gözetken, nitelikli önerilerle destekledim.	3 (%2)	4 (%3)	17 (%13)	28 (%23)	70 (%57)
17. Kendi bilgimden, görgümden ve deneyimlerimden yola çıkarak, yerel ya da ulusal düzeyde sağlık bakım hizmetlerinin planlanması, yürütülmesi ve değerlendirilmesi süreçlerinin etkinliğinin artırılmasını	5 (%4)	14 (%11)	25 (%20)	26 (%21)	52 (%42)

hedefleyen tüm çalışmalara katkı sundum.					
18. Çalışmalarım ile ilgili süreçlerde, çatışma alanlarını, belirsizlikleri ve grup dinamiklerini belirleyip uygun çözüm yolları üretip ortaya çıkan krizleri yönettim.	4 (%3)	5 (%4)	19 (%15)	38 (%31)	56 (%45)
19. Kritik karar verme ve politika oluşturma süreçlerinde bireysel ve örgütsel otonomiye destekleyen katılımcı ve paylaşımcı bir liderlik sergiledim ve katkı sundum.	5 (%4)	9 (%7)	26 (%21)	34 (%27)	48 (%39)
20. Meslek alanı ile ilgili yeni bilgi ve beceriler ile bilgi kaynaklarını takip ettim, değerlendirdim ve deneyimlerimden ders çıkararak mesleğimi ilgilendiren tüm alanlarda kendimi geliştirdim.	3 (%2)	4 (%3)	20 (%16)	31 (%25)	64 (%52)
21. Bilimi ve bilimsel yöntemi kullanarak etik kurallar çerçevesinde bilimsel bir araştırmayı planladım ve yürüttüm; sonuçlarını, öğrendiğim ve geliştirdiğim bilgimi ve becerilerimi paylaştım ve hekimlik uygulamalarında kullandım.	11 (%9)	10 (%8)	16 (%13)	17 (%13)	68 (%55)
22. Türkçeyi yetkin bir şekilde ve en az bir yabancı dili, mesleki literatürü anlayacak, yorumlayacak ve öğrendiklerimi hekimlik uygulamalarına taşıyabilecek düzeyde kullandım.	9 (%7)	11 (%9)	25 (%20)	26 (%21)	51 (%41)
23. Çeşitli yaş gruplarından, farklı sosyoekonomik düzeyden ve kültürlerden tüm hastalar, hasta yakınları, meslektaşlar, diğer sağlık çalışanları ve sosyal çevrem ile uygun iletişim yollarını kullandım; kötü haber verme, ajite bireyler, mesleksi geri bildirim gibi özel koşullarda mesleki ve etik normlara uygun iletişimi belirledim.	3 (%2)	6 (%4)	10 (%8)	33 (%27)	70 (%57)
24. Hekimlik uygulamalarım sırasında elde ettiğim bilgilerimi, görüşümü, deneyimlerimi ve değerlendirmelerimi çeşitli kitle iletişim araçlarını kullanarak meslektaşlarım ve toplumla yazılı ve/veya sözlü olarak paylaştım.	12 (%9)	14 (%11)	19 (%15)	27 (%22)	50 (%41)

Her bir soru için katılımcıların verdiği cevap bunların puanı ortalamaları aşağıdaki tabloda gösterilmiştir (Tablo 2)

