

Intézkedési terv a 2022/23. tanév 2. szemeszterének OMHV-adatai alapján

Szervezeti egység: Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Üllői úti részleg

Kar: Általános Orvostudományi kar

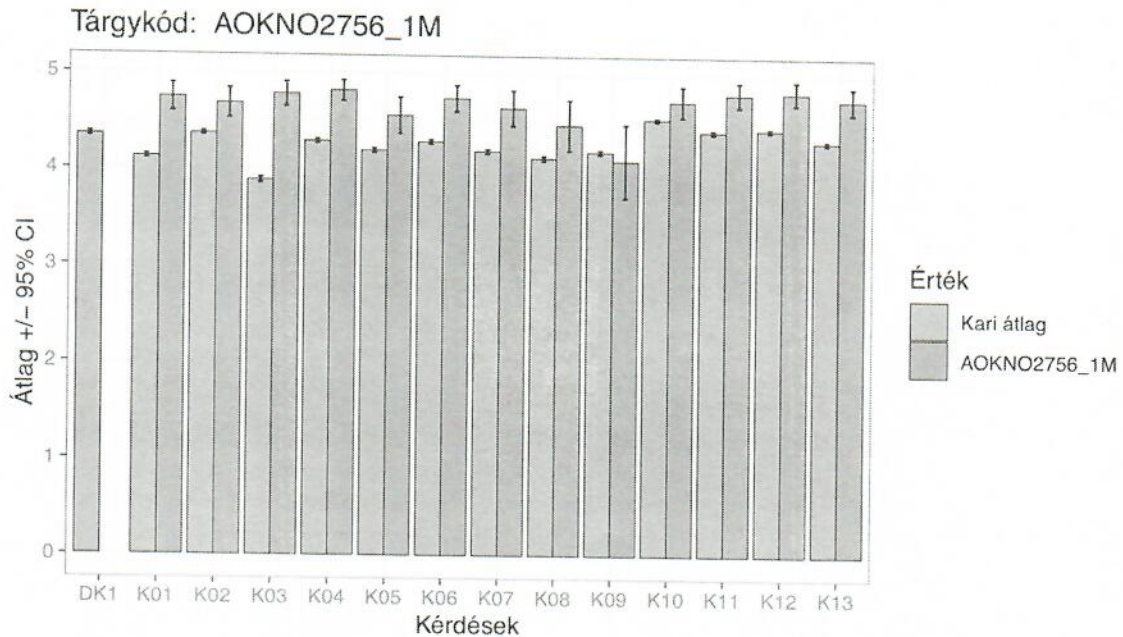
Kötelező tárgy(ak): Szülészet-nőgyógyászat

A tárgy összevetése a kari átlaggal:

A szervezeti egységünk által oktatott kötelező tantárgy kapcsán végzett felmérést összesen 51 hallgató töltötte ki a magyar évfolyamon, amely sajnálatosan csupán 28,65%-os kitöltöttségi szintet jelent. Ami azonban öröme adhat okot az az, hogy a hallgatói elégedettség mértéke számos esetben meghaladja a kari átlagot (1. ábra, oszlopdiagram). A következőkben szeretnénk kiemelni az oktatás gyengeségeit, s az azokra kiötölt megoldási javaslatainkat. A gyengeségek közül kiemelendő és mindenképp változtatásra szorul a webes segédanyagok kérdése. A jövőben sokkal nagyobb figyelmet fordítunk az egyes szülészeti-nőgyógyászati témaköröket tárgyaló szöveges összefoglalók, videós segédanyagok összeállítására. Utóbbiaknál különös hangsúlyt fektetnénk az olyan alapvető gyakorlati elemekre, mint a helyes fizikális vizsgálat kivitelezése, a szülészeti manőverek, különböző műtéti beavatkozások. Természetesen mindezen segédleteket a tantárgy Moodle rendszerében elérhetővé kívánjuk tenni. Terveink között szerepel továbbá egy, a klinika munkatársai által összeállított „up-to-date”, didaktikusan felépített egyetemi jegyzet kiadása, amely a tantárgyi követelményrendszerrel harmonizálva kizárólag azon tudáselemeket tartalmazza, melyek ismerete mindenképp elvárható egy általános orvostól.

