

*Pristup probiru kandidata
za studij medicine*

Sven Seiwerth

MEF Zagreb

IZBOR?!

Zašto, koga i tko?

- Sustav/fakultet bi trebao jasno definirati razlog (ciljeve) selekcije: primjeren broj ne bi trebao biti jedini
- Fakultet bira studente: najbolje, najprimjerenije cilju (misiji) fakulteta
- Studenti biraju fakultet: mnogostruki i raznoliki kriteriji

Granice selekcije – interes populacije

- Omjer 1.5:1 je donja granica izbora kvalitete
- Omjer 2,5:1 se smatra zadovoljavajućim
- Primjena više nezavisnih kriterija smanjuje selektivnost procesa

Glavni aspekti/svojstva selekcije

- Intelektualna sposobnost (pristupnik ne može biti pre pametan; što više to bolje)
- Motivacija
- Navike učenja
- Sposobnost komuniciranja
- Osobnost (ekstroverzija, neurotičnost, otvorenost za iskustvo, ugodnost (agreeableness), svjesnost (conscientiousness))

Surogati

- Izlazni ispiti na kraju srednje škole (matura)
- Testovi inteligencije - nedostatni
- Biografski podaci o dodatnim aktivnostima (šport, glazba, društveni angažman, volontiranje) – vrijedni kao dodatni kriteriji, naročito u fakultetima koji su „mission oriented”

PROCJENA METODE IZBORA

- Validnost – korelacija s budućim ponašanjem
- Pouzdanost i ponovljivost
- Financijska prihvatljivost (isplativost)
- Društvena prihvatljivost

Metode selekcije I

- Otvoreni pristup (prije Austrija i Francuska)
- Lutrija (Nizozemska još parcijalno)
- Administrativno – pregledom aplikacija ili motivacijskih pisama od strane povjerenstva
- Biografski podaci
- Preporuke

Metode selekcije II

- Intervju
- Multipli mini-intervjui
- Psihometrijsko-psihomotorno testiranje
- Situacijski testovi – prvenstveno na PD razini

MEDICINSKI FAKULTETI NISU SKLONI UČITI IZ
ISKUSTAVA DRUGIH,
ČAK NITI DRUGIH MEDICINSKIH FAKULTETA,
A KAMOLI INDUSTRIJE ILI PSIHOLOGIJE

Dent JA, Halden RM, Hunt D.

A practical guide for Medical Teachers, Elsevier 2017

MEF (HR) povijest

- sve do 1965. g. nema ograničenja pri upisu u prvu godinu studija iako u poslijeratnom periodu odlični i vrlo dobri učenici imaju prednost pri upisu
- 1965/66 postoji klasifikacijski ispit za upis u prvu godinu studija.
- Temeljem „društveno verificiranog kapaciteta Fakulteta“ prosječno se po akademskoj godini prima 360 – 400 najboljih, a temeljem posebnog klasifikacijskog ispita godišnje upisuje 70 – 100 stranih studenata (mahom iz nesvrstanih zemalja).
- Ta je selekcija davala dobre rezultate što se tiče kvalitete predznanja studenata, ali je trajni kamen spoticanja bilo što nije zadovoljavala zahtjeve „regionalnog“ ključa te jednakomjernu zastupljenost iz različitih socijalnih sredina.

- 1965/66 ovaj višegodišnji napor sažet u upisnom sustavu koji u obzir uzima ocjene iz svih predmeta u posljednje dvije godine srednje škole (upis je dozvoljen svim završenim srednjoškolcima), ali bez mature te uspjeh na fakultetskom „testu znanja“. Omjer u ukupnom izračunu je sa prvobitnih 0,4 : 0,6 već slijedeće godine promijenjen na 0,3 : 0,7 u korist testa i kao takav zadržan više od deset godina.

- Danas toliko reklamirana povezanost s „potrebama poslodavaca“ i „zapošljivost“, tada (tijekom nekoliko akademskih godina, počevši s 1978/78) pokušala se oživotvoriti pod nazivom „usklađivanje s potrebama udruženog rada“. Proces je po tiho ukinut, a neki su smatrali da je statistike o rezultatima prijemnih ispita te sam postupak kvalifikacija učinio manje vjerodostojnima, budući da su se tim putem vrlo često upisivala djeca čiji su roditelji bili bliski polugama moći udruženog rada.