**Tablo 2.** Cevapların Puan Analizi

Sorular	Ortalama Puan	±	Standart sapma
1. Hekimlik görevimi, evrensel insani değerleri, etik ilkeleri ve mesleksi sorumluluklarımı ön planda tutarak ayırım gözetmeksizin hastalarımın yararına ve meslektaşlarım için rol modeli olacak düzeyde iyi hekimlik uygulamaları bağlamında uygulayabildim.	4,43	±	0,97
2. Mesleki uygulamalarımda, dürüst, sorumlu, özverili ve saygılıyım, karşılaştığım etik sorunlara evrensel ve mesleki etik değerlere uygun biçimde yanıt verdim.	4,66	±	0,71
3. Mesleki uygulamalarımda hasta haklarını, hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının haklarını ve yasal sorumluluklarını bilip değerlendirdim.	4,51	±	0,84
4. Hekimlik uygulamaları sürecinde hastam, kendim ve sağlık çalışanları için güvenli sağlık ortamları oluşturarak sürdürdüm ve tıbbi yetersizliklerin en aza indirilmesi için gerekli önlemleri aldım.	4,28	±	0,96
5. Bireyleri bütüncül bir yaklaşımla değerlendirerek birinci basamağa özgü koruyucu, tedavi edici ve rehabilite edici hekimlik uygulamalarını yerine getirdim, kayıt altına aldım.	4,42	±	0,90
6. Hekimlik uygulamalarım sırasında kanıta dayalı tıp uygulamaları rehberliğinde tanı ve tedavi süreçlerini belirledim.	4,43	±	0,90
7. Kendi bilgi ve beceri sınırlarımı bilerek gereken durumlarda diğer sağlık çalışanlarından uygun şekilde yardım istedim.	4,68	±	0,77
8. Sağlığa etki eden psikolojik, biyolojik, sosyal, kültürel ve ekonomik faktörleri sıralarım.	4,48	±	0,84
9. Bireylerin ve toplumun sağlık düzeyini ve sağlık ihtiyaçlarını uygun yöntem ve araçlarla değerlendirerek tanımladım ve izledim; sağlık hizmetine ulaşmasının önündeki engelleri saptadım ve bunları en aza indirmenin yöntemlerini belirleyip gereken tüm girişim ve uygulamaları yerine getirdim.	4,01	±	1,20
10. Sağlığa etki eden tüm ulusal ve uluslararası politika ve uygulamaları izledim; bu politikaların toplumun sağlığına olası etkilerini değerlendirdim ve gerektiğinde bu değerlendirmeleri bilim ve toplumsal gereksinimler zemininde örgütleyip, düşüncelerimi savundum.	3,84	±	1,17
11. Sağlık hizmetine ulaşmakta fırsat eşitliğinin sağlanması gerekliliğini savundum; eşitsizliğin ve ayrımcılığın önlenmesi için çözüm ürettim.	3,92	±	1,21

12. Sağlık çalışanları ve ekibin diğer üyeleriyle uyumlu bir şekilde çalıştım; oluşabilecek çatışmaları engelledim, ortaya çıkan çatışmaları ise yapıcı çözüm önerileri veya gerekli düzenlemelerle çözdüm.	4.38	±	0.96
13. Sağlık hizmetini sunduğum kişiye ve yakınlarına, mesleki eğitim çalışmalarına, araştırmalara ve benzeri etkinliklere ekip anlayışıyla yaklaşarak görevlerimi yerine getirdim.	4.55	±	0.85
14. Hastaların ve yakınlarının, diğer sağlık çalışanlarının istediği sağlık hizmetlerinden yararlanmasını arttıracak bilgiyi sağlayarak yol gösterdim; koruyucu ve destekleyici eğitsel girişimleri açıkladım.	4.40	±	0.96
15. Meslektaşlarımın ve diğer sağlık çalışanlarının süreç içindeki hizmet içi eğitimlerine deneyimlerim üzerinden destek verdim.	4.40	±	0.97
16. Hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının haklarını, sağlık hizmet sunumunun niteliğini yükseltmek üzere karar vericileri, gereksinim ve değerleri gözeten, nitelikli önerilerle destekledim.	4.30	±	0.99
17. Kendi bilgimden, görgümden ve deneyimlerimden yola çıkarak, yerel ya da ulusal düzeyde sağlık bakım hizmetlerinin planlanması, yürütülmesi ve değerlendirilmesi süreçlerinin etkinliğinin artırılmasını hedefleyen tüm çalışmalara katkı sundum.	3.87	±	1.21
18. Çalışmalarım ile ilgili süreçlerde, çatışma alanlarını, belirsizlikleri ve grup dinamiklerini belirleyip uygun çözüm yolları üretip ortaya çıkan krizleri yönettim.	4.12	±	1.03
19. Kritik karar verme ve politika oluşturma süreçlerinde bireysel ve örgütsel otonomiye destekleyen katılımcı ve paylaşımcı bir liderlik sergiledim ve katkı sundum.	3.91	±	1.13
20. Meslek alanı ile ilgili yeni bilgi ve beceriler ile bilgi kaynaklarını takip ettim, değerlendirdim ve deneyimlerimden ders çıkararak mesleğimi ilgilendiren tüm alanlarda kendimi geliştirdim.	4.22	±	1.00
21. Bilimi ve bilimsel yöntemi kullanarak etik kurallar çerçevesinde bilimsel bir araştırmayı planladım ve yürüttüm; sonuçlarını, öğrendiğim ve geliştirdiğim bilgimi ve becerilerimi paylaştım ve hekimlik uygulamalarında kullandım.	3.99	±	1.36
22. Türkçeyi yetkin bir şekilde ve en az bir yabancı dili, mesleki literatürü anlayacak, yorumlayacak ve öğrendiklerimi hekimlik uygulamalarına taşıyabilecek düzeyde kullandım.	3.81	±	1.27
23. Çeşitli yaş gruplarından, farklı sosyoekonomik düzeyden ve kültürlerden tüm hastalar, hasta yakınları, meslektaşlar, diğer sağlık çalışanları ve sosyal çevrem ile uygun iletişim yollarımı kullandım; kötü haber verme, ajite bireyler, mesleksel geri bildirim gibi özel koşullarda mesleki ve etik normlara uygun iletişimi belirledim.	4.32	±	0.99



