

GAZİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ODYOLOJİ BÖLÜMÜ

2019-2023 STRATEJİK PLANI

ANKARA
2019

İÇİNDEKİLER

SAYFA

1. GİRİŞ	4
2. STRATEJİK PLANLAMA SÜRECİ	6
3. DURUM ANALİZİ	6
3.1. TARİHÇE	6
3.2. GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLAR	7
3.3. ORGANİZASYON ŞEMASI	7
3.4. FİZİKİ YAPI VE FİZİKSEL KAYNAKLAR	8
3.5. ÖĞRENCİ SAYISI	8
3.6. İNSAN KAYNAKLARI	8
3.7. MALİ KAYNAKLAR	8
3.8. ARAŞTIRMA PROJESİ VE YAYIN BİLGİLERİ	9
3.9. SAĞLIK HİZMETLERİ	9
3.10. PAYDAŞ ANALİZİ	9
3.11. GZFT ANALİZİ	9
4. MİSYON, VİZYON, DEĞERLER VE STRATEJİK AMAÇLAR	11
4.1. MİSYON	11
4.2. VİZYON	12
4.3. DEĞERLER	12
4.4. STRATEJİK AMAÇLAR-HEDEFLER- STRATEJİLER-PROJELER	12
4.5. PROJELERLE İLGİLİ BİRİMLER	13
5. MALİ KAYNAK İHTİYACI	13
5.1. GELİR TAHMİNLERİ	13
6. İZLEME VE DEĞERLENDİRME	13

1. GİRİŞ

İşitme ve denge problemi yaşayan kişiler, bu sorunları nedeni ile gündelik yaşamlarında ciddi problemler yaşamakta, tanı ve tedavileri geciktiği için, ciddi iş gücü kaybı meydana gelmekte, bu durum ülkemiz ekonomisini olumsuz etkilemektedir. T.C. Sağlık Bakanlığı verileri, işitme kaybı ve denge bozukluğu ile ilgili şikayetlerin, hastanelerin Kulak Burun Boğaz bölümlerine en fazla başvuru nedeni olduğunu göstermektedir.

Aşağıda maddelediğimiz nedenlerden dolayı dünyada ve ülkemizde toplumların bugün ve gelecekteki ihtiyaçları odyoloji alanının gelişimini kaçınılmaz kılmaktadır.

* Yeni doğan işitme taraması sonuçları, her yenidoğan 1000 bebekten 3-4 tanesinin işitme kayıplı olarak doğduğunu göstermektedir. Ülkemizde, yıllık doğum sayısının yaklaşık 1.300.00 olduğu düşünülürse, her yıl ciddi sayıda işitme kayıplı bebek aramıza katılmaktadır.

*Yapılan çeşitli çalışmalar, okul öncesi dönemde geçirilen ototoksik ilaç kullanımı, kabakulak, kızamık, menenjit, ensefalit, kafa travması vb nedenlere bağlı olarak ortaya çıkan işitme kaybı insidansının, %1-1,5 olduğunu göstermektedir (Bazı araştırmalar, %5-10 arasında olduğunu göstermektedir).

*Çalışan genç popülasyonda akustik travma riskinin artması, tinnitus ve işitme kaybını artıran en önemli neden arasında yer almaktadır. Bu grupta (25-40 yaşlar arasında) %5-7 oranında işitme kaybı görülmektedir.

*Gürültülü işyerlerinde çalışan işçilerde, Silahlı Kuvvetler ve Emniyet mensuplarında, akustik travmaya bağlı tinnitus ve işitme kaybı sıklıkla görülmektedir. Gürültü kontrolü ve bireysel koruyucular, doğru ve etkili bir şekilde kullanılmadığı için kalifiye elemanların yetiştirilmesi için harcanan çaba ve masraflar boşa gitmektedir.

*İlerleyen yaşla birlikte işitme kaybı insidansında dramatik bir artış görülmektedir. İşitme kaybı insidansı 50-65 yaşları arasında %15-20 iken, bu oran 65 yaşın üzerinde % 30-40'a kadar çıkmaktadır. Yaşlı nüfusun her geçen gün artması, bu grupta işitme kaybının en önemli sorunlar arasında olmasına neden olmaktadır.

