



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

2012/2268-GJB

Dato

22.02.2012

Utdanningsmelding 2011 fra Institutt for kirurgiske fag

1. STUDIETILBUDET VED INSTITUTTET

Undervisning gis på profesjonsstudiet i medisin i anesthesiologi, gastroenterologisk kirurgi, chir.minor, karkirurgi, urologi, endokrinkirurgi, thoraxkirurgi, ortopedisk kirurgi, plastikkirurgi, nevrokirurgi, radiologi, nukleærmedisin og øre-nese-hals kirurgi (ØNH). For øvrig følger studenter i farmasi og ernæring og odontologi kurs i førstehjelp. Katastrofekurset (4 dager) blir arrangert vår og høst.

Det gis kliniske forelesninger i preklinikken.

Emnekoder ved Institutt for kirurgiske fag

MEDGRUNN / Grunnkurs klinikk

MEDKIR1 / Kirurgi blokk 1

MEDKIR2 / Kirurgi blokk 2

MEDKIR3 / Kirurgi blokk 3 (desentral undervisning)

MEDKIR4 / Kirurgi blokk 4

MEDRAD / Medisinsk radiologi

MEDØNH / ØNH-sykdommer

Undervisningen i kirurgiske fag er oppdelt slik:

Grunnkurs klinikk: 4 uker ved Haraldsplass Diakonale Sykehus (HDS)

1.kir.blokk: 5 uker ved Haraldsplass Diakonale Sykehus (HDS)

2.kir.blokk: 6 uker ved Haukeland Universitetssykehus (HUS), Kysthospitalet og Legevakten.

3.kir.blokk: 4,5 uker ved de samarbeidende sykehusene i Stavanger, Haugesund og Førde.

4.kir.blokk: 10 uker ved HUS, Kysthospitalet og Legevakten.

Dette er et UiB-internt notat som godkjennes elektronisk i ePhorte

Institutt for kirurgiske fag
Telefon 55972764
Telefaks 55972761
post@kir.uib.no

Postadresse
Postboks 7804
5020 Bergen

Besøksadresse
Haukeland
universitetssykehus
Bergen

Saksbehandler
Gjert Bakkevold
55972762

Undervisningen i de 4 kirurgiske blokkene

Studentene får ved undervisningen i Bergen rottere rundt på de forskjellige seksjonene slik at de kan skaffe seg god oversikt. Undervisningen består av:

1. Studentene får følge med på den praktiske sykehushverdagen, herunder visitter, operasjoner, poliklinikker og konferanser.
2. Forelesninger
3. Klinikker – pasientdemonstrasjoner
4. Undervisning i grupper (12–15 studenter) i undersøkningsteknikk og andre praktiske ferdigheter
5. Undervisning i små grupper (4 – 6 studenter)

For å få godkjent blokkene må studentene ha deltatt i et visst antall operasjonassistanser, poliklinikker, visitter, tatt opp et antall journaler, epikriser, deltatt i gruppeundervisningen og diverse kurser. Alle blokker i kirurgi har sin obligatoriske del som må oppfylles.

Undervisningen i radiologi

Ved innføring av Medisin 2005-planen foregår undervisningen i radiologi i alle 4 kirurgiske blokker. Undervisningen gis i form av forelesninger, herunder nettførelser. Målet for 2012 er en få til en oppgradering av nettførelser og gruppeundervisningen på grunnlag av de nye læringsutbyttebeskrivelsene. Det kan bli aktuelt å slå sammen grupper for å redusere undervisningstiden for de vitenskapelig ansatte.

En ønsker å få til mer veiledning av særøppgave-, forskerlinje- og masterstudenter ved vitenskapelig ansatte ved seksjon for radiologi.

Det foreligger forslag om at IKF overtar det faglige ansvaret for emnet på 5 studiepoeng i radiologi for programmet i manuellterapi. Det arbeides med saken og de ulike problemstillingene som en endring vil medføre. Institutt for samfunnsmedisinske fag har det formelle ansvaret i dag.

Undervisningen i øre-nese-hals

Undervisningen foregår i 9 uker i samme termin som Øye. Studentene blir delt i 2 grupper, dvs. at studentene har 4,5 uker undervisning i ØNH. Undervisningen er som for kirurgiske fag lagt opp som både forelesninger og deltakelse i den praktiske sykehushverdagen. Man har spesielle studentpoliklinikker med pasienter som på forhånd har godkjent å være undervisningspasienter.

