

Sebeevaluace fakult, jejíž součástí je krátký komentář průzkumu a odpověď na otázky:

1. Jaké výstupy z průzkumu považujete za nejdůležitější?
2. Kde vidíte největší prostor ke zlepšení?
3. Kde jste naopak s výsledky spokojeni?

1. Lékařská fakulta Univerzity Karlovy (1. LF UK)

Především celkový přehled a možnost aspoň orientačního srovnání. Hodnocení teoretických předmětů s ohledem na jejich trvání má vyšší validitu, u dalších dvou sekcí hodnotíme více celek než konkrétní výkony. Nejceněnější je vždy diskuse se studenty a mladými absolventy, zpětná vazba.

Ke zlepšení je prostor všude. Především je třeba hlouběji analyzovat ta „červená“ čísla v některých oblastech, ale jinak se snažíme zlepšovat ve všech oblastech a bez ohledu na průzkumy (byť jsou cenné). V červnu tohoto roku vzniklo na naší fakultě nové centrum pro podporu a rozvoj medicínského vzdělávání – MEDIC (Medical Education and Innovation Center). MEDIC vzniká jako prostor pro systematický rozvoj výuky na fakultě a jeho činnost je založena na třech základních pilířích, jasné stanovení výukových cílů, rozvoj didaktických dovedností a zavádění nástrojů pro sledování kvality výuky, s důrazem na to, co učíme, jak učíme a jak můžeme výuku dále vylepšovat. Zaměřujeme se na jasnou formulaci klíčových výukových cílů, podporu pedagogických dovedností vyučujících a budování otevřeného a vstřícného prostředí na fakultě, ve kterém se dobře studuje i vyučuje.

Z průzkumu vyplývá, že v některých teoretických předmětech jsou výsledky nadprůměrné, ale platí to, že nehledíme jen na srovnávání. Je rovněž vidět, že důraz na výuku komunikace přináší výsledky.

Lékařská fakulta Ostravské univerzity (LF OU)

Všechny výstupy jsou pro nás důležité. Sami jsme si rovněž nastavili vnitřní systém evaluačního hodnocení a výsledky jsou obdobné – proto je to pro nás ukazatel správného směru, včetně již nastavených opatření ke zlepšení v daných parametrech a nejen jich. Ale i tam, kde cítíme, že je to velmi dobré, je třeba neustále dbát na zlepšování, nejen udržení stávajícího statusu dobré kvality – stále je, kam se posouvat.

Určitě v opakovaných nácvicích vybraných zásadních dovedností, což nám ukázala i letošní cvičná praktická státní zkouška, kterou chceme postupně zavádět do budoucna jako šestou SRZk. A pak rovněž i v komunikačních dovednostech a dalších přechodových dovednostech – to musí jít v ruku v ruce a pro nás pedagogy – určitě více popracovat na umění předat zpětnou vazbu studentům. To rovněž není jednoduché.

Celkově to není vůbec špatné, je vidět, že se rozvíjíme v mnoha ohledech a zlepšujeme teoretickou přípravu. A rovněž dle komentářů se nám podařilo i se simulačním centrem zapracovat na praktických dovednostech a práci v týmu. Je to o tom, co se všeobecně ví, že simulační centrum přispívá ke zlepšení jednotlivých praktických dovedností právě z hlediska dostupnosti jejich opakovaného bezpečného nácviku.

A moc nás těší, že si studenti sami uvědomují, že držení individuální výuky z hlediska počtu studentů na pacienta je velkou devízou naší LF a není vůbec samozřejmostí.