Ups and downs

- od slobodnog upisa u poratnim godinama, temeljem razgovora s članovima ispitne komisije uz ocjene na maturi, pa zatim opet slobodnog upisa.
- Pokazalo se da su generacije upisane s restrikcijom maturalne ocjene i razgovora bile puno uspješnije od onih sa slobodnim upisom (uspjeh apsolviranja 82% : 45% po čistoj generaciji).

- Takvi rezultati doveli su do odluke da se studenti upisuju shodno završnoj ocjeni u srednjoj školi, a broj upisanih studenata ograničen je na 340. Naknadne analize pokazale su da povećanje broja upisanih podiže i broj apsolviranih, ali se vrijeme studija produžuje te raste postotak onih koji neće završiti studij.

- Tek uvođenjem državne mature se taj omjer poremetio, ne nužno s dobrim rezultatima. Zanimljivo je spomenuti kako su se kao dodatni klasifikatori testirali i test inteligencije (tzv. M serija) te test poznavanja medicinskih pojmova (kao oblik provjere motiviranosti), od koji niti jedan nije polučio prihvatljiv uspjeh te se ostalo na prilično primitivnom, ali robustnom testu prethodno usvojenog znanja

- Od ak. god. 1994/95 prihvaćen je zajednički razredbeni postupak za sve fakultete iz područja biomedicine. Po tom postupku rang-liste su se mogle popunjavati pristupnicima koji su na drugim fakultetima prešli razredbeni prag. Bodovna lista na kojoj se temelji upis obuhvaća uspjeh iz srednje škole (34%) te uspjeh na razredbenom ispitu (63%). Preostalih 3% može se prikupiti temeljem uspjeha na srednjoškolskim natjecanjima iz prirodoslovnih predmeta ili postizanjem praga u prethodnim godinama.

- Akademske godine 2005/06 započeli smo pripreme za zajedničko organiziranje i provedbu razredbenih ispita za upis u akademsku godinu na svim medicinskim fakultetima u Hrvatskoj.
- Modificirani su sadržaj ispita iz biologije, fizike I kemije te isključeni sadržaji irelevantne za studij medicine. Ta se promjena pokazala vrlo uspješnom, jer je rezultirala većom uspješnošću polaganja ispita iz tih predmeta u prvoj godini studija (posebice kemija), dakle uspješna mjera osiguranja kvalitete studija.

NAJNOVIJE DOBA

- Godine 2008/2009., na temelju članka 5. Zakona o Nacionalnom centru za vanjsko vrednovanje obrazovanja donesena je odluka o uvođenju probne državne mature te određivanju i praga prolaznosti na probnoj državnoj maturi u školskoj godini 2008./2009. Državna matura dobila je ulogu prijamnog ispita na sveučilišta u Hrvatskoj, a dekani medicinskih fakulteta nisu uspjeli zadržati dotadašnji klasifikacijski ispit. Zato su dogovorili uvjete za upis na fakultete u odnosu na potrebnu razinu pojedinih predmeta na državnoj maturi.....

- Naredne godine medicinski fakultet u Zagrebu, ponukan lošim rezultatima koje su studenti upisani putem mature ostvarili na prvoj godini, ponovno uvodi kvalifikacijski ispit, kao jedan od elemenata za upis na fakultet.
- Ostali elementi su prosjek ocjena tijekom srednje škole, državna matura te dodatni predmeti na državnoj maturi (fizika, kemija, biologija).

- Lista poretka prijavljenih kandidata na upis za studijski program sastavlja se prema sljedećem sustavu bodovanja:

a) Na temelju uspjeha u srednjoj školi – do 220 bodova/ OD OVE GODINE 200

b) Na temelju položenih ispita na državnoj maturi – do 240 bodova

c) Na temelju provjere posebnih sposobnosti – do 540 bodova/ OD OVE GODINE 560

Test provjere znanja dijelova gradiva iz Biologije, Fizike i Kemije, bitnih za studij, koji provodi Medicinski fakultet. Tijekom četverogodišnjega obrazovanja kandidat mora odslušati i položiti bar po dvije godine nastave iz predmeta Biologija, Fizika i Kemija. Ako nije imao dvije godine nastave iz predmeta Latinski jezik, mora taj jezik položiti do upisa u drugu godinu studija

d) Na temelju dodatnih učenikovih postignuća – nema bodova

Razlozi/motivacija/Why?

