

**T.C.
KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ**

**AKADEMİK İŞ GÜCÜ, EĞİTİM, SAĞLIK HİZMETİ VE
ARAŞTIRMA KAPASİTESİ ANALİZİ**

Kurumsal Değerlendirme Raporu – 2026

Hazırlayan Birim: Tıp Eğitimi Anabilim Dalı

Kahramanmaraş, 2026

İçindekiler

1. Özet
2. Kurumsal Profil
3. Akademik Kadro Yapısı
4. Öğrenci Profili ve Öğretim Üyesi Başına Öğrenci Sayısı
5. Uzmanlık Eğitimi Kapasitesi
6. Eğitim İş Yüğü
7. Bilim Alanlarına Göre Eğitim, Sağlık Hizmeti ve Araştırma Katkısı
8. Hastane Sağlık Hizmeti Hacmi ve Klinik Eğitim Ortamı
9. Genel İş Yüğü Bulguları
10. Anabilim Dalları Bazında İş Yüğü Dağılımı
11. Öğretim Üyesi Bazında Dağılım
12. Kurumsal ve Yönetmel Görevler
13. Araştırma Kapasitesi ve Akademik Üretkenlik
14. Eğitim ve Araştırma Altyapısı
15. Akreditasyon ve Kalite Güvencesi
16. Kurumsal Çıkarımlar ve Risk Alanları
17. Öneriler, Eylem Planı ve İzleme
18. Sınırlılıklar
19. Sonuç
20. Kaynaklar

1. Özet

Bu rapor, Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesinin akademik insan gücünü; mezuniyet öncesi ve uzmanlık eğitimi kapasitesi, eğitim iş yükü, sağlık hizmeti sunumu, araştırma faaliyetleri, kurumsal görevler ve fiziki altyapı ile birlikte değerlendirmek amacıyla hazırlanmıştır.

Fakültede 63 profesör, 46 doçent ve 62 doktor öğretim üyesi olmak üzere toplam 171 öğretim üyesi görev yapmaktadır. Akademik kadroda ayrıca 4 öğretim görevlisi, 438 araştırma görevlisi ve 150 sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık öğrencisi bulunmaktadır. Mezuniyet öncesi programdaki 1.136 öğrenci dikkate alındığında öğretim üyesi başına 6,64 öğrenci düşmektedir. İş yükü analizleri ise, incelenen eğitim-öğretim yılının tamamında görev yapmayan ve yıl içinde göreve başlayan dört öğretim üyesi dışlanarak 167 öğretim üyesi üzerinden gerçekleştirilmiştir.

İş yükü bulguları, bilim alanlarının fakültenin temel görevlerine farklı ağırlıklarda katkı sunduğunu ortaya koymaktadır. Temel Tıp Bilimlerinde eğitim ve araştırma faaliyetleri; Dahili ve Cerrahi Tıp Bilimlerinde ise sağlık hizmeti belirginleşmektedir. 6 Şubat 2023 depremleri sonrasında bölgedeki sağlık hizmeti gereksiniminin uzun süre yüksek seyretmesi, üniversite hastanesinin klinik hizmet yükünü artırmış ve özellikle klinik anabilim dallarında görev dağılımını etkilemiştir. Bu nedenle kadro ve görev planlamasının personel sayısının yanı sıra bilim alanlarının işlevsel özellikleri, hizmet yoğunluğu ve üstlendikleri toplam sorumluluk dikkate alınarak yapılması gerekir.

2. Kurumsal Profil

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi 9 Mayıs 1996 tarihinde kurulmuş, 1998–1999 eğitim-öğretim yılında öğrenci kabulüne başlamış ve ilk mezunlarını 2003–2004 eğitim-öğretim yılında vermiştir. Fakülte, Temel Tıp Bilimleri, Dahili Tıp Bilimleri ve Cerrahi Tıp Bilimleri olmak üzere üç bölüm altında toplam 40 anabilim dalıyla eğitim, araştırma ve sağlık hizmeti faaliyetlerini sürdürmektedir.

Fakültenin temel amacı; ulusal ve uluslararası tıp eğitimi standartlarını gözetken, etik değerlere bağlı, kanıta dayalı düşünebilen, iletişim becerileri gelişmiş ve yaşam boyu öğrenme yaklaşımını benimsemiş hekimler yetiştirmektir. Bunun yanı sıra uzmanlık eğitiminin niteliğini geliştirmek, bilimsel araştırmaları desteklemek, bölgesel sağlık gereksinimlerine yanıt vermek ve toplum sağlığına katkı sunmak fakültenin temel sorumlulukları arasında yer almaktadır.

Mezuniyet öncesi tıp eğitimi programının ulusal standartlarla uyumlu hâle getirilmesi amacıyla müfredat geliştirme, program değerlendirme, ölçme-değerlendirme, kurul ve komisyon yapılanması ile kalite güvencesi alanlarında kapsamlı çalışmalar yürütülmektedir. Bu kapsamda ilk akreditasyon başvurusu 4 Şubat 2020 tarihinde Tıp Eğitimi Programlarını Değerlendirme ve Akreditasyon Derneğine yapılmış, başvuru 29 Şubat 2020 tarihinde kabul edilmiştir. Hazırlanan Öz Değerlendirme Raporu 28 Ocak 2022 tarihinde değerlendirilmiş; daha sonra revize rapor süreci yürütülmüştür. 6 Şubat 2023 tarihinde meydana gelen depremler nedeniyle rapor teslim süresi için ek süre talep edilmiş, revize raporun değerlendirilmesi sonucunda bazı temel standartların kısmen karşılandığı veya karşılanmadığı bildirilmiştir. Bu değerlendirmelerin ardından eğitim programı, kurul ve komisyon yapıları ile kanıt dokümanları yeniden ele alınmış; 2025–2026 eğitim-öğretim yılı müfredatı Ulusal Çekirdek Eğitim Programı ve akreditasyon ölçütleri doğrultusunda güncellenmiştir.

Fakültenin eğitim altyapısı Morfoloji Binası ve hastane binasında yer alan eğitim alanlarından oluşmaktadır. Morfoloji Binasında her biri 275 kişi kapasiteli üç amfi, ikisi 15 ve biri 20 kişi kapasiteli üç derslik, bir kütüphane, 110 kişi kapasiteli bir çalışma salonu, anatomi laboratuvarı, diseksiyon laboratuvarı ve tıbbi beceri laboratuvarı bulunmaktadır. Hastane binasında ise dördü 45, sekizi 30 kişi kapasiteli toplam 12 derslik, 70 kişi kapasiteli çalışma salonu, 30 kişi kapasiteli toplantı salonu ve 520 kişi kapasiteli konferans salonu yer almaktadır. Bu altyapı, teorik dersler, laboratuvar uygulamaları, klinik beceri eğitimleri, küçük grup çalışmaları ve klinik dönem eğitimlerinin yürütülmesine olanak sağlamaktadır.

Araştırma altyapısı, Tıp Fakültesi Deney Hayvanları Araştırma ve Uygulama Merkezi ile Biyomedikal Uygulama ve Araştırma Merkezi tarafından desteklenmektedir. Bu merkezler; deneysel araştırmaların yürütülmesi, biyomedikal yöntemlerin geliştirilmesi, araştırma projelerinin hazırlanması, ulusal ve uluslararası iş birliklerinin kurulması ve öğrenci ile araştırmacılara bilimsel çalışma ortamı sağlanması açısından önem taşımaktadır. Fakülte bünyesinde ayrıca TÜBİTAK destekli projeler, yurt dışı araştırma bursları ve eğitim amaçlı uluslararası görevlendirmeler yürütülmektedir.

KSÜ Tıp Fakültesi, bulunduğu ilin önemli sağlık hizmeti merkezlerinden biridir. Özellikle 6 Şubat 2023 depremlerinden sonra bölgede uzun süre devam eden yoğun sağlık hizmeti gereksinimi, fakülte hastanesinin hizmet yükünü artırmıştır. Poliklinik, servis, acil, yoğun bakım, ameliyat ve konsültasyon hizmetlerinin yanı sıra eğitim ve araştırma faaliyetlerinin de kesintisiz sürdürülmesi, akademik kadronun çok yönlü bir sorumluluk üstlenmesine neden olmuştur. Bu nedenle fakültenin insan gücü, eğitim kapasitesi ve araştırma altyapısı değerlendirilirken deprem sonrası bölgesel hizmet yükü de dikkate alınmalıdır.

Fakülte, stratejik planında eğitim, araştırma ve hizmet alanlarını birlikte ele almaktadır. Eğitimde kanıta dayalı düşünme, dijital sağlık, iletişim, etik ve yaşam boyu öğrenme becerilerinin geliştirilmesi; araştırmada afet tıbbı, kırsal sağlık, enfeksiyon hastalıkları, acil sağlık yönetimi ve tıp eğitimi gibi bölgesel gereksinimlerle ilişkili alanlara öncelik verilmesi; hizmette ise toplum sağlığına katkı, afetlere hazırlık ve bölgesel liderlik rolünün güçlendirilmesi hedeflenmektedir. Bu yönüyle fakülte, eğitim, araştırma ve sağlık hizmetini birlikte yürüten ve bölgesel gereksinimlere duyarlı bir akademik yapı olarak faaliyet göstermektedir.

Tablo 1. Bölümlere göre anabilim dalı sayıları.

Bölüm	Anabilim dalı sayısı
Temel Tıp Bilimleri	10
Dahili Tıp Bilimleri	17
Cerrahi Tıp Bilimleri	13
Toplam	40

Fakültenin temel sorumlulukları; ulusal ve uluslararası standartlarla uyumlu mezuniyet öncesi ve mezuniyet sonrası tıp eğitimi sunmak, bilimsel araştırma kapasitesini geliştirmek, nitelikli sağlık hizmeti üretmek ve bölgesel gereksinimlere duyarlı toplumsal katkı sağlamaktır.

3. Akademik Kadro Yapısı

Fakültemizin akademik kadro planlaması; mezuniyet öncesi ve mezuniyet sonrası tıp eğitiminin gereksinimleri, sağlık hizmeti sunumu, bilimsel araştırma faaliyetleri ve kurumsal görevler birlikte değerlendirilerek yürütülmektedir. Eğitim programının amaç ve hedeflerine uygun biçimde sürdürülebilmesi açısından öğretim üyesi sayısı kadar, kadronun anabilim dallarına dağılımı, öğrenci ve uzmanlık öğrencisi sayıları ile öğretim üyelerinin eğitim, hizmet ve araştırma yükleri de önem taşımaktadır.

KSÜ Tıp Fakültesinde 63 profesör, 46 doçent ve 62 doktor öğretim üyesi olmak üzere toplam **171 öğretim üyesi** görev yapmaktadır. Fakülte kadrosunda ayrıca 4 öğretim görevlisi, 438 araştırma görevlisi ve 150 sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık öğrencisi bulunmaktadır. Öğrenci kayıtlarına göre fakültede **438 tıpta uzmanlık öğrencisi** eğitim görmektedir. Araştırma görevlisi kadro sayısı ile tıpta uzmanlık öğrencisi sayısı farklı idari tanımları ifade ettiğinden, bu iki gösterge ayrı değerlendirilmiştir.

Öğretim üyesi dağılımı anabilim dalları arasında belirgin farklılık göstermektedir. İç Hastalıkları 16 öğretim üyesiyle en geniş kadroya sahip anabilim dalıdır. Bu birimi 10 öğretim üyesiyle Anesteziyoloji ve Reanimasyon, 8 öğretim üyesiyle Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları; 7’şer öğretim üyesiyle Acil Tıp ve Kardiyoloji izlemektedir. Buna karşılık Tıp Eğitimi ile Tıp Tarihi ve Etik anabilim dalları birer, Biyofizik, Biyoistatistik ve Tıbbi Bilişim, Adli Tıp, Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları, Deri ve Zührevi Hastalıkları ile Radyasyon Onkolojisi anabilim dalları ikişer öğretim üyesiyle faaliyetlerini sürdürmektedir.

Temel Tıp Bilimlerinde kadronun önemli bir bölümü Tıbbi Biyokimya, Tıbbi Mikrobiyoloji, Anatomi, Histoloji ve Embriyoloji ile Tıbbi Biyoloji anabilim dallarında bulunmaktadır. Bu birimler mezuniyet öncesi eğitimin teorik ve uygulamalı bölümlerinde, laboratuvar eğitimlerinde ve bilimsel araştırmalarda önemli sorumluluk üstlenmektedir. Öğretim üyesi sayısı daha sınırlı olan Tıp Eğitimi, Tıp Tarihi ve Etik, Biyofizik ve Biyoistatistik ve Tıbbi Bilişim anabilim dalları ise kendi alanlarındaki eğitim ve araştırma görevlerinin yanı sıra program geliştirme, ölçme-değerlendirme, kalite ve akreditasyon çalışmalarına da katkı sunmaktadır.