Lékařská fakulta University Palackého v Olomouci (UPOL)

Naše fakulta prošla v loňském roce reakreditací magisterského studijního programu Všeobecné lékařství, v jejímž rámci jsme se zaměřili i na oblasti, které studenti nejčastěji zmiňují. První ročník podle nového studijního programu bude začínat podle nové akreditace od tohoto akademického roku 2025/2026. Za zásadní kroky považujeme:

1. posunutí prvního reálného kontaktu s pacientem již do prvního ročníku, kde začíná výuka ošetrovatelství, na kterou navazuje ošetrovatelská praxe v lůžkovém zařízení,
2. došlo k částečnému přesunu hodinové dotace teoretické výuky ve prospěch výuky preklinické a klinické. Od 4. ročníku probíhá výhradně klinická bloková výuka, a vzhledem k nárůstu počtu studentů bude studentům umožněno část klinické praxe absolvovat ve spolupracujících externích lůžkových zařízeních tak, aby byla praktická výuka více individualizovaná a student dostal více příležitostí k praktickému ošetřování pacienta,
3. v letním semestru 5. ročníku jsou vyčleněny 2 měsíce na individuální klinickou praxi studenta v oboru, který si sám vybere – slibujeme si od toho, že si ověří svou volbu budoucí specializace a zároveň získá více praktických zkušeností podle své individuální preference,
4. v následujícím akademickém roce bude otevřeno nové simulační centrum, kde bude ještě více posílena praktická výuka a studenti si budou moci v bezpečném prostředí vyzkoušet praktické výkony, které potřebují pro vstup do praxe,
5. naši studenti mají již 3 roky umožněn individuální přístup do NISu pro potřeby výuky.

Pokud se podíváme na výsledky evaluací a požadavky studentů z vašeho průzkumu, na velkou část z nich nová akreditace reaguje. Jako nejdůležitější vnímáme zájem studentů o praktickou výuku a simulační výuku. Touto cestou se naše fakulta jednoznačně vydává. Všechny změny však potřebují jistý časový prostor a také flexibilitu jak ze strany fakulty, tak ze strany studentů. Pokud si student přeje získat dostatek praktických dovedností přímo u pacienta, je nezbytné, aby se za pacientem vydal i mimo fakultní nemocnici a sbíral zkušenosti v celém spektru akreditovaných zdravotnických zařízení. Značnou část praktických zkušeností lze získat i v bezpečném prostředí simulačního centra. Pro posílení individuální aktivity studenta v souladu s jeho odborným zájmem mají studenti k dispozici nepovinné předměty Lékařská praxe, za něž mohou získat kredity.

3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy (3. LF UK)

Vzhledem k opakované účasti v průzkumu je pro nás nejdůležitější sledovat trendy ve vývoji odpovědí studentů (a letos i absolventů), a tedy sledovat, do jaké míry se nám daří zlepšovat výuku tak, aby co nejlépe připravila absolventy na klinickou praxi. Z tohoto pohledu oceňuji zejména strukturované informace o různých klinických kompetencích.

Podobně jako na všech lékařských fakultách v Evropě i mimo ni je pro nás hlavním problémem zajištění dostatečné intenzivní expozice studentů klinické výuce – zásadně se zkracují délky hospitalizací, čímž klesá počet pacientů dostupných pro praktickou výuku a současně stoupá počet studujících medicíny (i dalších zdravotnických programů na LF vyučovaných). Řešením je rozšiřování spektra klinických výukových pracovišť i mimo fakultní nemocnice, ideálně i využívání ambulantních zdravotnických pracovišť a rozvoj simulační výuky. O toto se snažíme a budeme se snažit i nadále.

Spokojeni jsme s celkovým hodnocením klinické připravenosti ze strany našich studentů/absolventů, a to včetně hodnocení připravenosti v oblasti komunikačních dovedností. Neznamená to však, že bychom se nesnažili o další zvyšování kvality (nejen v této oblasti).

