



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

2012/2268-ALMY

Dato

22.02.2012

Utdanningsmelding 2011 fra Institutt for samfunnsmedisinske fag

I. Generell omtale av studietilbudet ved instituttet

Emneporteføljen ved ISF er på vel 50 emner som tilbys studenter på følgende studieprogram:

Medisinstudiet

Integrert mastergrad i odontologi

Integrert masterprogram i farmasi

Bachelorprogram i human ernæring

Masterprogram i klinisk ernæring

Master i erfaringsbasert helseledelse

Master i helsefag:

- klinisk masterstudium for fysioterapeuter i manuell terapi
- sykepleievitenskap
- fysioterapivitenskap
- genetisk veiledning
- RAB

Enkelte emner kan også velges av studenter på andre programmer. Noen kan også søkes av ansatte ved UiB eller samarbeidende institusjoner som ledd i Videre- og etterutdanning (hospitant).

Under master i helsefag tilbys alle emnene (2 unntak) og de fleste veilederne fra ISF. Instituttet har også programutvalgsleder, sekretærfunksjon og administrativt ansvar for programmet.

Instituttet har et særlig ansvar for statistikkundervisningen ved MOF og tilbyr flere ulike emner på samme nivå til ulike studieprogram. Det er igangsatt et arbeid for å koordinere og effektivisere disse og frigjøre kapasitet til å utvikle mer avanserte emner.

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

Institutt for samfunnsmedisinske fag
Telefon 55586100
Telefaks 55586130
post@isf.uib.no

Postadresse
Postboks 7804
5020 Bergen

Besøksadresse
Kafarveien 31
Bergen

Saksbehandler
Alette Gilhus Mykkeltvedt
55586127

De fleste fagområder har god kompetanse for de emner de har ansvar for, men enkelte fagområder har lite og/eller sårbar kompetanse, dette kommenteres mer spesifikt under pkt IV.

Instituttet ser et behov for radikal samordning av mastergradsstudiene ved fakultetet. Det store antall programmer og programutvalg bør i størst mulig grad erstattes av en felles mastergrad, for eksempel en «Master of Philosophy in Health Science»-grad med stor grad av modulisering av undervisningen og med forskjellige «tracks» for de forskjellige retningene. Dette ville styrke det faglige arbeidet og øke kvaliteten på undervisningen. I tillegg ville dette tjene fakultetets egne strategiske interesser mht til konsentrasjon av forskningsinnsatsen og rekrutering til fakultetets forskningsgrupper. Fakultetet bør nedsette en arbeidsgruppe for å utrede dette.

II. Kvalitativ omtale av studie- og studentstatistikk

Mastergrader

2011 har vært et godt år med ordinær drift. Antall ferdige mastergrader ligger som forventet godt under 2010 fordi Master i manuell terapi og Genetisk veiledning ikke avsluttes dette året (opptak 2. hvert år). Totalt avla 24 masterstudenter avsluttende eksamen i helsefag. I tillegg var 6 farmasistudenter veiledet av ansatte ved ISF.

Studiepoengproduksjon

Egne tall viser som forventet at vi ligger under 2010 i produserte studiepoeng (studieplanendringer førte til dobling av en del emner i 2010). Men vi ligger på forventet resultatoppnåelse for 2011 med 200 produserte årsheter (inkludert farmasiemner).

Gjennomføring og frafall

Emnene ved instituttet har svært høy gjennomføringsgrad. Frafall sees i starten på masterstudiet i helsefag, enten ved at studenten aldri møter opp på tross av at de har tatt i mot studieplassen, eller at de trekker seg/søker permisjon i første semester. Av 42 tilbud tok 27 imot plassen. 22 studenter møtte til studiestart og ved årsskiftet er 18 studenter aktive på studiet. Studentmassen på disse studiene er voksne studenter som har flere år i yrkeslivet bak seg og som ofte vil kombinere utdanning med praktisering av yrket. De er også i mindre grad bosatt i Bergen. De som kommer i gang med studiet gjennomfører i stor grad.

III. Oppfølging av universitetsstyrets og fakultetets mål og prioriteringer 2011

Prioriterte områder for UiB/universitetsstyrets prioriteringer

Implementering av det nasjonale kvalifikasjonsrammeverket.

Alle emnebeskrivelsene er revidert i henhold til det nasjonale kvalifikasjonsrammeverket. Emnene ble i 2011 godkjent i de respektive programutvalg og er lagt i FS og vises på emnesidene på nett. Arbeidet fortsetter med å se på om lærings- og vurderingsformer fremmer og tester læringsutbyttet som er beskrevet.