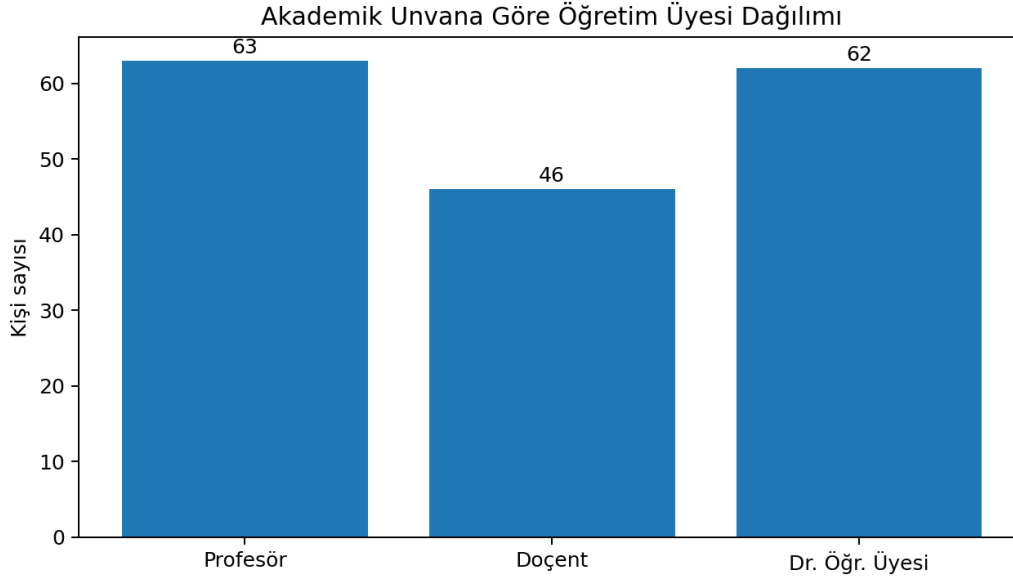
Dahili Tıp Bilimlerinde İç Hastalıkları, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Acil Tıp, Kardiyoloji, Nöroloji, Radyoloji ve Ruh Sağlığı ve Hastalıkları kadro büyüklüğü bakımından öne çıkmaktadır. Bu alandaki öğretim üyeleri mezuniyet öncesi ve uzmanlık eğitiminin yanı sıra yoğun poliklinik, servis, konsültasyon, nöbet ve girişimsel hizmet sorumluluğu taşımaktadır. Özellikle deprem sonrasında bölgede uzun süre devam eden sağlık hizmeti gereksinimi, klinik anabilim dallarının hizmet yükünü artırmış; eğitim ve araştırmaya ayrılabilen zaman üzerinde ek baskı oluşturmuştur.

Cerrahi Tıp Bilimlerinde Anesteziyoloji ve Reanimasyon en geniş öğretim üyesi kadrosuna sahiptir. Genel Cerrahi, Göz Hastalıkları, Kadın Hastalıkları ve Doğum ile Kalp ve Damar Cerrahisi de görece geniş kadrolarla faaliyet göstermektedir. Cerrahi birimlerde ameliyatlar, girişimsel uygulamalar, yoğun bakım, aktif nöbet ve hasta başı eğitimlerin birlikte yürütülmesi, iş yükünün yalnızca öğretim üyesi sayısı üzerinden değerlendirilmesini güçleştirmektedir.

Fakülte genelinde akademik kadronun anabilim dallarına dağılımı, eğitim ve sağlık hizmeti gereksinimleriyle tam olarak aynı düzeyde değildir. Bazı birimler geniş öğretim üyesi kadrolarıyla çalışırken bazı anabilim dallarında eğitim, hizmet, araştırma ve kurumsal görevler az sayıda öğretim üyesi tarafından yürütülmektedir. Bu nedenle insan gücü planlamasında yalnızca mevcut kadro sayılarının değil; öğrenci ve uzmanlık öğrencisi yükünün, sağlık hizmeti hacminin, eğitim sorumluluklarının, araştırma faaliyetlerinin ve kurul-komisyon görevlerinin birlikte değerlendirilmesi gerekmektedir.

Tablo 2. Akademik kadronun unvan ve görev türüne göre dağılımı.

Akademik unvan/kadro	Sayı
Profesör	63
Doçent	46
Dr. Öğr. Üyesi	62
Öğretim üyesi toplamı	171
Öğretim görevlisi	4
Araştırma görevlisi	438
Sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık öğrencisi	150
Kadrolu akademik personel toplamı	613



Şekil 1. Akademik unvana göre öğretim üyesi dağılımı.

3.1. Anabilim dallarına göre öğretim üyesi dağılımı

Tablo 3. Anabilim dallarına göre öğretim üyesi sayıları.

Anabilim dalı	Öğretim üyesi sayısı
Acil Tıp	6
Adli Tıp	2
Aile Hekimliği	4

Anabilim dalı	Öğretim üyesi sayısı
Anatomi	4
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	10
Beyin ve Sinir Cerrahisi	4
Biyofizik	2
Biyoistatistik ve Tıbbi Bilişim	2
Çocuk Cerrahisi	1
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	8
Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	2
Deri ve Zührevi Hastalıkları	2
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	3
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	5
Fizyoloji	3
Genel Cerrahi	5
Göğüs Cerrahisi	3
Göğüs Hastalıkları	4
Göz Hastalıkları	5
Halk Sağlığı	2
Histoloji ve Embriyoloji	4
İç Hastalıkları	15
Kadın Hastalıkları ve Doğum	5
Kalp ve Damar Cerrahisi	5
Kardiyoloji	7
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	4
Nöroloji	6
Ortopedi ve Travmatoloji	4
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	2
Radyasyon Onkolojisi	2
Radyoloji	6
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	5
Tıbbi Biyokimya	6
Tıp Eğitimi	1
Tıbbi Biyoloji	4
Tıbbi Farmakoloji	4
Tıbbi Mikrobiyoloji	5
Tıp Tarihi ve Etik	1
Tıbbi Patoloji	5
Üroloji	3

Öğretim üyesi sayıları anabilim dalları arasında belirgin farklılık göstermektedir. İç Hastalıkları ile Anesteziyoloji ve Reanimasyon en geniş öğretim üyesi kadrosuna sahip birimler arasında yer alırken bazı anabilim dalları bir veya iki öğretim üyesiyle faaliyetlerini sürdürmektedir. Bu nedenle kadro planlamasında mevcut personel sayısının yanı sıra öğrenci ve uzmanlık öğrencisi yükü, sağlık hizmeti yoğunluğu, araştırma faaliyetleri ve kurumsal görevler birlikte ele alınmalıdır.

4. Öğrenci Profili ve Öğretim Üyesi Başına Öğrenci Sayısı

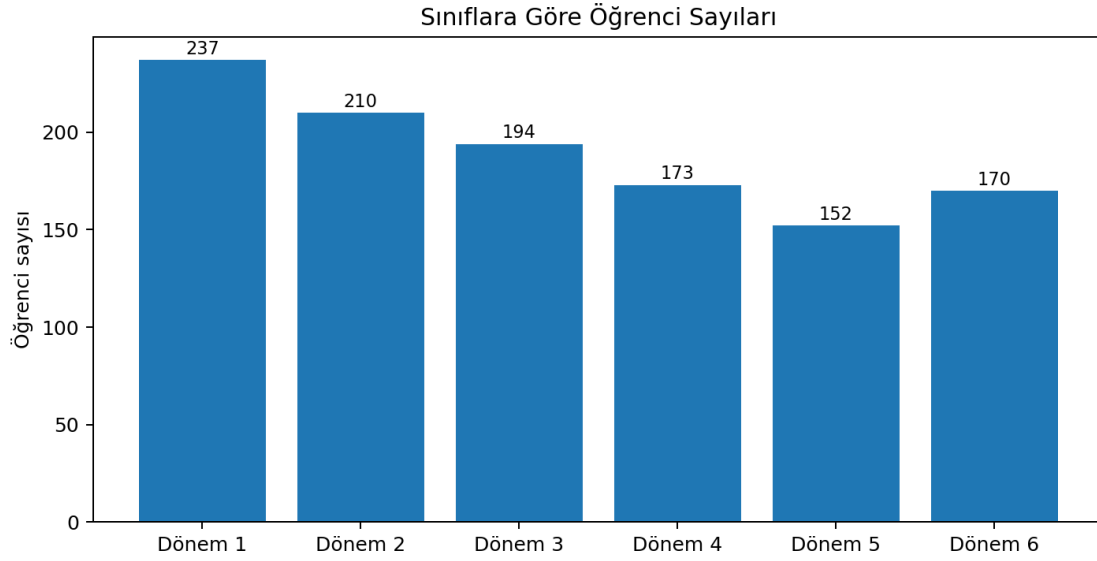
Fakülteye alınan öğrenci kontenjanlarının son üç eğitim-öğretim yılında azalma eğilimi gösterdiği görülmektedir. Kontenjan 2023–2024 eğitim-öğretim yılında 167, 2024–2025 eğitim-öğretim yılında 147 ve 2025–2026 eğitim-öğretim yılında 100 olarak belirlenmiştir. Bununla birlikte öğrenci kabulü yalnızca YKS kontenjanıyla sınırlı olmayıp yatay geçiş ve uluslararası öğrenci kabulü yoluyla da gerçekleşmektedir. İlgili öğrenci alımı verilerine göre YKS kapsamında 147, yatay geçiş yoluyla 16 ve YÖS kapsamında 20 öğrenci kabul edilmiş; böylece toplam öğrenci alımı 183’e ulaşmıştır. Bu nedenle yıllık öğrenci kapasitesi değerlendirilirken merkezi yerleştirme kontenjanının yanı sıra yatay geçiş ve uluslararası öğrenci kabulünün de dikkate alınması gerekmektedir.

Tablo 4. Lisans öğrencileri ve öğretim üyesi kapasitesine ilişkin temel göstergeler.

Gösterge	Değer
Toplam lisans öğrencisi	1.136
Uluslararası lisans öğrencisi	44
Son sınıf öğrencisi	170
Öğretim üyesi	171
Öğretim üyesi başına lisans öğrencisi	6,64

Tablo 5. Dönemlere göre lisans öğrencisi sayıları.

Sınıf	Öğrenci sayısı
Dönem 1	237
Dönem 2	210
Dönem 3	194
Dönem 4	173
Dönem 5	152
Dönem 6	170



Şekil 2. Dönemlere göre lisans öğrencisi sayıları.

Fakülte genelinde öğretim üyesi başına 6,64 lisans öğrencisi düşmektedir. Bu oran kurumsal kapasiteye ilişkin genel bir gösterge olmakla birlikte, derslerin anabilim dallarına dağılımını, küçük grup çalışmalarını, laboratuvar uygulamalarını ve klinik eğitim sorumluluklarını tek başına yansıtmaz. Bu nedenle öğrenci sayısı, kontenjan ve öğretim üyesi sayısının yıllar içindeki değişimi düzenli olarak izlenmelidir.

Tablo 6. Son üç eğitim-öğretim yılında fakülteye alınan öğrenci kontenjanları ile öğretim üyesi başına öğrenci sayısına ilişkin göstergeler

Eğitim- Öğretim Yılı	Fakülteye Alınan Öğrenci Kontenjanı	Toplam Öğrenci Sayısı	Öğretim Üyesi	Öğrenci/Öğretim Üyesi Oranı
2023–2024	167	1.092	175	6,24
2024–2025	147	1136	175	6,49
2025–2026	100	1.136	171	6,64

5. Uzmanlık Eğitimi Kapasitesi

Tablo 7. Uzmanlık eğitimi kapasitesine ilişkin temel göstergeler.

Gösterge	Değer
Öğretim üyesi	167
Araştırma görevlisi	438
Sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık öğrencisi	150
Toplam uzmanlık öğrencisi/araştırma görevlisi	588

Gösterge	Değer
Öğretim üyesi başına araştırma görevlisi	2,62
Sözleşmeli AHU dâhil öğretim üyesi başına uzmanlık öğrencisi	3,52

Fakültenin uzmanlık eğitimi kapasitesi değerlendirildiğinde, toplam **167 öğretim üyesine** karşılık **438 araştırma görevlisi** bulunduğu görülmektedir. Buna ek olarak Aile Hekimliği Anabilim Dalında **150 sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık öğrencisi** eğitim almaktadır. Bu iki grup birlikte değerlendirildiğinde fakültenin toplam uzmanlık öğrencisi ve araştırma görevlisi sayısı **588'e** ulaşmaktadır.

Öğretim üyesi başına düşen araştırma görevlisi sayısı fakülte genelinde **2,62'dir**. Sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık öğrencileri de hesaba katıldığında öğretim üyesi başına düşen toplam uzmanlık öğrencisi sayısı **3,52** olmaktadır. Bu değerler, öğretim üyelerinin mezuniyet sonrası tıp eğitimi kapsamında önemli düzeyde eğitim, danışmanlık, değerlendirme ve akademik izlem sorumluluğu taşıdığını göstermektedir. Bununla birlikte, bu yükün anabilim dalları arasında eşit dağılmadığı ve özellikle Aile Hekimliği Anabilim Dalında belirgin biçimde yoğunlaştığı dikkate alınmalıdır. Bu durum Aile Hekimliğinin ayrıca iş yükü açısından ele alınması gerektiğini göstermektedir.

Tablo 8. Aile Hekimliği Anabilim Dalı ile diğer anabilim dallarının uzmanlık eğitimi yükünün karşılaştırılması.

Gösterge	Aile Hekimliği	Diğer tüm anabilim dalları
Öğretim üyesi sayısı	4	163
Araştırma görevlisi sayısı	55	383
Öğretim üyesi başına araştırma görevlisi	13,75	2,35
Sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık öğrencisi (SAHU) sayısı	150	Uygulanamaz
Toplam uzmanlık öğrencisi sayısı	205	383
SAHU dâhil öğretim üyesi başına toplam uzmanlık öğrencisi	51,25	Uygulanamaz

Aile Hekimliği Anabilim Dalı, uzmanlık eğitimi sorumluluğu bakımından fakültenin diğer anabilim dallarından belirgin biçimde ayrılmaktadır. Birimde görev yapan dört öğretim üyesine karşılık 55 araştırma görevlisi bulunmakta ve öğretim üyesi başına **13,75 araştırma görevlisi** düşmektedir. Aile Hekimliği dışındaki anabilim dallarında ise 163 öğretim üyesine karşılık 383 araştırma görevlisi bulunmakta ve öğretim üyesi başına düşen araştırma görevlisi sayısı **2,35** olmaktadır. Buna göre Aile

Hekimliği Anabilim Dalındaki araştırma görevlisi yükü, diğer anabilim dallarının ortalamasının **5,85 katıdır**.

Birimde ayrıca iki ayrı grupta toplam 150 sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık öğrencisinin eğitim sorumluluğu bulunmaktadır. Bu öğrenciler de hesaba katıldığında Aile Hekimliği Anabilim Dalındaki toplam uzmanlık öğrencisi sayısı **205'e**, öğretim üyesi başına düşen toplam uzmanlık öğrencisi sayısı ise **51,25'e** yükselmektedir. Bu değer, diğer anabilim dallarındaki öğretim üyesi başına düşen araştırma görevlisi ortalamasının yaklaşık **22 katına** karşılık gelmektedir. Bununla birlikte SAHU uygulamasının yalnızca Aile Hekimliği Anabilim Dalına özgü olduğu dikkate alınmalı; bu oran doğrudan eşdeğer bir karşılaştırmadan çok, birimin üstlendiği ilave eğitim, danışmanlık ve izlem yükünü gösteren bir kapasite göstergesi olarak değerlendirilmelidir.