Lékařská fakulta v Plzni Univerzity Karlovy (LF Plzeň)

Vzhledem k počtu respondentů považujeme průzkum za relevantní a jeho výsledky za dostatečně reprezentativní. Na základě porovnání výsledků LFP s celorepublikovými průměry se zdá, že výsledky jsou poměrně homogenní napříč všemi lékařskými fakultami, a tedy se zdá, že LF sdílejí podobné problémy. Výsledky odpovídají našemu hodnocení a v řadě bodů usilujeme o jejich nápravu. Obecně jde o posilování klinické výuky s jasně definovanými kvantitativními parametry vybraných klinických výkonů, včetně simulačního tréninku. Zajímavým zjištěním je pro nás nízké hodnocení připravenosti na přechodové kompetence, kde budeme usilovat o zlepšení přípravy. V oblasti teoretické připravenosti (teoretické předměty) je hodnocení spíše příznivé, nicméně zde vnímáme do budoucna velkou otázku, jak smysluplně zakomponovat technologie AI do výuky, co je minimální základ, který by student měl zvládnout samostatně, kde naopak umožnit používání AI, aby v budoucnu klinická výkonnost studenta (pravděpodobně s podporou AI) byla co nejvyšší.

2. lékařská fakulta Univerzity Karlovy (2. LF UK)

Za důležitou považuji podstatu průzkumu – tedy existenci zpětné vazby, která je pro nás důležitá. Navíc ji dostáváme od nezávislého subjektu, což validitu výstupů zvyšuje. Klíčové je samozřejmě hodnocení výstupů důležitých pro klinickou praxi a výkon lékařského povolání, tedy klinické a „přechodové“ dovednosti. Zvolené otázky zde celkem dobře mapují jednotlivé aspekty problematiky, takže výstupy považuji za důležité.

To vyplývá z dosažených výsledků – je evidentní, že v některých oblastech se zlepšit musíme. Některých problémů si jsme vědomi a již jsme určité kroky realizovali, např. v souvislosti se zaváděním nového curricula, tak jsem zvědav, jak se to v budoucnu projeví.

Nejsem si, jist, zda je „spokojenost“ ve školství vhodný postoj. Z čísel je evidentní, že vše lze zlepšovat.

Lékařská fakulta v Hradci Králové Univerzity Karlovy (LF HK)

Za nejdůležitější považujeme hodnocení dovedností – teorie, preklinika, klinika a také přechodové dovednosti, kde máme všichni největší rezervy. Jako vždy jsou velmi přínosné otevřené odpovědi našich studentů, kteří kladou hlavní důraz na posílení praktických dovedností. Jelikož LF HK dopadla ve většině hodnocených parametrů nadprůměrně, jsme celkově spokojeni, i když je samozřejmě stále co zlepšovat. Kontinuálně se zabýváme optimalizací výuky teoretických předmětů vzhledem k potřebám klinických předmětů a posílením praktické výuky ke zlepšení připravenosti našich absolventů do klinické praxe.

Lékařská fakulta Masarykovy univerzity (MUNI)

Průzkum přináší další střípek do celkového obrazu o výuce na LF MU. Rozšiřuje naše stávající informace a data o nový rozměr a umožňuje nám vnímat vzdělávání z jiné perspektivy. Některé výsledky potvrzují pozitivní změny, které jsme již v inovovaných předmětech realizovali, a jsou pro nás povzbuzením, že směr, jímž se ubíráme, je správný.

Za jednu z klíčových výzev považujeme větší začlenění praktických dovedností nezbytných při přechodu absolventů do klinické praxe – například práci se zdravotnickou dokumentací či orientaci v právních aspektech lékařské profese. V těchto oblastech zároveň vidíme značný potenciál pro využití simulačního vzdělávání.

Jedno z témat, která nás přivádějí k zamyšlení, je také to, jak studenti vnímají klinickou výuku a co od ní očekávají. Ukazuje se, že jejich očekávání jsou někdy odlišná od reálných možností a cílů klinické praxe. Vnímáme proto jako zásadní soustředit se nejen na samotnou kvalitu výuky, ale i komunikaci a práci s očekáváními studentů.

Neméně důležité je pro nás získání objektivních informací o dovednostech studentů a absolventů prostřednictvím implementace objektivních metod evaluace, abychom se neopírali pouze o subjektivní hodnocení vlastních schopností studentů.

**PODROBNOU
METODIKU PRŮZKUMU
NAJDETE ZDE:**

