МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ЦПиНМО

ОТДЕЛ ПРОГРАММ ХИРУРГИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

Аналитический отчет

по итогам анкетирования ординаторов отдела программ хирургических специальностей I- III курсов ЦПиНМО ОшГУ

2021-22

Цель исследования: выявление удовлетворенности качеством подготовки ординаторов I-III курсов отдела программ хирургических специальностей и определения путей улучшения подготовки;

Задачи

1. Оценить удовлетворенность качеством подготовки ординаторов;

2. Определить слабые стороны образовательного процесса, отражающие на качество достижения ожидаемых результатов

3. Выявить неиспользованные резервы для повышения качества образовательного процесса;

4. Сбор персональных данных ординаторов I-III курсов с целью прослеживания информации по трудоустройства в будущем.

Объект исследования: ординаторы I-III курса отдела программ хирургических специальностей ЦПиНМО ОшГУ

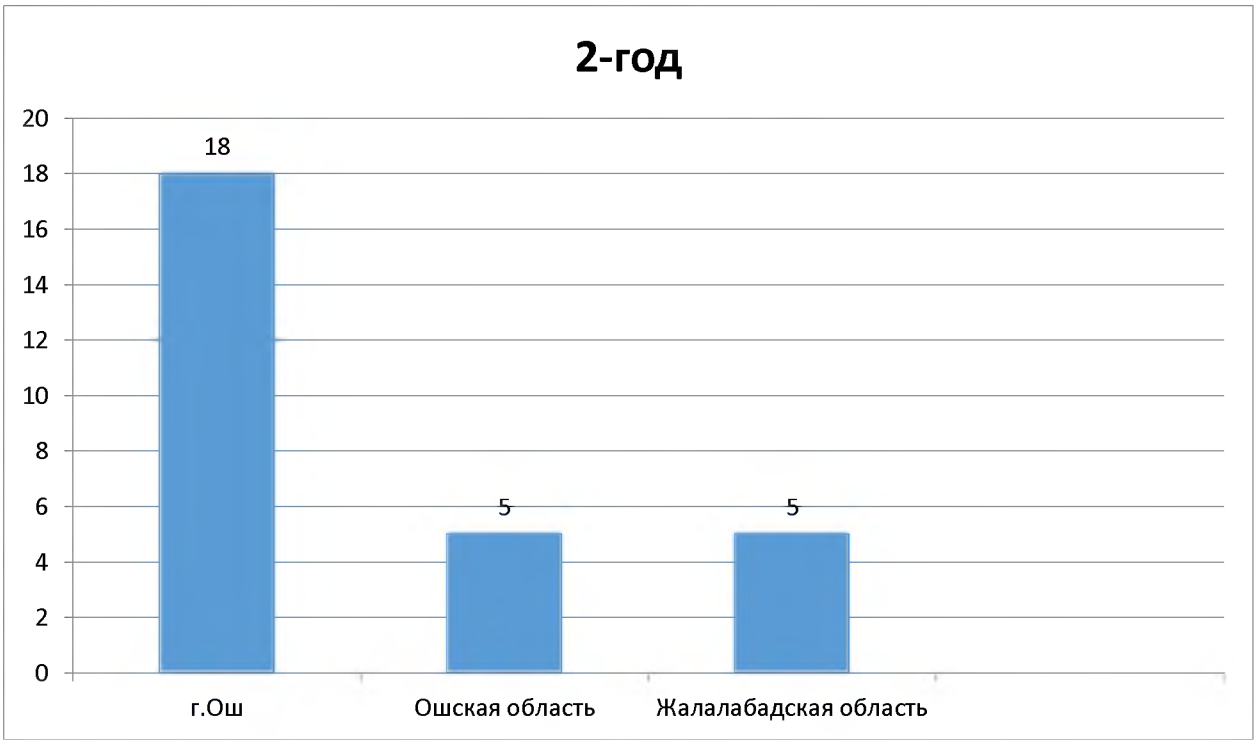
Предмет исследования: образовательная программа по направлению "хирургические специальности"

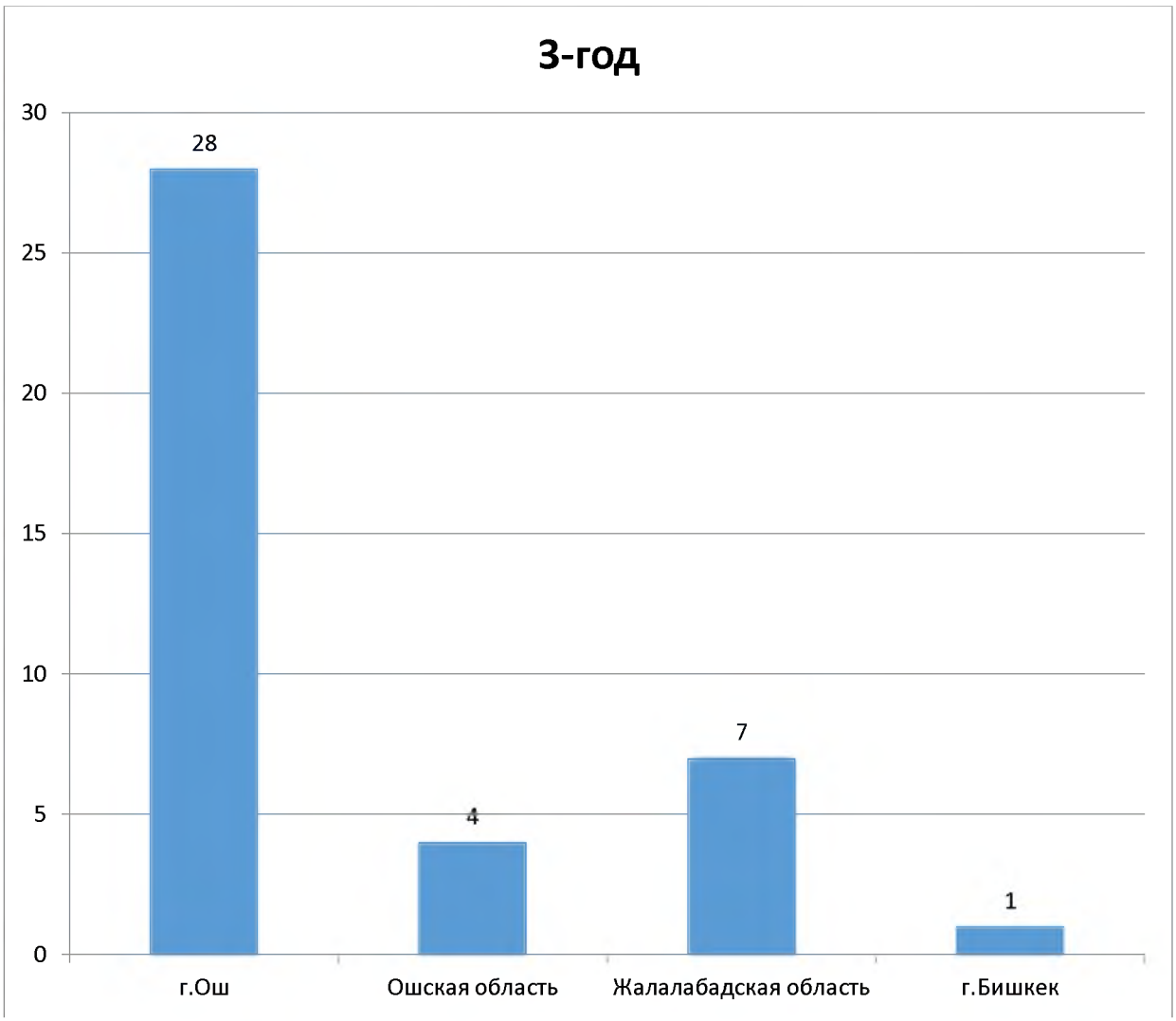
Метод исследования: анкетирование

Дата проведения: 26-27 январь 2022г.

Количество респондентов: 1-курс- 43 (77%)
2-курс-28 (58,5%)
3-курс-40 (69%)

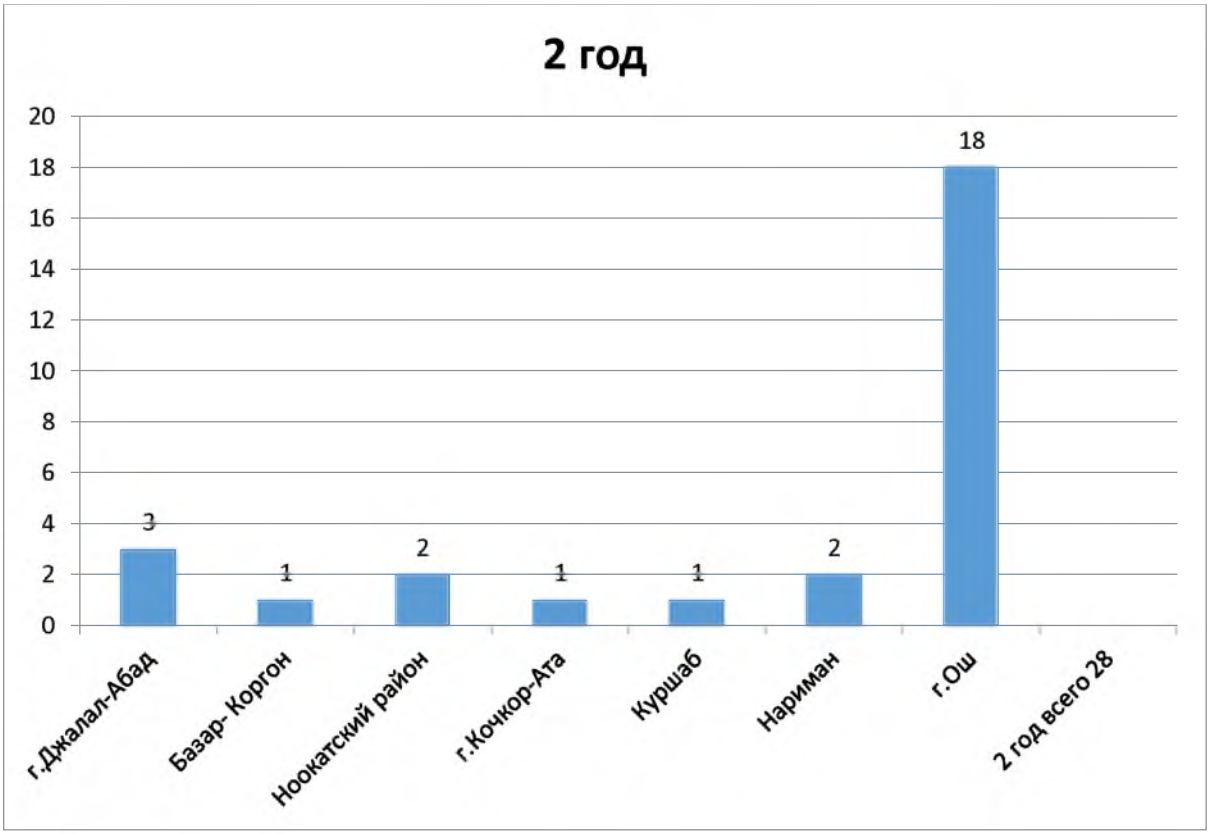
Результаты анкетирования

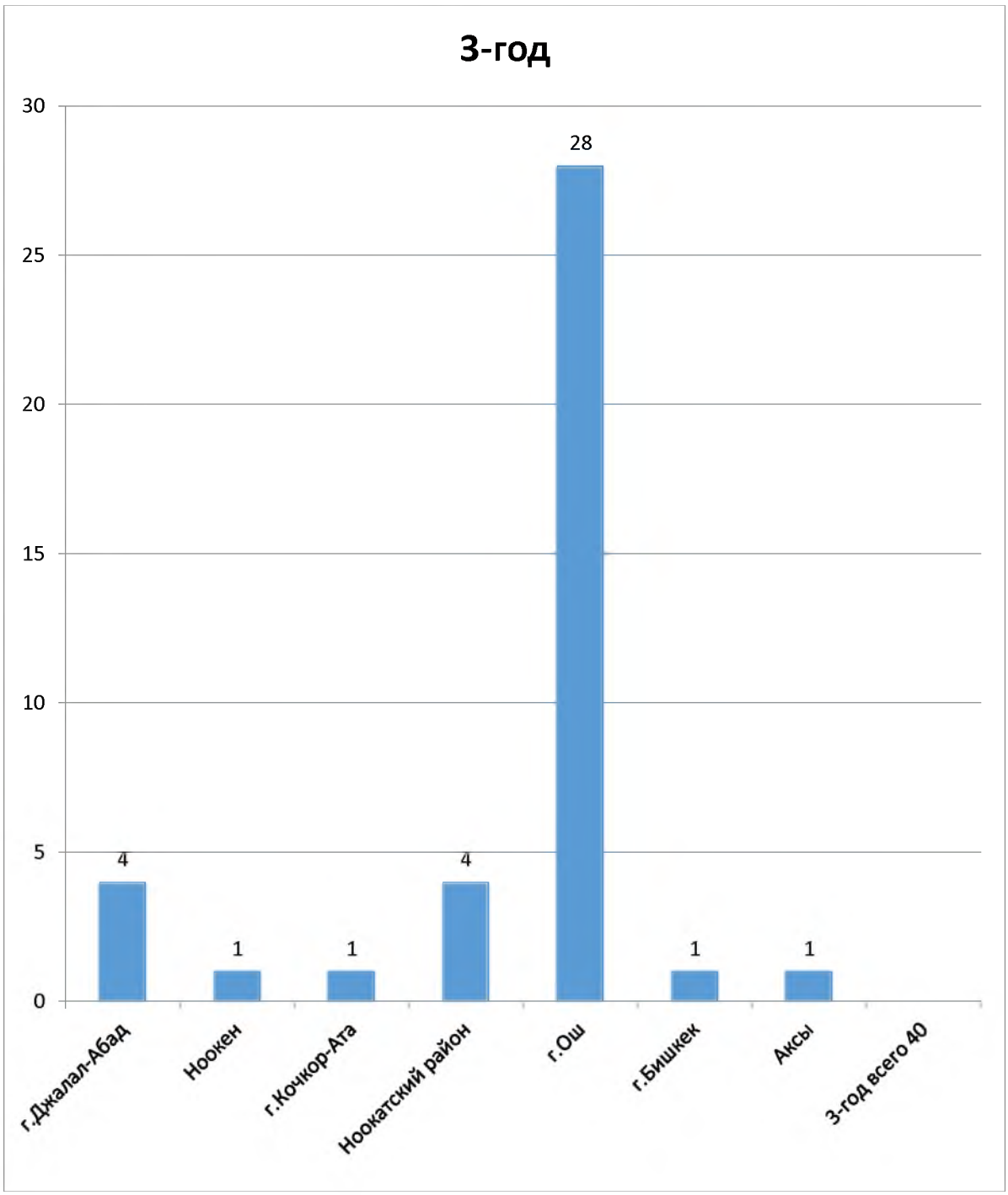




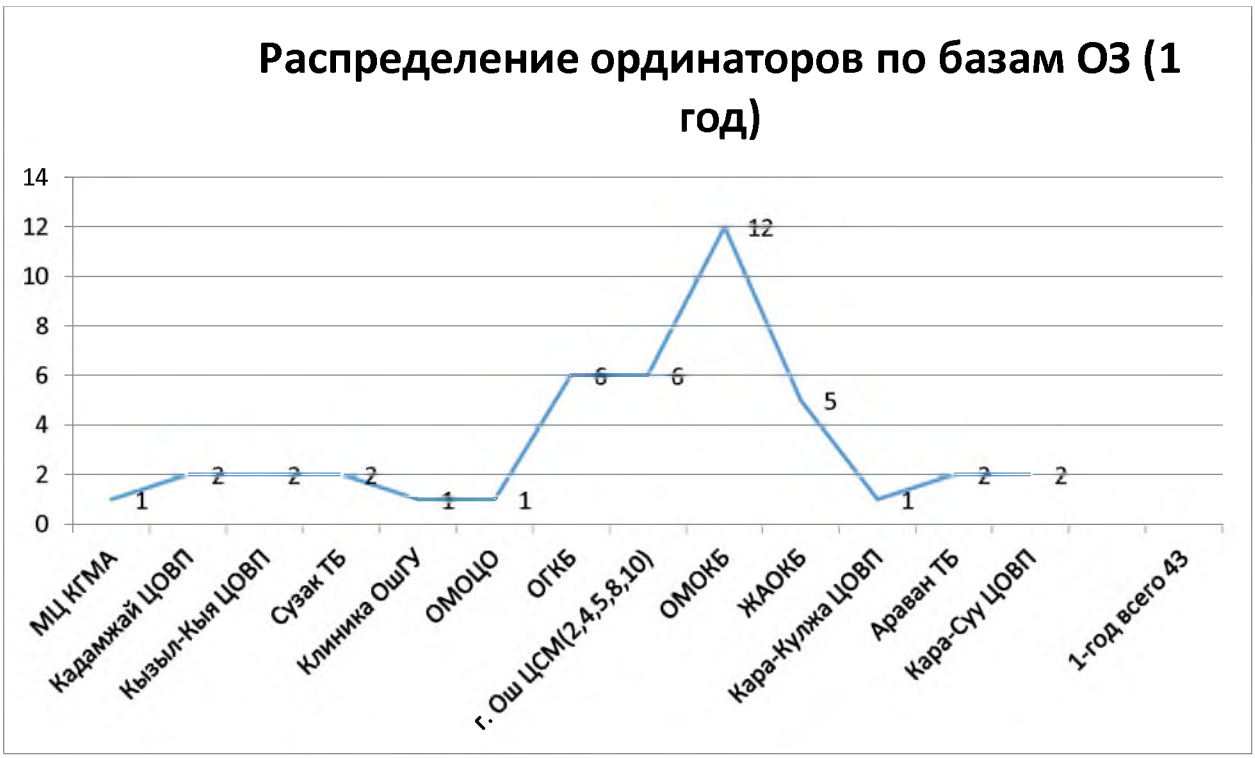
Всего количество ординаторов 1-года-56, 2-года-48, 3-года-58.
Из них в анкетировании участвовали :
Ординаторы 1-года обучения 43(76,8%), 2-года обучения 28(58,5%), 3-года обучения 40(69%).
Среди ординаторов 1-года 26 проходят обучение в г.Ош, 1-в г. Бишкек, Ошской области-5, в Баткенской области -4, Жалалабадской области-7
Среди ординаторов 2-года 18 проходят обучение в г.Ош, 5-в Ошской области, 5-в Жалалабадской области
Среди ординаторов 3-года 28 проходят обучение в г. Ош, в г.Бишкек-1, в Ошской области-4, в Жалалабадской области-7
Большая часть ординаторов 1-3 года проходят ординатуру на базе ОЗ г.Ош : 1 год -25 из 43, 2 год-18 из 28, 3 год -28 из 40.