24. Hekimlik uygulamalarım sırasında elde ettiğim bilgilerimi, görüşümü, deneyimlerimi ve değerlendirmelerimi çeşitli kitle iletişim araçlarını kullanarak meslektaşlarım ve toplumla yazılı ve/veya sözlü olarak paylaştım.	3.73	±	1.36
--	------	---	------

## Önerileriniz

(Hekimlik Alanında Uzman, Sağlık Savunucusu, Analitik ve Bilimsel Düşünen, İletişimci, Yaşam Boyu Öğrenen, Yönetici/Lider, Mesleki Etik ve Profesyonel İlkeleri Benimseyen, Mesleklerarası İş Birliği Kurabilen başlıklarına göre değerlendirmeniz rica olunur)

- Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi 6.sınıf tıp öğrencilerine verilen aile hekimliği eğitim süresi 2020 yılında 15 gün idi. Bu süreç sebebiyle pratisyen aile hekimliği yapabilmek için sahada tekrar bir eğitime tabii tutulduk. Bu sürenin 30 gün olması halinde üniversite mezunlarımız direkt olarak pratisyen aile hekimi olarak görev yapabilirler.
- İnternlere daha çok aktif hasta bakma sorumluluğu verilebilir. Bir intern çektiği EKG'yi yorumlamadan sorumlu asistana vermemelidir. Bunun önemini anlamayan öğrencilere de bu yönlendirme yapılmalıdır. Mezun olunup kendi adına hasta bakılmadan sorumluluğun ağırlığı tam olarak kavranamayabilir. O yüzden klinik uygulamalarda daha sıkı takipçi olunması yararlı olabilir. Ayrıca dilekçe yazma, alt üst makamla iletişim, haklar ve sorumluluklar, görülen bir eksiğin resmi olarak bildirilmesi, tutanak vs. hukuki durumlar gibi konular tıpta öne çıkmakta. Dolayısı ile öğrenciler bu konularda bilinçlendirilebilir.
- Fakültemizdeki her hocamızın bizleri periferde iyi hazırlamak gayesini taşıdığına eminim ancak uygulamadaki geleneksel öğretim usullerinden kurtulamadıkları için maalesef zaman zaman TUS'a hazırlamak veya kendi profesyonellikleri düzeyinde dersler işlendi. Dolayısıyla 6 yıl okulumuzda kalmak üzüldük belirtmeliyim ki beni çok ilerletmedi. Bu fakülteye belli bir sıralamayla girdik fakat sonrasında bazen bir müstahdem veya güvenlik veya liderlik etmemiz gereken herhangi bir personel-istenmeden bize aşılana özgüvensizlik ve değersizlik hislerinden dolayı- bilgisiz kalitesiz ve yetersizmiş gibi bizi dinlememe gibi nahoş durumlarda bulunabildi. Acil stajı gibi mesleğimizi en iyi öğrenebileceğimiz yerde bile EKG çekip sütür atmaktan öteye geçemedik. Sair yerlerde primer hasta baktırılırken fakültemizin bu durumda olması bizimkisi gibi gelişmiş bir fakülte açısından çok üzücüydü.
- Dilerim mezunu olmakla onur duyduğum fakültemiz bahsettiğim sorunlar için de profesyonel hocalarımızın çözüm önerileri ışığında daha da gelişir. Çünkü yüzde 70'imizin herhangi uzmanlık eğitimi almadığı aşikâr olup fakültemizdeki her ders bir hastanın hayatını kurtarıcı görev üstlenmekte.
- Sağlıkta şiddetin önüne geçilmesi için birbirlerini her anlamda destekleyen doktor arkadaşlarımıza ihtiyacımız var. Bizim bizden başka dostumuz yok. Birbirimizi koruyup kollamazsak ve bir olup önlem almazsak bu kötü olayların önüne geçemeyiz.
- Yönetici olma konusunda deneyim aktarılabilir, kurumlar arası iş birliği pekiştirilebilir, etik ve deontoloji ağırlık verilebilir.
- Hekimlik pratiğini arttıracak ve hekimlik etiğinin özümsemesini sağlayacak uygulamalara yönelmeniz, meslek hayatına yeni atılacak hekim arkadaşlarımız için çok değerli olacaktır.
- Sınıf mevcutlarının tekrar azaltılması, değerli hocaların vizitlerinin klinik bilgi tecrübe ile eskisi gibi tekrar yoğunlaştırılması, hocaların özel muayene yapmadan tüm