UK

- Excellent graduate prospects
- Doctor's salaries
- Practical & theoretical
- Status
- Transferable skills
- Giving back to society
- International elective
- Career and course variety

<https://www.thecompleteuniversityguide.co.uk/courses/medicine/medicine-admissions-tests/>

PRISTUPI - UK I

- 1. Understand your predicted grades** - If you are way below the predicted grades that medical schools require then you might need to look at re-taking the year or ways to get back on track with your subjects. If you are on target to meet the university entry requirements then great!
- 2. Research, Research, Research** - It is absolutely vital you research each medical school before you apply. Some have very high grade requirements, high UKCAT or BMAT scores, require specific GCSE results etc so its highly important you make sure you fit their criteria and don't waste a space on your UCAS application for a university you will be rejected from straight away.
- 3. Gain work experience** - You will need to show you have gained an understanding of what medicine entails, speaking to medical students, attending open days, shadowing medical professionals, working in a care home, volunteering etc... All these are great options for showing you are dedicated to a career in healthcare. You will need these for your personal statement...
- 4. Write your personal statement** - All the best examples from the experience you gained above needs to be communicated in your personal statement. Some universities use this to assess you and your suitability to study medicine so it needs to be well researched, very well written with perfect spelling and grammar. (More about personal statements).
- 5. Sit your UKCAT or BMAT** - The UKCAT needs to be completed by 1st October 2018, most students will aim to sit the UKCAT in summer ([More information about the UKCAT](#)). The BMAT exam is taken on either the 1st September 2018 or 31st October 2018. Yes, the second BMAT date is after the UCAS application date but its fine, the results are sent to the universities directly so you can sit either ([More information on the BMAT](#)).

<https://www.thecompleteuniversityguide.co.uk/courses/medicine/medicine-admissions-tests/>

Pristupi -UK II

- **BioMedical Admissions Test (BMAT)**
 - 1. Aptitude and skills
 - 2. Scientific knowledge and applications
 - 3. Writing task
- **UK Clinical Aptitude Test (UKCAT)**
 - 1. Verbal reasoning
 - 2. Quantitative reasoning
 - 3. Abstract reasoning
 - 4. Decision analysis
 - 5. Situational judgement
- **Graduate Medical School Admissions Test (GAMSAT)**
 - 1. Reasoning in humanities and social sciences
 - 2. Written communication
 - 3. Reasoning in biological and physical sciences

<https://www.thecompleteuniversityguide.co.uk/courses/medicine/medicine-admissions-tests/>

Personal statement

- There is no single correct way of writing a personal statement. Having said that, most personal statements should probably address the following:
 - Why you have chosen to study medicine and the factors that influenced your decision.
 - The work experience, placement or voluntary work you have done that is relevant to medicine, what you learned from it and how it helped you decide to study medicine.
 - Your personal attributes that make you a good candidate for a career in medicine. These may be illustrated by social, sports or leisure interests that demonstrate that you are a sociable and proactive individual and enjoy doing things with other people.

<https://www.medschoolsonline.co.uk/writing-personal-statement/>

Nizozemska

Three ways:

- -applicants with GPA>8 are admitted to the school of first choice (8+)
- -central procedure □ weighted lottery (GPA)
- -decentralised procedures □ selection by individual medical schools

Up to 2011:

- -at least 50% of admissions per medical school by central procedure
- selection (incl. 8+ admissions)

From 2012 onward:

- -schools can choose to select up to 100% □ variation of 0-80%
- -the rest is admitted through the central procedure
- -8+ applicants are still admitted to the school of first choice

<https://www.studyinholland.co.uk/medicine.html>

NJEMAČKA

- 20 Prozent der Plätze - an die Bewerber mit der besten Abinote,
- 20 Prozent an diejenigen mit der längsten Wartezeit - momentan sind das sieben Jahre.
- Restlichen 60 Prozent hat jede Hochschule ihre eigenen Auswahlverfahren. Das ist in manchen Fällen zwar immer noch die Note, oft wird aber auch eine fachnahe Ausbildung anerkannt, ein Freiwilligendienst oder speziell die Leistungen in naturwissenschaftlichen Fächern. Einigen Unis ist es wichtig, an welcher Stelle sie auf der Wunschliste des Bewerbers stehen und winken direkt ab, wenn sie nicht der erste Favorit sind.

<http://www.spiegel.de/lebenundlernen/uni/medizin-studieren-in-deutschland-voraussetzungen-und-berufschancen-a-1136515.html>