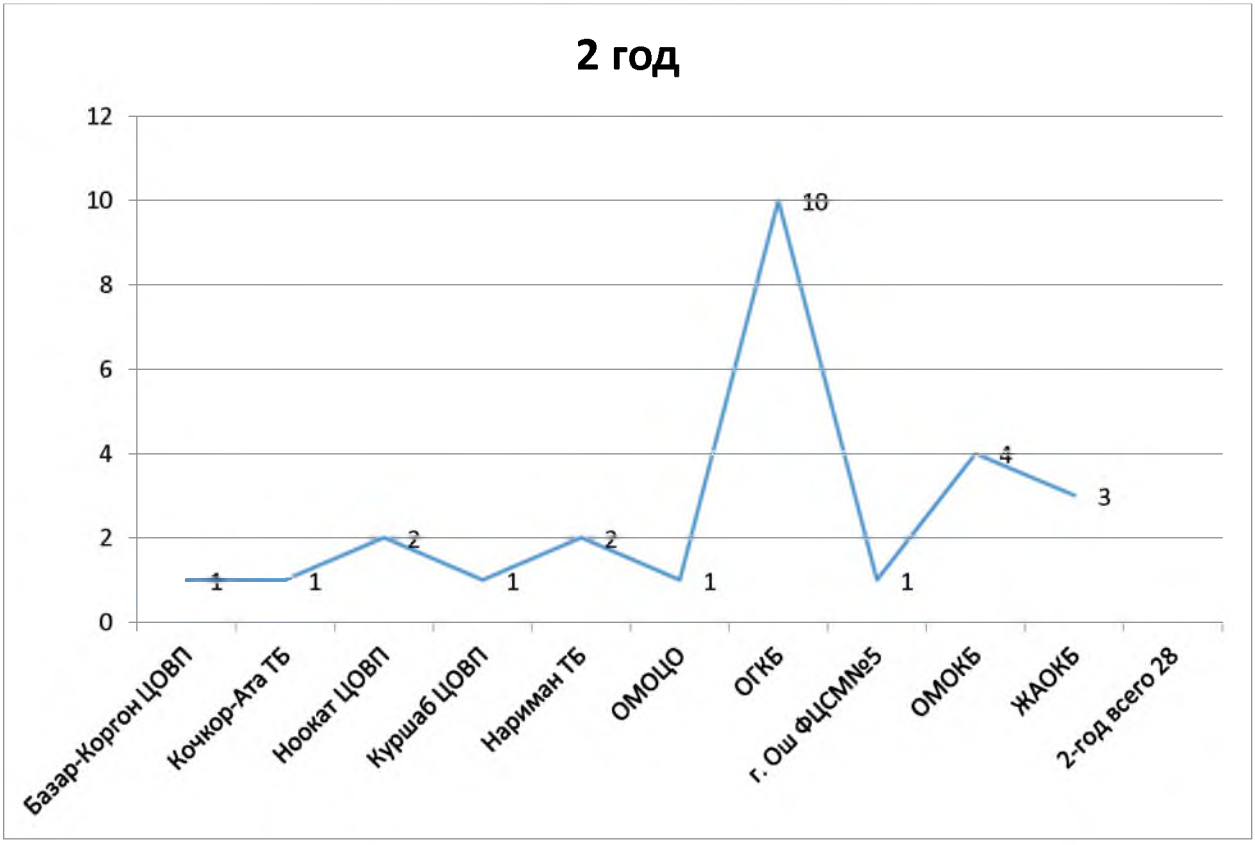
Распределение ординаторов по районам и населенным пунктам(1 год)
30
25
20
15
10
5
0
1
2
2
2
5
1
2
2
26
г. Бишкек
Кадамжайский р-н
г. Кызыл-Кия
Сузакский р-н
г. Джалал-Абад
Кара-Кульджинский р-н
Кара-Суу
Араван
г. Ош

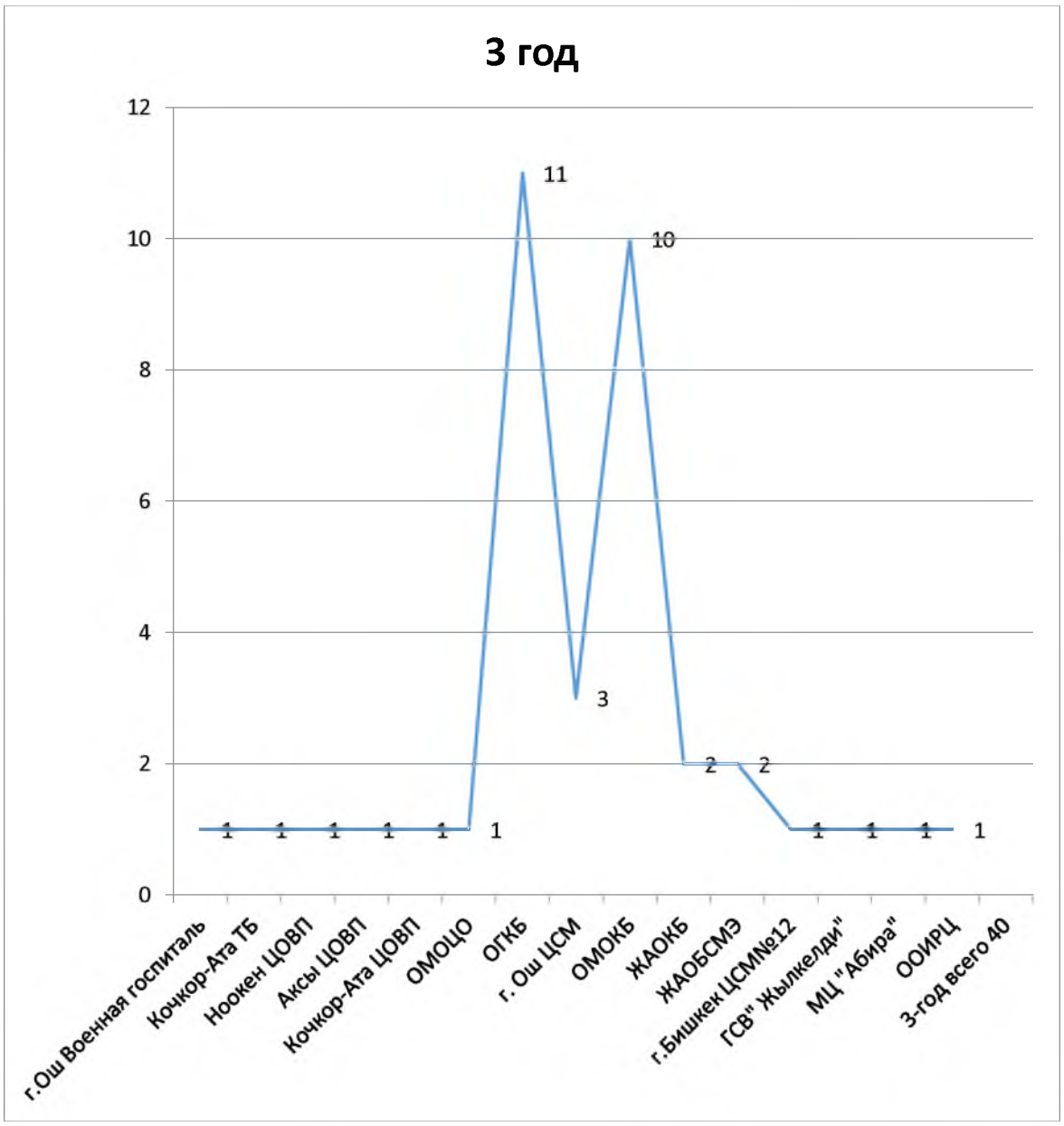

2 год
20
18
16
14
12
10
8
6
4
2
0
3
1
2
1
1
2
18
г.Джалал-Абад
Базар- Коргон
Ноокатский район
г.Кочкор-Ата
Куршаб
Нариман
г.Ош
2 год всего 28



Ординаторы проходят обучение по следующим районам и населенным пунктам:
1-год: г. Бишкек-1, Кадамжайский р. -2, г. Кызыл-Кыя-2, Сузакский р.-2, г. Джалал-Абад-5, Кара-Кульджинский р.-1, Кара-Суу-2, Араван-2, г. Ош-26.
2-год: г. Джалал-Абад-3, Базар-Коргон-1, Кочкор-Ата-1, Ноокатский р.-2, Куршаб-1, Нариман-2, г.Ош-18.
3-год:г.Бишкек-1, г.Ош-28, Ноокатский р.-4, г.Джалал-Абад-4, Аксы-1, Кочкор –Ата -1, Ноокен-1.


Распределение ординаторов по базам ОЗ (1 год)
14
12
10
8
6
4
2
0
1
2
2
2
1
1
6
6
12
5
1
2
2
МЦ КГМА
Кадамжай ЦОВП
Кызыл-Кыя ЦОВП
Сузак ТБ
Клиника ОшГУ
ОМОЦО
ОГКБ
г. Ош ЦСМ(2,4,5,8,10)
ОМОКБ
ЖАОКБ
Кара-Кулжа ЦОВП
Араван ТБ
Кара-Суу ЦОВП
1-год всего 43


2 год
12
10
8
6
4
2
0
1
1
2
1
2
1
10
1
4
3
Базар-Коргон ЦОВП
Кочкор-Ата ТБ
Ноокат ЦОВП
Курша6 ЦОВП
Нариман ТБ
ОМОЦО
ОГКБ
г. Ош ФЦСМ№5
ОМОКБ
ЖАОКБ
2-год всего 28



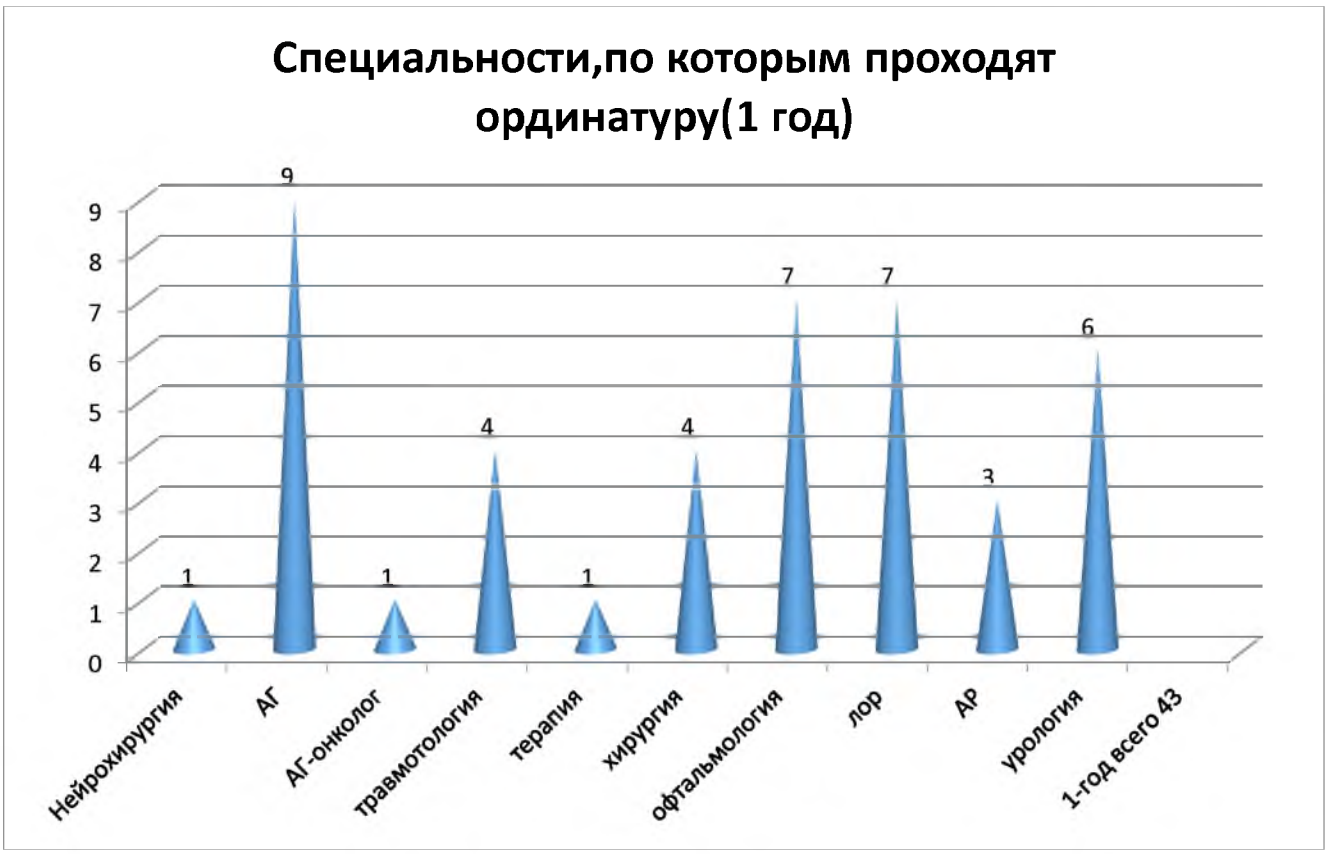
Ординаторы проходят обучение в следующих базах организации здравоохранения:

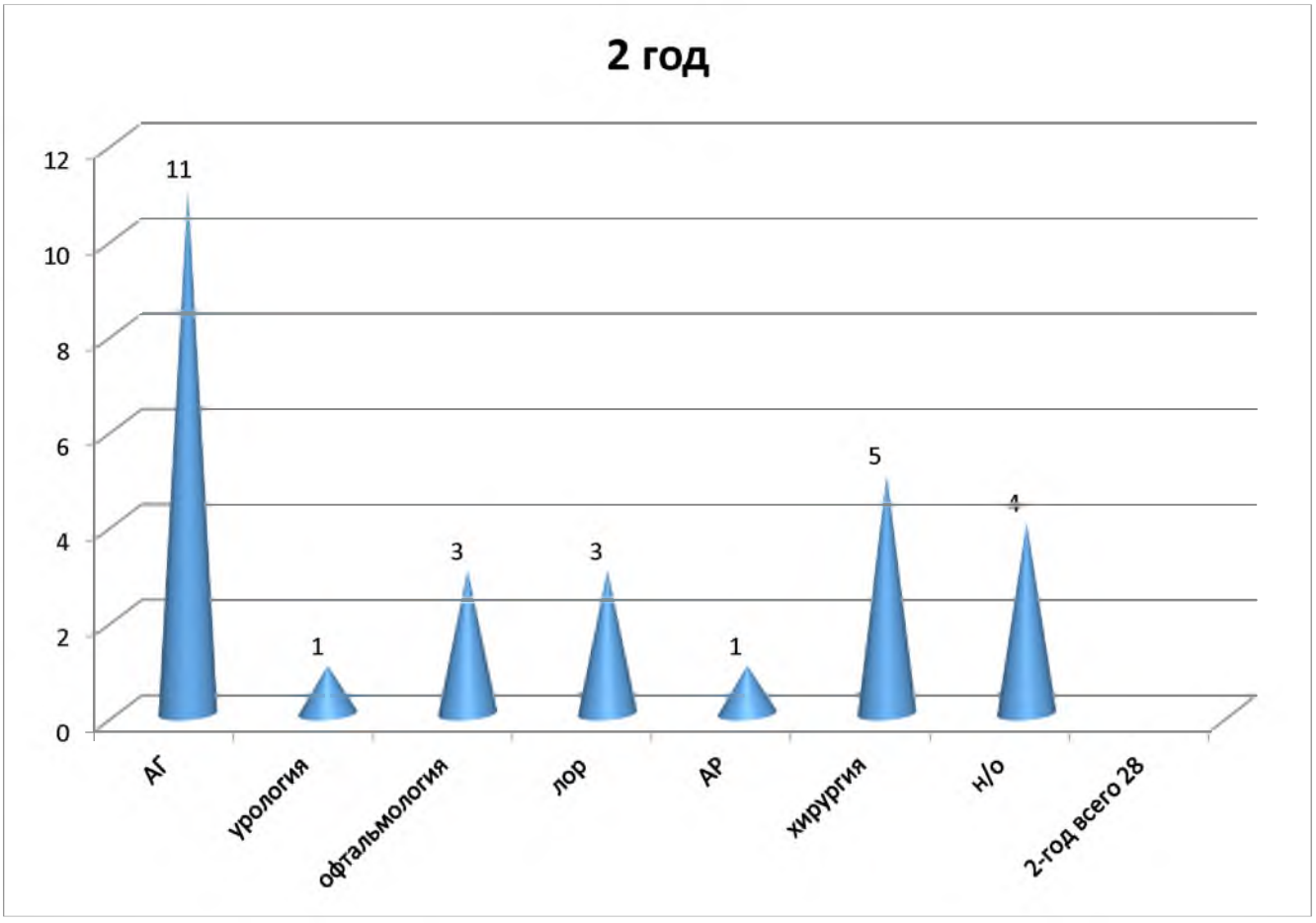
1-год:МЦКГМА-1, Кадамжай ЦОВП-2, Кызыл-Кыя ЦОВП-2, Сузак ТБ-2, клиника ОшГУ-1, ОМОЦО-1, ОГКБ-6, г.Ош ЦСМ-6, ОМОКБ-12, ЖАОКБ-5, Кара-Кулжа ЦОВП-1, Арван ТБ-2, Кара- СууЦОВП-2

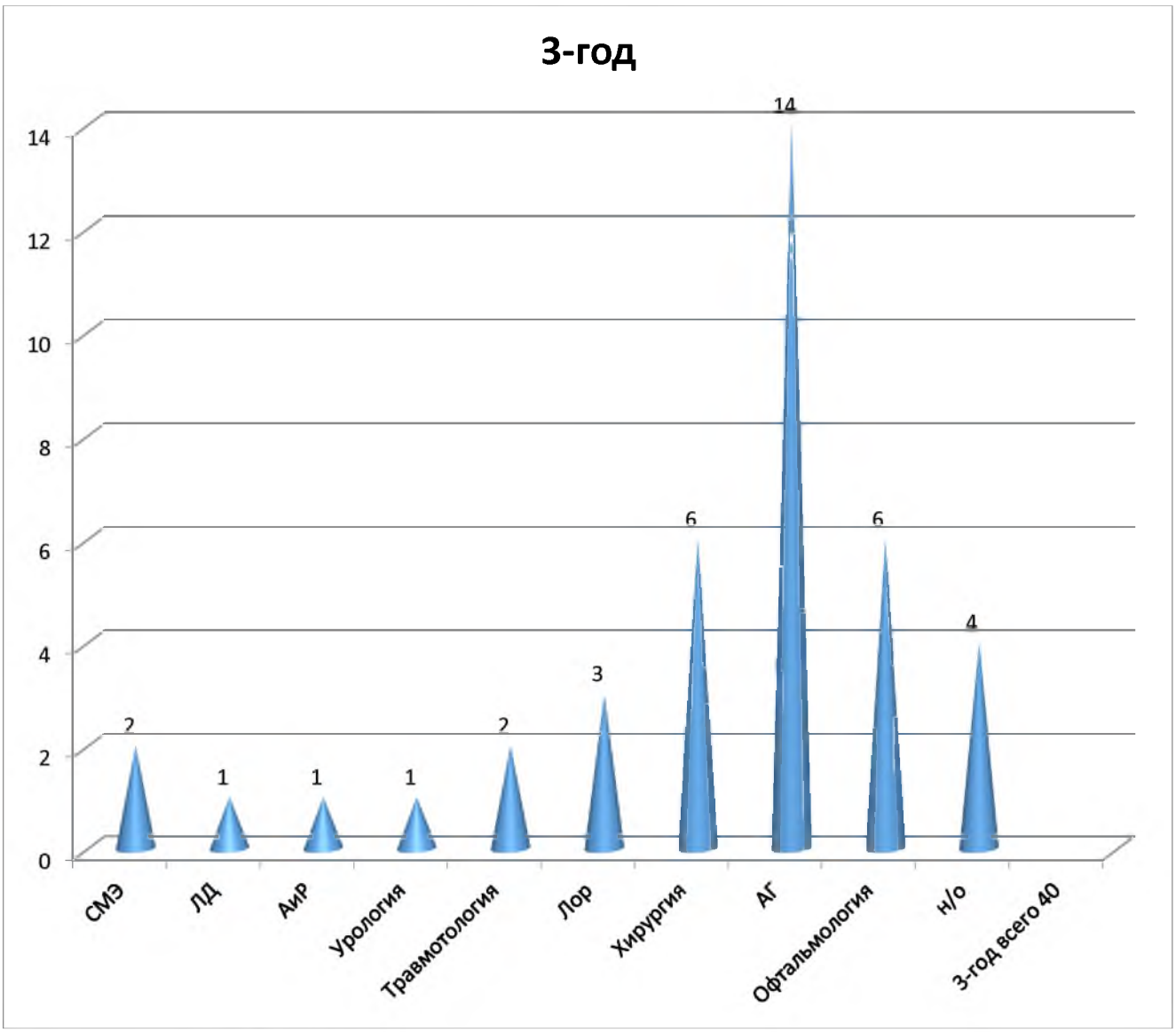
2-год:ЖАОКБ-3, Базар-Коргон ЦОВП-1 ,Кочкор-Ата ТБ-1, Ноокат ЦОВП-2, Куршаб ЦОВП -1, Нариман ТБ-2, ОМОЦО-1, Доктор Айдарова-2, ОМОКБ-4, ОГКБ-10, г.Ош ЦСМ-1

3-год:ОМОКБ-10, г.Ош Воен.госп.-1, ОГКБ-11, Ноокен ЦОВП-1, Аксы ЦОВП -1, Кочкор-Ата ЦОВП-1, ЖАОКБ-2, ЖАОБСМЭ-2, г.Бишкек ЦСМ №12-1, Ноокат ЦОВП-3, ГСВ"Жыл-Келди"-1, МЦ"Абира№-1, ОМОЦО-1, ООИРЧ-1, г.Ош ЦСМ-3

Большая часть ординаторов 1-года проходят обучение на базе ОМОКБ (12 из 43), 2-года на базе ОГКБ (10 из 28), 3-года ОГКБ(11 из 40) и ОМОКБ(10 из 40)