*İşitme kaybının tanısı sonrasında, uygulanacak tedavi ve rehabilitasyon yaklaşımının belirlenmesi gerekmektedir. Re/habilitasyon amacı ile kullanılan işitme cihazı, koklear implant, beyinsapı implantı, orta kulak implantı, vibrotaktil cihaz, FM cihazı ve yardımcı cihazlarının doğru olarak seçilmesi, hem hastanın elde edeceği verimin artmasına, hem de ülke ekonomisine katkıda bulunacaktır. Şu an itibarı ile işitmeye yardımcı aletler konusunda ülkemizde yaygın bir hizmet anlayışı sağlıklı olarak uygulanamamaktadır. Yurt dışından getirilen bu cihazların etkin ve verimli şekilde verilememesi ülke ekonomisi adına büyük bir kayıptır. Aynı zamanda bu işitmeye yardımcı aletlerin ülkemiz koşullarında üretilmesi mümkünken yeterli klinik verilerin toplanamaması ve klinik araştırmaların yapılamaması nedeniyle ülkemiz bu alanda dışa bağımlı olmaktadır. Mühendislik bilimlerinin çok geliştiği bu ortamda klinik bir bilim olan odyolojinin lisans anlamında mezunlar vermesi klinik ihtiyaçların karşılanmasına yol açacaktır.

*Erken tanı ve re/habilitasyon, aile ve ülke ekonomisi için tüketici konumunda olan işitme kayıplı bireylerin, üreten, ekonomiye katkıda bulunan bireyler haline gelmesini sağlayacaktır.

*Baş dönmesi şikayeti, Kulak Burun Boğaz kliniklerine başvuran hastaların öncelikli şikayetleri arasında yer almaktadır. Bu hastaların erken dönemde gündelik yaşamlarına dönmeleri, doğru tanı ve medikal tedaviyi destekleyen rehabilitasyon çalışmaları ile mümkün olmaktadır. Ayrıca yaşa bağlı olarak ortaya çıkan, düşme şikayetlerinin altında vestibüler sistemin zayıflaması yatmaktadır. Risk grubunda bulunan geriatric hastaların vestibüler rehabilitasyon programlarından çok yararlandıkları ve düşme riskinin ciddi olarak azaldığı birçok çalışma ile tespit edilmiştir.

2. STRATEJİK PLANLAMA SÜRECİ

Gerçekleştirilen stratejik planlama çalışmaları bölümümüze ait ilk çalışma olacaktır. Stratejik plan için mevcut durumun değerlendirilmesi ve GZFT (Güçlü ve Zayıf Yönler, Fırsatlar, Tehditler) analizi için bölümümüzde gerekli çalışmalar yapılmış ve bu çalışmalar sonucunda “G.Ü Sağlık Bilimleri Fakültesi Odyoloji Bölümü Stratejik Planı” oluşturulmuştur.

3. DURUM ANALİZİ

Bölümümüz henüz eğitim öğretime başlamamıştır. Öğrenci alımı yapılmamıştır. Öğretim elemanları, enstitümüz yüksek lisans programı olan “K.B.B. ODYOLOJİ VE KONUŞMA SES BOZUKLUKLARI PROGRAMI” için lisansüstü dersler vermekte, projeler yazmakta, çeşitli ulusal ve uluslararası kongrelerde konuşmacı olarak yer almakta ve akademik çalışmalarını sürdürmektedir. Bölümümüzde 1 Profesör,1 Öğr. Üyesi, 4 Arş.Gör.Dr. ,3 araştırma görevlisi, 1 Öğr.Gör.Dr ,2 öğretim görevlisi mevcuttur.

3.1. TARİHÇE

Odyoloji biliminin tarihsel gelişiminin 1900’lü yılların başlarına dayandığı görülür. İkinci dünya savaşından sonra savaş yaralılarının büyük bir kısmını kafa travmaları, akustik travmalar ve yaralanmalar oluşturmuştur. Bu yaralanmalar sonucu çok sayıda işitme ve dil-konuşma sorunu olan hastanın tedavilerinde ve rehabilitasyonunda önemli sorunlar ortaya çıkmıştır. Savaş yıllarının sonunda 1945-1950 yılları arasında bu ihtiyaç yeni bir meslek grubunun

doğmasına yol açmıştır. İlk olarak Amerika Birleşik Devletleri'nde bu alana profesyonel meslek elemanlarını yetiştiren lisans düzeyinde okullar kurulmuştur. Odyolog ve konuşma patoloğu (Audiologist&Speech Pathologist) Kulak Buran Boğaz, Beyin Cerrahisi, Nöroloji, Psikiyatri, Geriatri, Pediatri gibi uzmanlık alanlarının oluşturduğu multidisipliner çalışmalarda, bağımsız meslek grubu olarak yer almıştır.