Bu durum; uzmanlık öğrencisi kontenjanlarının, eğitici kapasitesinin, danışmanlık yükünün ve akademik kadro gereksiniminin birlikte değerlendirilmesini, Aile Hekimliği Anabilim Dalının insan gücü planlamasında ayrıca ele alınmasını gerekli kılmaktadır.

Tablo 9. Temel Tıp Bilimleri anabilim dallarına göre akademik personel dağılımı.

Anabilim dalı	Öğretim üyesi	Araştırma görevlisi
Anatomi	4	1
Fizyoloji	3	2
Biyofizik	3	0
Biyoistatistik ve Tıbbi Bilişim	2	0
Histoloji ve Embriyoloji	4	0
Tıbbi Biyokimya	6	5
Tıp Eğitimi	1	0
Tıbbi Biyoloji	4	0
Tıbbi Mikrobiyoloji	5	7
Tıp Tarihi ve Etik	1	0
Toplam	33	15

Not: Bu tablolardaki öğretim üyesi sayıları, mevcut kadro sayısını değil, incelenen eğitim-öğretim yılının tamamında görev yapan ve iş yükü analizine dâhil edilen 167 öğretim üyesinin dağılımını göstermektedir. Güncel kadro dağılımı Tablo 3'te sunulmuştur.

Temel Tıp Bilimlerinde toplam **33 öğretim üyesi** ve **15 araştırma görevlisi** bulunmaktadır. Buna göre öğretim üyesi başına düşen araştırma görevlisi sayısı **0,45’dir**. Araştırma görevlileri ağırlıklı olarak Tıbbi Mikrobiyoloji, Tıbbi Biyokimya, Fizyoloji ve Anatomi anabilim dallarında toplanmıştır. Buna karşılık altı anabilim dalında araştırma görevlisi bulunmamaktadır. Bu durum, temel bilimlerde eğitim ve araştırma faaliyetlerinin bazı birimlerde doğrudan öğretim üyeleri tarafından yürütüldüğünü ve araştırma görevlisi desteğinin anabilim dalları arasında dengeli dağılmadığını göstermektedir.

Tablo 10. Dahili Tıp Bilimleri anabilim dallarına göre akademik personel dağılımı.

Anabilim dalı	Öğretim üyesi	Araştırma görevlisi / uzmanlık öğrencisi
Acil Tıp	6	27
Adli Tıp	1	0
Aile Hekimliği	4	55 + 150= 205
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	5	11
Göğüs Hastalıkları	3	13
Halk Sağlığı	1	3
İç Hastalıkları	15	31
Kardiyoloji	7	15
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	8	9
Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	2	7
Deri ve Zührevi Hastalıkları	2	25
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	3	12
Nöroloji	6	12
Radyasyon Onkolojisi	1	0
Radyoloji	6	22
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	5	15
Tıbbi Farmakoloji	4	2

Anabilim dalı	Öğretim üyesi	Araştırma görevlisi / uzmanlık öğrencisi
Toplam	79	409

Not: Bu tablolardaki öğretim üyesi sayıları, mevcut kadro sayısını değil, incelenen eğitim-öğretim yılının tamamında görev yapan ve iş yükü analizine dâhil edilen 167 öğretim üyesinin dağılımını göstermektedir. Güncel kadro dağılımı Tablo 3’te sunulmuştur.

Dahili Tıp Bilimlerinde toplam **79 öğretim üyesi** ve sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık öğrencileri dâhil **409 araştırma görevlisi/uzmanlık öğrencisi** bulunmaktadır. Buna göre öğretim üyesi başına düşen araştırma görevlisi/uzmanlık öğrencisi sayısı **5,17’dir**. En yüksek uzmanlık öğrencisi yükü Aile Hekimliği Anabilim Dalındadır. Deri ve Zührevi Hastalıkları, Acil Tıp, Radyoloji ve İç Hastalıkları da yüksek araştırma görevlisi sayılarıyla dikkat çekmektedir. Dahili bilimlerde uzmanlık eğitimi yükünün hem yüksek olduğu hem de anabilim dalları arasında belirgin farklılık gösterdiği görülmektedir.

Tablo 11. Cerrahi Tıp Bilimleri anabilim dallarına göre akademik personel dağılımı.

Anabilim dalı	Öğretim üyesi	Araştırma görevlisi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	10	22
Beyin ve Sinir Cerrahisi	4	8
Genel Cerrahi	5	5
Göğüs Cerrahisi	3	0
Çocuk Cerrahisi	1	0
Kadın Hastalıkları ve Doğum	4	14
Kalp ve Damar Cerrahisi	5	5
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	3	16
Göz Hastalıkları	5	20
Ortopedi ve Travmatoloji	4	16
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	3	21
Tıbbi Patoloji	5	6

Anabilim dalı	Öğretim üyesi	Araştırma görevlisi
Üroloji	3	10
Toplam	55	143

Not: Bu tablolardaki öğretim üyesi sayıları, mevcut kadro sayısını değil, incelenen eğitim-öğretim yılının tamamında görev yapan ve iş yükü analizine dâhil edilen 167 öğretim üyesinin dağılımını göstermektedir. Güncel kadro dağılımı Tablo 3'te sunulmuştur.

Cerrahi Tıp Bilimlerinde toplam **55 öğretim üyesi** ve **143 araştırma görevlisi** bulunmaktadır. Buna göre öğretim üyesi başına düşen araştırma görevlisi sayısı **2,6'dır**. Araştırma görevlisi sayısı Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon, Göz Hastalıkları, Kulak Burun Boğaz Hastalıkları ile Ortopedi ve Travmatoloji anabilim dallarında yoğunlaşmaktadır. Göğüs Cerrahisi ve Çocuk Cerrahisi anabilim dallarında ise araştırma görevlisi bulunmamaktadır. Cerrahi bilimlerde araştırma görevlisi dağılımının klinik hizmet yoğunluğuna ve uzmanlık eğitimi kapasitesine göre önemli farklılıklar gösterdiği anlaşılmaktadır.

Üç bilim alanı birlikte değerlendirildiğinde toplam **167 öğretim üyesine** karşılık **588 araştırma görevlisi/uzmanlık öğrencisi** bulunmakta ve fakülte genelinde öğretim üyesi başına **3,52 araştırma görevlisi/uzmanlık öğrencisi** düşmektedir. Bu oran Temel Tıp Bilimlerinde **0,45**, Dahili Tıp Bilimlerinde **5,17** ve Cerrahi Tıp Bilimlerinde **2,6** olarak hesaplanmıştır. Uzmanlık eğitimi yükünün en fazla Dahili Tıp Bilimlerinde toplandığı; Temel Tıp Bilimlerinde ise araştırma görevlisi desteğinin oldukça sınırlı kaldığı görülmektedir (İncelenen eğitim-öğretim yılı tamamlandıktan sonra göreve başlayan dört öğretim üyesi analize dâhil edilmemiştir.).

Temel Tıp Bilimlerinde araştırma görevlisi sayısının sınırlı olması, laboratuvar uygulamaları, küçük grup eğitimleri, sınav süreçleri ve araştırma faaliyetlerinin büyük ölçüde öğretim üyeleri tarafından yürütülmesine neden olmaktadır. Bu durum öğretim üyelerinin iş yükünü artırarak araştırmaya ayrılacak zamanı azaltabilir ve eğitim faaliyetlerinin sürdürülebilirliğini olumsuz etkileyebilir. Ayrıca bazı anabilim dallarında akademik devamlılık ve genç araştırmacı yetiştirme kapasitesi zayıflayabilir.

6. Eğitim İş Yüğü

Eğitim iş yükü; teorik dersler ve ders hazırlığının yanı sıra laboratuvar ve uygulamalı eğitimleri, klinik beceri çalışmalarını, TDP, BAPUM ve KDT etkinliklerini, olgu tartışmalarını, sınav süreçlerini, öğrenci danışmanlığını, koordinatörlük görevlerini, program geliştirme çalışmalarını ve ölçme-değerlendirme faaliyetlerini kapsamaktadır.

Bulgular, eğitim faaliyetlerinin yalnızca sınıfta geçirilen ders saatlerinden ibaret olmadığını; hazırlık, değerlendirme, danışmanlık ve program yönetimi gibi çoğu zaman görünür olmayan görevlerin de kayda değer bir zaman yükü oluşturduğunu göstermektedir.

6.1. Büyük Grup Teorik Dersleri

İş yükü anketine katılan 167 öğretim üyesinin 138'i lisans düzeyinde teorik ders görevi bildirmiştir. Öğretim üyelerinin yıllık toplam teorik ders yükü 13.096,5 saat, teorik derslerin hazırlanması, güncellenmesi, sunumların revize edilmesi ve ders materyallerinin oluşturulması için bildirilen toplam süre ise 13.477 saat olarak hesaplanmıştır. Böylece teorik derslerin yürütülmesi ve bu derslere yönelik hazırlık faaliyetlerinin toplam yıllık iş yükü 26.573,5 saate ulaşmıştır.

Teorik ders görevi bildiren 138 öğretim üyesi esas alındığında, ders ve ders hazırlığı için kişi başına düşen yıllık ortalama iş yükü yaklaşık 192,6 saattir. Fakülte'deki 167 öğretim üyesinin tamamı üzerinden değerlendirildiğinde ise kişi başına yıllık ortalama 159,1 saattir.

Teorik ders ve ders hazırlığı iş yükünün bilim alanlarına göre dağılımı Tablo 12'de sunulmuştur.

Tablo 12. Bilim alanlarına göre kişi başına yıllık ortalama toplam büyük gruplarda eğitim iş yükü.

Bilim alanı	Analize dâhil edilen öğretim üyesi sayısı	Teorik ders toplamı	Ders hazırlığı toplamı	Ders hazırlık ve toplamı	Kişi başına yıllık ortalama
Temel Tıp Bilimleri	33	1.911 saat	3.370 saat	5.281 saat	160,0 saat
Dahili Tıp Bilimleri	79	3.636 saat	8.152,5 saat	11.788,5 saat	149,2 saat
Cerrahi Tıp Bilimleri	55	7.549,5 saat	1.954,5 saat	9.504 saat	172,8 saat
Fakülte geneli	167	13.096,5 saat	13.477 saat	26.573,5 saat	159,1 saat

Bu sonuçlara göre teorik ders ve ders hazırlığından oluşan kişi başına ortalama iş yükü Cerrahi Tıp Bilimlerinde en yüksek düzeydedir. Temel Tıp Bilimlerinde ders hazırlığı için ayrılan sürenin doğrudan teorik ders süresinden daha yüksek olduğu; Dahili Tıp Bilimlerinde ise toplam ders ve hazırlık iş yükünün fakülte içindeki en büyük hacmi oluşturduğu görülmektedir.

6.2. Laboratuvar, Klinik Beceri ve Küçük Grup Eğitimleri

Tablo 13. Laboratuvar, klinik beceri ve küçük grup eğitimlerine ilişkin iş yükü.

Eğitim faaliyeti	Katkı bildiren öğretim üyesi	Toplam saat
Temel bilim laboratuvarı	40	846

Eğitim faaliyeti	Katkı bildiren öğretim üyesi	Toplam saat
Uygulamalı ders/klinik beceri	86	2.612,5
BAPUM	30	807
TDP	26	528,5
KDT	23	444
Diğer küçük grup/olgu tartışmaları	92	2.720

Anket sonuçlarına göre temel bilim laboratuvarı uygulamalarına 40 öğretim üyesi katılmış ve bu faaliyetler için toplam 846 saat bildirilmiştir. Uygulamalı dersler ve klinik beceri eğitimlerinde ise 86 öğretim üyesinin toplam katkısı 2.612,5 saattir.

Küçük grup ve öğrenen merkezli eğitim etkinliklerinde BAPUM için 30 öğretim üyesi 807 saat, TDP için 26 öğretim üyesi 528,5 saat ve KDT için 23 öğretim üyesi 444 saat katkı bildirmiştir. Diğer grup çalışmaları, olgu tartışmaları ve benzeri etkinliklerde 92 öğretim üyesinin toplam katkısı 2.720 saattir.

Bu dağılım, öğretim üyelerinin teorik derslerin yanı sıra laboratuvar, klinik beceri ve küçük grup eğitimlerinde de önemli sorumluluk üstlendiğini göstermektedir.

Tablo 14. Küçük grup ve uygulamalı eğitim etkinliklerine katkı sunan öğretim üyelerinin bilim alanlarına göre dağılımı.

Etkinlik	Temel Bilimler n (%)	Dahili Bilimler n (%)	Cerrahi Bilimler n (%)	Toplam
TDP	10 (%38,5)	10 (%38,5)	6 (%23,1)	26
BAPUM	8 (%26,7)	15 (%50,0)	7 (%23,3)	30
KDT	6 (%26,1)	9 (%39,1)	8 (%34,8)	23
Klinik beceri/uygulamalı ders	21 (%24,4)	43 (%50,0)	22 (%25,6)	86

Küçük grup ve uygulamalı eğitim etkinliklerine katkı sunan öğretim üyelerinin bilim alanlarına göre dağılımı incelendiğinde, TDP etkinliklerinde Temel ve Dahili Tıp Bilimlerinin eşit düzeyde katkı sunduğu görülmektedir. BAPUM ve klinik beceri/uygulamalı ders etkinliklerinde katkının yarısı Dahili Tıp Bilimleri öğretim üyeleri tarafından sağlanmıştır. KDT etkinliklerinde ise Dahili Tıp Bilimleri ilk sırada yer almakla birlikte Cerrahi Tıp Bilimlerinin katkısı da belirgindir.