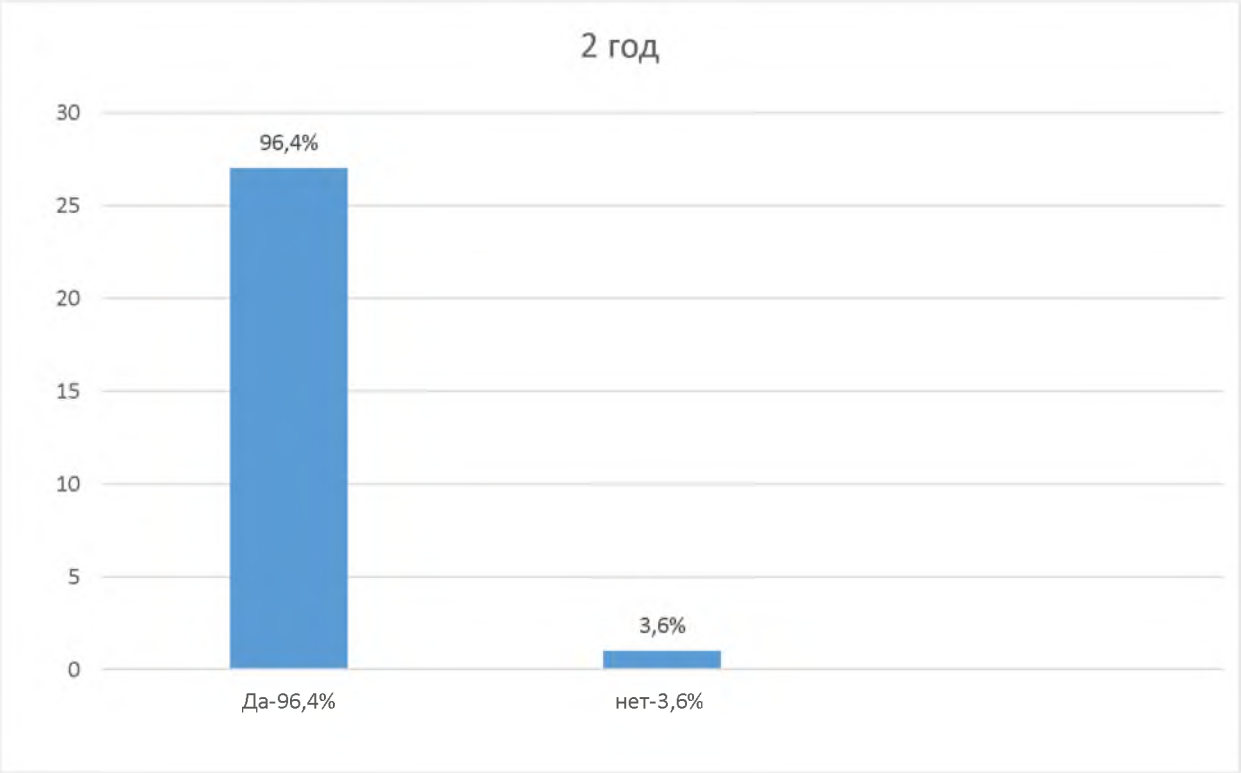

Специальности,по которым проходят ординатуру(1 год)
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0
1
9
1
4
1
4
7
7
3
6
Нейрохирургия
АГ
АГ-онколог
травмотология
терапия
хирургия
офтальмология
лор
АР
урология
1-год всего 43


2 год
12
10
8
6
4
2
0
11
1
3
3
1
5
4
АГ
урология
офтальмология
лор
АР
хирургия
н/о
2-год всего 28

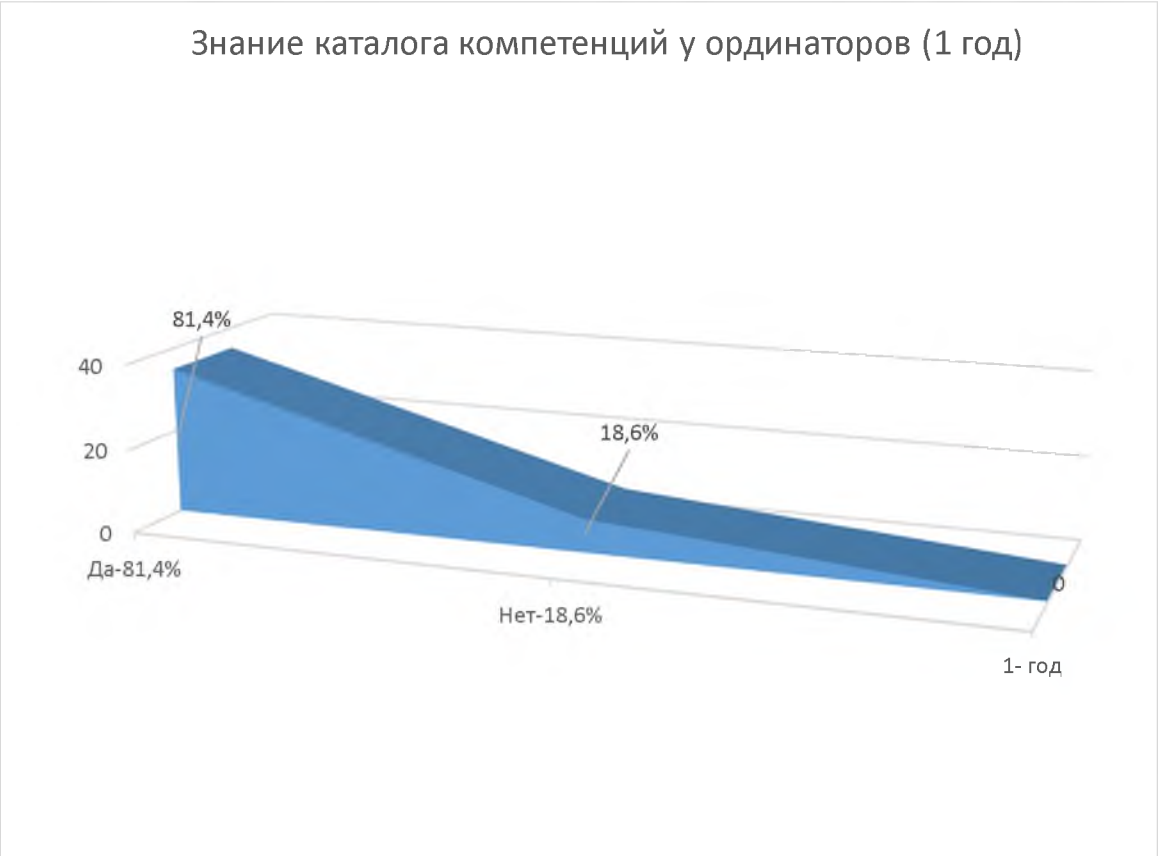


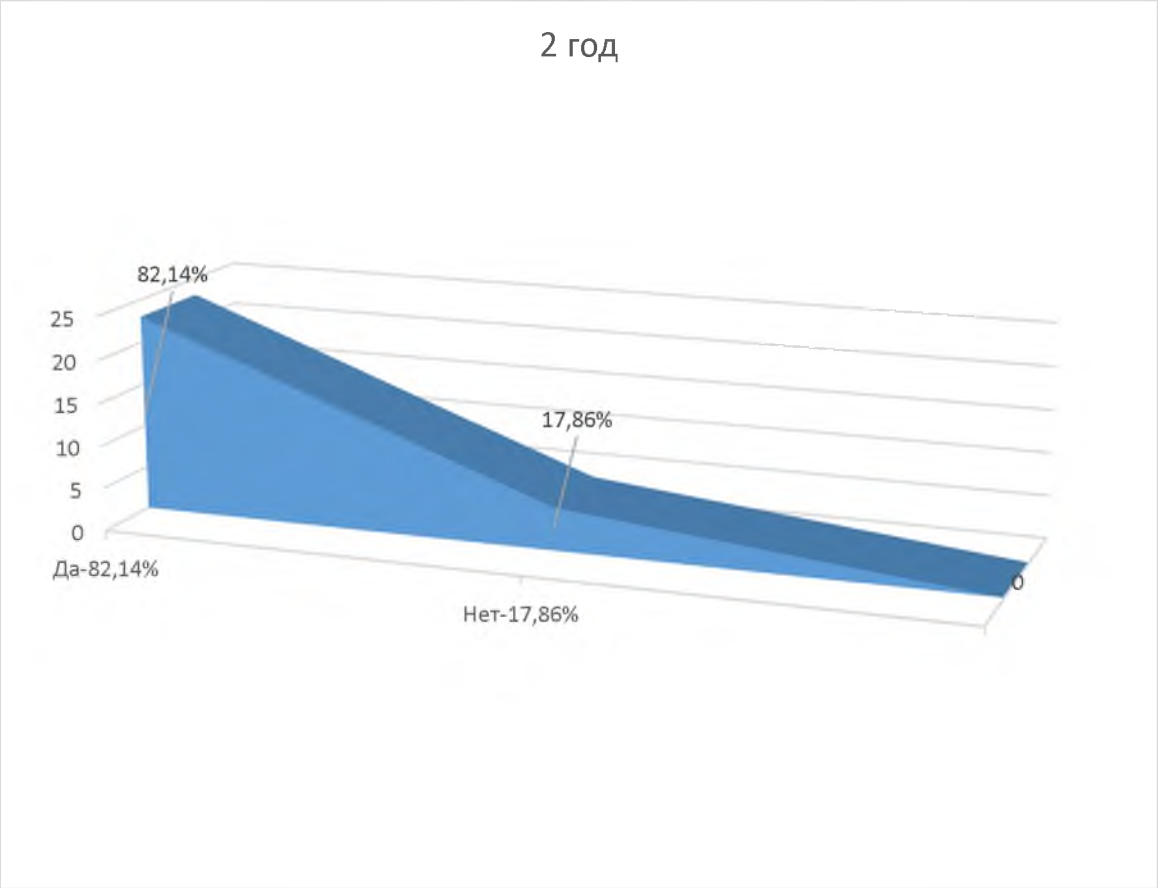
Ординаторы ЦПиНМК проходят по следующим специальностям:
1-год:нейрохирургия-1, АГ-9, АГ-онкология-1, травматология-4, терпия-1, хирургия-4, офтальмология-7, лор-7, АР-3, урология-6
2-год:АГ-11, урология-1, офтальмология-3, лор-3, АР-1, хирургия-5, не ответил-4
3-год:СМЭ-2, ЛД-1, АР-1, урология-1, травматология-2, лор-3, хирургия-6, АГ-14, офтальмология-6, не ответили -4
Среди ординаторов 1-года большую часть составляют АГ (9 из 43), офтальмологи и лор (7и7), 2-года АГ(11 из 28), хирурги(5 из 28), 3-года АГ(14 из 40), хирурги и офтальмологи (6 и 6 из 40)
Специальность акушерства и гинекологии среди ординаторов 1-3 года является преобладающей.

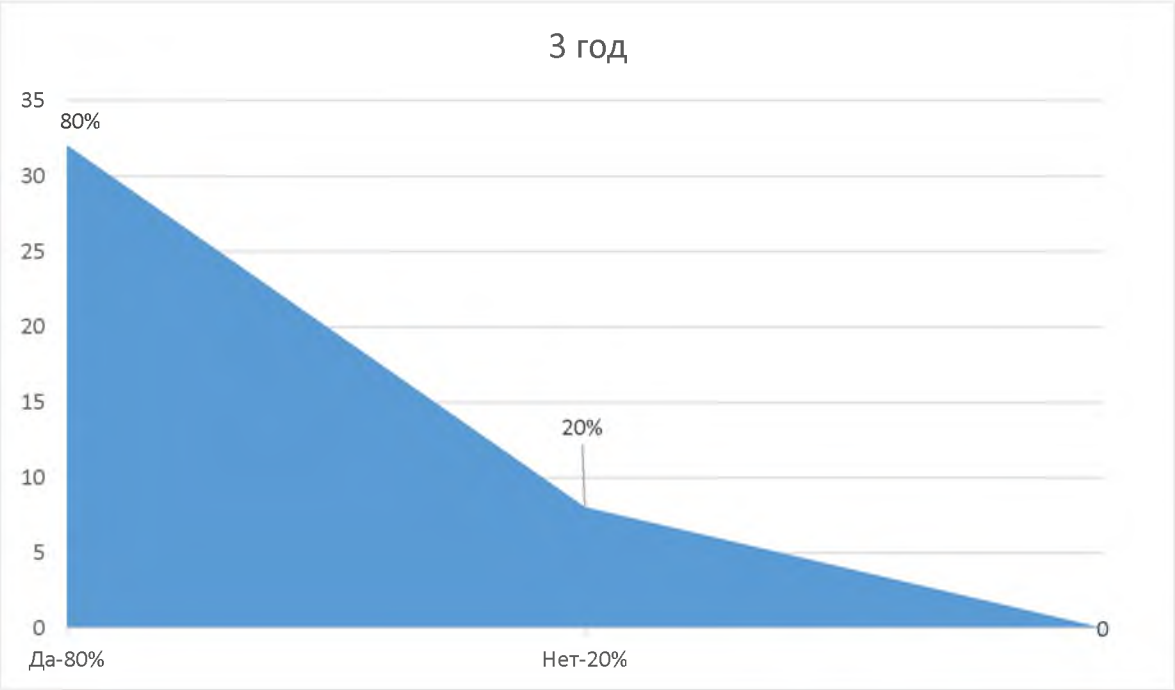
ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ОРДИНАТОРОВ КАЧЕСТВОМ ОРДИНАТУРЫ



Дневник ординатора у 1-года есть у 42(97,65%), нет у 1(2,4%).
У ординаторов 2-года есть у 27(96,4%), нет у 1(3,6%) дневники.


Знание каталога компетенций у ординаторов (1 год)
81,4%
40
20
0
18,6%
Да-81,4%
Нет-18,6%
1- год


2 год
82,14%
25
20
15
10
5
0
17,86%
Да-82,14%
Нет-17,86%

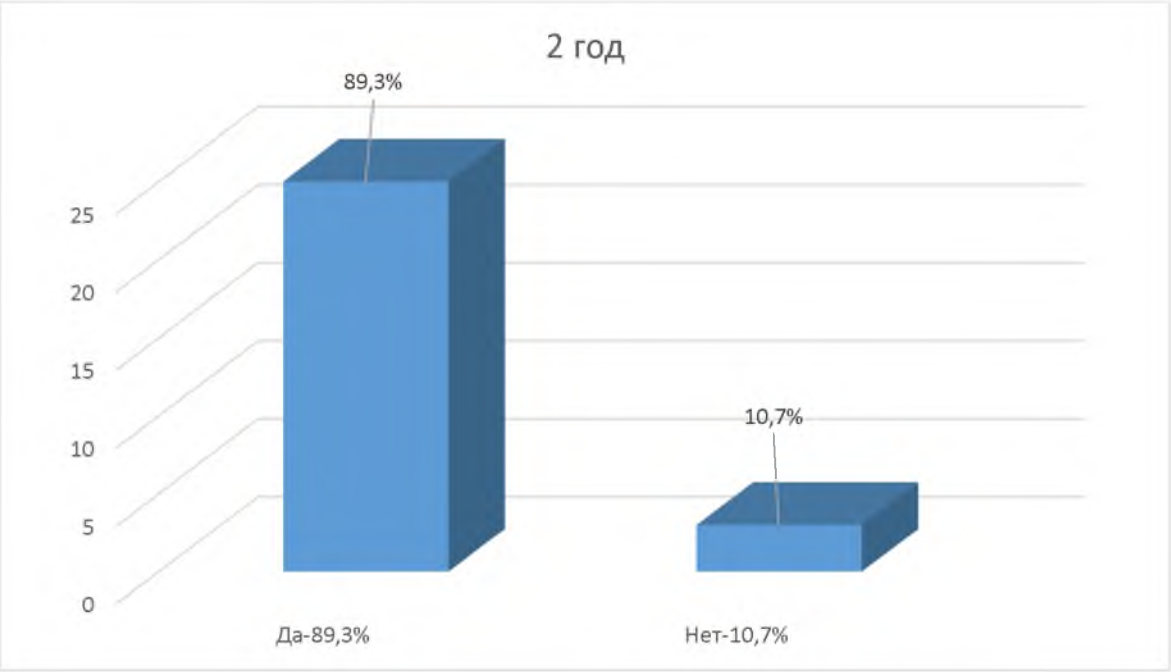


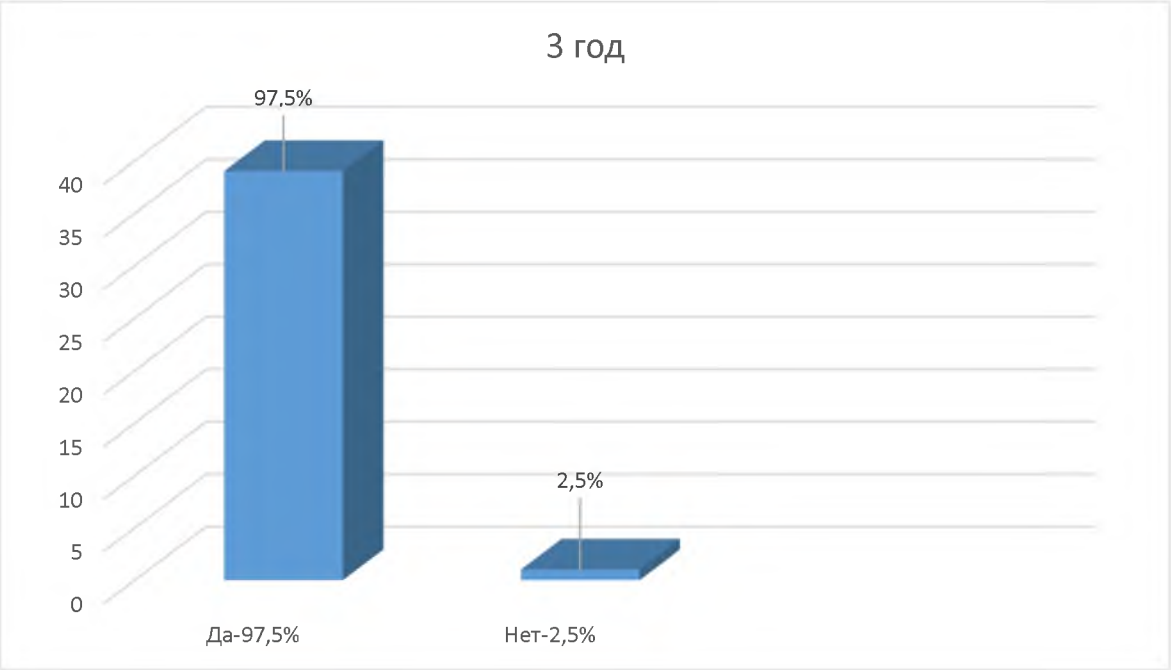
Показатели знания каталога компетенций среди ординаторов составили:

1-год: у 35 ординаторов (81,4%)

2-год: у 23 ординаторов(82,14%)

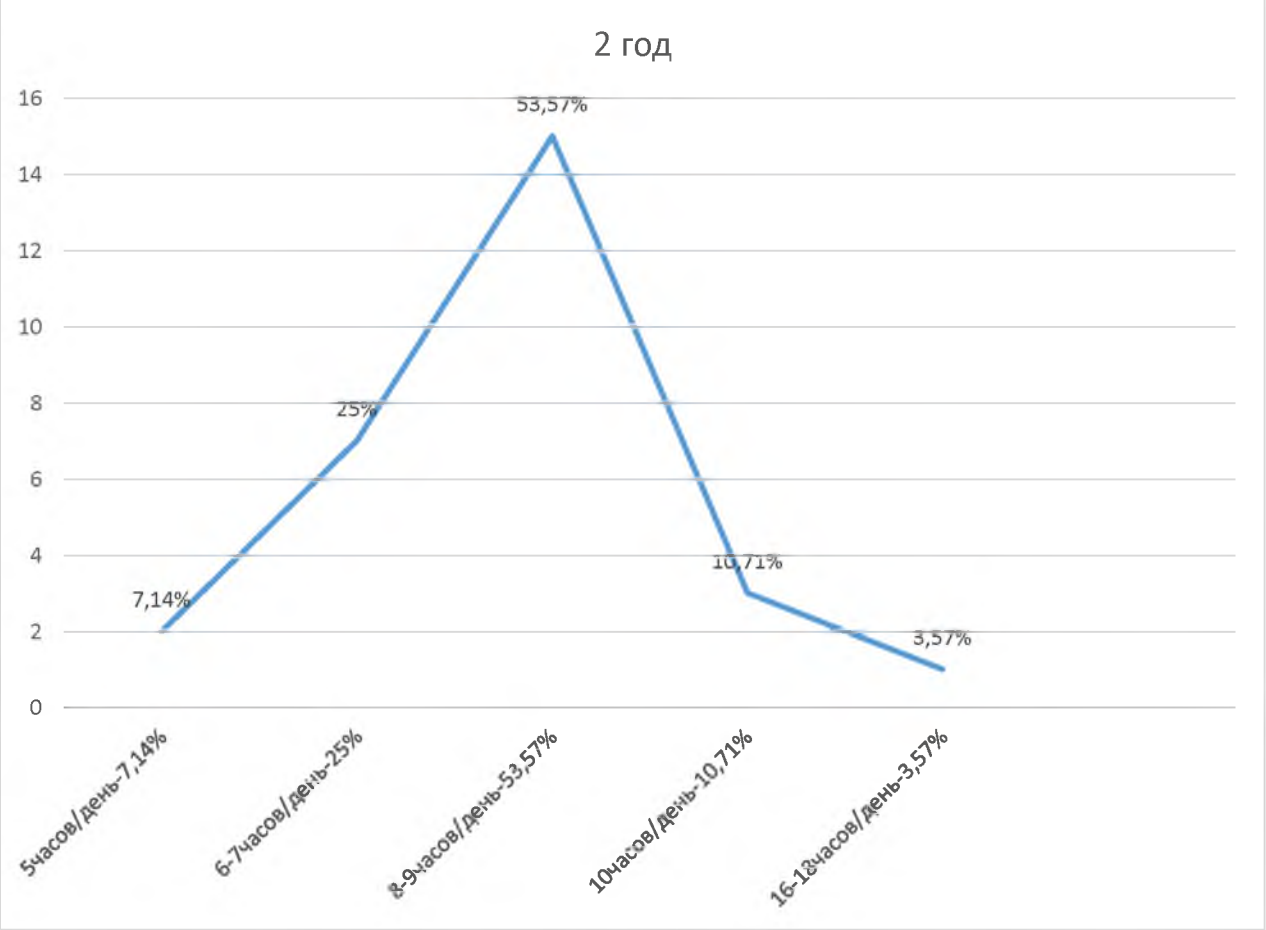
3-год: у 32 ординаторов(80%)