zamanlarını tıp öğrenci ve asistan doktorlara harcamasını, öğrencilere yeterli pratiklik yaptırılarak mezun edilmesini öneririm.

- Hasta-hekim ve hekim-hekim arasındaki iletişim becerileri ve mesleki beceriler üzerine pratik anlamda eğitimler artırılmalı.

### **Diğer Öneriler**

#### **Belirtmek istediğiniz başka bir konu varsa yazabilirsiniz.**

- Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi 6.sınıf tıp öğrencilerine verilen aile hekimliği eğitim süresi 2020 yılında 15 gün idi. Bu süreç sebebiyle pratisyen aile hekimliği yapabilmek için sahada tekrar bir eğitime tabii tutulduk. Bu sürenin 30 gün olması halinde üniversite mezunlarımız direkt olarak pratisyen aile hekimi olarak görev yapabilirler.
- Sağlık hukuku alanında bilgilendirme sağlayan derslerin eklenmesinin meslektaşlarım için daha faydalı olacağını düşünüyorum.
- Simüle hasta lab aktif kullanımı, mesleki etkinlik, güncel kalma konusunda, bilimsel yayın takibi ve sık karşılaşılan vakalara ağırlık verilmesi.
- Çalıştığım kurumlarda mezun olduğum üniversitemin ve hastanemin ne kadar temiz, disiplinli, sevgi ve saygı çerçevesi içerisinde gerçekten çok örnek bir eğitim yuvası olduğunu bir defa daha anlamış oldum, sizlere ne kadar teşekkür etsem az gelir, kalitenizle ışıldıyorsunuz sayın hocalarım ve görevli amirlerim sevgi ve minnetle...
- İyi ki SDÜ mezunuyum, bunu her zaman gururla dile getirmekteyim, ek olarak söyleyeceğim bir şey yoktur.
- Teşekkür ederim, iyi çalışmalar dilerim, Uzm. Dr. M\*\*\*\*\* C\*\*\*\*\*
- 3 yıldır pratisyen hekim olarak acil servislerde görev yapmaktayım. Hukuki açıdan bütün pratisyen hekimlerde ciddi bir bilgisizlik mevcut. Bunun yanında çok fazla da bilgi kirliliği var. 6. sınıfta hem konu başlıklarıyla hem de olgu sunumlarıyla desteklenerek interaktif bir sağlık hukuku eğitimi verilmesi gerektiğini düşünüyorum. Mutlaka olgular üzerinden yapılan bir sınav da olmalı. Maalesef özellikle yeni mezun hekimler hukuki bilgisizlikleri nedeniyle ciddi malpraktis riskleriyle karşı karşıya kalmakta. İsmim soy ismim T\*\*\*\*\* Z\*\*\*\*\*. Numaram \*\*\*\*\* Eğer böyle bir proje geliştirmek isterseniz sahada gördüğüm eksiklikleri konu başlıkları ve detaylarıyla iletebilirim.
- Öğrenciler tıp eğitiminde daha çok sorumluluk sahibi olmalı. Pratik anlamda her öğrenciye özel geliştirilmesi gereken konular üzerinde bireysel destek sağlanmalı.