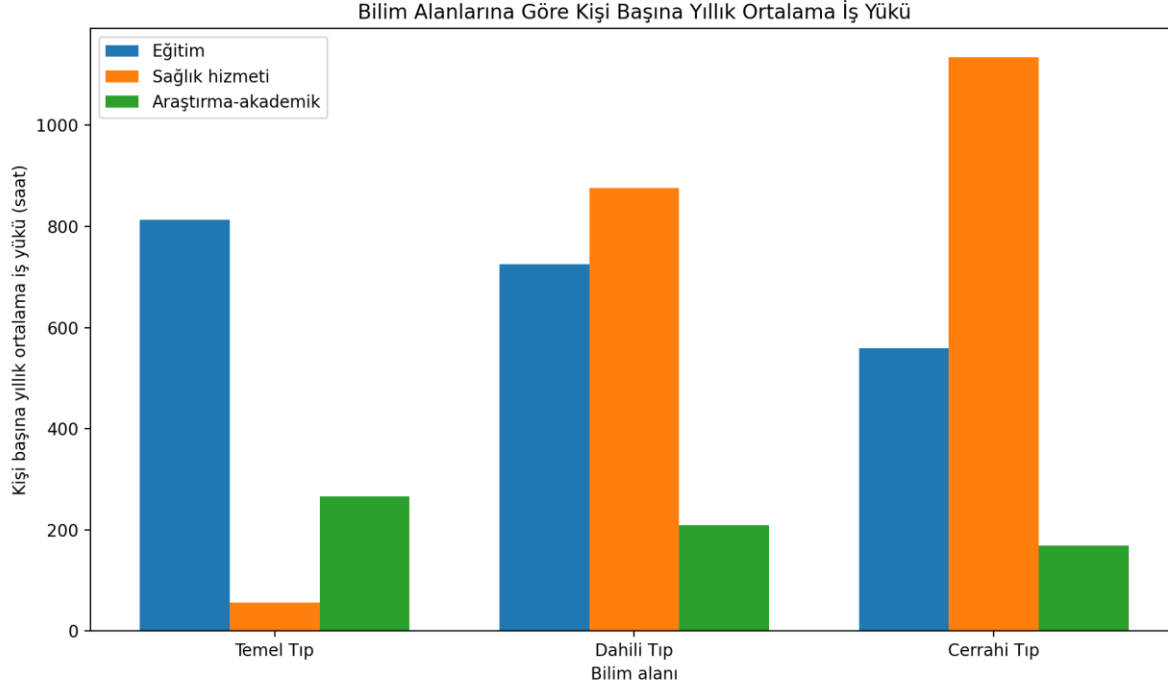
7. Bilim Alanlarına Göre Eğitim, Sağlık Hizmeti ve Araştırma Katkısı

Tablo 15. Bilim alanlarına göre kişi başına yıllık ortalama eğitim, sağlık hizmeti ve araştırma-akademik iş yükü.

Bilim alanı	Analize dâhil edilen öğretim üyesi sayısı	Eğitim iş yükü, saat/kişi	Eğitim payı	Sağlık hizmeti iş yükü, saat/kişi	Sağlık hizmeti payı	Araştırma-akademik iş yükü, saat/kişi	Araştırma-akademik pay
Temel Tıp Bilimleri	33	812,4	%71,6	56,1	%4,9	266,5	%23,5
Dahili Tıp Bilimleri	79	725,1	%40,1	875,6	%48,4	209,0	%11,5
Cerrahi Tıp Bilimleri	55	559,2	%30,0	1.134,7	%60,9	169,5	%9,1

Tablodaki değerler, her bilim alanında bildirilen yıllık iş yükü toplamının o alandaki öğretim üyesi sayısına bölünmesiyle hesaplanan kişi başına yıllık ortalama saatleri göstermektedir. Eğitim iş yükü lisans, uzmanlık ve lisansüstü eğitim faaliyetlerini; sağlık hizmeti iş yükü aktif nöbet, poliklinik, ameliyat, raporlama ve diğer klinik hizmetleri; araştırma-akademik iş yükü ise araştırma, yayın hazırlama, proje, bildiri, editörlük, hakemlik ve benzeri akademik faaliyetlere ayrılan süreyi kapsamaktadır.

Şekil 3. Bilim alanlarına göre kişi başına yıllık ortalama eğitim, sağlık hizmeti ve araştırma-akademik iş yükü.



Bilim alanlarına göre iş yükü dağılımı incelendiğinde, Temel Tıp Bilimlerinde toplam iş yükünün %71,6'sını eğitim faaliyetlerinin oluşturduğu görülmektedir. Dahili Tıp Bilimlerinde eğitim ve sağlık hizmeti iş yükleri birbirine yakın olmakla birlikte, sağlık hizmetlerinin payı %48,4 ile ilk sıradadır. Cerrahi Tıp Bilimlerinde ise kişi başına yıllık ortalama sağlık hizmeti iş yükü 1.134,7 saat olup toplam iş yükünün %60,9'unu oluşturmaktadır. Araştırma-akademik faaliyetlerin göreceli payı, %23,5 ile Temel Tıp Bilimlerinde diğer bilim alanlarına göre daha yüksektir.

7.1. Temel Tıp Bilimleri

Temel Tıp Bilimlerinde kişi başına yıllık ortalama eğitim iş yükü **812,4 saat**, araştırma-akademik iş yükü **266,5 saat** ve sağlık hizmeti iş yükü **56,1 saat** olarak hesaplanmıştır. Toplam iş yükü içinde eğitimin payı **%71,6**, araştırma-akademik faaliyetlerin payı **%23,5**, sağlık hizmetlerinin payı ise **%4,9**'dur. Bu dağılım, Temel Tıp Bilimlerinin özellikle mezuniyet öncesi eğitim ve araştırma faaliyetlerinde üstlendiği belirgin rolü yansıtmaktadır.

7.2. Dahili Tıp Bilimleri

Dahili Tıp Bilimlerinde kişi başına yıllık ortalama sağlık hizmeti iş yükü **875,6 saat** ile en yüksek bileşendir. Eğitim iş yükü **725,1 saat**, araştırma-akademik iş yükü ise **209,0 saat** olarak belirlenmiştir. Toplam iş yükünün **%48,4'ünü sağlık hizmetleri**, **%40,1'ini eğitim**, **%11,5'ini araştırma-akademik faaliyetler** oluşturmaktadır. Sağlık hizmeti ile eğitim yüklerinin birbirine yakın düzeyde olması, klinik hizmet yoğunluğunun eğitim faaliyetleriyle birlikte dengeli biçimde izlenmesini gerekli kılmaktadır.

7.3. Cerrahi Tıp Bilimleri

Cerrahi Tıp Bilimlerinde kişi başına yıllık ortalama sağlık hizmeti iş yükü **1.134,7 saat** ile belirgin biçimde öne çıkmaktadır. Eğitim iş yükü **559,2 saat**, araştırma-akademik iş yükü ise **169,5 saat** olarak hesaplanmıştır. Toplam iş yükünün **%60,9'unu sağlık hizmetleri, %30,0'ını eğitim, %9,1'ini araştırma-akademik faaliyetler** oluşturmaktadır. Cerrahi ve girişimsel hizmetlerin yoğunluğu nedeniyle eğitim ve araştırmaya ayrılan zamanın planlı biçimde korunması önem taşımaktadır.

8. Hastane Sağlık Hizmeti Hacmi ve Klinik Eğitim Ortamı

Öğretim üyelerinin sağlık hizmeti iş yükünün değerlendirilmesinde yalnızca ankette bildirilen bireysel çalışma süreleri değil, hizmetin yürütüldüğü hastanenin yıllık başvuru, yataklı tedavi, konsültasyon, ameliyathane, laboratuvar ve görüntüleme hacmi de dikkate alınmalıdır. Hastane Bilgi Yönetim Sistemi verileri, fakültenin sağlık hizmeti sorumluluğunun boyutunu ve öğrenciler ile uzmanlık öğrencilerine sunulan klinik öğrenme ortamının kapsamını göstermektedir.

Tablo 16. Hastanenin yıllık sağlık hizmeti hacmine ilişkin temel göstergeler.

Gösterge	Değer
Toplam başvuru	1.181.700
Dahili Tıp Bilimleri kliniklerine başvuru	834.870
Cerrahi Tıp Bilimleri kliniklerine başvuru	343.031
Toplam yatarak tedavi	45.612
Dahili Tıp Bilimlerinde yatarak tedavi	19.388
Cerrahi Tıp Bilimlerinde yatarak tedavi	26.219
Konsültasyon	223.994
Ameliyathane protokolü	30.100
Laboratuvar protokolü	782.367
Radyoloji protokolü	480.792

Not: Bilim alanı toplamaları kliniklerin bölüm sınıflandırmasına göre hesaplanmış olup, “Diğer” başlığı altında yer alan ve bilim alanlarına doğrudan atanamayan kayıtlar nedeniyle genel toplamla küçük farklılık göstermektedir.

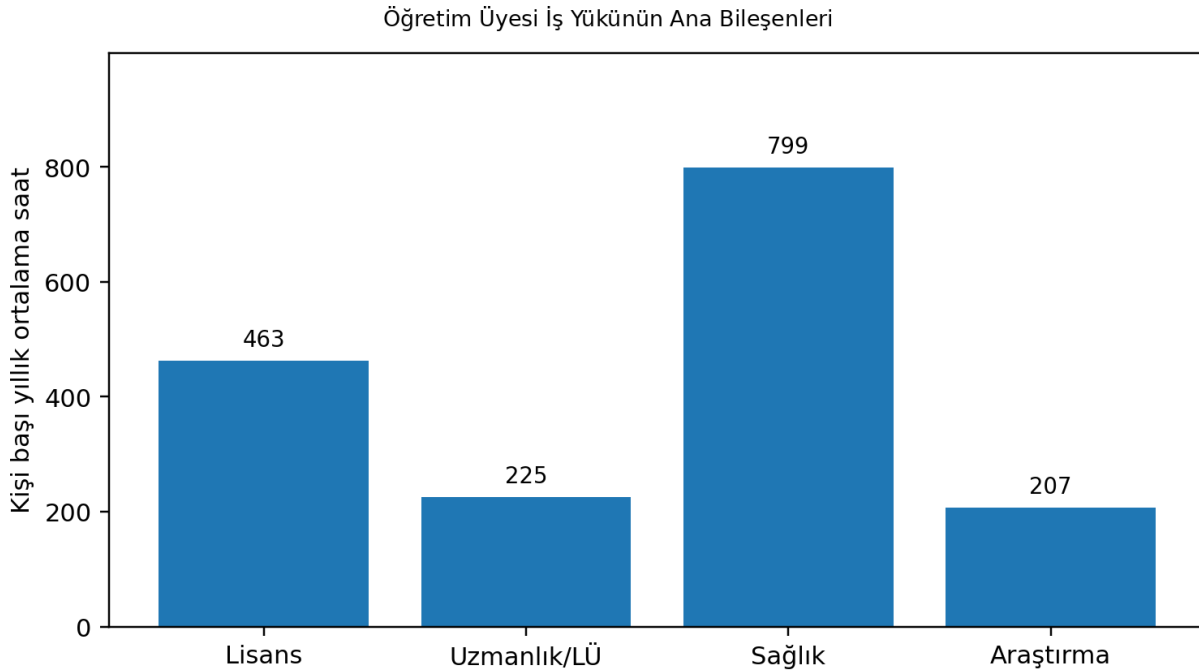
Hastane Bilgi Yönetim Sistemi kayıtlarına göre 1 Temmuz 2025–30 Haziran 2026 döneminde hastanede toplam 1.181.700 başvuru ve 45.612 yatarak tedavi gerçekleşmiştir. Başvuruların büyük bölümü Dahili Tıp Bilimleri kapsamındaki kliniklerde gerçekleşirken, Cerrahi Tıp Bilimleri yataklı tedavi ve girişimsel hizmetler bakımından belirgin bir hizmet yükü üstlenmiştir.

Aynı dönemde 223.994 konsültasyon, 30.100 ameliyathane protokolü, 782.367 laboratuvar protokolü ve 480.792 radyoloji protokolü kaydedilmiştir. Bu göstergeler, öğretim üyelerinin sağlık hizmeti sorumluluklarının yüksek hacimli ve çok bileşenli bir hizmet ortamında yürütüldüğünü göstermektedir. Bununla birlikte bu hizmet hacmi, mezuniyet öncesi tıp eğitimi ve uzmanlık eğitimi açısından geniş bir hasta, olgu ve girişim çeşitliliği sunan önemli bir klinik öğrenme ortamı oluşturmaktadır. Ancak hizmet yoğunluğunun eğitim ve araştırma faaliyetlerine ayrılan zamanı sınırlamaması için iş yükü dağılımının düzenli olarak izlenmesi gerekmektedir.

9. Genel İş Yükü Bulguları

Fakülte genelinde kişi başına yıllık toplam iş yükü ortalama 1.694,0 saat, medyan 1.048 saattir. Katılımcıların orta yüzde 50'si 417,5-2.222 saat aralığında yer almaktadır. En düşük toplam 46 saat, en yüksek toplam 15.954 saattir. Ortalamanın medyandan belirgin biçimde yüksek olması, dağılımın birkaç yüksek değer nedeniyle sağa çarpık olduğunu göstermektedir. Bu nedenle iş yükü değerlendirmelerinde ortalama tek başına kullanılmamalı; medyan, çeyrekler arası aralık ve bölüm içi dağılım birlikte ele alınmalıdır.

Şekil 4. Öğretim üyesi iş yükünün ana bileşenleri.



Kişi başına yıllık ortalama iş yükünün 462,6 saati lisans eğitiminden, 225,1 saati uzmanlık ve lisansüstü eğitimden, 799,0 saati sağlık hizmetlerinden ve 207,3 saati araştırma-akademik faaliyetlerden oluşmaktadır.

Tablo 17. Fakülte genelinde toplam iş yüküne ilişkin temel göstergeler.