Arbeid for å utvikle Sentre for fremragende utdanning

Instituttet tok på slutten av 2011 et initiativ for å utvikle et SFU. Vi er i en tidlig planleggingsfase, men vi har til nå møtt mye entusiasme. Vi har foreløpig konsentrert oss om profesjonstudentenes utplassering i primærhelsetjenesten. Vi planlegger tre pilotprosjekt, to på profesjonstudenters samhandling i sykehjem og et i skolehelsetjenesten. Prosjektet er til nå et samarbeid mellom MOF (flere institutter), Høgskolen i Bergen og Bergen og Bømlo kommuner. På kort sikt ser vi for oss både utvikling av samhandling, pedagogikk og generell kompetanseheving både for student og praksisveileder.

Tiltak for studentaktiv forskning

Masterstudiet i helsefag har individuelle masteroppgaver. Noen av disse utføres utenfor instituttet i tilknytning til prosjekter ved ulike høgskoler og sykehusavdelinger, med eller uten etablert forskningssamarbeid med forskningsgrupper ved ISF. I 2011 har det vært arbeidet med å knytte stadig flere masteroppgaver opp mot instituttets egne forskningsgrupper både innen helsefagene og de øvrige forskningsgruppene. Instituttet har også arbeidet aktivt med å legge til rette for mulige masteroppgaver på tvers av instituttet. Dette for å knytte masteroppgavene tettere til instituttets egen forskningsvirksomhet.

Instituttet bidrar vesentlig ved medisinstudiets særoppgaver og forskerlinjens forskningsprosjekter.

IV. Generell kvalitativ presentasjon av resultat, planer, utfordringer:

Programsensorrappporter

Medisinstudiet

Instituttet har fortsatt oppfølging av Per Brodals rapport fra 2010. Et av hans klare råd var å samordne undervisningen i allmenn- og samfunnsmedisin på 6. året. Høsten 2011 kjørte vi for første gang det sammenslåtte emnet MEDSAM-samfunnsmedisin (erstattet 3 emner i administrativ-, arbeids- og forebyggende- og sosialmedisin). Emnet ble koordinert med undervisningen i MEDALM og noen felles temadager ble gjennomført. Arbeidet med integrering mellom disse to emnene fortsetter i 2012.

Helsefagene

Instituttet har fortsatt oppfølging av Torunn Hamran sin påpeking av manglende tilbud til RAB-studentene. Denne studieretningen har hittil ikke hatt fagspesifikke emner å tilby sine studenter og få veiledere ved UiB. Vi er i ferd med å utrede denne masteren videre. For 2011 kunne vi tilby bioingeniørene veiledning av to masteroppgaver ved ISF, knyttet til NOKLUS-miljøet og forskning som foregår der. Tilbud om spesialisering i yrkeshygiene, som vil dekke hele den fagspesifikke studiedelen (30 sp) fra høsten 2011. Dette er etablerte emner som holdes ved vårt institutt for studenter på Masterprogram i internasjonal helse. Veiledning av inntil to masteroppgaver innenfor yrkeshygienefeltet fra forskningsgrupper ved ISF.

Studieretning sykepleievitenskap – ny studieplan 2010/2011.

Alle emner samt programmet ble evaluert. Antall studenter som gjennomførte studiet var under 10 (både heltid og deltid), det gir få svar på evalueringen. Men studentene var stort sett fornøyd med omleggingen. Vi fikk også noen konstruktive innspill til endret

emnerrekkefølge. Dette vil vi se nærmere på, men siden det har implikasjoner for de andre studieretningen, trengs grundige drøftinger.

Studieretning RAB

Når det gjelder radiografi har instituttet ingen fagspesifikke tilbud, vi har heller ingen vitenskapelig ansatte som har faglig bakgrunn til å være veiledere for radiografstudentene. Ingen radiografer ble tatt opp i 2011.

ISF kan ikke ta ansvar for radiografdelen av studieretningen for RAB-faget. Dersom UiB/MOF ønsker å fortsette å tilby masterutdanning innenfor radiografi er det en forutsetning at andre miljøer overtar. Det er mange radiografer som søker opptak til masterstudiet og det synes viktig at noen ivaretar også denne faggruppen.

Emnerapporter

De fleste av våre emner har studentevaluering og vi benytter ulike varianter, papirskjema, evaluering på Mi side og evalueringsmøter med studenter/tillitsvalgte. Evalueringsform må passe til emnet. Felles er at evalueringen følges opp i faggruppene som vurderer funnene og videreutvikler emnetilbudet.

Instituttet følger opp emnerapportering i Studiekvalitetsportalen (ny versjon). Vi har vedtatt en plan for når de forskjellige emner på medisinstudiet (og 1. års fellesemner) skal rapporteres. For de øvrige emnene som ikke går hvert semester rapporteres det når de går (2. hvert eller 4. hvert semester).