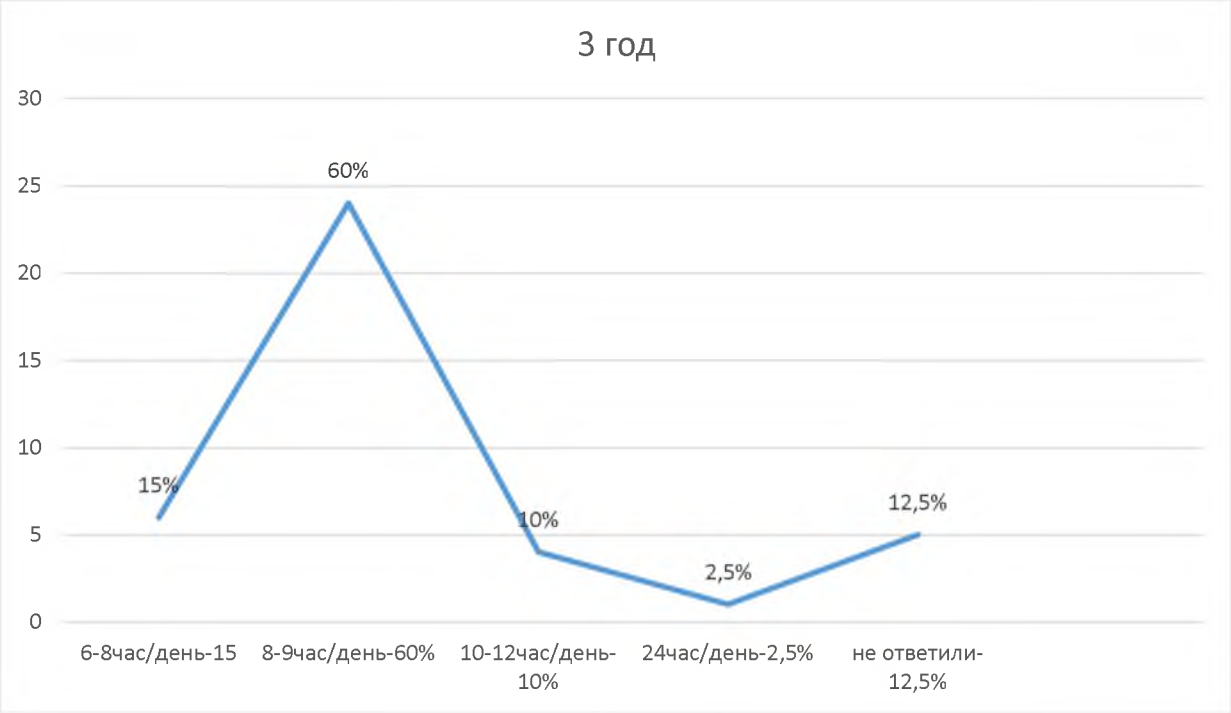




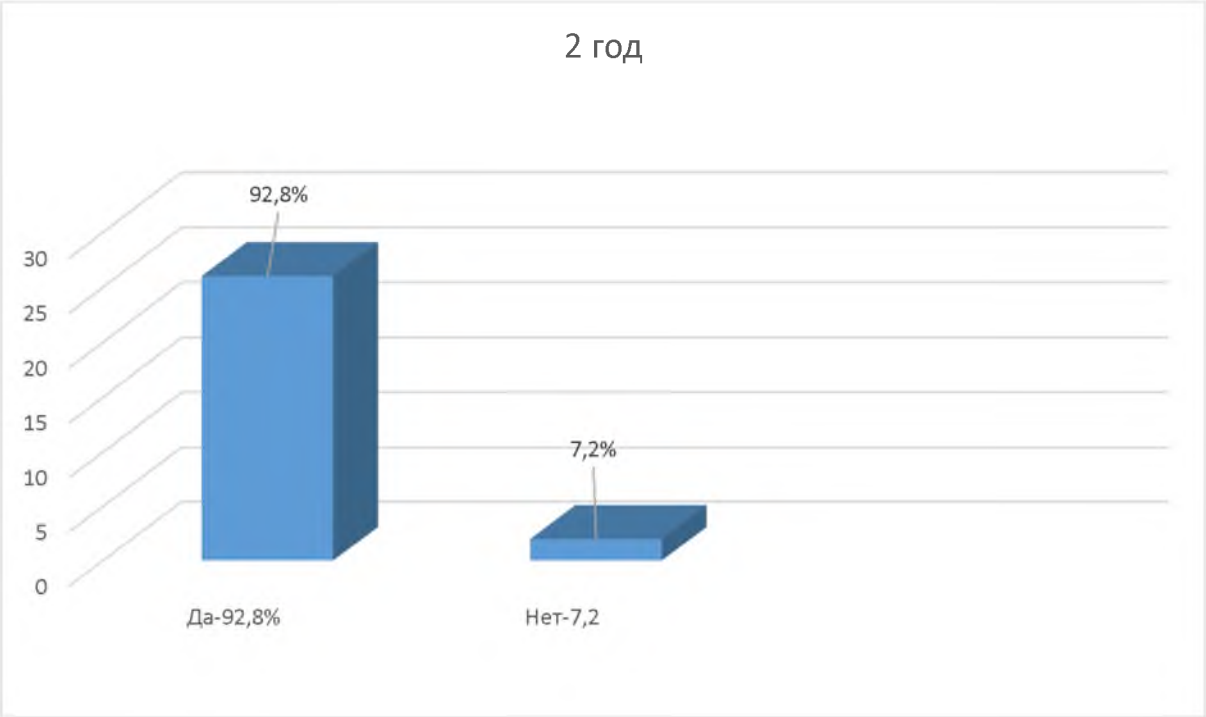
Обеспеченность ординаторов программой последипломного обучения составляет: 1-год (95, 36%), 2-год (89,28%), 3-год (97,5%). Низкий процент обеспеченности программой последипломного обучения наблюдается у ординаторов 2-года.

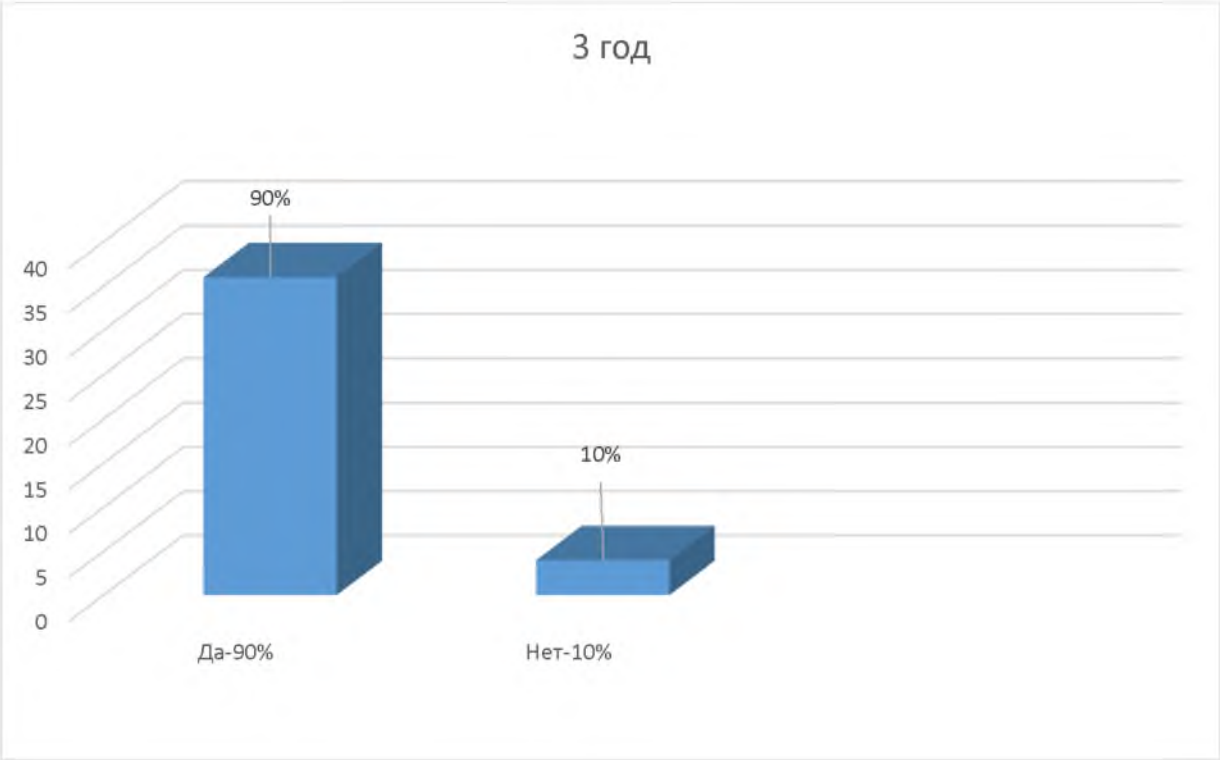
Продолжительность нахождения ординаторов на клинических базах (1 год)
20
18
16
14
12
10
8
6
4
2
0
33%
42%
19%
4%
2%
6час/день-33%
6-8час/день-42%
8-10час/день-19%
12час/день-4%
24час/день-2%


2 год
16
14
12
10
8
6
4
2
0
7,14%
25%
53,57%
10,71%
3,57%
5часов/день-7,14%
6-7часов/день-25%
8-9часов/день-53,57%
10часов/день-10,71%
16-12часов/день-3,57%

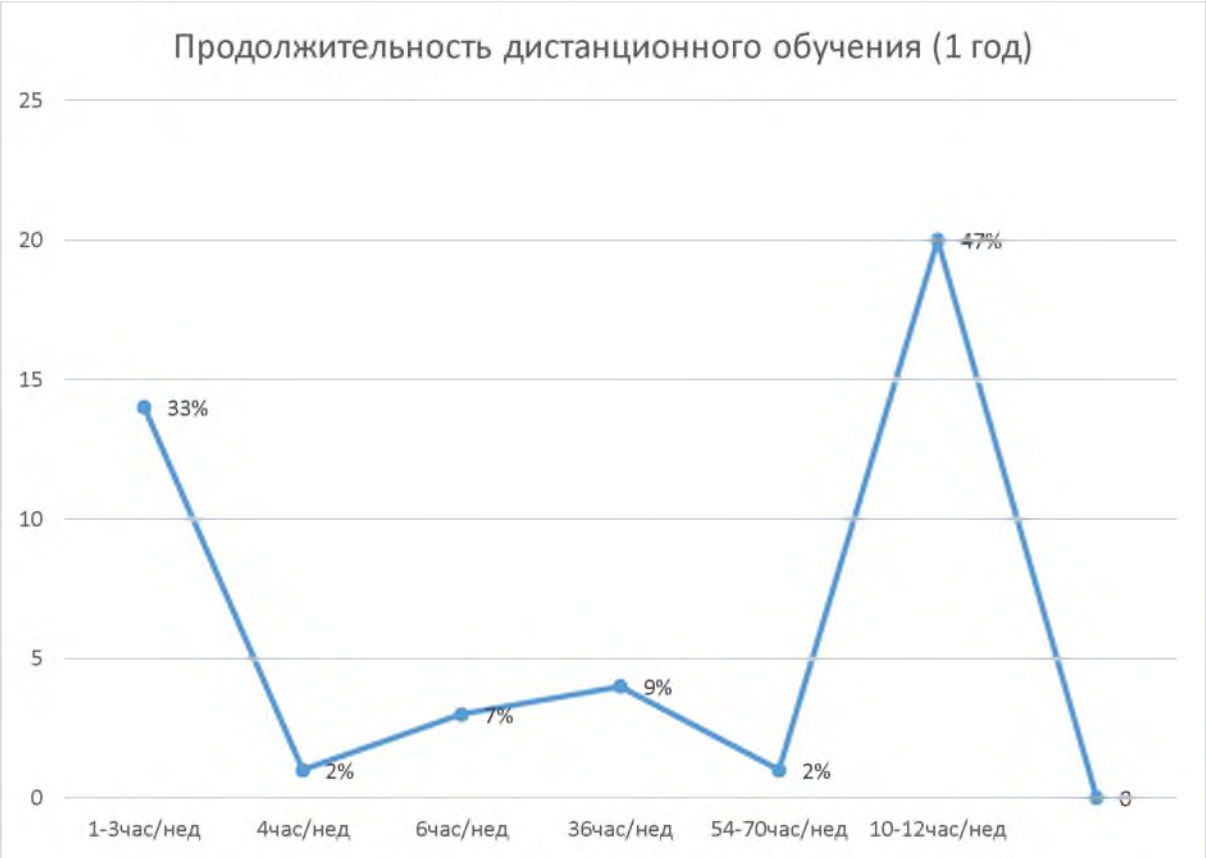


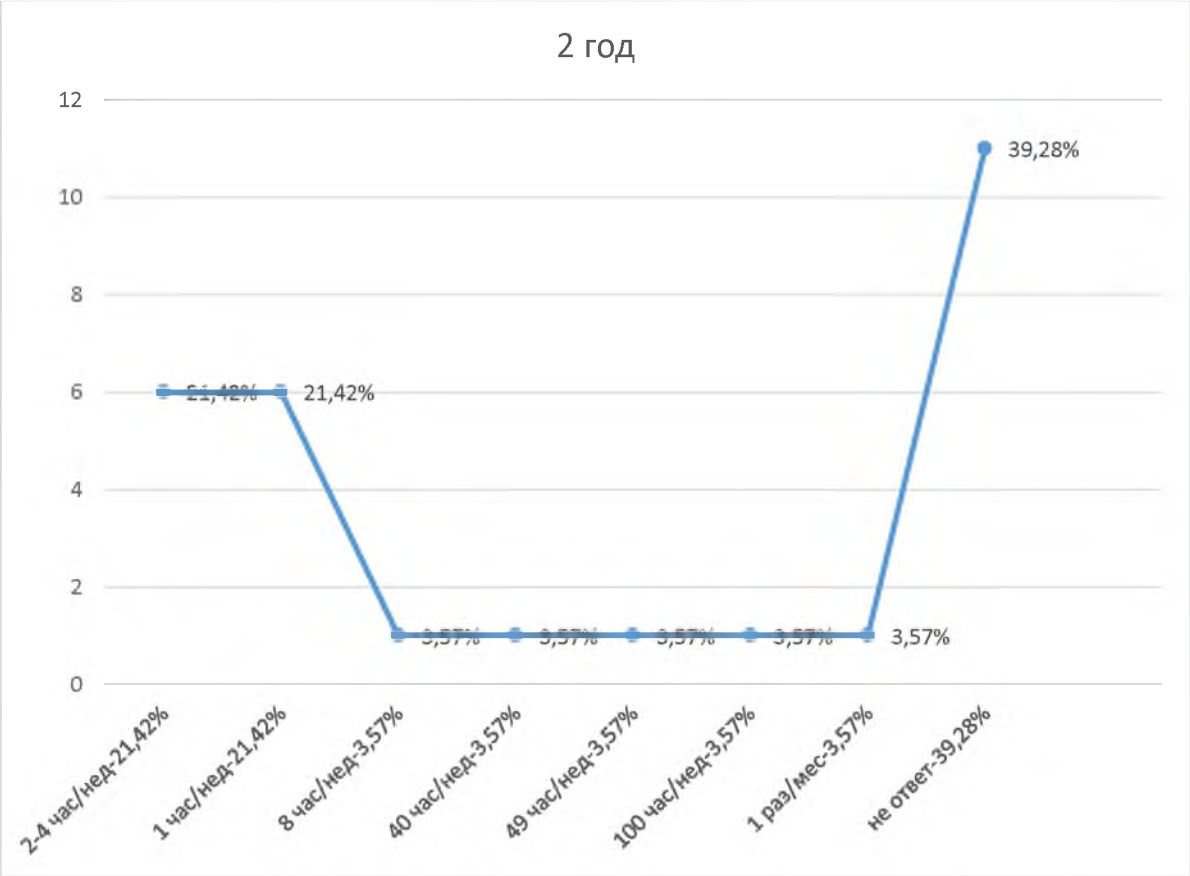
Ординаторы проводят на клинической базе: 1-год (от 6-24 часов в день), 2-год (от 5-18-часов в день), 3-год (от 6-24-часов в день).Основная часть ординаторов 1-года (42%) находятся на клинических базах 6-8 часов, тогда как 53,3% 2-года и 60% 3-года находятся в течении 8-9 часов. Эти показатели указывают на большую заинтересованность в обучении ординаторов 2, 3-годов.

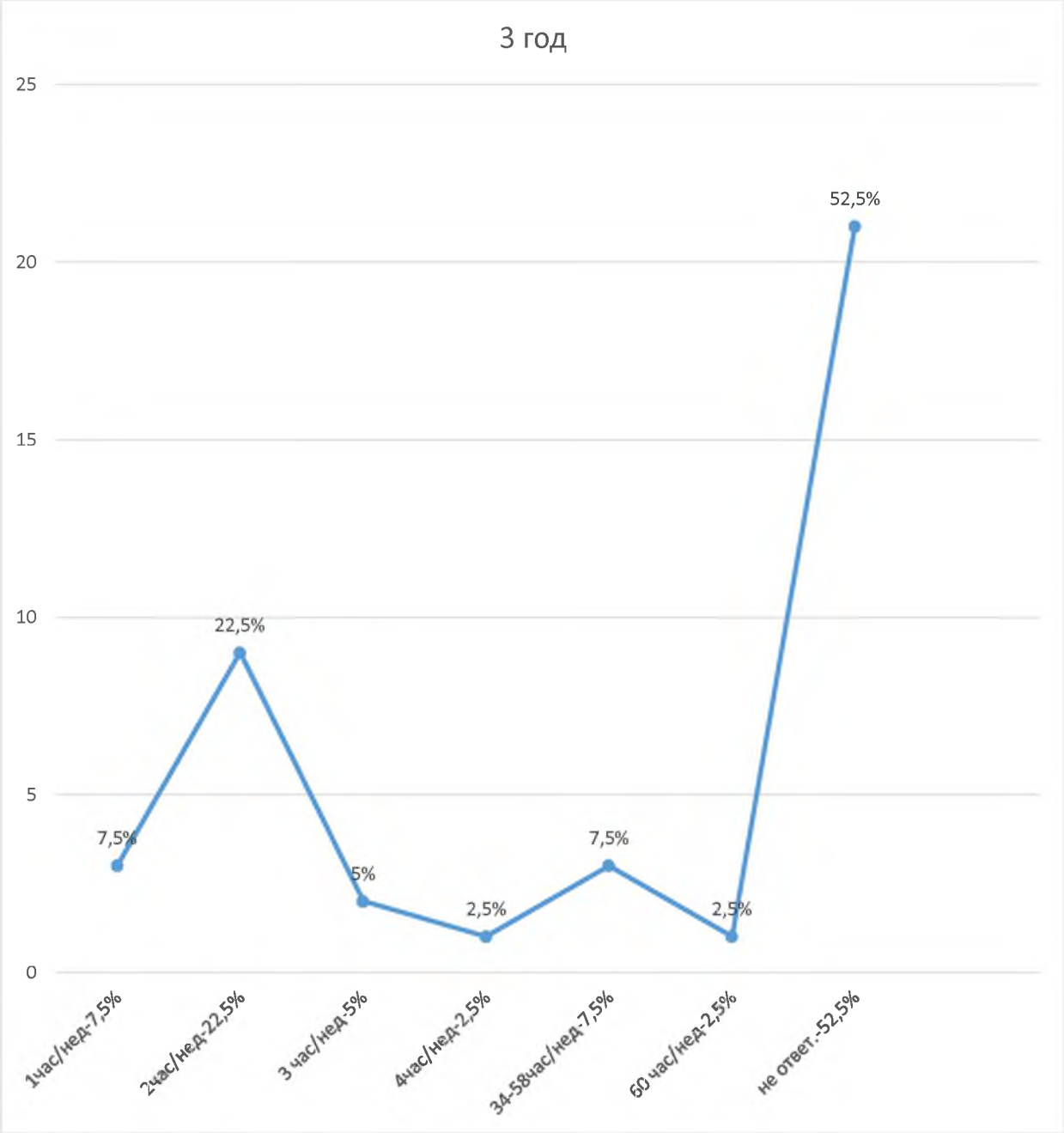




Дистанционное обучение проходят: 1-год (74 %), 2-год (92,8%), 3-год (90 %). Самый низкий показатель у ординаторов 1-года.