Gösterge	Değer
Toplam öğretim üyesi kaydı	167
Anabilim dalı sayısı	40
Kişi başına yıllık ortalama iş yükü	1.694,0 saat
Kişi başına yıllık medyan iş yükü	1.048 saat

9.1. Eğitim, Sağlık Hizmeti ve Araştırma Dengesi

Fakülte genelinde toplam iş yükünün %40,6'sı eğitim, %47,2'si sağlık hizmeti ve %12,2'si araştırma-akademik faaliyetlerden oluşmaktadır. Sağlık hizmetinin toplam iş yükündeki ağırlığı, fakültenin üçüncü basamak sağlık hizmeti sunan bir üniversite hastanesiyle birlikte çalışmasının doğal sonucudur. Deprem sonrasında bölgedeki başvuru, yatış, girişim ve izlem gereksiniminin uzun süre yüksek seyretmesi bu yükü daha da artırmıştır. Bu yapı içinde eğitim ve araştırma faaliyetlerinin sürekliliği, görev planlamasında korunan zaman dilimlerinin tanımlanmasını gerekli kılmaktadır.

Tablo 18. İş yükü bileşenlerinin fakülte genelindeki dağılımı.

Bileşen	Kişi başına ortalama saat	Toplam iş yükündeki pay
Eğitim	687,7	%40,6
Sağlık hizmeti	799,0	%47,2
Araştırma-akademik faaliyetler	207,3	%12,2

10. Anabilim Dalları Bazında İş Yükü Dağılımı

Anabilim dalları farklı büyüklükte olduğundan karşılaştırmalarda bölüm toplamaları yerine kişi başına medyan ve dağılım ölçüleri kullanılmıştır. Medyan, çok yüksek veya çok düşük bireysel bildirimlerin etkisini sınırlandırarak bölümdeki tipik iş yükünü daha dengeli yansıtır.

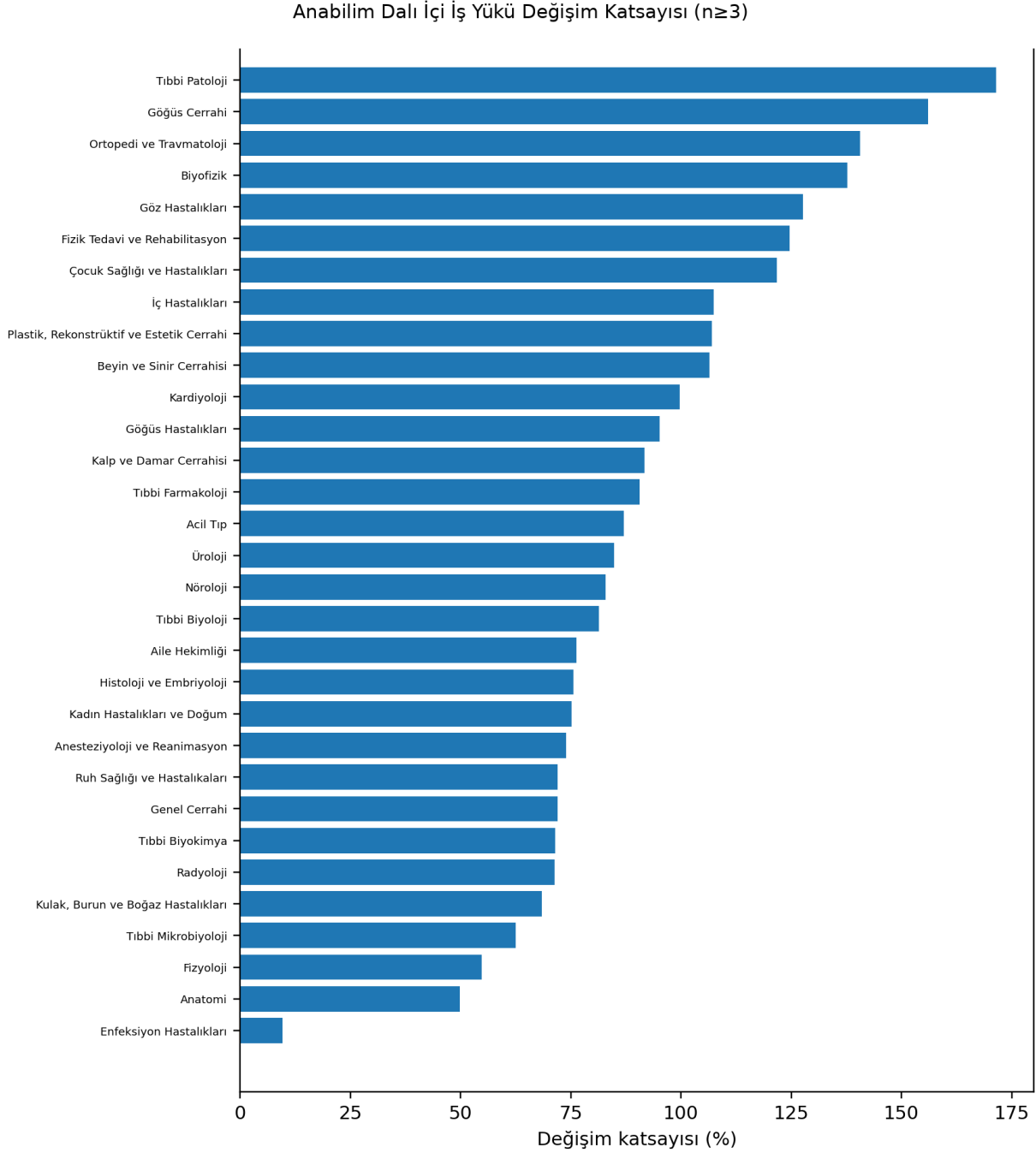
Şekil 5. Anabilim dallarına göre kişi başına medyan yıllık iş yükü.

Medyan iş yükü en yüksek anabilim dalları Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları (9.527 saat, n=2), Deri ve Zührevi Hastalıkları (2.964,5 saat, n=2), Fizyoloji (2.800 saat, n=3), Enfeksiyon Hastalıkları (2.447 saat, n=3) ve Kulak Burun Boğaz Hastalıklarıdır (2.191 saat, n=3). Öğretim üyesi sayısı az olan birimlerde medyan değerler sınırlı sayıda gözleme dayandığından yorumlar bölüm büyüklüğüyle birlikte yapılmalıdır.

10.1. Anabilim Dalı İçi Değişkenlik

Değişim katsayısı, aynı anabilim dalındaki öğretim üyelerinin iş yükleri arasındaki farklılaşmayı göstermektedir. Yüksek katsayılar, ders, nöbet, poliklinik, ameliyat, danışmanlık, idari görev ve araştırma sorumluluklarının belirli kişilerde yoğunlaşabileceğine işaret eder.

Şekil 6. Anabilim dalı içi iş yükü değişim katsayısı ($n \geq 3$).



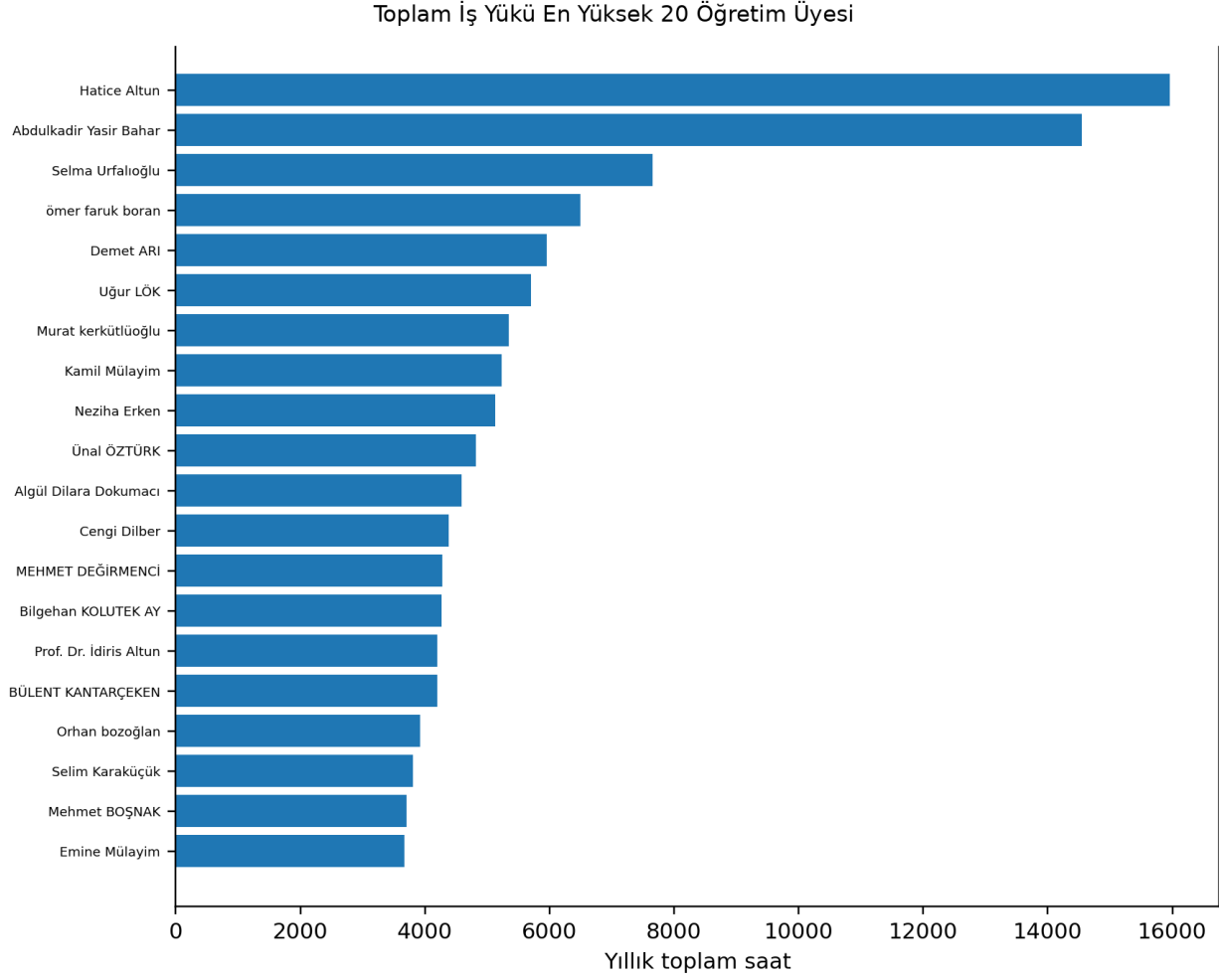
Bölüm içi farklılaşmanın en yüksek olduğu anabilim dalları Tıbbi Patoloji (%171), Göğüs Cerrahisi (%156), Ortopedi ve Travmatoloji (%141), Biyofizik (%138) ve Göz Hastalıklarıdır (%128). Enfeksiyon Hastalıkları (%10), Anatomi (%50), Fizyoloji (%55), Tıbbi Mikrobiyoloji (%62) ve Kulak Burun Boğaz Hastalıkları (%68) daha dengeli dağılım gösteren birimlerdir.

11. Öğretim Üyesi Bazında Dağılım

Öğretim üyesi bazındaki değerlendirme, fakülte ve anabilim dalı sıralamasının yanı sıra toplam iş yükünün hangi bileşenlerde yoğunlaştığını göstermektedir. Bu inceleme, bölüm ortalamalarının

arkasında kalan bireysel yüklenmeleri belirlemek ve görev dağılımını gözden geçirmek amacıyla kullanılmalıdır.

Şekil 7. Toplam iş yükü en yüksek 20 öğretim üyesi.



Öğretim üyelerinin 42'si alt %25, 41'i %25-50, 42'si %50-75 ve 42'si üst %25 iş yükü diliminde yer almaktadır. Üst dilimdeki öğretim üyelerinin görev bileşimi bireysel olarak incelenmeli; sağlık hizmeti, eğitim, araştırma ve kurumsal görevler arasında sürdürülebilir bir denge kurulmalıdır.

12. Kurumsal ve Yönetsel Görevler

Kurul ve komisyon çalışmaları, koordinatörlük görevleri, ölçme-değerlendirme, program geliştirme, kalite güvencesi ve akreditasyon faaliyetleri eğitim programının sürdürülebilirliği açısından zorunlu kurumsal sorumluluklardır. Bu görevler çoğu zaman doğrudan ders saati olarak görünmese de akademik iş yükünün önemli bir bölümünü oluşturur.

Tablo 19. Fakülte kurul ve komisyonlarının üye sayıları.

Kurul/komisyon	Üye sayısı
Öz Değerlendirme Kurulu	37
Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Kurulu	20

Kurul/komisyon	Üye sayısı
Koordinatörler Kurulu	26
Program Değerlendirme ve Geliştirme Kurulu	11
Ölçme ve Değerlendirme Kurulu	11
Mezuniyet Sonrası Tıp Eğitimi Kurulu	8
Mezun Kurulu	5
Temel Tıp Bilimleri Laboratuvar Eğitim Komisyonu	7
Geri Bildirim ve Değerlendirme Komisyonu	7
Öğrenen Merkezli Eğitim Uygulamaları Kurulu	3
Tıbbi Beceri Uygulamaları Komisyonu	10
Nadir Hastalıklar Eğitimi Komisyonu	3

Kurul veya komisyon görevi için süre bildiren 86 öğretim üyesinin toplam yıllık iş yükü 5.390,5 saattir. Görev bildiren öğretim üyeleri arasında kişi başına ortalama 62,7 saat, medyan ise 13,3 saat olarak hesaplanmıştır. Ortalama ile medyan arasındaki fark, kurumsal görevlerin bazı öğretim üyelerinde yoğunlaştığına işaret etmektedir.

Tablo 20. Kurul ve komisyon görevlerine ilişkin yıllık iş yükü göstergeleri.

Gösterge	Değer
Toplam öğretim üyesi	167
Kurul/komisyon işi için pozitif süre bildiren öğretim üyesi	86
Görev almayan öğretim üyesi	81
Bildirilen toplam yıllık kurul/komisyon iş yükü	5.390,5 saat
Katkı bildiren öğretim üyesi başına ortalama	62,7 saat/yıl
Katkı bildirenler arasında medyan	13,3 saat/yıl
Fakülte'deki 167 öğretim üyesi üzerinden ortalama	32,3 saat/kişi-yıl

13. Araştırma Kapasitesi ve Akademik Üretkenlik

Fakültenin araştırma altyapısı, Deney Hayvanları Araştırma ve Uygulama Merkezi ile Biyomedikal Uygulama ve Araştırma Merkezi tarafından desteklenmektedir. BAP ve TÜBİTAK projeleri ile ulusal ve uluslararası araştırma iş birlikleri, kurumsal araştırma kapasitesinin başlıca bileşenleridir.