Nye læringsformer

Seksjon for radiologi har høstet gode erfaringer med sitt e-læringsopplegg. Det er ønskelig at også andre fagenheter vurderer muligheten for bruk av nye undervisningsformer.

Masterprogram

Instituttet har ingen masterprogram, men flere av våre tilsatte er veiledere for mastergradsstudenter tilknyttet andre institutt.

2. STUDENTDATA

2.1 Studieprogresjon og frafall

For våre studenter i profesjonsstudiet er progresjonen god og frafallet lite.

2.2 Resultat 2011

Resultatene er i stor grad som foregående år når det gjelder studiepoengproduksjon. Karakterfordelingen på den skriftlige eksamen har vært mellom C-D (se pkt 3.2). Den muntlige eksamen har bokstavkarakterer, men resultatet i skriftlig og muntlig eksamen blir slått sammen til én karakter.

3. KVALITETSSIKRING OG -UTVIKLING

3.1 Internasjonalisering

Instituttet har ingen obligatorisk plassering utenlands. Studentene kan tilbys å ta deler av tjenesten ved visse utenlandske universiteter. Førsteamanuensis Christian Helland er oppnevnt som instituttets internasjonale koordinator.

De studenter som deltar på utenlandsopphold får utenlandsstudiene vurdert i relasjon til hva som planlegges her. Deretter får instituttet beslutte om fortsatt opplegg for studenten. Dette fungerer som oftest smidig.

3.2 Implementering av det nasjonale kvalifikasjonsrammeverket

Instituttets visestyrer for undervisning og de fagansvarlige har i 2011 jobbet fram læringsutbyttebeskrivelser for de ulike fagområdene etter en felles mal. Beskrivelsene blir lagt inn i FS i disse dager.

3.3 Eksamens- og sensorordning

Eksamen i **de kirurgiske fagene** består av en skriftlig del og en muntlig del. Den skriftlige delen varer 6 timer. Fra høsten 2009 er formen på muntlig eksamen justert. Tyngdepunktet legges på undersøkelsesteknikk og anamnese. Eksamenstiden er forkortet fra 2 timer til 1 time og 1 kvarter. Det benyttes eksterne sensorer.

I **radiologi** består eksamen av muntlig eksamen (0,5t) i 4. kirurgiske blokk. I **ØNH** består eksamen av muntlig eksamen (0,5t) og skriftlig eksamen (3t). Det benyttes eksterne sensorer (allmennleger) både på skriftlig og muntlig eksamen.

De respektive eksamensformer anses å utfylle hverandre, og er tematisk knyttet opp mot undervisningen som er gitt. Det foretas fortløpende evaluering av hvorvidt eksamensformen er hensiktsmessig. Fra høsten 2009 er grensen for å bestå skriftlig eksamen i kirurgiske fag hevet fra 50% til 67% riktige svar (jfr pkt 2.2).

3.4 Evaluering av emne og program

Alle studenter må etter hver kirurgiske blokk svare på et omfattende evalueringsskjema vedrørende undervisningen. Svarprosenten er 100, ettersom alle må ha besvart før de kan få levere tjenestekort, som er obligatorisk. Resultatet blir gjennomgått ved instituttet, og forelagt alle som har undervist. Den er svært detaljert, noe som muliggjør oppfølging der dette er påkrevd. Hvis det avdekkes lite tilfredsstillende forhold, blir dette normalt fulgt opp i form av samtaler med den/de ansvarlige. I hovedsak må evalueringresultatene sies å ha vært svært tilfredsstillende. Resultatene blir for øvrig oversendt Det medisinsk-odontologiske fakultet.

Hovedfunn fra evalueringene og tiltak for oppfølging

Ved evaluering gjør man kontinuerlig små endringer i undervisningen av studentene. Undervisningsansvarlig kontrollerer og følger opp de avsnitt som ikke har fått akseptabel evaluering av studentene.

Se ellers de enkelte punkt ovenfor.