Gazi Üniversitesi Odyoloji Bölümü 2013 yılında kurulmuş olup, Bölümümüzde 1 Profesör,1 Öğr. Üyesi, 4 Arş.Gör.Dr. ,3 araştırma görevlisi, 1 Öğr.Gör.Dr ,2 öğretim görevlisi mevcuttur. Önümüzdeki eğitim döneminde öğrenci alımı için başvurular yapılmıştır.

3.2. GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLAR

Odyolog; odyoloji alanında lisans eğitimi veren fakülte veya yüksekokullardan mezun veya diğer lisans eğitimleri üzerine odyoloji yüksek lisansı veya doktorası yapan, sağlıklı bireylerde işitme ve denge kontrolleri ile işitme bozukluklarının önlenmesi için çalışmalar yapan ve ilgili uzman tabibin teşhis veya tedavi için yönlendirmesine bağlı olarak işitme, denge bozukluklarını tespit eden, rehabilite eden ve bu amaçlarla kullanılan cihazları belirleyen sağlık meslek mensubudur.

Türkiye'de Odyoloji eğitimi 4 yıl tam zamanlı olarak verilmektedir. Dersler; teorik ve pratik olarak yürütülmektedir. Öğrencilerin, çalışma alanlarına yönelik alan çalışması ve kurum stajları yapmak, rapor, seminer, eğitim ve araştırma projeleri hazırlama ve sözlü sunum yapma sorumlulukları bulunmaktadır. Dördüncü yılın sonunda Odyoloji öğrencileri "Odyolog" unvanı ile mezun olmaktadır.

Mezunlar, üniversitelerde öğretim elemanı olarak, devlet hastanesi ve üniversite hastanelerinde klinisyen olarak, yenidoğan ünitelerinde (yenidoğan işitme taraması) özel hastanelerde, işitme cihazı satış merkezlerinde ve özel eğitim merkezlerinde çalışabilmektedirler.

3.3. ORGANİZASYON ŞEMASI

Bölüm Başkanı:

Doç. Dr. Bülent GÜNDÜZ

Bölüm Başkan Yardımcısı:

Dr. Öğr. Üyesi Şenay ALTINYAY

Öğretim Elemanları:

Öğr.Gör.Dr. Işık Sibel KÜÇÜKÜNAL

Öğr. Gör. Volkan TUTAR

Öğr. Gör. İrem SENDESEN

Arş. Gör. Dr. Bilgehan TEKİN DAL

Arş. Gör.Dr. Melis KESKİN YILDIZ

Arş.Gör.Dr.Gurbet ŞAHİN KAMIŞLI

Arş. Gör. Dr. Şadiye BACIK TRANK

Arş. Gör. Burak KABİŞ

Arş. Gör. Nuriye YILDIRIM GÖKAY

Arş. Gör. Emre ORHAN

3.4. FİZİKİ YAPI VE FİZİKSEL KAYNAKLAR

Sağlık Bilimleri Fakültesi binasındaki derslikler diğer bölümlerle birlikte ortak olarak kullanılmaktadır. Pediatrik odyoloji ünitesi, yetişkin odyoloji ünitesi, elektrofizyolojik değerlendirme ünitesi, Vestibüler değerlendirme ve rehabilitasyon ünitesi, Tinnitus laboratuvarı ,İşitme cihazı ve koklear implant laboratuvarı olmak üzere sağlık bilimleri fakültesinde 6 laboratuvarımız bulunmaktadır. Fakülte bünyesinde 1 toplantı salonu, 1 bölüm başkanı odası, 2 öğretim görevlisi odası, 2 araştırma görevlisi odası ve 1 adet sekreteryası bulunmaktadır.

3.5. ÖĞRENCİ SAYISI

Bölümümüz henüz öğrenci alımına başlamamıştır.

3.6. İNSAN KAYNAKLARI

Bölümde 1 Profesör,1 Öğr. Üyesi, 4 Arş.Gör.Dr. ,3 araştırma görevlisi, 1 Öğr.Gör.Dr ,2 öğretim görevlisi üzere toplam 12 öğretim elemanı görev yapmaktadır. İdari kadroda 1 öğretim elemanı mevcuttur.

3.7. MALİ KAYNAKLAR

Odyoloji Bölümü hizmet verdiği sağlık danışmanlık hizmetinden elde edilen gelir ile döner sermayeye katkıda bulunmaktadır. Bölümümüzün döner sermayeye katkısı Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı tarafından kayıt altına alınmaktadır.