İş yükü anketinde fakülte genelinde 655 makale yayın aşamasına getirilmiş, 398 bilimsel araştırma veya projenin yürütüldüğü bildirilmiştir. Buna göre öğretim üyesi başına ortalama 3,92 makale ve 2,38 devam eden araştırma/proje düşmektedir.

Temel Tıp Bilimlerinde 33 öğretim üyesi 164 makale ve 84 devam eden araştırma/proje bildirmiştir. Öğretim üyesi başına ortalama 4,97 makale ve 2,55 araştırma/proje düşmektedir.

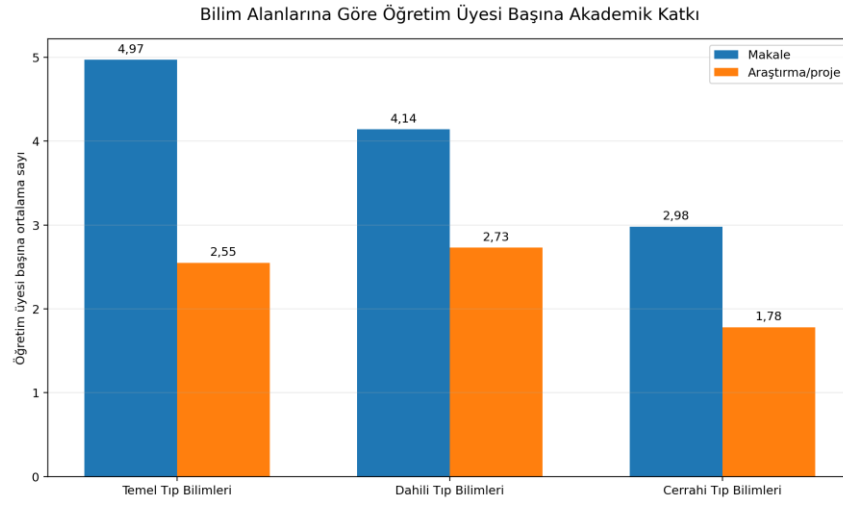
Dahili Tıp Bilimlerinde 79 öğretim üyesi 327 makale ve 216 devam eden araştırma/proje bildirmiştir. Öğretim üyesi başına ortalama 4,14 makale ve 2,73 araştırma/proje düşmektedir. Toplam faaliyet sayısı bakımından en yüksek değerler bu bilim alanındadır.

Cerrahi Tıp Bilimlerinde 55 öğretim üyesi 164 makale ve 98 devam eden araştırma/proje bildirmiştir. Öğretim üyesi başına ortalama 2,98 makale ve 1,78 araştırma/proje düşmektedir. Sonuçlar, klinik hizmet yükü, araştırma altyapısı ve anabilim dallarının kadro özellikleriyle birlikte değerlendirilmelidir.

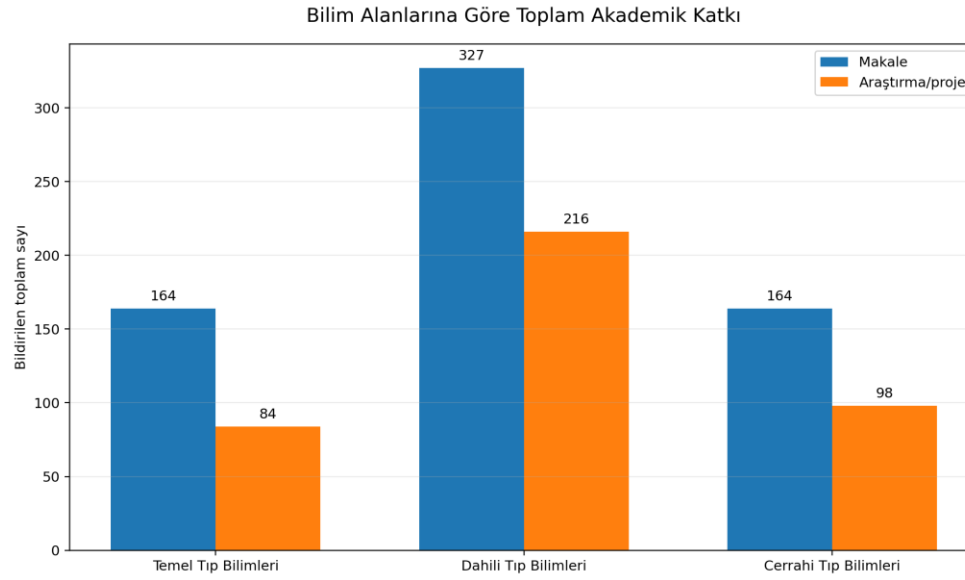
Tablo 21. Bilim alanlarına göre bildirilen makale ve devam eden araştırma/proje sayıları.

Bilim alanı	Öğretim üyesi sayısı	Yayın aşamasına getirilen makale sayısı	Öğretim üyesi başına makale	Devam eden araştırma/proje sayısı	Öğretim üyesi başına araştırma/proje
Temel Tıp Bilimleri	33	164	4,97	84	2,55
Dahili Tıp Bilimleri	79	327	4,14	216	2,73
Cerrahi Tıp Bilimleri	55	164	2,98	98	1,78
Fakülte geneli	167	655	3,92	398	2,38

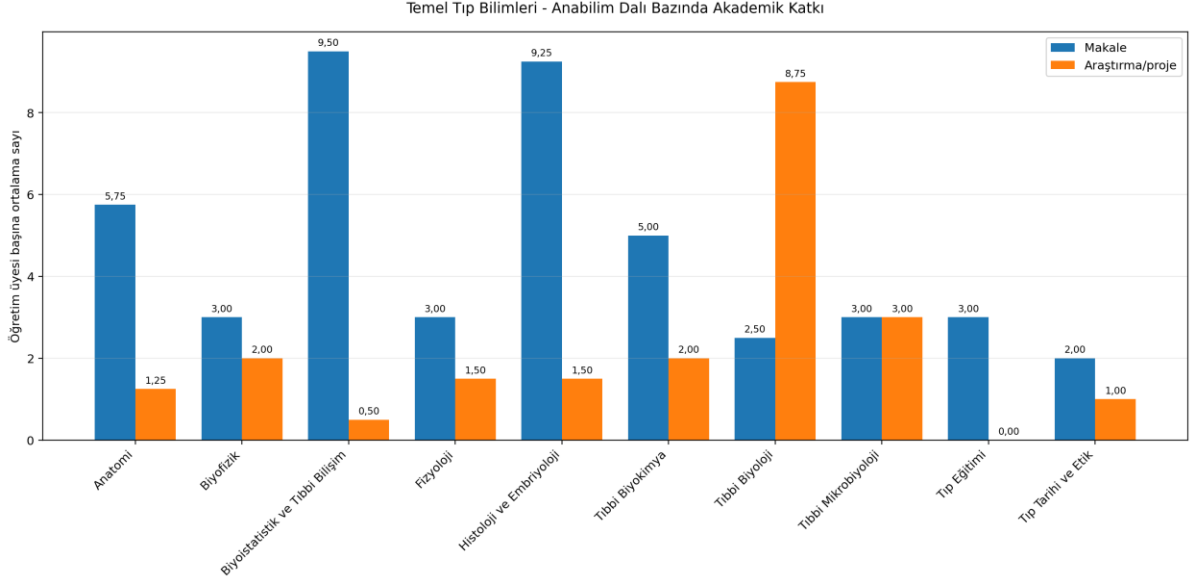
Değerler, öğretim üyelerinin iş yükü anketinde bildirdikleri yıllık “yayın aşamasına getirilen makale sayısı” ile “devam eden bilimsel araştırma ve/veya proje sayısı” yanıtlarından elde edilmiştir. Aralık biçiminde verilen yanıtlarda üst sınır esas alınmıştır. Öğretim üyesi başına değerler, ilgili bilim alanındaki toplam faaliyet sayısının aynı bilim alanındaki öğretim üyesi sayısına bölünmesiyle hesaplanmıştır. Bulgular, öğretim üyelerinin yıllık faaliyet bildirimlerinden hesaplanmıştır.



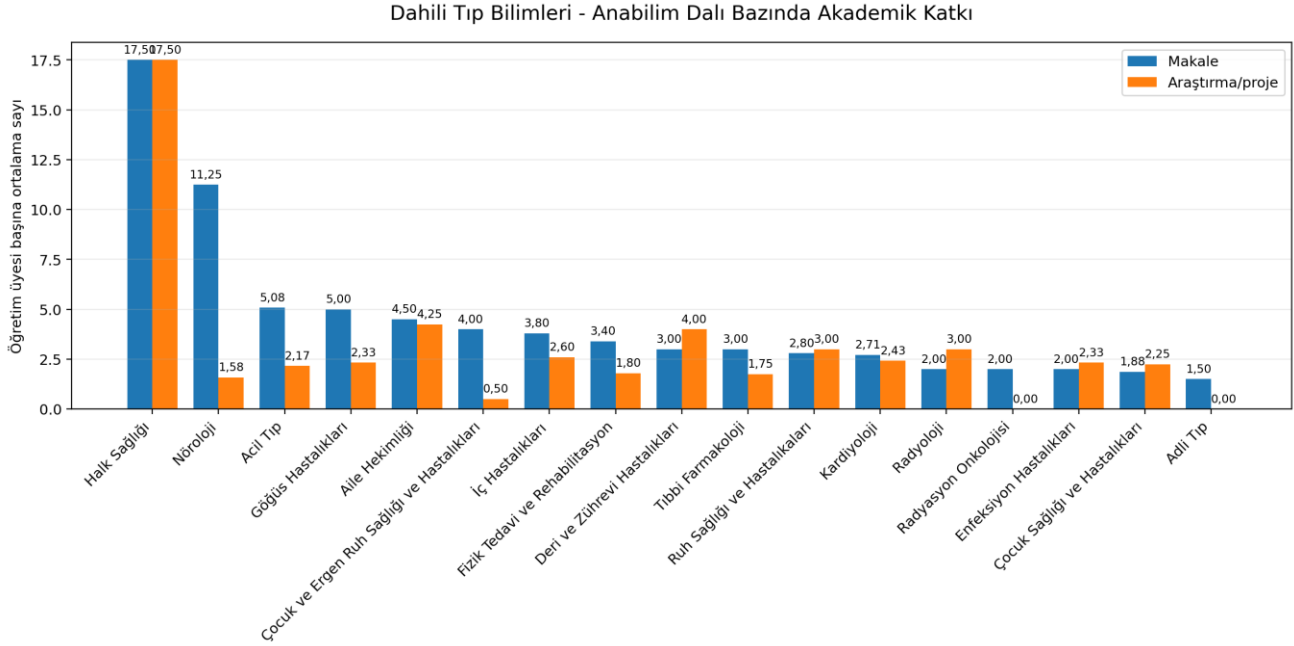
Şekil 8. Bilim alanlarına göre öğretim üyesi başına bildirilen makale ve devam eden araştırma/proje sayıları.



Şekil 9. Bilim alanlarına göre bildirilen toplam makale ve devam eden araştırma/proje sayıları.

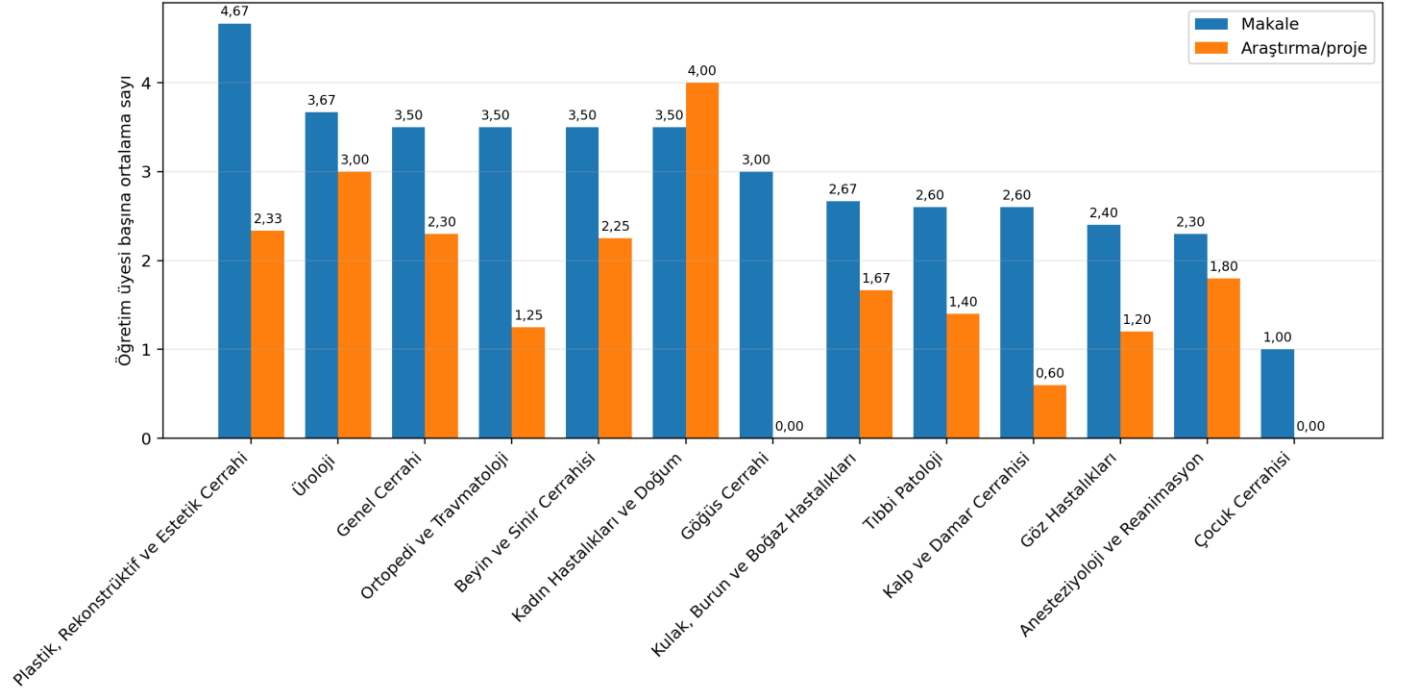


Şekil 10. Temel Tıp Bilimleri anabilim dallarında öğretim üyesi başına bildirilen makale ve devam eden araştırma/proje sayıları.