Kérdés	Tárgy átlag	Tárgy Stderr	Kari átlag	t-teszt	Pontszám
K01	4.75	0.52	4.12	p<0.05	0.43
K02	4.69	0.55	4.37	p<0.05	0.12
K03	4.78	0.46	3.88	p<0.05	0.71
K04	4.82	0.39	4.30	p<0.05	0.33
K05	4.57	0.67	4.20	p<0.05	0.17
K06	4.75	0.48	4.29	p<0.05	0.25
K07	4.65	0.66	4.19	p<0.05	0.25
K08	4.47	0.95	4.12	p<0.05	0.15
K09	4.10	1.36	4.19		0.00
K10	4.73	0.57	4.53	p<0.05	0.00
K11	4.80	0.45	4.41	p<0.05	0.19
K12	4.82	0.43	4.44	p<0.05	0.19
K13	4.75	0.48	4.31	p<0.05	0.24
DK1			4.35	NA	0.00
Összesen					3.01

1. táblázat. Az eredmények a kari átlaghoz képest



A kérdések szövege:

1. K01 Milyen mértékben keltette fel az intézet oktatómunkája érdeklődését a tantárgy iránt?
2. K02 Milyen mértékben volt szervezett a tantárgy oktatása?
3. K03 Milyen arányban vett részt az intézet/tantárgy előadásain?
4. K04 Mennyire voltak az előadások didaktikusak, logikusak?
5. K05 Mennyiben járultak hozzá az előadások a tananyag elsajátításához?
6. K06 Mennyire voltak a gyakorlatok szervezettek, jól felépítettek?
7. K07 Mennyiben járult hozzá a gyakorlat a tananyag sikeres elsajátításához?
8. K08 Milyen mértékben járult hozzá a hivatalos tankönyv/jegyzet a tananyag elsajátításához?
9. K09 Milyen mértékben járultak hozzá az intézet által kidolgozott WEB segédanyagok a tananyag elsajátításához?
10. K10 Milyen mértékben tartott az intézet oktatási fegyelmet? (előadások, gyakorlatok pontos kezdése, megjelenés, oktatási idő pontos betartása stb.)
11. K11 Milyen mértékben határozta meg az intézet a tantárgy vizsgakövetelményeit?
12. K12 Milyen mértékben segítette a tantárgy elsajátítását az intézet oktatógárdája?
13. K13 Mindent összevetve a tantárgy oktatását milyennek minősíti?
14. DK1 Milyen színvonalúnak értékeli a tárgy MOODLE-felületét?

A hallgatók véleménye, javaslatai a tárgyról:

„Néha nehéz volt az adott gyakorlatot tartó doktornő/doktorurat megtalálni, mert nem volt egyértelmű egyes helyekben, hogy hova kell menni (pl: UH gyakorlaton tudtuk, hogy le kell menni az ambulanciára, de a terhességvizsgálatnál nem tudtuk, hol várakozunk) De a gyakorlatok alapvetően nagyon hasznosak, és informatívok voltak, az orvosok pedig nagyon kedvesek és motiválóak. Alapvetően egy jól szervezett, és érdekes blokk volt.”

A jövőben egyértelműsítjük és pontosítjuk a blokk kezdete során kiadott hallgatói beosztás egyes helyszíneit. Ezt egy minitérképpel is kiegészítjük, ahogy azt több klinika is teszi.

„Kevesebb szülészeti előadás, ami most kevésbé hasznos. Kisebb csoportos órák jó lennének, hogy több mindent lehessen látni, illetve a másfél órás gyakorlatok nem voltak mindig végigtartva, ezt lehetne csökkenteni, hogy az idő hasznosan legyen kitöltve.”