Продолжительность дистанционного обучения (1 год)
25
20
15
10
5
0
33%
2%
7%
9%
2%
47%
0
1-3час/нед
4час/нед
6час/нед
36час/нед
54-70час/нед
10-12час/нед


2 год
12
10
8
6
4
2
0
21,42%
21,42%
3,57%
3,57%
3,57%
3,57%
3,57%
39,28%
2-4 час/нед-21,42%
1 час/нед-21,42%
8 час/нед-3,57%
40 час/нед-3,57%
49 час/нед-3,57%
100 час/нед-3,57%
1 раз/мес-3,57%
не ответ-39,28%



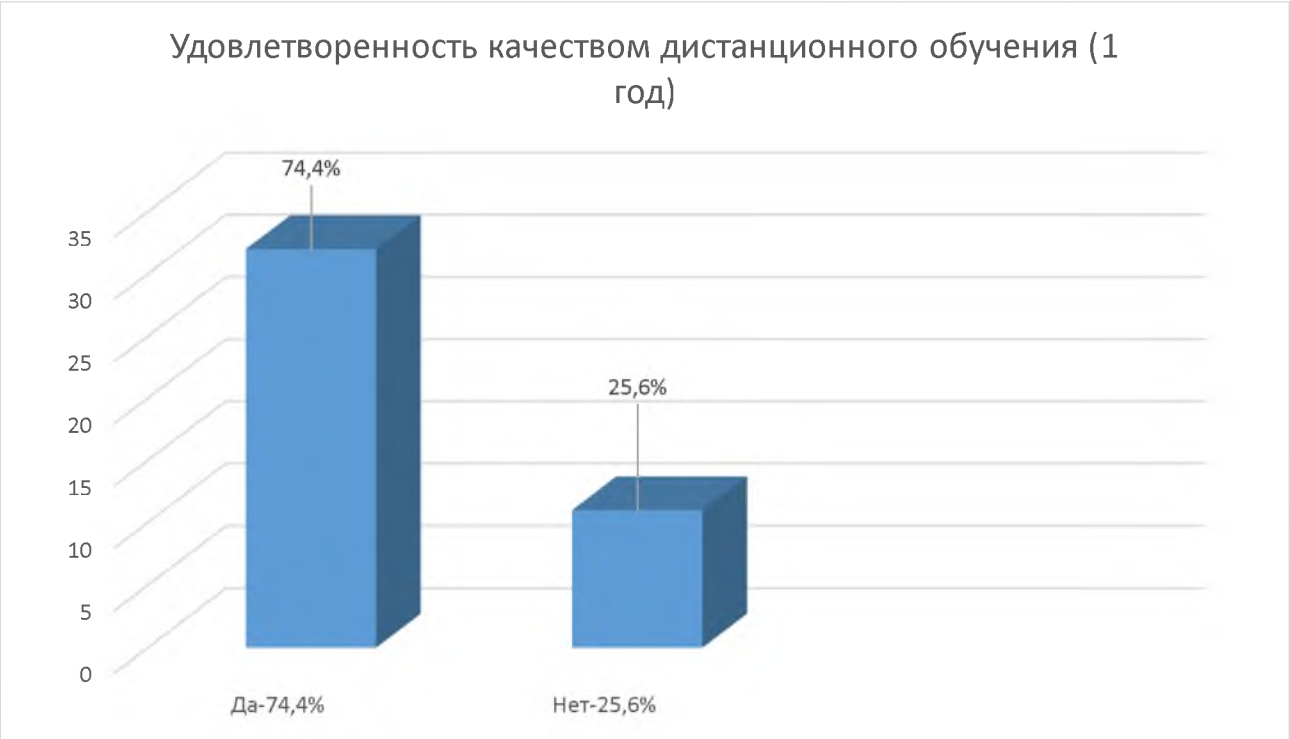
Дистанционное обучение проводятся ординаторам:

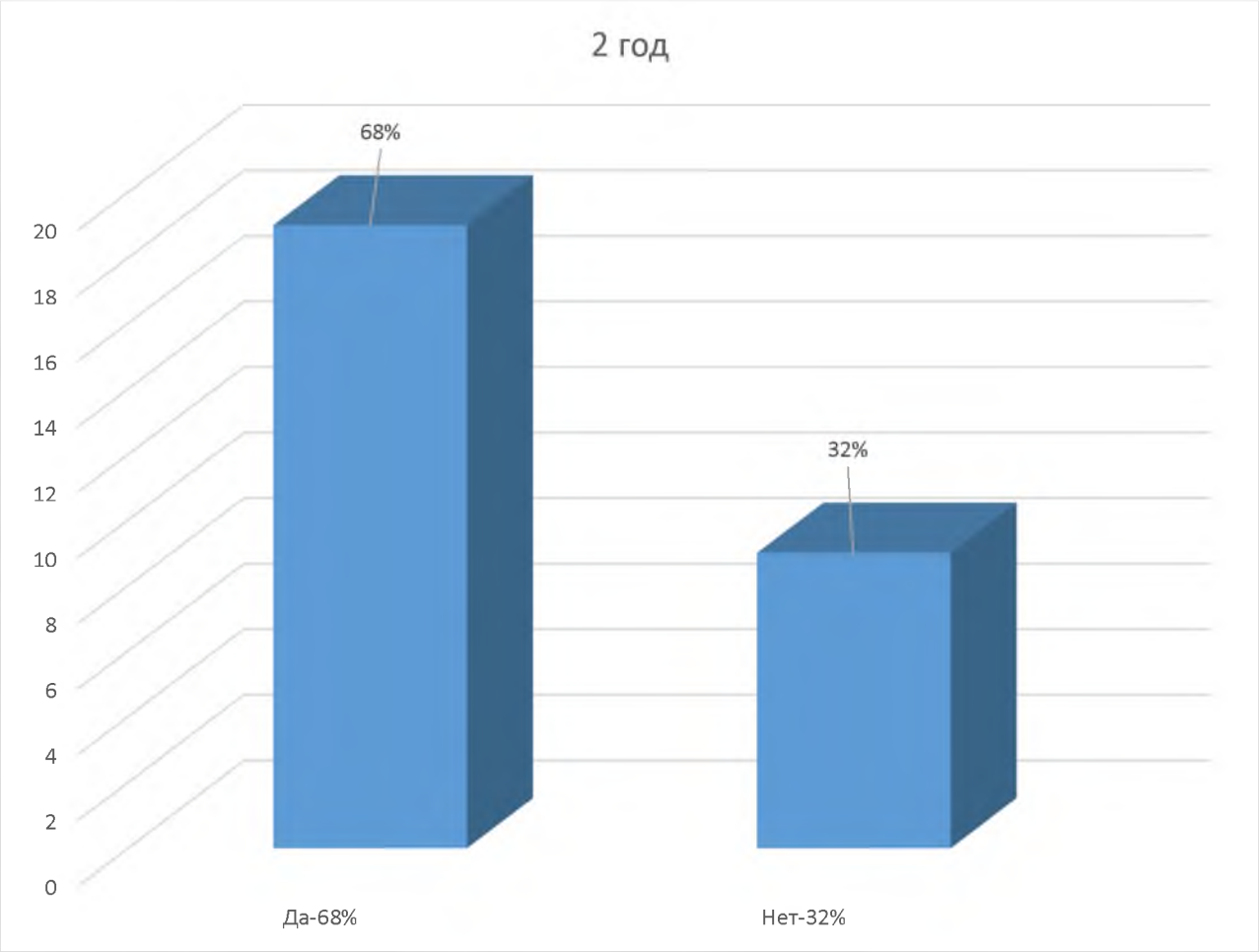
1-год:от 1 час/нед до 36час/нед

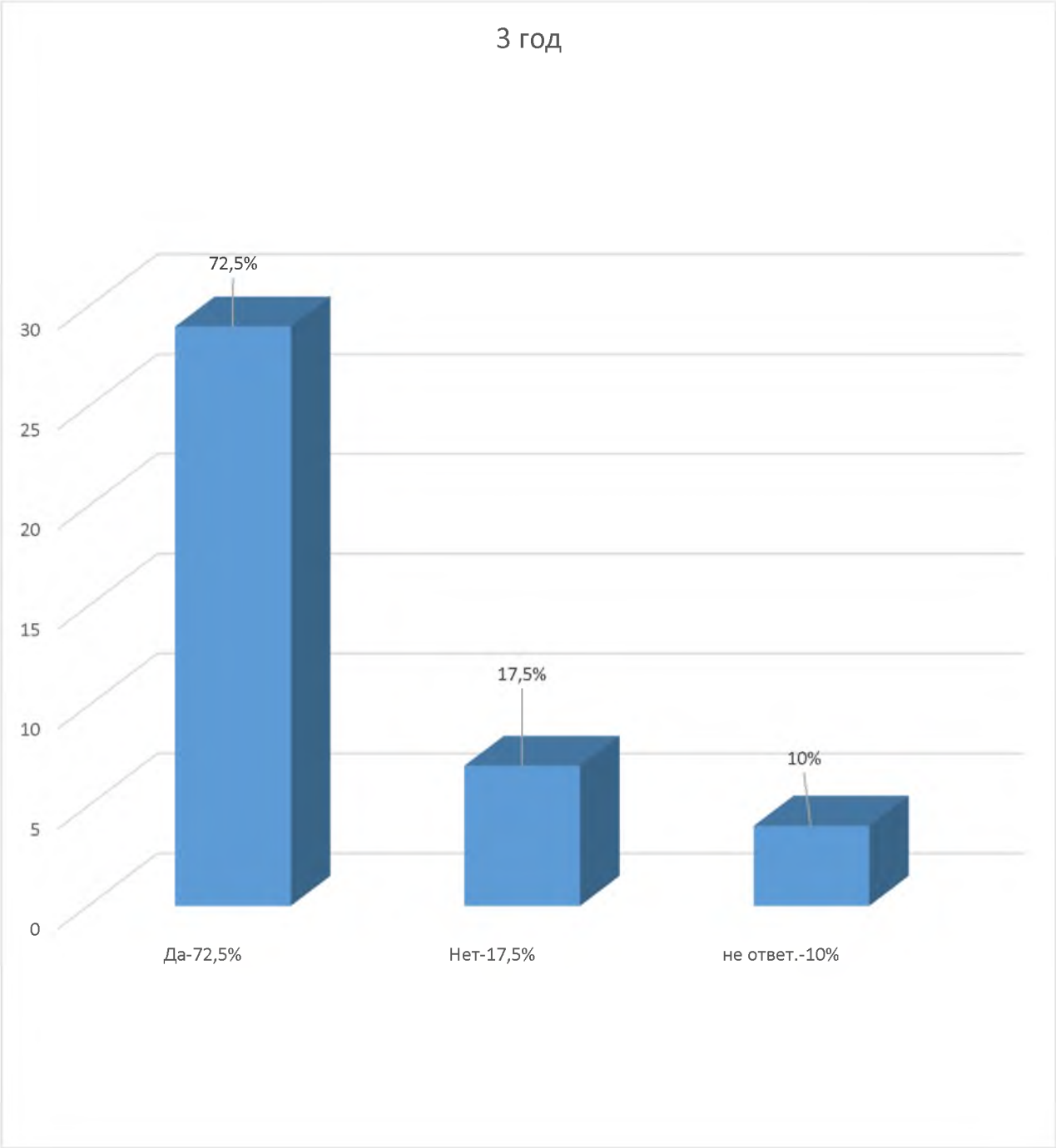
2-год:от 2час/нед до 1раз/мес

3-год:от 1час/нед до 60 час/нед

ДО должно проводиться 2час/недели, но ординаторы 1 и 3 годов отметили, что проводятся до 36 ч-60ч/нед.Скорее они ошибочно ответили.


Удовлетворенность качеством дистанционного обучения (1 год)
74,4%
25,6%
35
30
25
20
15
10
5
0
Да-74,4%
Нет-25,6%


2 год
68%
32%
20
18
16
14
12
10
8
6
4
2
0
Да-68%
Нет-32%

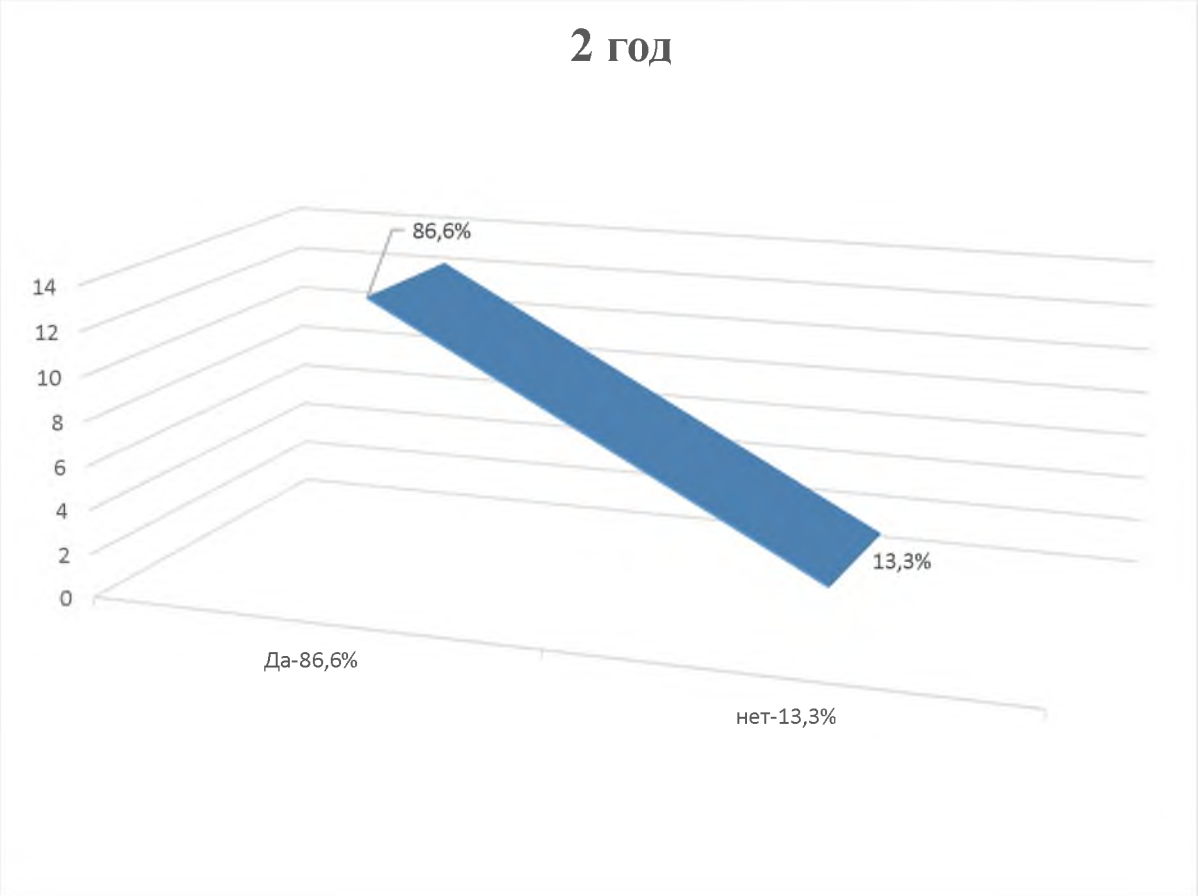


Удовлетворенность качеством дистанционного образования составляет:

1-год:74,4%

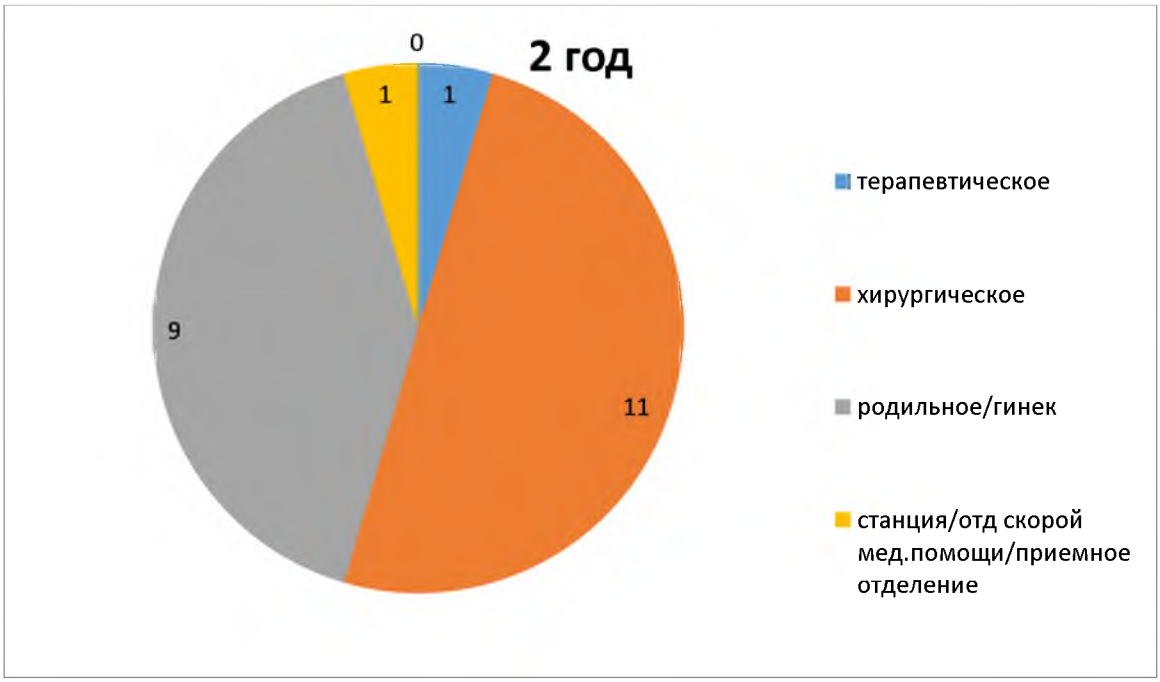
2-год:68%

3-год:72,5%



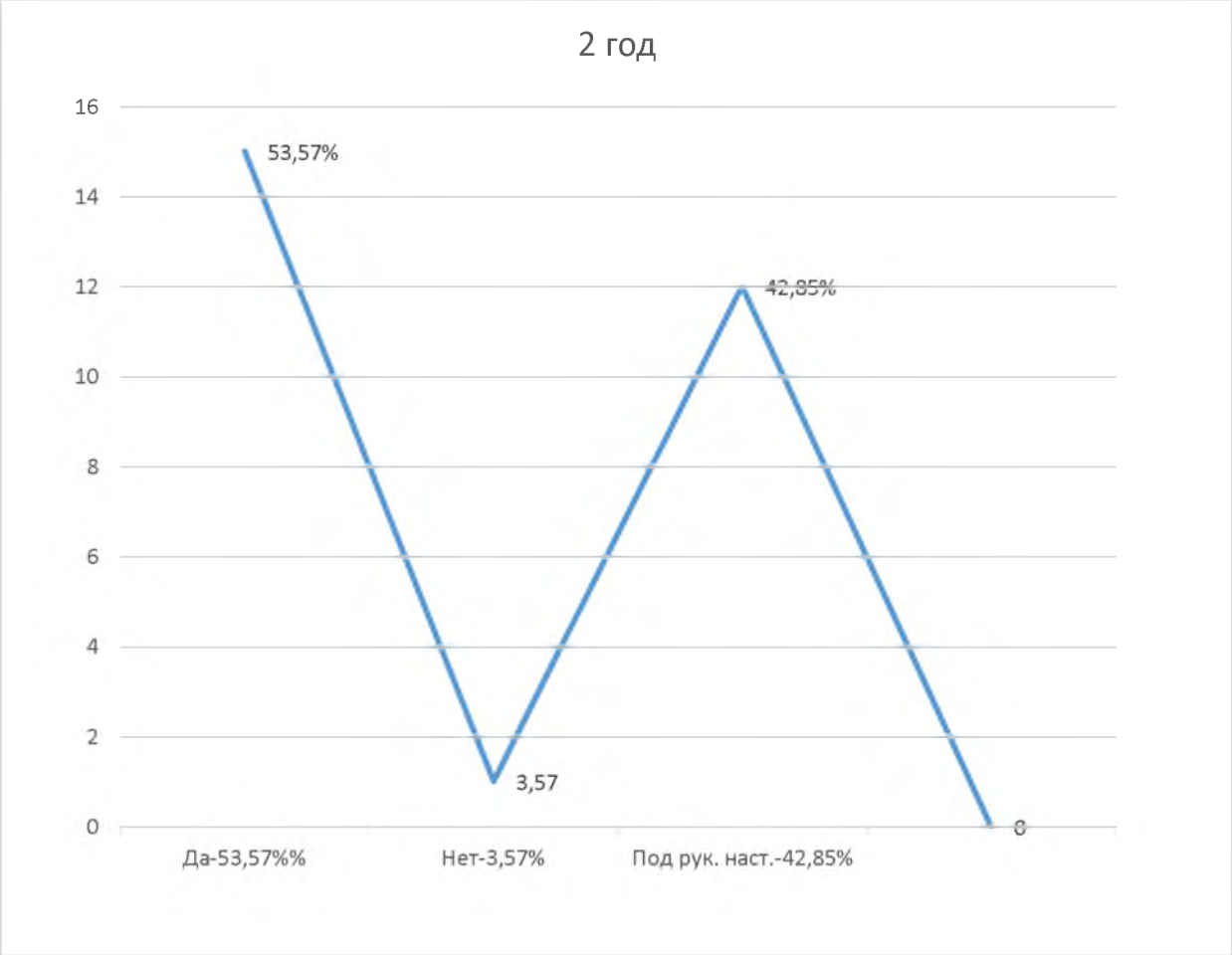
Среди ординаторов 1-года, кто проходят на базе ТБ, в ротации по отделениям участвовали 22, из них у 21(95,45%) была ротация по отделениям