Şekil 11. Dahili Tıp Bilimleri anabilim dallarında öğretim üyesi başına bildirilen makale ve devam eden araştırma/proje sayıları.

Cerrahi Tıp Bilimleri - Anabilim Dalı Bazında Akademik Katkı



Şekil 12. Cerrahi Tıp Bilimleri anabilim dallarında öğretim üyesi başına bildirilen makale ve devam eden araştırma/proje sayıları.

14. Eğitim ve Araştırma Altyapısı

Tablo 22. Eğitim ve araştırma altyapısının özeti.

Yer	Altyapı türü	Sayı	Kapasite / açıklama
Morfoloji Binası	Amfi	3	Her biri 275 kişilik
Morfoloji Binası	Derslik	2	Her biri 15 kişilik
Morfoloji Binası	Derslik	1	20 kişilik
Morfoloji Binası	Kütüphane	1	162
Morfoloji Binası	Çalışma salonu	1	110 kişilik
Morfoloji Binası	Anatomi laboratuvarı	1	28

Yer	Altyapı türü	Sayı	Kapasite / açıklama
Morfoloji Binası	Diseksiyon laboratuvarı	1	10
Morfoloji Binası	Tıbbi beceri laboratuvarı	1	30
Hastane Binası	Derslik	4	Her biri 45 kişilik
Hastane Binası	Derslik	8	Her biri 30 kişilik
Hastane Binası	Çalışma salonu	1	70 kişilik
Hastane Binası	Toplantı salonu	1	30 kişilik
Hastane Binası	Konferans salonu	1	520 kişilik
Araştırma altyapısı	Tıp Fakültesi Deney Hayvanları Araştırma ve Uygulama Merkezi	1	Deneyssel ve multidisipliner araştırmalar
Araştırma altyapısı	Biyomedikal Uygulama ve Araştırma Merkezi (KSUBAM)	1	Biyomedikal araştırma, Ar-Ge, proje ve eğitim faaliyetleri

Öğrencilerin güvenliğinin sağlanması ve eğitim alanlarının fiziksel kapasitesinin belirlenmesi amacıyla ilgili mevzuatta yer alan alan ölçütleri dikkate alınmıştır. Hesaplamalarda derslik, çalışma salonu ve kütüphane niteliğindeki alanlarda kişi başına **1,5 m²**; laboratuvarlarda ise kişi başına **5 m²** alan ölçütü esas alınmıştır. Her eğitim ortamında bir öğretim üyesinin bulunacağı kabul edilerek hesaplanan toplam kişi kapasitesinden bir kişi çıkarılmış ve güvenle eğitim verilebilecek öğrenci sayısı belirlenmiştir. Buna göre anatomi laboratuvarının 27, kadavra laboratuvarının 9, multidisipliner laboratuvarların toplam 79 ve tıbbi beceri laboratuvarının 28 öğrenci kapasitesine sahip olduğu hesaplanmıştır. Morfoloji Binası çalışma salonu ve Tıp Fakültesi kütüphanesi için güvenli öğrenci kapasitesi 161'er, hastane çalışma salonu için ise 102 olarak belirlenmiştir.

Tablo 23. Fiziksel Mekânların Güvenli Öğrenci Kapasiteleri

Fiziksel mekân	Alan	Uygulanan ölçüt	Alan ölçütüne göre toplam kişi kapasitesi
Anatomi laboratuvarı	142 m ²	5 m ² /kişi	28
Kadavra laboratuvarı	51 m ²	5 m ² /kişi	10
Multidisipliner laboratuvarlar	402 m ²	5 m ² /kişi	80
Tıbbi beceri laboratuvarı	148 m ²	5 m ² /kişi	29
Morfoloji Binası çalışma salonu	244 m ²	1,5 m ² /kişi	162
Tıp Fakültesi kütüphanesi	244 m ²	1,5 m ² /kişi	162
Hastane çalışma salonu	155 m ²	1,5 m ² /kişi	103

Fakültenin mevcut eğitim ve araştırma altyapısı teorik eğitim, laboratuvar uygulamaları, klinik beceri eğitimi ve araştırma faaliyetlerinin yürütülmesini desteklemektedir. Bununla birlikte kurumsal değerlendirmelerde eğitim ve araştırma altyapısının geliştirilmesi gereken alanlar arasında yer aldığı, özellikle klinik eğitim alanlarının genişletilmesi ve araştırma altyapısının güçlendirilmesine ihtiyaç bulunduğu belirtilmiştir.

15. Akreditasyon ve Kalite Güvencesi

Fakülte, mezuniyet öncesi tıp eğitimi programının ulusal standartlarla uyumunu güçlendirmek amacıyla TEPDAD/UTEAK akreditasyon sürecini yürütmektedir. Bu kapsamda öz değerlendirme, müfredat güncelleme, kurul ve komisyonların yeniden yapılandırılması, ölçme-değerlendirme uygulamalarının geliştirilmesi ve eğitim yönetim sisteminin güçlendirilmesine yönelik çalışmalar sürdürülmektedir.

15.1. Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Programı

KSÜ Tıp Fakültesinin Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Programına ilişkin akreditasyon çalışmaları, Tıp Eğitimi Programlarını Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (TEPDAD) ile Ulusal Tıp Eğitimi Akreditsyon Kurulu (UTEAK) ölçütleri doğrultusunda yürütülmektedir.

Fakültenin ilk ulusal tıp eğitimi akreditasyon başvurusu 4 Şubat 2020 tarihinde TEPDAD'a yapılmış, başvuru 29 Şubat 2020 tarihinde kabul edilmiştir. Ardından Öz Değerlendirme Kurulu ve alt çalışma grupları oluşturulmuş, hazırlanan Öz Değerlendirme Raporu 28 Ocak 2022 tarihli UTEAK ve TEPDAD Yönetim Kurulu toplantılarında değerlendirilmiştir. Değerlendirme sonucunda bazı temel standartlara ilişkin açıklama, düzeltme ve iyileştirme talepleri fakülteye bildirilmiştir.

Revize Öz Değerlendirme Raporunun hazırlanması sürerken 6 Şubat 2023 tarihinde meydana gelen Kahramanmaraş merkezli depremler nedeniyle teslim süresi için ek süre talep edilmiştir. Daha sonra sunulan revize raporun değerlendirilmesi sonucunda sekiz temel standardın kısmen karşılandığı veya karşılanmadığı belirlenmiş; fakültenin değerlendirme ziyaretine uygun bulunmadığına 27 Kasım 2024 tarihli UTEAK ve TEPDAD Yönetim Kurulu toplantılarında karar verilmiştir.

Bu kararın ardından çalışmalar 2021 Ulusal Tıp Eğitimi Akreditasyon Standartları doğrultusunda yeniden ele alınmıştır. Müfredat, program değerlendirme, ölçme-değerlendirme, geri bildirim, kurul ve komisyon yapılanması ile kanıt dokümanlarının düzenlenmesine yönelik faaliyetler sürdürülmüş; Öz Değerlendirme Kurulu ve alt çalışma ekipleri yeniden yapılandırılmıştır. 12 Ocak 2026 tarihinde Öz Değerlendirme Kurulu toplantısı, 13 Ocak 2026 tarihinde ise Kalite ve Akreditasyon Süreçleri Bilgilendirme Toplantısı gerçekleştirilmiştir.

Fakülte, 11 Mayıs 2026 tarihli yazıyla TEPDAD’a yeniden akreditasyon başvurusunda bulunmuş ve süreçle ilgili bilgilendirme eğitimi talep etmiştir.

TEPDAD tarafından görevlendirilen eğitici ekip, 18–19 Haziran 2026 tarihlerinde Öz Değerlendirme Kurulu üyeleri ile ilgili kurul ve komisyon temsilcilerine eğitim vermiştir. Eğitimde akreditasyon süreci, öz değerlendirme raporunun hazırlanması, standartların yorumlanması ve kanıt dokümanlarının oluşturulması ele alınmıştır.

Eğitimin ardından mevcut uygulamaların standartlar doğrultusunda yeniden gözden geçirilmesi, eksik alanlara yönelik iyileştirmelerin tamamlanması ve yeni Öz Değerlendirme Raporunun hazırlanması çalışmalarına hız verilmiştir.

Tablo 24. Mezuniyet öncesi tıp eğitimi programının akreditasyon sürecindeki güncel durum.

Başlık	Güncel durum
Akreditasyon kurumu	Tıp Eğitimi Programlarını Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği/Ulusal Tıp Eğitimi Akreditasyon Kurulu
İlk başvuru tarihi	4 Şubat 2020
İlk başvurunun kabulü	29 Şubat 2020
İlk ÖDR değerlendirilmesi	28 Ocak 2022
Revize ÖDR değerlendirme kararı	27 Kasım 2024
2024 değerlendirme sonucu	Sekiz temel standardın kısmen karşılandığı veya karşılanmadığı; kurumun değerlendirme ziyaretine uygun bulunmadığı
Yeni başvuru	11 Mayıs 2026 tarihli yazı
TEPDAD bilgilendirme eğitimi	18–19 Haziran 2026
Mevcut aşama	Yeni Öz Değerlendirme Raporunun hazırlanması ve standartlara yönelik iyileştirme/kanıt geliştirme çalışmaları

Başlık	Güncel durum
Yeni ÖDR teslim tarihi	30 Kasım 2026
Yeni başvurunun değerlendirme sonucu	Henüz sonuçlanmamıştır
Kurum ziyareti	Henüz gerçekleştirilmemiştir/ziyaret tarihi belirlenmemiştir
Akreditasyon durumu	Fakültenin Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Programı güncel olarak akredite değildir; başvuru ve öz değerlendirme hazırlık süreci devam etmektedir

15.2. Tıpta Uzmanlık Programlarının Akreditasyon Durumu

Tıpta uzmanlık programlarının akreditasyonu, mezuniyet öncesi program akreditasyonundan bağımsız olarak yürütülmektedir. Her program, ilgili uzmanlık derneğinin yeterli kurulu veya akreditasyon komisyonu tarafından kendi standartları çerçevesinde değerlendirilmektedir.

Tablo 25. Doğrulanabilen tıpta uzmanlık programı akreditasyon bilgileri.

Uzmanlık programı	Akreditasyon kurumu	İlk akreditasyon bilgisi	Güncel durum/geçerlilik
Deri ve Zührevi Hastalıkları	Türk Dermatoloji Yeterlik Kurulu Akreditasyon Kurulu	29 Kasım 2019 tarihinde beş yıl süreyle Kurum Uzmanlık Eğitimi Yeterlik Belgesi verilmiştir.	İlk belgenin geçerlilik süresi 29 Kasım 2024 tarihinde sona ermiştir. Güncel reakreditasyon durumu yeni belge üzerinden doğrulanmalıdır.
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Yeterlik Kurulu	İlk akreditasyon tarihi: 21 Ekim 2019.	Reakreditasyon süreci devam etmektedir.

Deri ve Zührevi Hastalıkları Anabilim Dalına 29 Kasım 2019 tarihinde Türk Dermatoloji Yeterlik Kurulu tarafından beş yıl süreli Kurum Uzmanlık Eğitimi Yeterlik Belgesi verilmiştir. İlk belgenin süresi 29 Kasım 2024 tarihinde sona erdiğinden güncel reakreditasyon durumu yeni belge üzerinden doğrulanmalıdır.

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı 21 Ekim 2019 tarihinde akredite edilmiş ve Türk KBB Yeterlik Kurulunun akredite klinikler listesinde yer almıştır. Güncel geçerlilik süresi ve reakreditasyon sonucu, ilgili yeterlik kurulunun güncel belgesiyle teyit edilmelidir.

16. Kurumsal Çıkarımlar ve Risk Alanları

16.1. İş yükü dağılımı dengeli değildir

Ortalama ile medyan arasındaki fark, geniş çeyrekler arası aralık ve yüksek maksimum değer, iş yükünün fakülte genelinde homojen dağılmadığını göstermektedir. Kurumsal kararlar yalnızca

ortalamaya dayandırılmamalı; medyan, bölüm içi değişkenlik ve iş yükünün bileşimi birlikte değerlendirilmelidir.

16.2. Bilim alanlarının görev yapıları farklıdır

Klinik anabilim dallarında sağlık hizmeti, nöbet, poliklinik, servis ve girişimsel uygulamalar; temel bilimlerde ise lisans eğitimi, laboratuvar çalışmaları, sınav hazırlığı, program geliştirme ve kalite çalışmaları daha belirgindir. Bu nedenle bilim alanlarının aynı ölçütlerle karşılaştırılması doğru değildir.

16.3. Deprem sonrası hizmet yoğunluğu kurumsal yükü artırmıştır

6 Şubat 2023 depremlerinden sonra bölgedeki sağlık hizmeti gereksinimi uzun süre yüksek seyretmiştir. KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, bölgedeki başvuruların, sevklerin, yatışların ve girişimsel tedavilerin önemli bir bölümünü karşılayan merkezlerden biri olmuştur. Bu durum özellikle Dahili ve Cerrahi Tıp Bilimlerinde klinik hizmet yükünü artırmış; eğitim ve araştırma için ayrılacak zamanın korunmasını daha önemli hale getirmiştir.

16.4. Kurumsal görevler görünür iş yüküdür

Ders hazırlama, soru yazımı, sınav uygulama ve değerlendirme, öğrenci danışmanlığı, koordinatörlük, kurul ve komisyon çalışmaları ile kalite ve akreditasyon faaliyetleri akademik iş yükünün ayrılmaz parçalarıdır. Bu görevler iş planlarında ve performans değerlendirmelerinde açık biçimde yer almalıdır.