## Sonuç ve Öneriler

Tablo 1 ve Tablo 2'de sunulan bulgular, tıp fakültesi mezunlarının mesleki uygulamaları ve yetkinliklerine yönelik bir değerlendirme sunmaktadır. Bulgular, çeşitli alanlardaki yetkinlikleri değerlendirerek eğitim programlarının etkinliği hakkında ipuçları vermektedir.

### *Hekimlik Alanında Uzman:*

Mezunların çoğunluğu, evrensel insani değerleri ve etik ilkeleri ön planda tutarak iyi hekimlik uygulamalarını gerçekleştirebilecek düzeyde olduklarını belirtmektedir. Ancak bazı alanlarda, özellikle sağlık hizmetlerinin planlanması ve değerlendirilmesi konusunda daha fazla gelişme sağlanabilir.

### *Sağlık Savunucusu:*

Mezunların çoğunluğu, hasta hakları ve sağlık hizmetine erişimde fırsat eşitliği gibi önemli konulara duyarlı olduklarını göstermektedir. Ancak, ulusal ve uluslararası sağlık politikalarını izleme ve bu politikaların toplum sağlığına etkilerini değerlendirme konusunda daha fazla çalışma gerekebilir.

### *Analitik ve Bilimsel Düşünen:*

Mezunların çoğunluğu, kanıta dayalı tıp uygulamalarını belirleme ve bilimsel araştırmalar yapma konusunda yeterli olduklarını belirtmektedir. Ancak, bilimsel araştırma ve yayın yapma konusunda daha fazla teşvik edilmesi gerekebilir.

### *İletişimci:*

Mezunların çoğunluğu, hasta ve diğer sağlık çalışanları ile uygun iletişim kurma becerisine sahip olduklarını göstermektedir. Ancak, kötü haber verme ve mesleki geri bildirim gibi özel durumlar için iletişim becerilerinin daha da geliştirilmesi önemlidir.

### *Yaşam Boyu Öğrenen:*

Mezunların çoğunluğu, mesleki gelişimlerine ve bilgiyi takip etmeye önem verdiklerini göstermektedir. Ancak, özellikle sağlık hukuku ve mesleki etik gibi konularda sürekli eğitimlerin düzenlenmesi faydalı olabilir.

### *Yönetici/Lider:*

Mezunların çoğunluğu, yönetici ve liderlik becerilerine sahip olduklarını belirtmektedir. Ancak, kurumlar arası iş birliğini pekiştirme ve mesleki etik ilkeleri benimseme konusunda daha fazla vurgu yapılabilir.

### *Mesleki Etik ve Profesyonel İlkeleri Benimseyen:*

Mezunların çoğunluğu, mesleki etik ve profesyonel ilkeleri benimsediklerini belirtmektedir. Ancak, özellikle hukuki bilgi ve pratisyen hekimlik konusunda daha fazla eğitim almak önemlidir.

Bu bağlamda mezunların mesleki gelişimlerini desteklemek ve daha etkin sağlık hizmeti sunmalarını sağlamak için;

- ✓ Aile hekimliği eğitim süresinin artırılması, mezunların pratisyen aile hekimi olarak görev yapmalarını sağlayabilir.
- ✓ Öğrencilere daha fazla sorumluluk verilerek pratik deneyimlerinin artırılması ve sağlık hukuku konusunda interaktif eğitimler düzenlenmesi önemlidir.
- ✓ Hekimlik eğitiminde geleneksel öğretim yöntemlerinin yanı sıra pratik becerilerin ve klinik deneyimlerin daha fazla vurgulanması gerekmektedir.
- ✓ Mezunların mesleki gelişimlerini desteklemek için sürekli eğitim programları düzenlenmeli ve bilimsel araştırmaları teşvik edilmelidir.

- ✓ Hasta-hekim iletişim becerileri ve mesleki etik konusunda daha fazla eğitim ve pratik deneyim sağlanmalıdır.
- ✓ Kurumlar arası iş birliği ve liderlik becerileri üzerine eğitimler düzenlenmeli ve mesleki etik ilkeler vurgulanmalıdır.