

Det medisinske fakultets utdanningsmelding 2004

1. Det medisinske fakultets samlede undervisningstilbud

a) Integreerte masterprogram/profesjonsstudium:

Medisinstudiet

Forskerlinjen – integrert i medisinstudiet (tilbys om lag 10 % av studentene)

Masterprogram i farmasi – tverrfakultært studium som administreres ved Senter for farmasi

b) Masterprogram:

Master i ernæring - Human ernæring (Nytt studium fra H-2004)

Master i ernæring - Human ernæring i globalt perspektiv (Nytt studium fra H- 2004 foreslås organisatorisk sammenslått med retningen human ernæring fra H2005)

Master i helsefag - Fysioterapivitenskap

Master i helsefag - Genetisk veiledning (prøveprosjekt)

Master i helsefag - Radiograf/Audiograf/Bioingeniør

Master i helsefag – Sykepleievitenskap

Master i helsefag – manuell terapi for fysioterapeuter (nytt studium fra V-2005)

Master i humanbiologiske fag - Human fysiologi

Master i humanbiologiske fag - Medisinsk cellebiologi

Master i internasjonal helse – Master of Phil. in international health

Under planlegging:

Master i helseledelse og økonomi – tverrfakultært erfaringsbasert masterstudium/SEVU

Bachelor i ernæring

Master i klinisk ernæring

2. Eksisterende evalueringsordninger

Ved Det medisinske fakultet eksisterer det pr. i dag evalueringsordninger innenfor de fleste studieprogram. Undervisningsopplegg blir evaluert av så vel vitenskapelig ansatte som studenter etter hver undervisningstermin. Evalueringsrapportene sendes fakultetet som legger rapporten frem for behandling i Studieutvalget.

Medisinstudiet har de siste årene dessuten gjennomgått omfattende evalueringer av 1. avdeling og 2. avdeling. Disse evalueringene innarbeides i det pågående arbeidet med justering av studieplanen (150-planen) og i Det medisinske fakultets overordnede strategiplan for bedre studiekvalitet - Handlingsplan for bedre undervisnings- og læringsmiljø (vedlagt). Den viktigste strukturelle justeringene i studieplanen er innføring av 2-årig preklinikk (1. avdeling) og 4-årig klinikk (2. avdeling) og at valgterminen legges til et helt (høst-)semester. Således er det gunstigere for studentene på medisinstudiet å reise i utveksling eller ta andre fag i det halvåret man har valgtermin. Profesjonsstudier er i utgangspunktet bundet opp av emner som er nødvendig å undervise av hensyn til offentlige godkjenninger/autorisasjon av helsepersonell. Justeringen av gjeldende studieplan for profesjonsstudiet medisin vil bl.a. innebære modulisering av emner og gi et mer oversiktlig undervisningstilbud. Dette vil også gjøre ”gjenbruk” av emner i andre studieprogrammer enklere

Handlingsplan for bedre undervisnings- og læringsmiljø er oppe til behandling i Fakultetsstyret hvert år og som de viktigste tiltakene her kan nevnes justering av studieplanen for profesjonsstudiet i medisin, prøveordning med tolærersystem, prøveordning

med elektronisk læringsstøttesystem (Class Fronter), oppretting av et informasjonssenter for Det medisinske fakultet og utnevning av emneansvarlige. I tillegg til tiltakene i Handlingsplanen kan nevnes fakultetets årlige todagers studiekvalitetsseminar og Studiekvalitetsprisen som deles ut hvert år. En egen studiekvalitetspris for Preklinikken vurderes innført fra og med høsten 2004.

Hittil har ulike evalueringsmetoder blitt brukt, alt fra skjema utarbeidet av fagmiljø til kvadraturmodellen og rene terminrapporter. I det videre kvalitetssikringsarbeidet vil fakultetet samordne, standardisere og sette opp et rulleringssystem for evalueringen.

3. Nye evalueringsordninger

Et revidert evalueringssystem basert på Håndbok for kvalitetssikring av universitetsstudier er under utarbeiding ved fakultetet. Et sentralt utgangspunkt for dette arbeidet vil være å utpeke emneansvarlige for hvert fag. Dette ansvaret praktiseres ved Det medisinske fakultet pr. i dag, men er ennå ikke fullt ut formalisert ved alle institutt. I den anledning vises det til fakultetets pågående arbeid med kvalitetssikring ihht. Handboka, og Utdanningsavdelingens utarbeiding av maler imøtesees derfor for å få fortgang i dette arbeidet. Fremtidige utdanningsmeldinger ved Det medisinske fakultet vil bygge på faste instituttrapporteringer, og analyse av i hvilken grad man har oppnådd mål i kvalitetsarbeidet vil være en vesentlig del av meldingen.