16.5. Başlıca risk alanları

- Çok yüksek iş yükü bulunan öğretim üyelerinde tükenmişlik, iş-yaşam dengesinin bozulması ve eğitim ya da araştırma niteliğinin azalması.
- Görevlerin belirli öğretim üyelerinde yoğunlaşmasına bağlı kurumsal süreklilik ve yedekleme sorunu.
- Deprem sonrasında kalıcılaşan bölgesel sağlık hizmeti gereksiniminin klinik iş yükünü yüksek düzeyde tutması.
- Sağlık hizmeti yoğunluğu nedeniyle ders hazırlığı, öğrenci geribildirim ve danışmanlık için ayrılan sürenin daralması.
- Araştırma zamanının yetersiz kalmasına bağlı proje ve yayın üretkenliğinin azalması.
- Kurul, komisyon, koordinatörlük ve akreditasyon çalışmalarının resmi iş yükünde karşılık bulmaması.
- Öz bildirime dayalı verilerde faaliyetlerin farklı yorumlanması ve sürelerin eksik ya da yüksek hesaplanması.

17. Öneriler, Eylem Planı ve İzleme

Aşağıdaki eylem planı, belirlenen risklere doğrudan karşılık verecek önlemleri, sorumlu birimleri ve izlem göstergelerini birlikte ele almaktadır.

Tablo 26. Belirlenen risk alanlarına yönelik eylem ve izleme planı

Risk alanı	Önerilen eylem	Sorumlu birim	Zamanlam a	İzlem göstergesi	Beklenen sonuç
Aşırı iş yükü ve tükenmişlik	Üst iş yükü dilimindeki öğretim üyeleri için bireysel görev analizi yapılması; ders, nöbet, poliklinik ve kurumsal görevlerin yeniden dengelenmesi	Dekanlık, Bölüm Başkanlıkları	3–6 ay	Bireysel görev dökümü; yüksek iş yükü bulunan öğretim üyesi sayısı	Aşırı iş yükünün ve tükenmişlik riskinin azaltılması
Görev yoğunlaşması ve yedekleme sorunu	Kritik görevler için görev paylaşımı ve yedekleme planı oluşturulması; kurul ve koordinatörlük görevlerinin dönüşümlü yürütülmesi	Dekanlık, Bölüm Başkanlıkları, Kurul Başkanlıkları	6 ay	Yedekleme planı; dönüşümlü görev listesi	Kurumsal sürekliliğin güçlendirilmesi
Deprem sonrası yüksek hizmet yükü	Birim bazlı hizmet-kadro analizi yapılması; ek akademik ve destek personeli gereksiniminin belirlenmesi	Dekanlık, Başhekimlik, Bölüm Başkanlıkları	3–6 ay	Hizmet-kadro raporu; gerekçelendirilen personel talebi	Klinik iş yükünün dengelenmesi
Eğitim faaliyetlerinin hizmet yükü altında kalması	Ders, sınav, danışmanlık ve geribildirim süreçleri için korunan eğitim zamanı oluşturulması	Dekanlık, Başhekimlik, Koordinatörlükler	Bir sonraki eğitim dönemi	Korunan eğitim saati; ertelenen eğitim etkinliği sayısı	Eğitim faaliyetlerinin sürekliliğinin korunması

Risk alanı	Önerilen eylem	Sorumlu birim	Zamanlam a	İzlem göstergesi	Beklenen sonuç
Araştırma zamanının sınırlı olması	Araştırma için korunan zaman tanımlanması; proje geliştirme, yöntem ve istatistik desteğinin güçlendirilmesi; teşvik ve ödül mekanizmalarının geliştirilmesi	Dekanlık, Araştırma Merkezleri, Biyoistatistik ve Tıbbi Bilişim AD	Yıllık	Korunan araştırma saati; proje başvurusu; yayın sayısı; destek ve teşvikten yararlanan araştırmacı sayısı	Araştırma kapasitesinin ve akademik üretkenliğin artırılması
Kurumsal görevlerin görünmez kalması	Kurul, komisyon, koordinatörlük, kalite ve akreditasyon görevleri için görev-saat karşılıklarının belirlenmesi	Dekanlık, Fakülte Kurulu, Kalite Birimi	6 ay	Tanımlanan görev-saat karşılıkları; iş yüküne dâhil edilen kurumsal görev sayısı	Kurumsal emeğin tanınması ve görevlerin daha adil dağıtılması
Bölüm içi iş yükü dengesizliği	Yüksek değişkenlik gösteren anabilim dallarında görev dağılımının öğretim üyesi bazında gözden geçirilmesi	Bölüm Başkanlıkları, Dekanlık	3 ay	Revize görev dağılımı; bölüm içi değişim katsayısı	Daha dengeli görev paylaşımı ve iş yükü farkındalığının artırılması
Veri kalitesi sorunu	Hastane bilgi sistemi ve rektörlük birimleri ile veri paylaşımı sağlanması; anketin açık tanımlar, sayısal alanlar ve kontrol kurallarıyla yeniden düzenlenmesi; sonuçların idari kayıtlarla karşılaştırılması	Tıp Eğitimi AD, Kalite Birimi, Bilgi İşlem, Başhekimlik, ilgili rektörlük birimleri	Bir sonraki uygulama öncesi	Revize veri toplama formu; idari kayıtlarla eşleşme oranı; eksik ve hatalı kayıt oranı	Daha güncel, güvenilir ve doğrulanabilir veri elde edilmesi

Risk alanı	Önerilen eylem	Sorumlu birim	Zamanlam a	İzlem göstergesi	Beklenen sonuç
Bulguların karar süreçlerine yansımaması	İş yükü sonuçlarının kalite, akreditasyon, stratejik plan, kadro ve görev planlama süreçlerinde kullanılması	Dekanlık, Tıp Eğitimi AD, Kalite Birimi	Yıllık	Raporlara yansıtılan gösterge ve alınan karar sayısı	Veriye dayalı karar alma ve sürekli iyileştirme kültürünün güçlendirilmesi

17.1. İzleme ve Yeniden Değerlendirme

İş yükü analizi yılda bir kez tekrarlanmalı; bulgular ders programları, nöbet listeleri, poliklinik ve ameliyat verileri, kurul-komisyon görevlendirmeleri, öğrenci geribildirimleri ve araştırma çıktılarıyla birlikte değerlendirilmelidir. Alınan kararların etkisi bir sonraki analiz döneminde karşılaştırılmalı; bölüm, anabilim dalı ve öğretim üyesi düzeyindeki değişimler izlenmelidir. Eylem planında yer alan göstergelerin gerçekleşme durumu sorumlu birimler tarafından düzenli olarak raporlanmalı ve gerekli durumlarda eylemler güncellenmelidir.

18. Sınırlılıklar

Bu raporda kullanılan veriler, mevcut fakülte ve hastane kayıtlarının yanı sıra öğretim üyelerinin öz bildirimlerine dayanmaktadır. Faaliyet sürelerinin hesaplanmasında kullanılan tanımlar ve yıllık süreye dönüştürme yaklaşımları öğretim üyeleri tarafından farklı yorumlanmış olabilir. Bu nedenle özellikle eğitim, sağlık hizmeti, araştırma ve kurumsal görev sürelerinde ölçüm ve hatırlama yanlılığı bulunabilir.

Anabilim dallarının öğretim üyesi sayıları, görev alanları ve hizmet yoğunlukları eşit olmadığından, toplam iş yükleri ve kişi başına düşen değerler doğrudan karşılaştırılırken bölüm özellikleri dikkate alınmalıdır. Çok yüksek iş yükü bildirimleri kayıt hatası olduğuna ilişkin kesin kanıt bulunmadığı için analiz dışında bırakılmamıştır. Bu değerlerin aritmetik ortalamaları yükseltebilmesi nedeniyle bulgular ortalama ile birlikte medyan ve dağılım ölçüleri kullanılarak yorumlanmıştır.

Araştırma faaliyetlerine ilişkin makale, proje ve benzeri sayısal göstergeler, araştırma için bildirilen süre toplamlarından ayrı değerlendirilmiştir. Bildirilen araştırma faaliyeti sayıları kurumsal yayın ve proje veri tabanlarıyla bütünüyle doğrulanmadığından, bu göstergeler öz bildirime dayalı akademik faaliyet düzeyini yansıtmaktadır.

Kurumsal personel, öğrenci ve sağlık hizmeti verilerinin farklı tarihlerde güncellenmesi, bazı genel toplamalar ile anabilim dalı alt toplamalarının tam olarak örtüşmemesine yol açmıştır. Özellikle araştırma görevlisi, tıpta uzmanlık öğrencisi ve sözleşmeli aile hekimliği uzmanlık öğrencisi kavramlarının farklı idari kapsamaları bulunması nedeniyle bu gruplar mümkün olduğunca ayrı

değerlendirilmiştir. Ayrıca hastane bilgi sisteminden anabilim dalı ve öğretim üyesi bazında doğrulanmış hizmet hacmi verilerinin tümü elde edilemediğinden, sağlık hizmeti iş yükünün önemli bir bölümü öz bildirim üzerinden değerlendirilmiştir.

Hastane Bilgi Yönetim Sisteminden anabilim dalı ve öğretim üyesi düzeyinde ayrıştırılmış sağlık ve eğitim hizmeti verilerinin tamamı elde edilememiştir. Sağlık ve eğitim hizmeti üretiminin kurumsal göstergelerinden biri olan C puanına ilişkin veriler öğretim üyeleri tarafından bireysel olarak sisteme girilmediğinden ve öğretim üyesi bazında ayrıştırılamadığından, bireysel sağlık hizmeti üretimi ve iş yükü C puanı üzerinden değerlendirilememiş; öz bildirime dayalı sağlık hizmeti süreleri bireysel kurumsal kayıtlarla doğrulanamamıştır. Bu nedenle raporda sunulan hastane hizmet hacmi, öğretim üyelerinin bireysel sağlık hizmeti iş yükünün doğrudan bir ölçüsü olarak değil, sağlık hizmeti ve klinik eğitimin yürütüldüğü kurumsal ortamın genel hacmini gösteren tamamlayıcı bir gösterge olarak değerlendirilmelidir.

19. Sonuç

Genel değerlendirme sonucunda, KSÜ Tıp Fakültesinde eğitim, sağlık hizmeti, araştırma ve kurumsal görevlerin öğretim üyeleri üzerinde önemli ve çok boyutlu bir iş yükü oluşturduğu görülmektedir. Fakülte genelinde iş yükünün en büyük bölümünü sağlık hizmetleri oluşturmakta; bunu eğitim faaliyetleri ve araştırma-akademik çalışmalar izlemektedir. Bununla birlikte bu dağılım bilim alanları ve anabilim dalları arasında belirgin farklılık göstermektedir.

Temel Tıp Bilimlerinde eğitim yükü ön plana çıkarken, araştırma görevlisi desteğinin sınırlı olması laboratuvar, küçük grup eğitimi, sınav ve araştırma süreçlerinin önemli ölçüde öğretim üyeleri tarafından yürütülmesine neden olmaktadır. Dahili ve Cerrahi Tıp Bilimlerinde ise sağlık hizmeti yükünün daha belirgin olduğu; poliklinik, servis, nöbet, girişimsel işlemler ve uzmanlık eğitimi sorumluluklarının öğretim üyelerinin toplam iş yükünü artırdığı anlaşılmaktadır. Özellikle uzmanlık öğrencilerinin anabilim dallarına dağılımındaki farklılıklar, bazı birimlerde eğitici başına düşen sorumluluğun oldukça yükselmesine yol açmaktadır.

Uzmanlık eğitimi kapasitesi açısından fakültenin geniş bir öğrenci grubuna eğitim verdiği, ancak bu yükün bölümler arasında dengeli dağılmadığı görülmektedir. Aile Hekimliği Anabilim Dalında sözleşmeli uzmanlık öğrencileri de dikkate alındığında, öğretim üyesi başına düşen uzmanlık öğrencisi sayısının fakülte ortalamasının çok üzerine çıktığı belirlenmiştir. Buna karşılık bazı temel ve klinik anabilim dallarında araştırma görevlisi bulunmaması, eğitim ve hizmet faaliyetlerinin sürdürülebilirliği açısından geliştirilmesi gereken bir alan olarak değerlendirilmiştir.

Araştırma faaliyetlerinde fakülte genelinde yayın ve proje üretimi bulunmakla birlikte, araştırma için ayrılabilen zamanın eğitim ve sağlık hizmeti yükü nedeniyle sınırlı kaldığı anlaşılmaktadır. Araştırma üretkenliği anabilim dalları arasında farklılık göstermekte; bazı birimlerde güçlü bir akademik katkı bulunurken bazı birimlerde proje ve yayın faaliyetlerinin desteklenmesine ihtiyaç duyulmaktadır. Bu nedenle araştırma zamanı, yöntem ve istatistik desteği ile proje teşviklerinin güçlendirilmesi önem taşımaktadır.

Fakültenin eğitim ve araştırma altyapısı temel gereksinimleri karşılamakla birlikte, öğrenci sayısı, klinik eğitim gereksinimleri ve araştırma hedefleri dikkate alındığında mevcut olanakların

geliştirilmesi gerekmektedir. Özellikle klinik eğitim alanlarının artırılması, laboratuvar ve beceri eğitimi altyapısının güçlendirilmesi ve araştırma merkezlerinin daha etkin kullanılması öncelikli gelişim alanlarıdır.

Tüm bulgular birlikte değerlendirildiğinde, KSÜ Tıp Fakültesinde iş yükünün yalnızca toplam personel sayısı üzerinden değil; anabilim dalı bazında eğitim, sağlık hizmeti, araştırma, uzmanlık eğitimi ve kurumsal sorumluluklar birlikte ele alınarak planlanması gerektiği sonucuna ulaşılmıştır. İş yükünün daha dengeli dağıtılması, yüksek yük taşıyan birimlerin kadro ve destek personeli açısından güçlendirilmesi, eğitim ve araştırma için korunan zaman oluşturulması ve iş yükü verilerinin düzenli olarak güncellenmesi, fakültenin eğitim kalitesi, akademik üretkenliği ve kurumsal sürdürülebilirliği açısından önem taşımaktadır.

Kaynaklar

- Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi, 2025 Birim Faaliyet Raporu.
- Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi, Akademik Birim Raporu,13 Ocak 2026.
- KSÜ Tıp Fakültesi Öğretim Üyesi İş Yüğü Analizi, 2026.