Mi magunk is fontosnak tartjuk a tantárgy elméleti oktatásának átstrukturálását, beleértve az ötödéves kollokvium tételsor kiegyensúlyozását. Lévén, hogy a gyakorlatokat orvoskollégák tartják, sajnos előfordul, hogy a foglalkozásokat nem várt okból (pl. acut helyzetek ellátása) felfüggesztésére kényszerülnek. Ideális esetben mindig egy helyettesítő kolléga látja el az oktatási feladatokat, amely hasonló okok miatt sajnos nem mindig megvalósítható.

„Moodle anyagok nem voltak elérhetőek. Sobel doktor előadásai/gyakorlatai nagyon jók voltak. A többi előadás közepes volt.”

A tantárgy Moodle felületét oktatóink rendszeresen használják az előadások és egyéb segédanyagok közzétételére, így annak elérhetetlensége inkább valamilyen átmeneti szerverhiba lehetett.

„A tételsor és a leadott anyag között jó lenne, ha nagyobb átfedés lenne. A gyakorlatok kezdetekor egy fix találkozási pont jó lenne ahelyett, hogy tévelygünk az épületben.”

A tananyag átstrukturálása terveink között szerepel. A gyakorlatok egyes helyszíneinek pontosítását fentebb már említettük.

„Ahhoz képest hogy idén csak nőgyógyászati tételek vannak idén, túlságosan kevés hangsúlyt kapott a szülészeti részekhez képest”

Lásd fentebb.

„Moodle anyagokhoz nem kaptunk hozzáférést.”

Lásd fentebb.

„Az ambulancia gyakorlaton a betegvizsgálatnál ki kellett mennünk a vizsgálóból..”

Ami az orvos-beteg kapcsolat intimitásából fakadó oktatási nehézségeket és akadályokat illeti, nem is vitás, hogy a hat nagy diszciplína közül a szülészeti és nőgyógyászati helyezkedik el a vezető helyen. Magától értetődik, hogy számos esetben a páciensek szemérmessége, s a kezelőorvostól elvárt diszkréció az, ami igazán akadályt szab az olyan, egyébként vitathatatlanul kiemelt jelentőséggel bíró gyakorlati elemek elsajátításának, mint például a bimanuális vizsgálat, a colposcopia és a méhnyakrákszűrés elvégzése.

„Voltak nagyon jó gyakorlatok: CTG, terhesgondozás, újszülött ellátás, fogamzásgátlás, akut kórképek.. De nekem az, amikor másfél óráig a műtőben állunk, az oktató operál, és mi nézzük a kivetítőt, az abszolút nem volt hasznos. Az előadások többsége nagyon érdekes volt, a myomás és az STD-s, IVF-es főleg. Szívesebben vettem volna, ha több olyan téma kerül elő, ami az ötödéves tételek között van. Nagyon későn kaptunk hozzáférést az előadás anyagokhoz, és nem is mindhez sajnós... Összességében nekem tetszett a blokk, mert nagyon érdekel a téma, illetve sok orvos hozzáállása is szimpatikus volt(a nőgyógyászati betegségek, páciensek, illetve hallgatók felé).”

Meggyőződésünk, hogy a műtős gyakorlatokra igen is szükség van, még akkor is, ha nem mindig jut lehetőség asszisztenciára, hisz a „száraz” elméleti tananyag bevéődését, jobb megértését hathatósan segíti, ha a hallgató saját szemével is megtapasztalja az egyes invazív beavatkozásokat.

„Ebédszünet jobb lenne korábban. Esetleg a 2. tanóra után a gyakorlatokon sok esetben nem láttunk betegeket/ műtétet csak egy szeminárium szerű beszélgetés volt.”

Természetesen az ilyesfajta igényeket is igyekszünk figyelembe venni, így a jövőben felülvizsgáljuk az egyes foglalkozások közötti szünetek időzítését.

Budapest, 2023. szeptember 14.



Az intézkedési tervet összeállították:

Dr. Sobel Gábor egyetemi docens

Dr. Völcsei Norbert klinikai orvos