Vi arbeider for en stadig videreutvikling av emnene våre. 2011 har vært benyttet til intern kontroll i forbindelse med reformulering av læringsutbyttebeskrivelser. I 2012 planlegger vi å utfordre de ulike emnene på egne læringsutbyttebeskrivelser; er læringstilbudet til studentene i henhold til læringsutbyttebeskrivelsene, og har emnets undervisere den nødvendige kompetanse til å legge til rette for slik læring hos studentene?

Læringsmiljøet

Lokalene i Kalfarveien mangler undervisningsrom og øvrige studentfasiliteter. De få vi har, er små og ikke så godt egnet. En stor del av vår undervisning foregår i lokaler på Haukeland Universitetssykehus, Bygg for biologisk basalfag (BBB) eller SMU-bygget på Haraldsplass. Et problem med dette er at vi mister nærhet til undervisningen og muligheten til å fange opp ting som daglig kontakt lettere formidler. I tillegg er det sterk konkurranse om auditoriene og Instituttet har ikke prioritet til noen av disse lokalene. I 2011 opplevde vi en ytterligere forverring da AHH ble stengt.

Mangelen på grupperom i Haukelandsområdet er også et stort problem. I vårt arbeid med å legge om en del av undervisningen til mer gruppebaserte undervisningsformer, opplever vi at det er nærmest umulig å fremskaffe nok grupperom. Her ser vi fram til løsninger.

En annen utfordring vi møter når vi vil utvikle mer studentaktive læringsformer, er at UiB mangler store undervisningsrom med flatt gulv. Vi har god erfaring med undervisning som veksler mellom plenum og smågrupper (summegrupper), men vi må ut å leie lokale når vi skal gjennomføre slik undervisning. Her også ønsker vi at UiB kommer opp med løsninger.

Vurdering og sensur

- Bruk av ulike vurderingsformer

Instituttet har en variert bruk av vurderingsformer, både mappevurdering, hjemmeeksamen (både individ og gruppe), muntlige presentasjoner og ordinær muntlig- og skriftlig eksamen blir benyttet.

- Kvalitetssikring av eksamensoppgaver

Eksamensoppgaver og kvalitetssikring - Her har emnene ulik praksis. Noen emner trener sine eksaminatorer, og lar eksamenskommisjonene kvalitetssikre skriftlig og muntlige oppgaver.

Når det gjelder besvarelsene har vi tatt i bruk ephorus for endel emner.

- Registrering av karakterer i protokoll og i FS

Instituttet er fornøyd med å ha ansvar for å ta ut protokoll, sørge for utfylling og registrerer resultatene i FS. I enkelte tilfeller har vi problem med å overholde sensurfristen og da som regel knyttet til retur av underskrevet protokoll fra ekstern sensor.

- Bruken av ekstern sensur, jamfør UH-loven § 3.9 og UiBs kvalitetshåndbok og grads- og studieforskrift

Vi benytter alltid ekstern sensor på avsluttende masteroppgave. Vi har også rutine for å bruke ekstern sensor på emner i medisinstudiet, mens det for helsefagene varierer om det er ekstern sensor med i kommisjonen.

Det ble oppnevnt eksterne sensorer for en ny periode 2011-2015.

- Bruken av karakterskalaen

Instituttet benytter hele karakterskalaen. Karakternivået på emnene i masterprogrammet ligger, også i 2011, med hovedtyngden fra C og opp, og strykprosent har vært lav. I ett emne (vitenskapsteori) i felles studiedelen, er karakternivået gått ned både i 2010 og 2011. Fagmiljøet vil se på hva som kan gjøres.

- Omfang og utfall av klage på sensur, omfang av gjentakseksamener

Noen ganske få studenter klager hvert semester på karakter. De fleste av disse har fått strykkarakter. Det er meget lenge siden studentene har klaget over prosedyrefeil ved Instituttets eksamener.

Bruk av utdanningsplaner i studentoppfølging, herunder utstedelse av vitnemål

I 2011 har instituttet vært mer påpasselig med oppfølging av utdanningsplanen for studentene på helsefagene og har også fått ansvar for innpassinger. Dette gir bedre grunnlag for fakultetet ved utskriving av vitnemål.

Internasjonalisering

Vi oppfatter at programutvalgene har hovedansvaret for internasjonalisering. På instituttnivå forutsetter vi at alle emner legger til rette for internasjonal utveksling mest mulig smidig og pragmatisk. Vi vil på sikt arbeide for at emnene våre mest mulig egnert seg for utveksling.

Vennlig hilsen

Rolv Terje Lie
instituttleder

Randi May Oen
studieleder