3.8. ARAŞTIRMA PROJESİ VE YAYIN BİLGİLERİ

Makale	24
Bildiri	132
Kitap	5
Proje	2

3.9. SAĞLIK HİZMETLERİ

İhtiyacı olan bireylerin sağlık sorunlarına Tıp Fakültesine bağlı Gazi Hastanesinde ve hastaneye bağlı olarak hizmet veren Rektörlük Yerleşkesindeki poliklinikte gerekli müdahaleler yapılmaktadır.

3.10. PAYDAŞ ANALİZİ

Paydaşlarımız:

- Akademik personel, idari personel, öğrenciler, mezunlar, veliler, sağlık personeli, hasta ve yakınları, toplum
- Kamu kurum ve kuruluşları; Sağlık Bakanlığı, Devlet Hastaneleri, Özel Hastaneler, Milli Eğitim Bakanlığı, Okullar, Rehberlik Araştırma Merkezi, Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı, Gençlik ve Spor Bakanlığı, Avrupa Birliği Bakanlığı, Devlet İstatistik Enstitüsü, İl Sağlık Müdürlüğü, Aile Sağlığı Merkezleri, YÖK, ÖSYM, ÜAK, Ulusal ve uluslararası Odyoloji Dernekleri, Araştırma kuruluşları ve fonları (ulusal ve yabancı), TÜBİTAK, Avrupa Birliği Komisyonları, WHO
- Özel Sektör; Özel okullar (her yaş grubu), Özel hastaneler, Özel Klinikler
- Medya; TV, radyo, yazılı basın, web

3.11. GZFT ANALİZİ

3.11.1. ZAYIF YÖNLER

- 1.Bölümümüze henüz lisans düzeyinde öğrenci alımının olmaması

- 2.Bölümümüzde henüz yüksek lisans ve doktora programımızın olmaması
- 3.Üniversite kütüphanesinde bilim dallarımıza yönelik kitap ve süreli yayın sayısının yetersizliği ve sürekliliğinin olmaması.
- 4.Klinik işyükü sebebiyle çalışma/ proje vb. akademik çalışmaya yapmaya zaman kalmaması
- 5.Diğer bölümler ile interdisipliner çalışma ortamının tam sağlanamaması bu sebeple bölümün diğer bölümler tarafından yeterince tanınmamış olması

3.11.2. GÜÇLÜ YÖNLER

- 1.Öğretim elemanlarımızın bilimsel yenilikleri yakından takip etmesi ve sürekli bir gelişim içinde olmaları
- 2.Bölümümüzün alanında iyi yetişmiş ve güçlü kadrolara sahip olması
- 3.Ulusal Odyoloji Kongresi yapabilecek kadar saha ve akademik avantajları barındırmamız
- 4.Öğretim elemanlarımızın disiplinler arası çalışmayı benimsemiş olması
- 5.Bölümümüzdeki akademik personelin Gazi Üniversitesi'ni ve Odyoloji bölümünü benimseyip, aidiyet duygusu ile bölümün ilerlemesi için maddi ve manevi desteklerinin olması
- 6.Öğretim elemanlarımızın bilimsel yenilikleri yakından takip etmesi ve sürekli bir gelişim içinde olmaları
- 7.İşitme kaybının dünyada yaşlı nüfus sayısının artması ile doğru orantılı olarak artmasından dolayı odyologlara olan ihtiyacın her geçen gün artması
- 8.Bölümümüzden mezun olduğunda, başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı ve MEB gibi kamu kurum ve kuruluşlarında iş imkanının olması
- 9.Bölümümüzden mezun olduğunda özerk çalışabilme imkanının olması
- 10.Kamu Kurum ve kuruluşları ile özel sektörün, gelişim değerlendirme, eğitim programları geliştirme, seminer-konferans-danışmanlık verme, hizmet içi eğitim çalışmalarını yürütme, komisyon çalışmaları gibi hizmetleri talep etmesi

11. Bölümümüzden mezun olduğunda, mezunlarımızın çalışma alanlarının çok geniş olması ve büyük bölümünün özel sektörde iş bulabilmesi
12. Bölümümüzün akademik personelinin yurtdışı deneyiminin oluşu ve bu sayede uluslar arası platformda üniversitemizi tanıtmaya imkanının olması