4. Strukturendringer

Det medisinske fakultet er under omorganisering, og i 2003 ble 17 institutt slått sammen til 6 storinstitutt. Sammenslåingen var motivert ut i fra økonomiske hensyn og ut i fra et mål om et bedre og mer effektivt samarbeid mellom fagmiljøene innenfor så vel forskning som undervisning. Sammenslåingen er som nevnt nylig effektivt, og det er for tidlig å konkludere mht. den økonomiske, studiekvalitative eller forskningsmessige gevinst her.

5. Studenttallsutvikling og gjennomføring

Det medisinske fakultet har svært høy gjennomføringsprosent blant studentene. Tallmateriale kan hentes ut fra Felles Studentsystem (FS)

Rekruttering:

Fakultetet har god rekruttering til studieprogrammene

- De fleste studieprogrammer rekrutterer nasjonalt og i noen grad fra nordiske land
- Til masterprogram i internasjonal helse rekrutteres i hovedsak internasjonalt fra lavinntektsland.
- Opprettelse av en permanent studieretning i genetisk veiledning under master i helsefag er under vurdering. Dersom dette vedtas, er det sannsynlig at man vil rekruttere fra de nordiske landene.
- Fakultetet arbeider med sikte på økt utveksling og internasjonalisering.

6. Forhold knyttet opp til Kvalitetsreformen

Det arbeides med implementering av Kvalitetsreformen. Store deler av undervisningen er obligatorisk for studentene og studentene følges opp av fakultetets samlede studieadministrasjon, så vel på sekretariatsnivå som på instituttnivå. Noen av studieprogrammene består av gruppeundervisning i deler av undervisningen. Masterprogrammene for Helsefag har tatt i bruk mappeevaluering. Det vises for øvrig til Handlingsplan for bedre undervisnings- og læringsmiljø og det pågående arbeid med kvalitetssikring.

7. Karaktersystem, eksamen og programsensor

Det nye karakterskalaen ble innført for alle studieprogram f.o.m. 01.07.2003, men fakultetet innførte en ordning med bokstavkarakterer allerede fra 01.01.2001 for medisinerkullene f.o.m. som ble tatt opp høsten 2000 og senere. Det er for tidlig å komme med noen endelig konklusjon om dette karaktersystemet, men mye tyder på at det nye karaktersystemet fungerer godt.

Det medisinske fakultet har en egen eksamenskomité som er satt sammen av vitenskapelig ansatte og studentrepresentanter. Komiteen tar seg av overordnede spørsmål mht. eksamen og eksamensoppgaver m.v.

I retningslinjene for ekstern sensorveiledning ved UiB har Det medisinske fakultet særlig merket seg bruk av programsensor. Dette er tiltak som fakultetet har under planlegging på bakgrunn av at alle fakultetene skal ta i bruk ordningen med programsensor i løpet av studieåret 2004 – 2005.

8. Oppsummering og utfordringer fremover

Det medisinske fakultet konkluderer med at det finnes et klart forbedringspotensial mht. studiekvaliteten. Implementering av Kvalitetsreformen, kvalitetssikringssystemet med bl.a. innføring av en standardisert og rullerende evaluering og den vedtatte Handlingsplan for bedre undervisnings- og læringsmiljø, samt de påpekte gevinster ved fakultetets strukturendring og justering av studieplan for medisinstudiet vil ventes å bidra til å bedre undervisningskvaliteten og læringsmiljøet ved fakultetet.

Det pekes imidlertid på fakultetets alvorlige økonomiske situasjon og det personellmessige underskudd som legger begrensninger på fakultetets handlingsrom. Noe av dette kan løses med den pågående omorganisering og sammenslåing. Fra fakultetets side er det viktig i en større utstrekning å få del av midlene som er satt av til arbeidet med Kvalitetsreformen. Det vil være en forutsetning for å klare å møte de utfordringer og krav som ligger i Kvalitetsreformen og fakultetets mål om bedring av studiekvalitet og læringsmiljø

Det pekes også på viktigheten av at fakultetet i langt større grad innlemmes i Utdanningsavdelingens arbeid med å innarbeide sentrale løsninger. Her kan timeplanleggingssystemet, FS og Studentportalen trekkes frem som eksempler på hvor det er behov for at fakultetet i større grad tas med på råd før systemene implementeres. Per i dag kan ikke hovedtyngden av fakultetets studenter ta del i fordelene av de nye systemene.

Vedlegg:

Handlingsplan for bedre undervisnings- og læringsmiljø

Det medisinske fakultets innspill til rullering av Universitetets utdanningsstrategi i brev av 10.03.04

Se for øvrig evalueringsrapport av medisinstudiets kliniske del på

<http://www.uib.no/med/adm/evaluering/sluttrapport.htm>