3.5 Rammevilkår

Undervisningen foregår i lokaler ved Haukeland Universitetssykehus (HUS), samt andre tilknyttede institusjoner, Haraldsplass Diakonale Sykehus, Bergen legevakt, Kysthospitalet i Hagavik, Haugesund Sjukehus, Stavanger Universitetssjukehus og Førde Sentralsjukehus. Instituttet er meget tilfreds med den oppgraderingen som er gjort mht undervisningslokalene i Sentralblokken, både oppgradering av data- / AV-utstyr, inventar og dørlåsesystem. En videre utfordring er studentenes tilgang til sykehusets datamaskiner/nettverk og sykehusets tildeling av brukerrettigheter.

4. ANALYSE

4.1 Vurdering av studie- og fagtilbudet

Den planlagte undervisningen dekker basale kunnskaper innen de kirurgiske fag, og gir retningslinjer til studentene om hvor kompletterende informasjon skal hentes.

Forelesningene får oftest god eller meget god vurdering av studentene. Klinikkerne med pasienter er svært verdifulle. For å få optimalt utbytte av klinikken kreves det at studentene deltar aktivt. På grunn av det store studentantallet blir den direkte pasientorienterte undervisningen, dvs. kontakt pasient-student-lærer, i små grupper meget vanskeligere å gjennomføre.

En målsetting er å få fram en god avveining mellom teoretisk og klinisk undervisning, og samtidig stimulere studentene til kontinuerlig læring.

4.2 Vurdering av opptaksrammer og opptak i forhold til studenttall og samlet kapasitet

Undervisningslokalene er for små både når det gjelder fellesundervisning og gruppeundervisning. Samme problemstilling finnes også ved den kliniske undervisningen på HUS. Problemstillingen er meldt til HUS ifm planlegging av sykehusets fremtidige polikliniske aktivitet.

4.3 Vurdering av eksamens-/vurderingsformene og sensorordningen

Skriftlig eksamen

Skriftlig eksamen varer i 6 timer og tester de teoretiske kunnskapene. Karakteren settes på den skriftlige eksamen. Vi kommer til å legge ned mye arbeid for å få god kvalitet på eksamensspørsmålene. Det er ønskelig at sensorene deltar i bearbeidelsen av spørsmålene.

Muntlig eksamen

Se pkt 3.2. Hensikten er å legge tyngden på klinisk undersøkelse og evnen til å ta opp pasienthistorie og skrive en pasientjournal. Dette innebærer halvert eksamenstid.

Effekten av kvalitetsarbeidet

Alle avgangsstudenter besvarer et omfattende obligatorisk evalueringsskjema. Skjemaet er nettbasert. Denne evalueringen gir godt innblikk i hvordan studentene vurderer de forskjellige deler av undervisningen, og man kan raskt foreta evt endringer. Evalueringen vil fortsette. Det finnes ingen offisiell vurdering av lærerne, verken dem i mellom eller av studentene. Imidlertid blir det ofte gitt slike vurderinger under de åpne spørsmålene i skjemaet. Vi føler oss trygge på at i alle fall de tilfellene der lærere gjør en svært god jobb, eller motsatt, blir oppfanget på denne måten.

4.4 Vurdering av læringsmiljøet

Læringsmiljøet må beskrives som godt. Den største ulempen er at studentgruppene ofte blir for store i forhold til antallet lærere.

Det er meget viktig at vi i fremtiden kan beholde så mye av undervisningen i små grupper som det er mulig.

4.5 Resultatoppnåelse

Kravene til eksamen tar sikte på å dekke basal kunnskap i kirurgiske fag for kommende leger. Studentene klarer seg i hovedsak bra både i skriftlig og muntlig. Medisinutdannelsen har alltid vært preget av mye direkte kontakt mellom lærere, studenter og pasienter. Dette er en forutsetning for god undervisning og at et studentkull ikke blir for stort i forhold til lærere, pasienter og lokaler. Forøvrig har man selvfølgelig justert undervisningen kontinuerlig i takt med det som skjer av pedagogiske/tekniske nyvinninger til enhver tid.

4.6 Samlet vurdering

Det som er etisk riktig vedrørende behandling av en pasient inngår som en integrert del av undervisningen.

Det er en hovedmålsetning å gi kommende leger basale kunnskaper i de kirurgiske fagene. Eksamensresultater og tilbakemeldinger på turnusleger bekrefter at vi lykkes i høy grad med dette. Foruten å gi studentene en meget god kunnskapsbase må vi også formidle behovet for en stadig fornyelse og med akademisk utgangspunkt.

Vennlig hilsen

Leiv M. Hove
instituttleder

Gjert Bakkevold
administrasjonssjef