3.11.3. TEHDİTLER

1. Mesleki alanımız açısından yetkin olmayan farklı branşlardan bu alana geçen/geçmek isteyen akademisyenlerin olması
2. Öğrenci alımına başladıktan sonra muhtemel yetersiz fiziki koşullar (derslikler, WC, klinik uygulama alanı, sosyal alan)
3. Odyolog olmayan kişilerin, özel sektörlerde saha uzmanı gibi çalıştırılması ve bu konuda yaptırımın olmaması sonucu mezunların istihdam sıkıntısı yaşayacak olması
4. Alanında yetkin akademik personel olmayan bölüm sayısının Türkiye genelinde sürekli artması
5. Odyolog mezunu veren fakülte sayısının yetersiz akademik destekle açılması

3.11.4. FIRSATLAR

1. Odyoloji alanına ilginin ve başvurunun artmış olması
2. Mezunların devlette ve sektörde çalışma alanının genişliği
3. Türkiye genelinde yetkin akademik personel ihtiyacının artması
4. Farklı çalışma alanlarının varlığı
5. Bölümün yeni bir bölüm olması
6. Multidisipliner çalışabilme olanağı
7. Bölüm içi koordinatörlükler ile iş akışının sürdürülebilir ve yenilikçi olması

4. MİSYON, VİZYON, DEĞERLER VE STRATEJİK AMAÇLAR

4.1. MİSYON

Mesleki hak ve sorumluluklarını bilen, etik prensiplere bağlı, üretken, yaşam boyu öğrenme prensiplerini benimsemiş yetkin odyologlar yetiştirmek; odyoloji alanında özgün bilimsel araştırmalar yaparak bilime ve topluma katkıda bulunmak; ulusal ve uluslararası

platformlarda mesleğimizi, üniversitemizi ve ülkemizi temsil etmek; kamu ve toplum sağlığına katkı sunarak insanlığa evrensel düzeyde hizmet etmektir.

4.2. VİZYON

Mesleğini çağın ilerisine taşıyan, toplum sağlığına yönelik başarılı uygulamalarla hizmet sektörünün içinde yer alan, ekip çalışma ruhuyla multidisipliner çalışmalar yapabilen, bilimsel çalışmalar ile bilimsel dünya içinde referans bir eğitim, öğretim ve araştırma merkezi olarak bilim dünyasına katkı sunmaktır.

4.3. DEĞERLER

Sorumluluk, bilimsellik, ekip ruhuna sahip olmak, multidisipliner yaklaşım, organize olmak, dürüstlük, yaratıcılık.

4.4. STRATEJİK AMAÇLAR-HEDEFLER-STRATEJİLER-PROJELER

Hedef 1: Lisans,yüksek lisans,doktora programına öğrenci alımı

Strateji: Öğrenci alımı için gerekli girişimlerde bulunulması.

Performans göstergesi: Bölümün lisans eğitimine başlaması

Hedef 2:Öğrencilere yeterli düzeyde eğitim verilebilmesi için fiziki olanakların arttırılması

Strateji: Laboratuar ve sınıf talep edilmesi

Performans göstergesi: Bölümün sahip olduğu fiziki mekan kapasitesindeki artış.

Hedef 3:Akademik çalışmalara önem verip ulusal/uluslararası yayın sayısını arttırmak

Strateji: Öğretim elemanlarının ulusal ve uluslar arası kongre, kurs ve seminerlere katılımının teşvik etmek

Performans göstergesi: Yayın sayısının artması

Hedef 4: Öğrencilere yeterli kaynak sağlanması

Strateji: Ulusal ve uluslararası yayınları bölümümüzde ve/veya üniversite kütüphanesinde mevcut hale getirmek

Performans göstergesi: Öğrencilerin istedikleri zaman ihtiyaçları olan kaynakları kullanabilmesi.

Hedef 5: Bölümdeki akademik personelin performansını/başarısını arttırmak

Strateji 1: Öğretim elemanlarının ulusal/uluslararası kongrelere konuşmacı olarak katılımlarını sağlamak.

Strateji 2: Öğretim elemanlarını takdir ve teşvik etmek.

Performans göstergesi: Daha mutlu ve daha başarılı akademik kadro

4.5. PROJELERLE İLGİLİ BİRİMLER

Bölümümüzde projelerle ilgili bir birim bulunmamaktadır. Proje başvuruları üniversite içinde Gazi Üniversitesi Bilimsel Araştırma Birimi'ne yapılmaktadır.

5. MALİ KAYNAK İHTİYACI

5.1. Gelir Tahminleri

Bölümümüzün mali kaynağı bulunmamaktadır.

6. İZLEME VE DEĞERLENDİRME

Stratejik plan ve program çerçevesinde bölüm içi izleme ve değerlendirme yapılması planlanmaktadır.