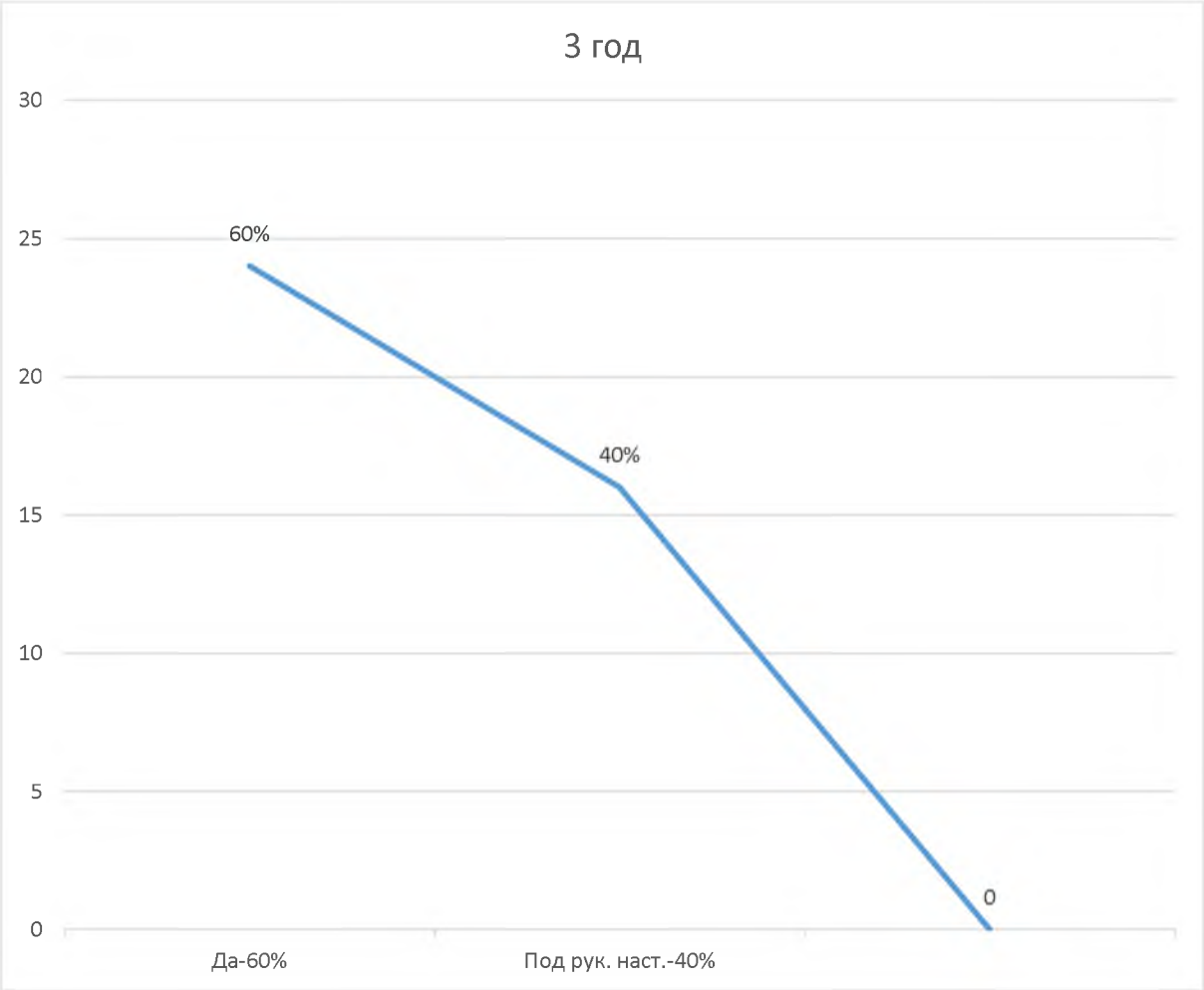
Среди ординаторов 2-года из 15 была у 13(86,6%) ротация по отделениям



Ординаторы 1-года прошли обучение в следующих отделениях: терапия-6, педиатрия-6, хирургия-14, родильное/гинекология-8, станция скорой помощи/приемное отделение-3.
Ординаторы 2-года:терапия-1, хирургия-11, род/гинек.-9, станция скорой помощи/приемное отделение-1

Самостоятельное ведение больных ординаторами (1 год)
30
25
20
15
10
5
0
37,22%
2,32%
60,46%
0
Да-37,22%
Нет-2,32%
Под рук. наст.-60,46%

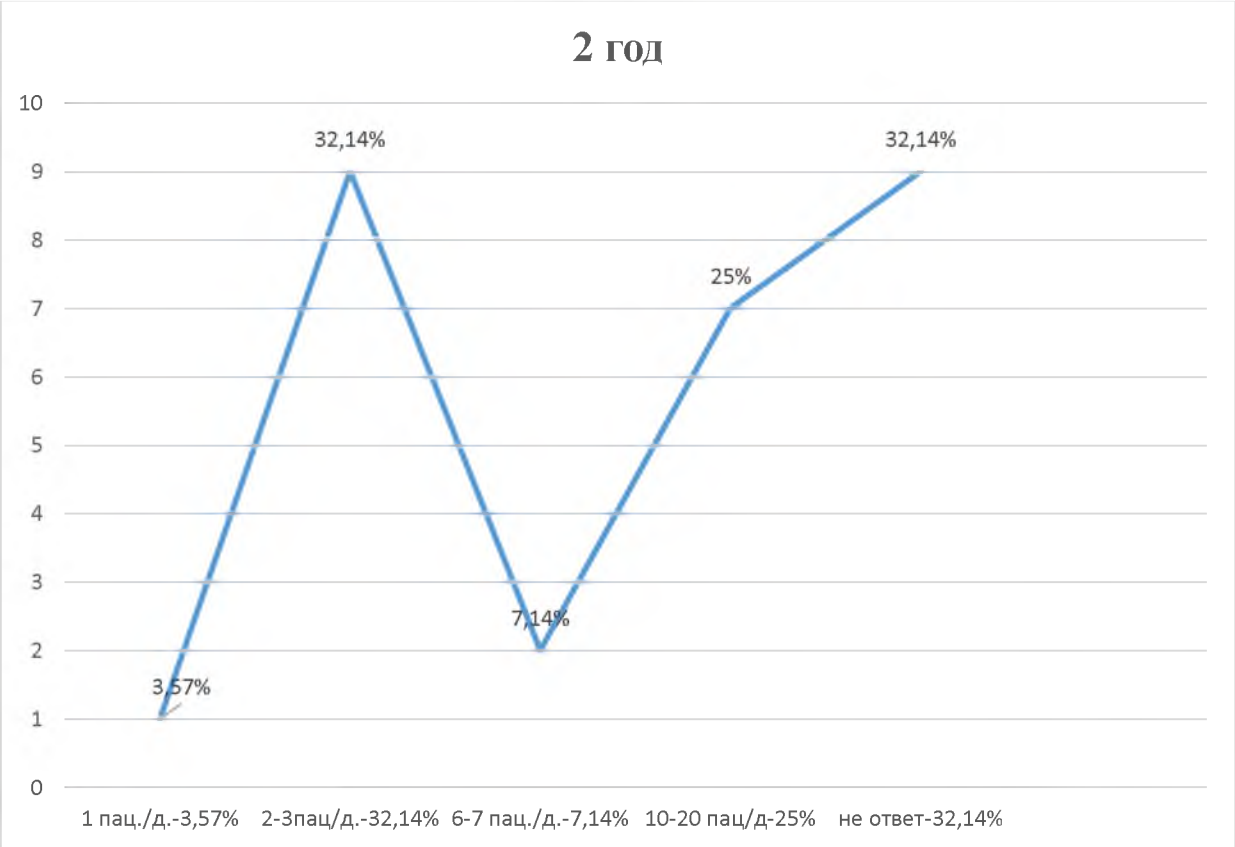

2 год
16
14
12
10
8
6
4
2
0
53,57%
3,57
42,85%
0
Да-53,57%%
Нет-3,57%
Под рук. наст.-42,85%

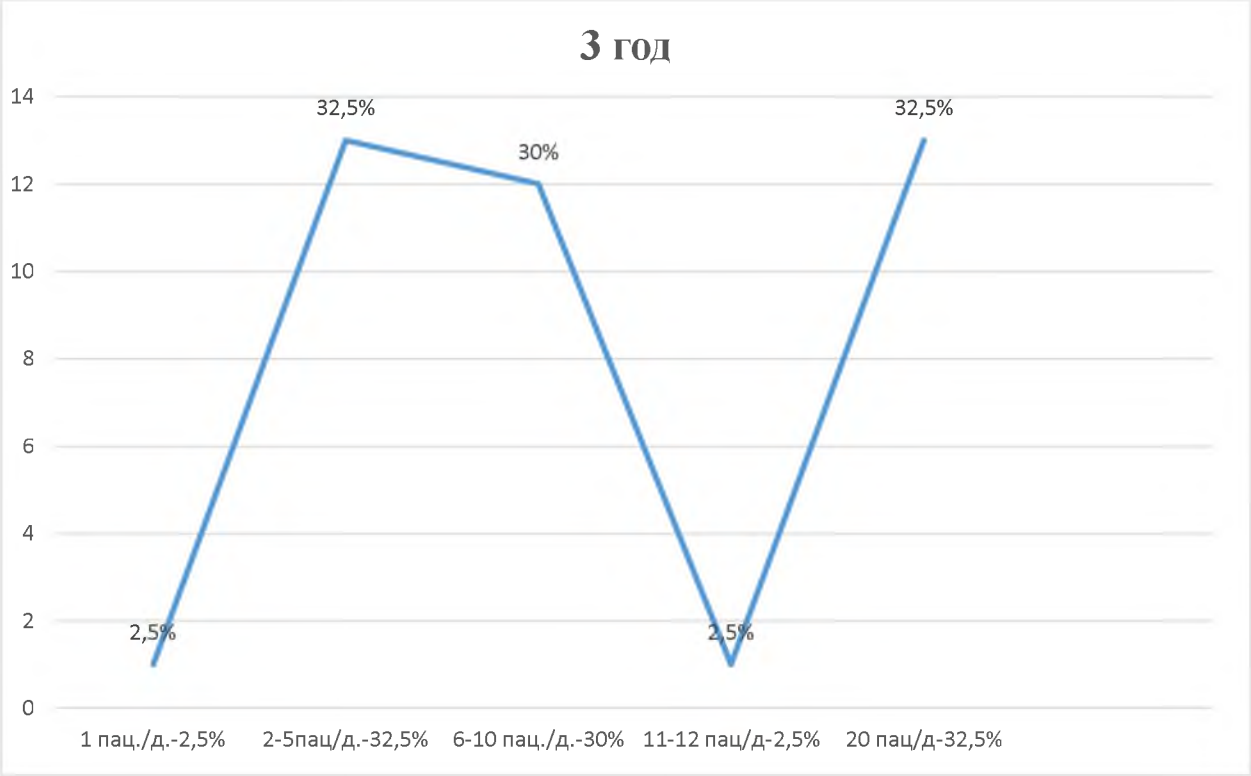


Ординаторы полностью ведут пациентов:
1-год 37,2% 2-год 53,57% 3-год 60%
Не ведут пациентов ординаторы:
1-год 2,32% 2-год 3,57%
Ведут пациентов только под руководством клинического наставника:
1-год 60,46% 2-год 42,85% 3-год 40%

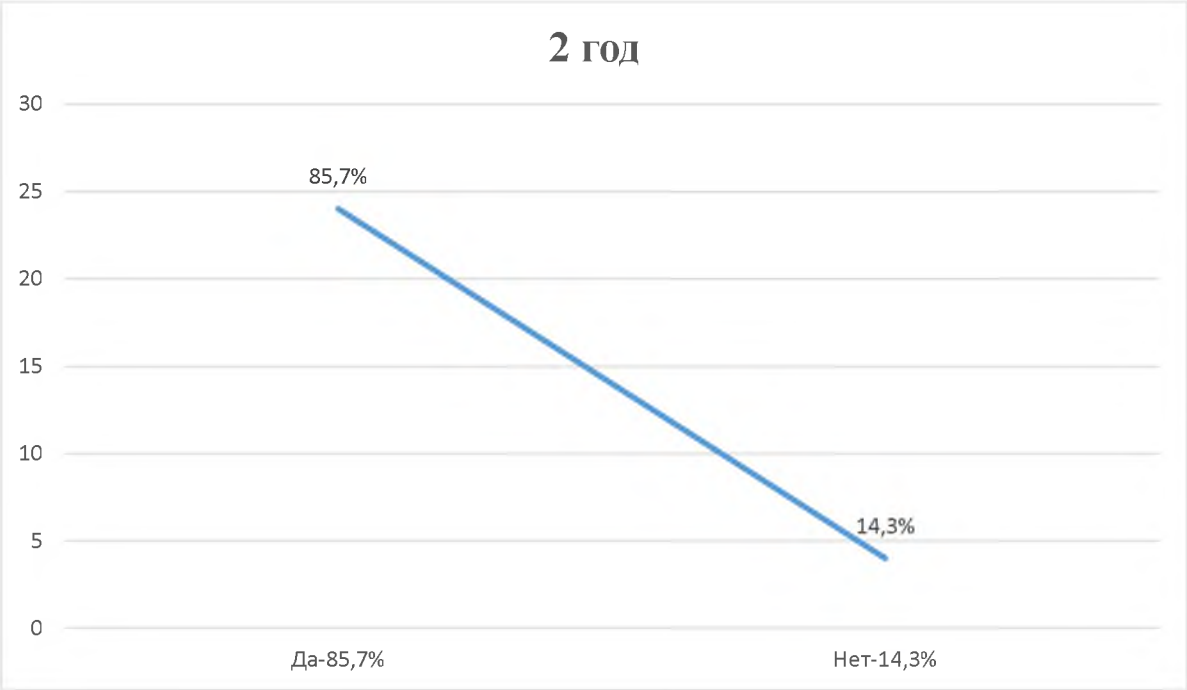
Ординаторы 2, 3-года больше работают самостоятельно. Ординаторам 1-года больше помогают клинические наставники

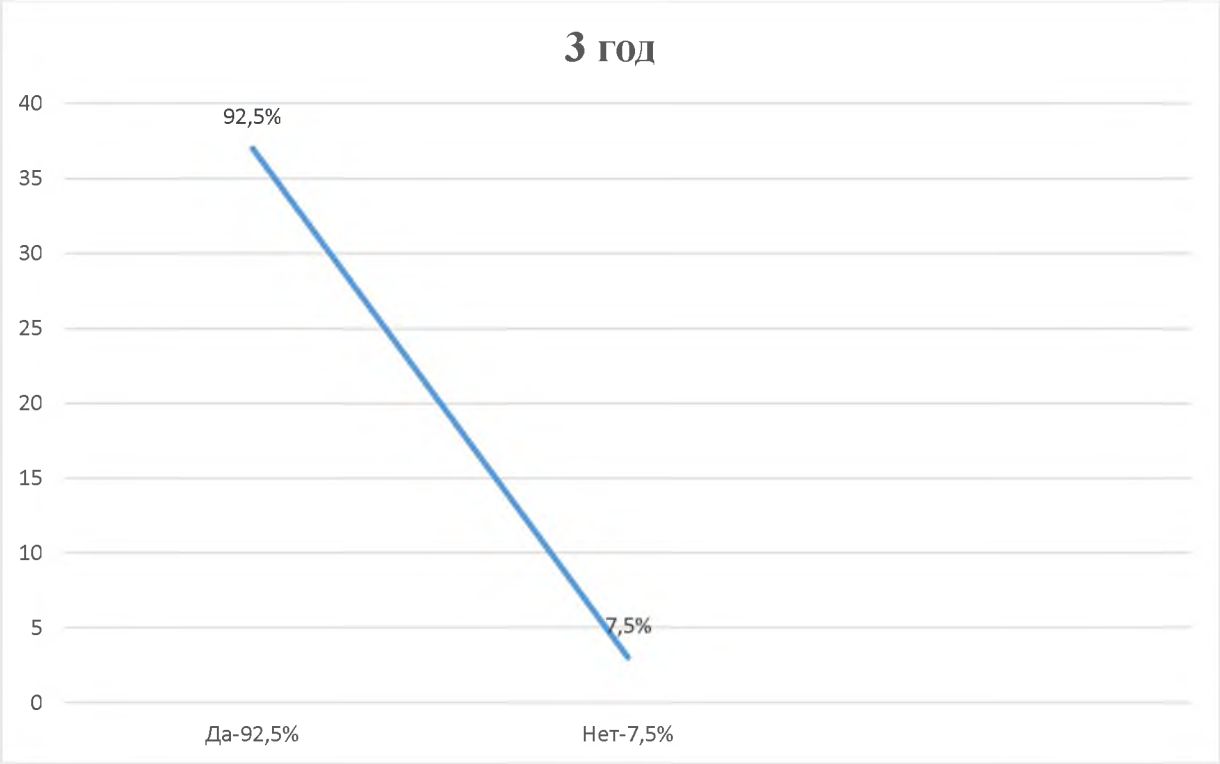
Ежедневное ведение больных ординаторами (1 год)
16
14
12
10
8
6
4
2
0
19%
23%
17%
4,5%
4,5%
32%
3-5 пац./д.-19%
5 пац./д.-23%
7-8 пац./д.-17%
15 пац./д.-4,5%
25-30 пац./д.-4,5%
не ответили-32%


2 год
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0
3,57%
32,14%
7,14%
25%
32,14%
1 пац./д.-3,57%
2-3пац/д.-32,14%
6-7 пац./д.-7,14%
10-20 пац/д-25%
не ответ-32,14%



Ординаторы ежедневно наблюдают за больными в количестве:
1-год:от 3-30 пациентов в день
2-год:от 3-20 пациентов в день
3-год:от 3-20 пациентов в день





Руководитель у ординаторов от образовательной организации имеется :

1-год 95,34%

2-год 85,71%;

3-год 92,5%

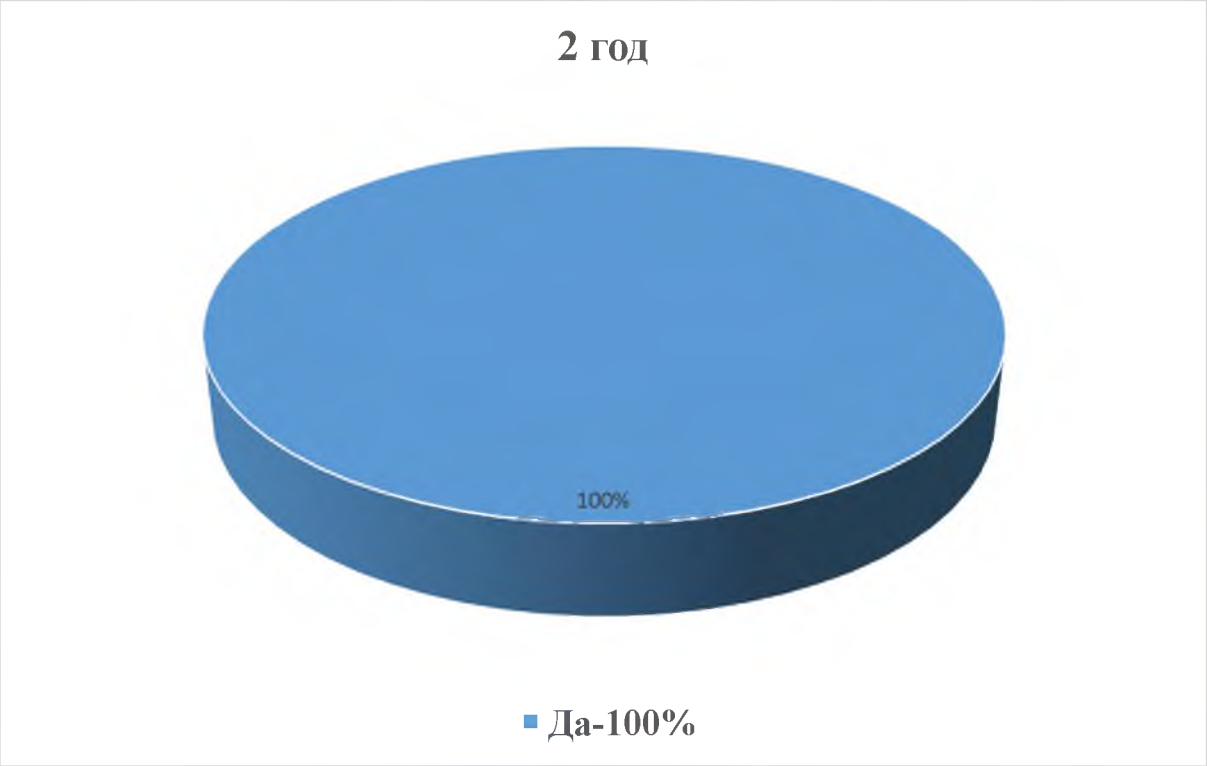
Удовлетворенность ординаторов работой клинического руководителя составляет:

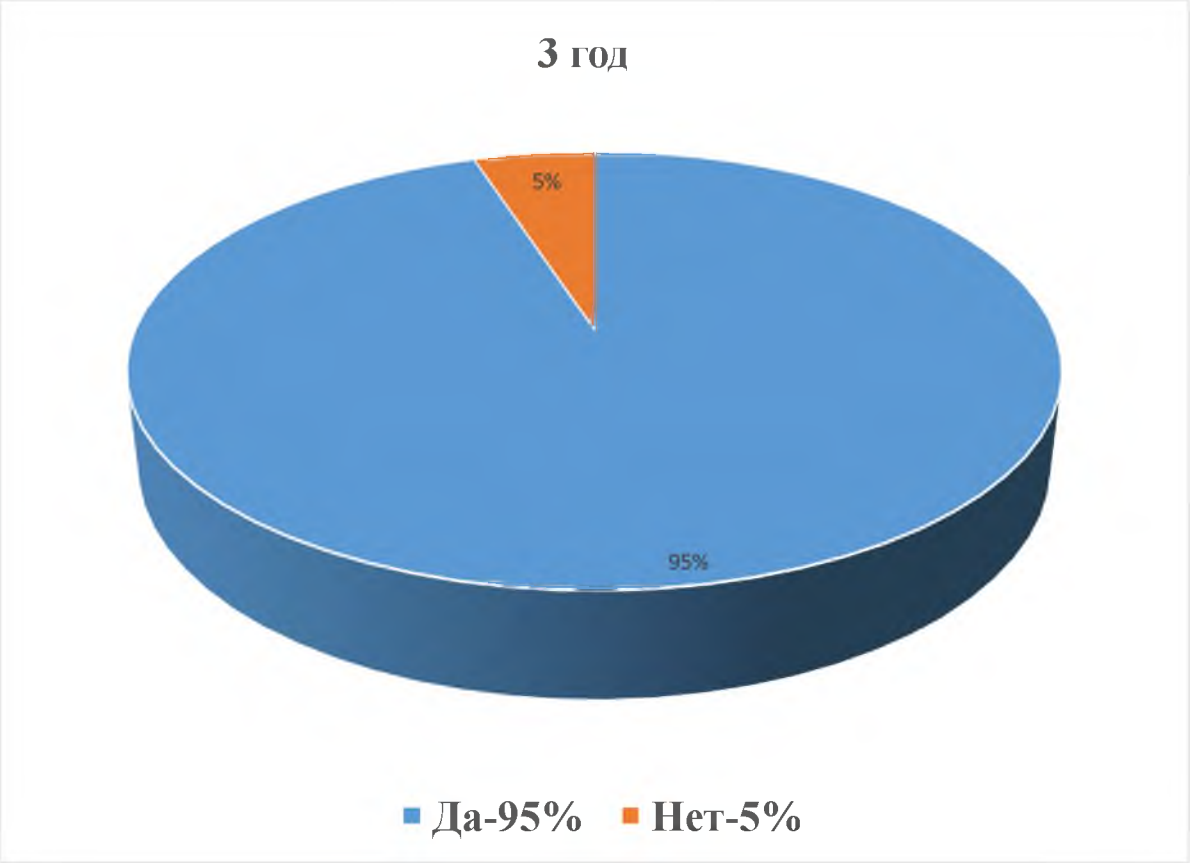
1-год 93 % 2-год 91,6 % 3-год 87,5 %

Клинические руководители больше занимаются с ординаторами 1,

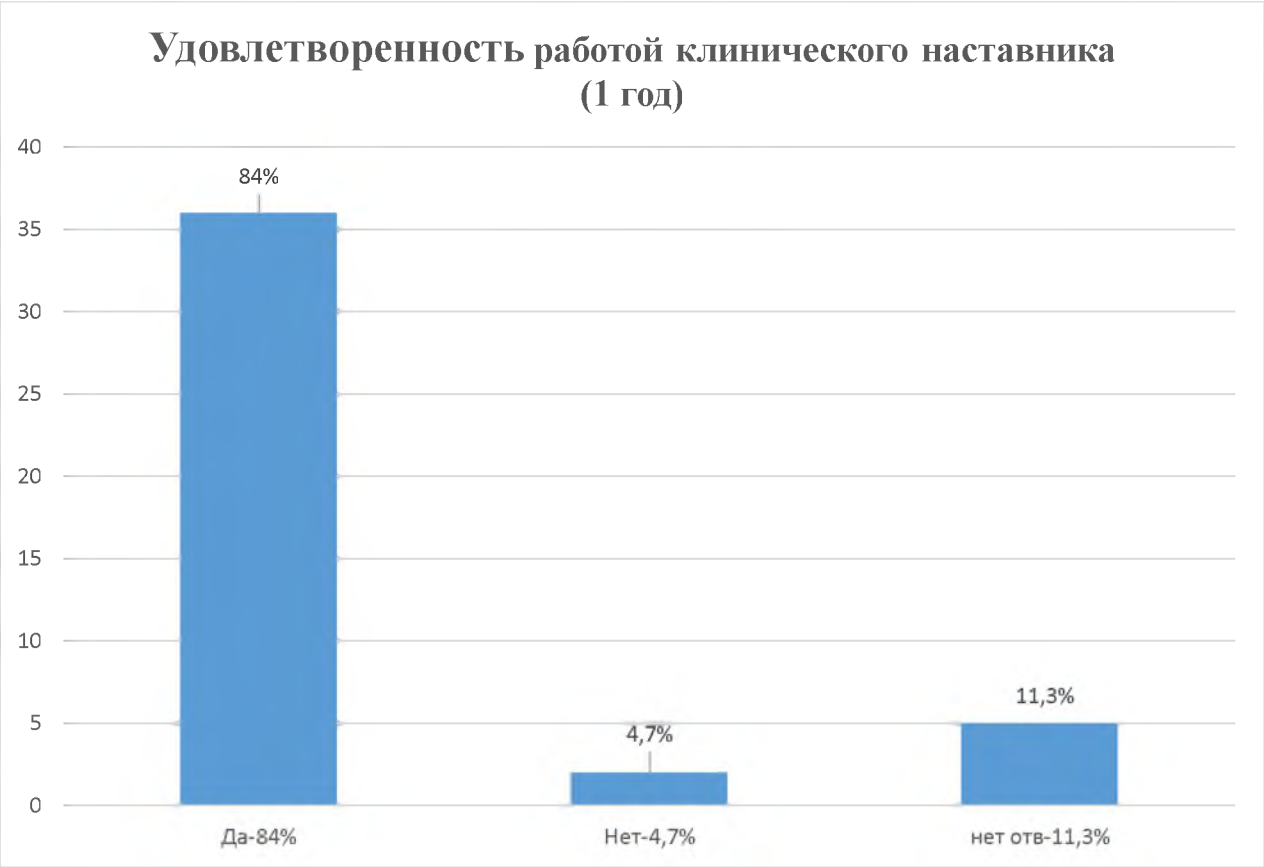
2 годов

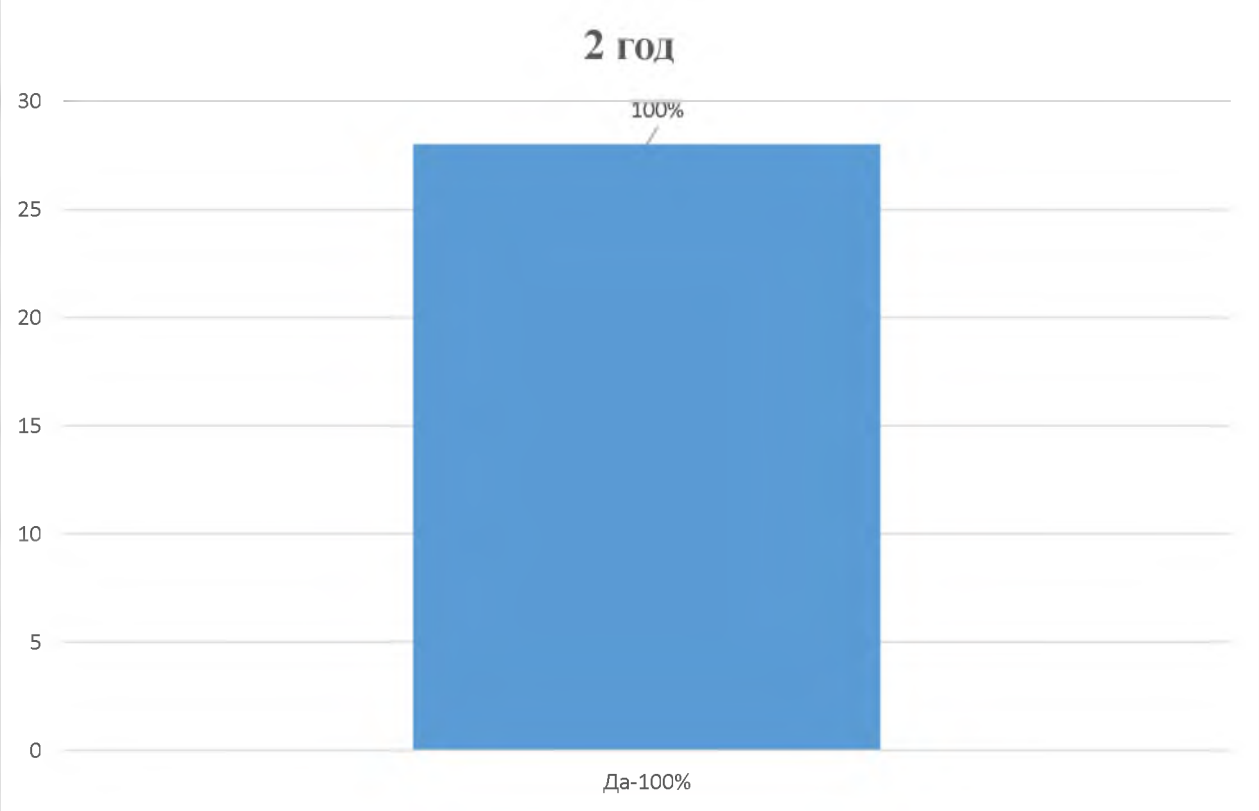
Наличие клинического наставника (1 год)
11,6%
88,4%
Да-88,4%
Нет-11,6 %

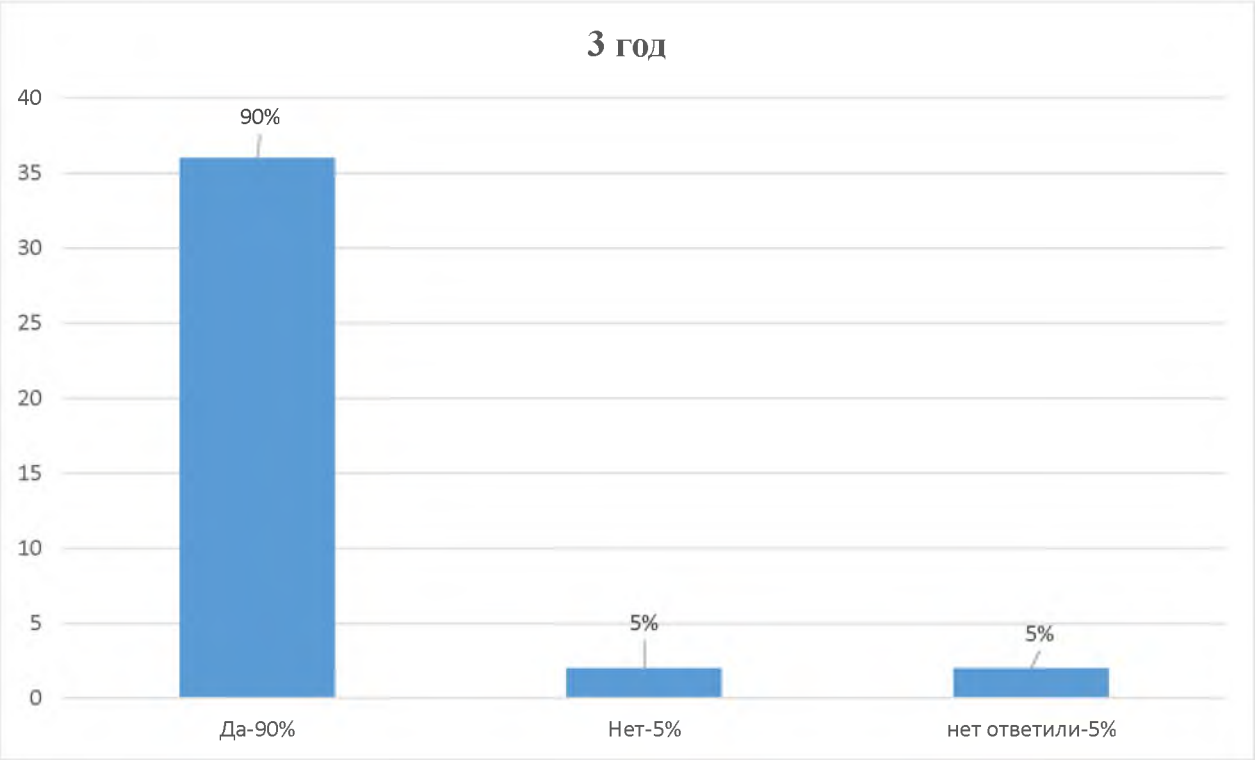

2 год
100%
Да-100%



Клинический наставник у ординаторов имеется :
1-год 88,37 %; 2-год 100 %; 3-год 95 %
Клинические наставники больше уделяют внимание ординаторам 2-года

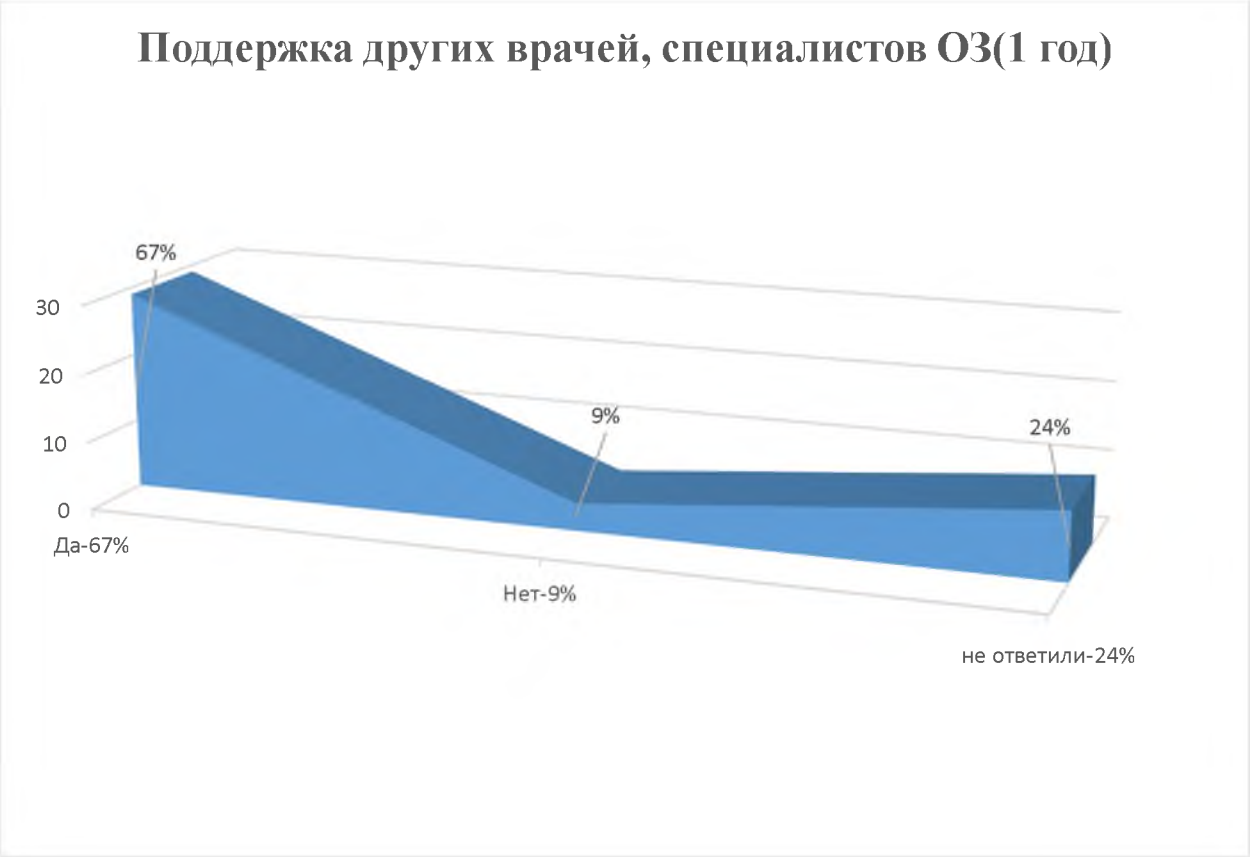

Удовлетворенность работой клинического наставника (1 год)
40
35
30
25
20
15
10
5
0
84%
4,7%
11,3%
Да-84%
Нет-4,7%
нет отв-11,3%

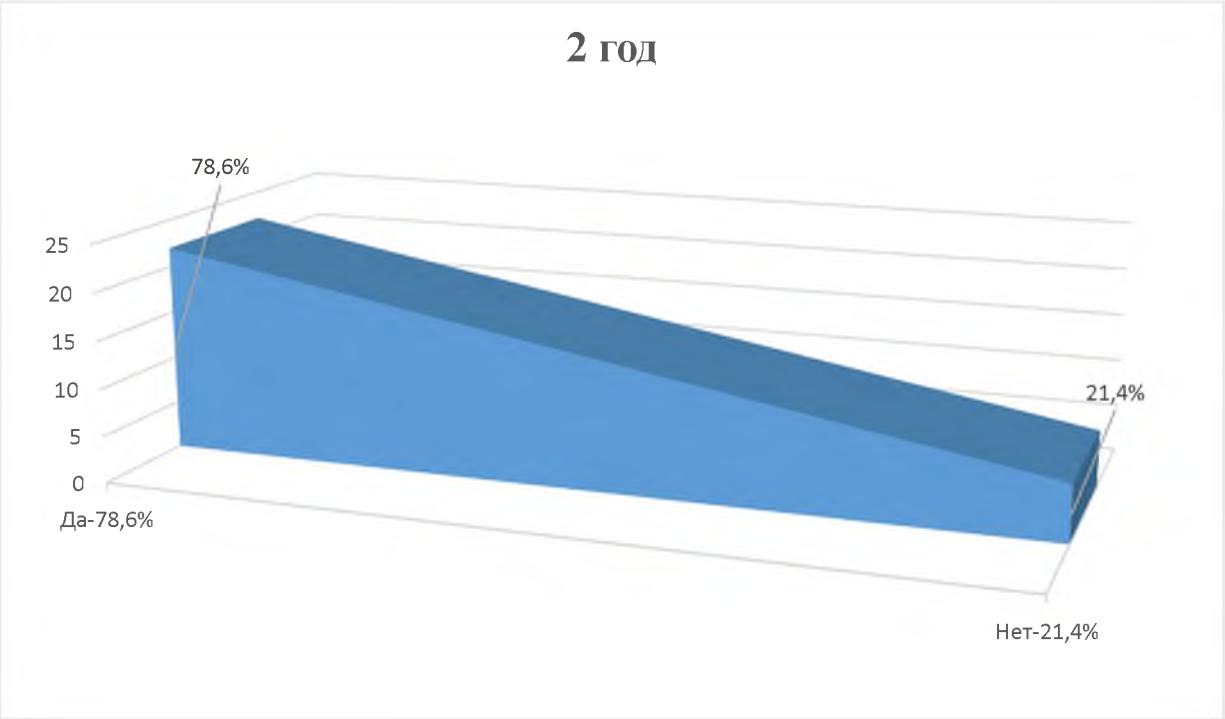

2 год
30
25
20
15
10
5
0
100%
Да-100%

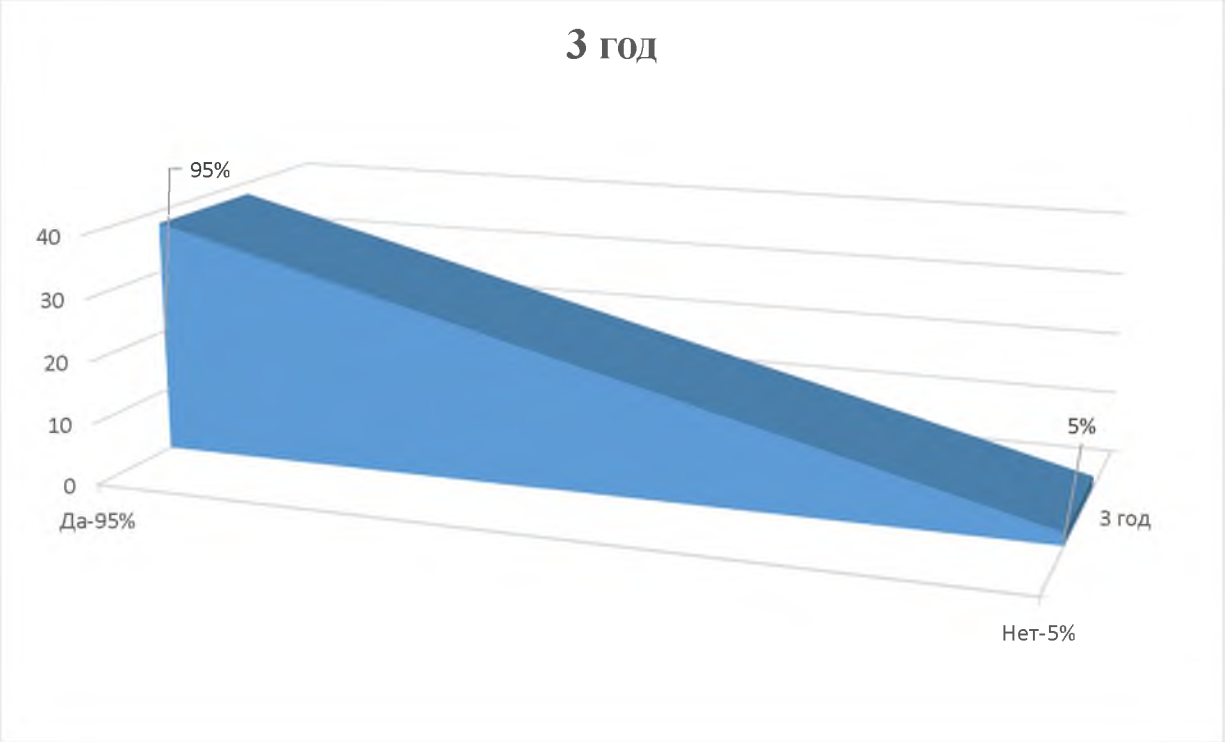


Удовлетворенность ординаторов работой клинического наставника составляет:

1-год 84 % 2-год 100 % 3-год 90 %



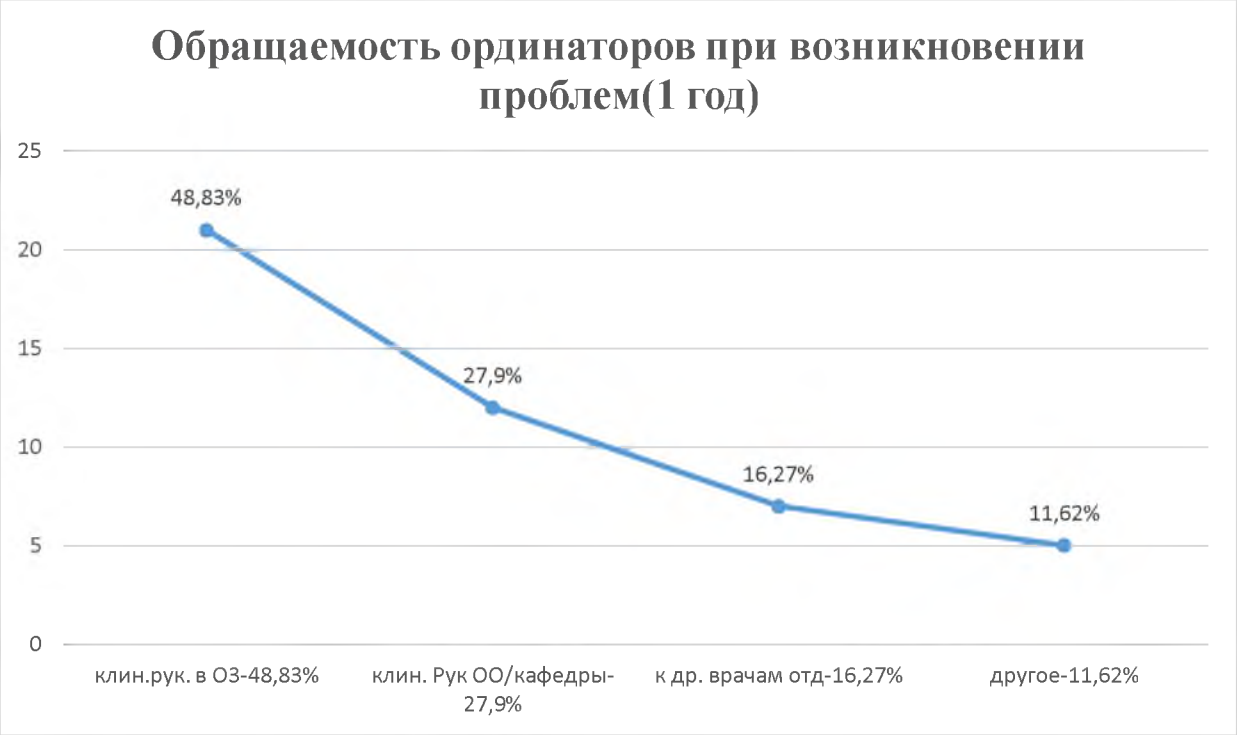


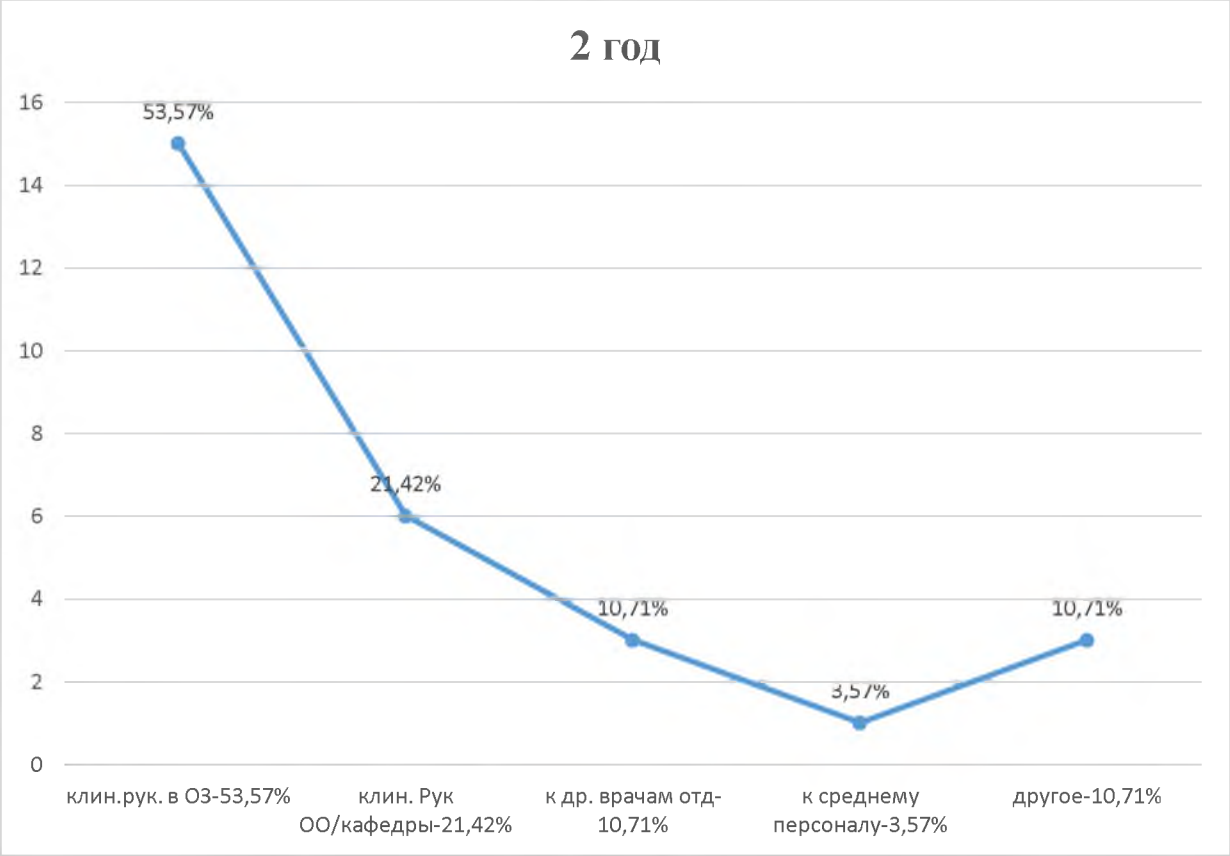


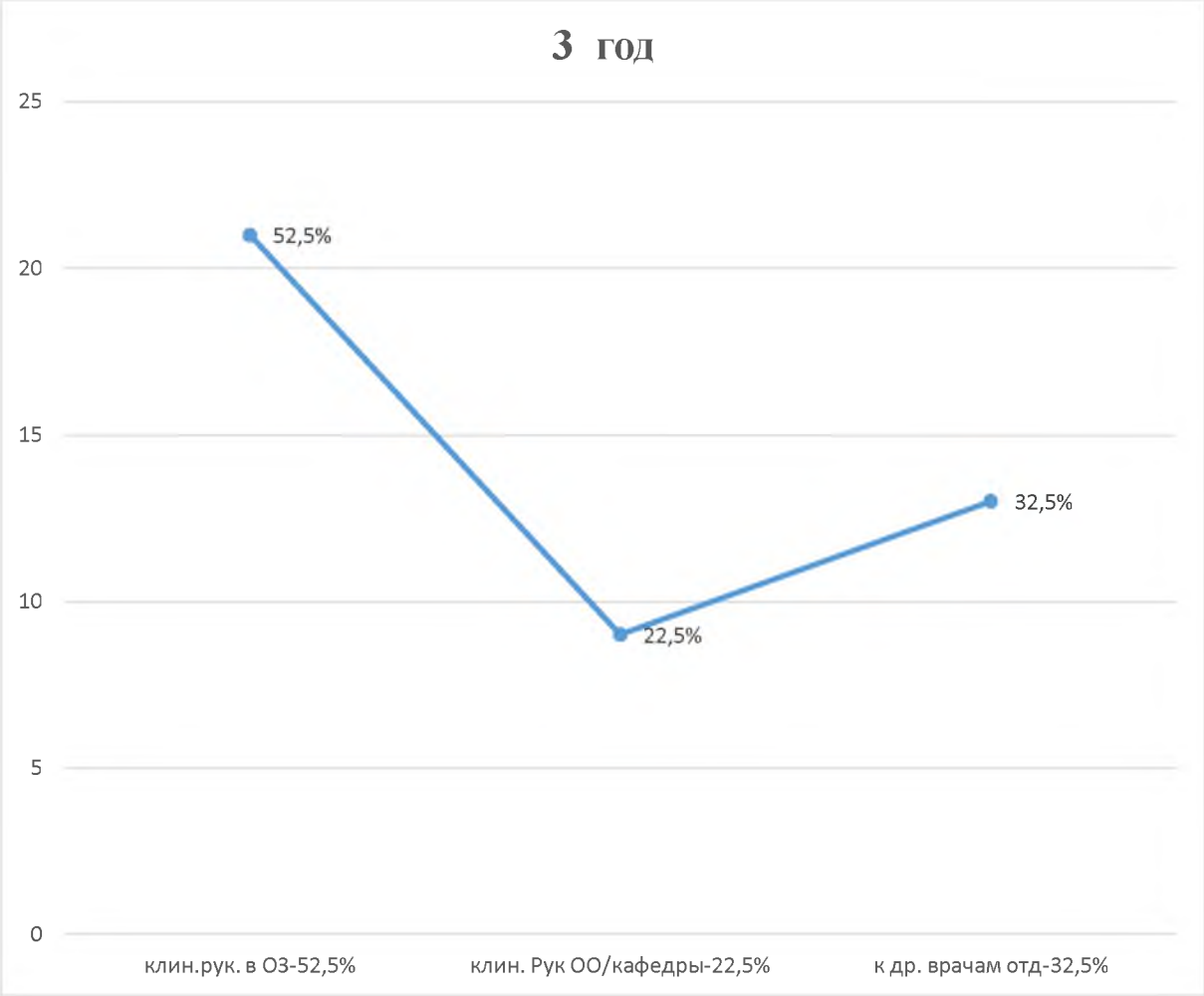
Ординаторы получают поддержку от других врачей ,специалистов ОЗ:

1-год 67% 2 год 78,6% 3-год 95%

Ординаторы 3-года больше получают поддержу от других врачей, по сравнению 1 и 2.


Обращаемость ординаторов при возникновении проблем(1 год)
25
20
15
10
5
0
48,83%
27,9%
16,27%
11,62%
клин.рук. в О3-48,83%
клин. Рук ОО/кафедры-27,9%
к др. врачам отд-16,27%
другое-11,62%


2 год
16
14
12
10
8
6
4
2
0
53,57%
21,42%
10,71%
3,57%
10,71%
клин.рук. в О3-53,57%
клин. Рук ОО/кафедры-21,42%
к др. врачам отд-10,71%
к среднему персоналу-3,57%
другое-10,71%



При возникновении проблем ординаторы чаще всего обращаются за помощью:

Клиническому руководителю ОЗ:1 –год (48,83%);2-год (53,57%);3-год (52,5%)

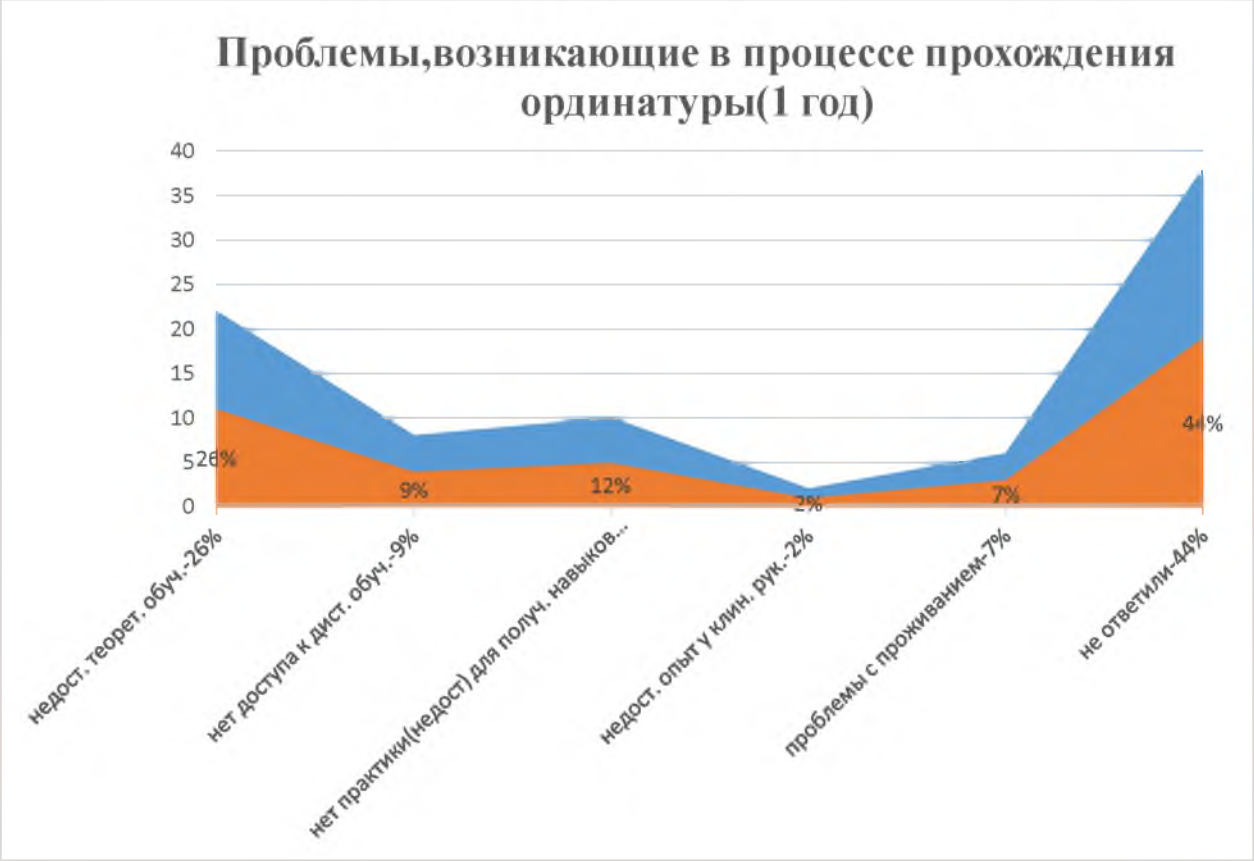
Клин рук ОО/кафедры:1-год (27,9%); 2-год (21,42%);3-год (22,5%)

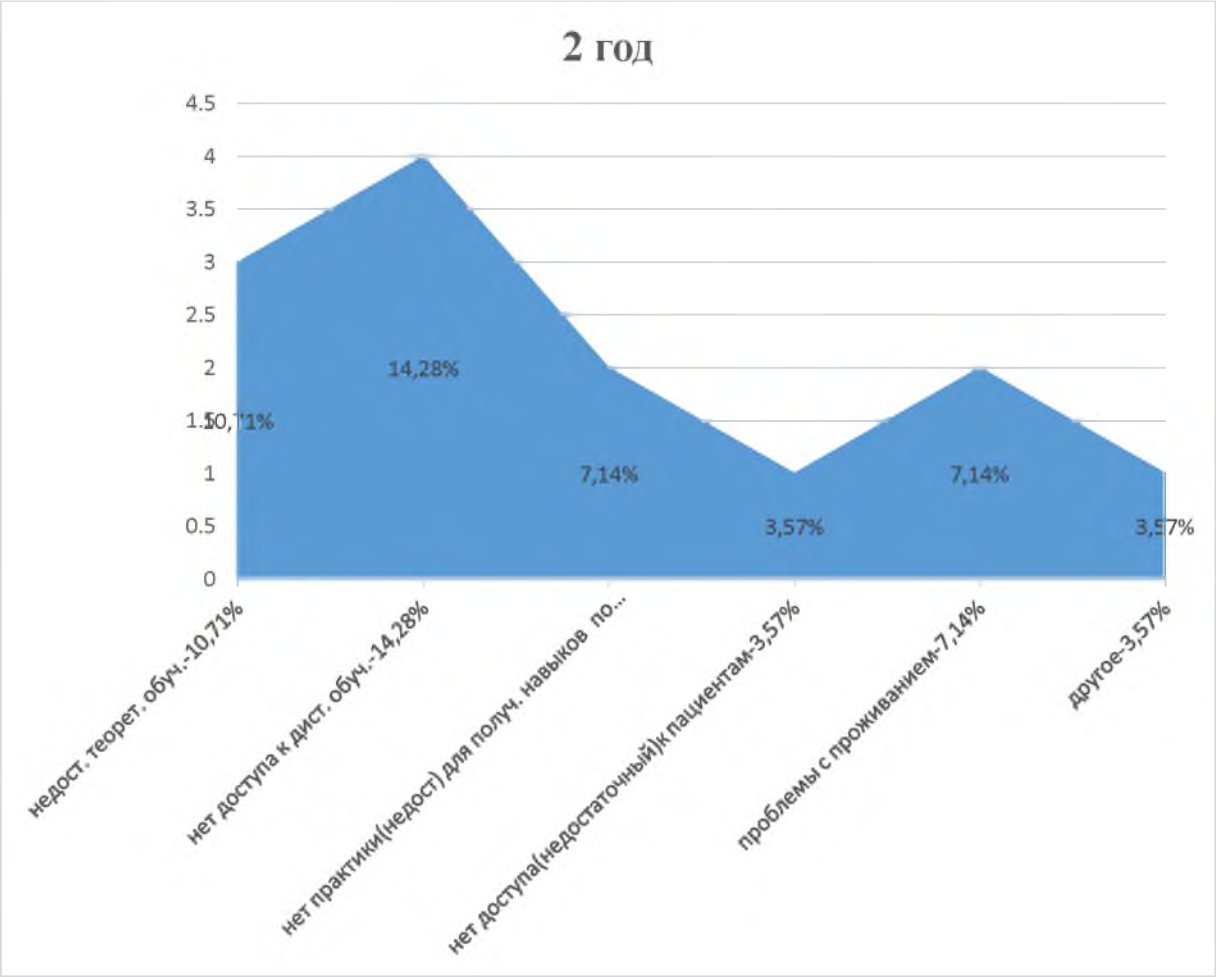
К другим врачам:1-год(16,27);2-год (10,71%);3-год (32,5%)

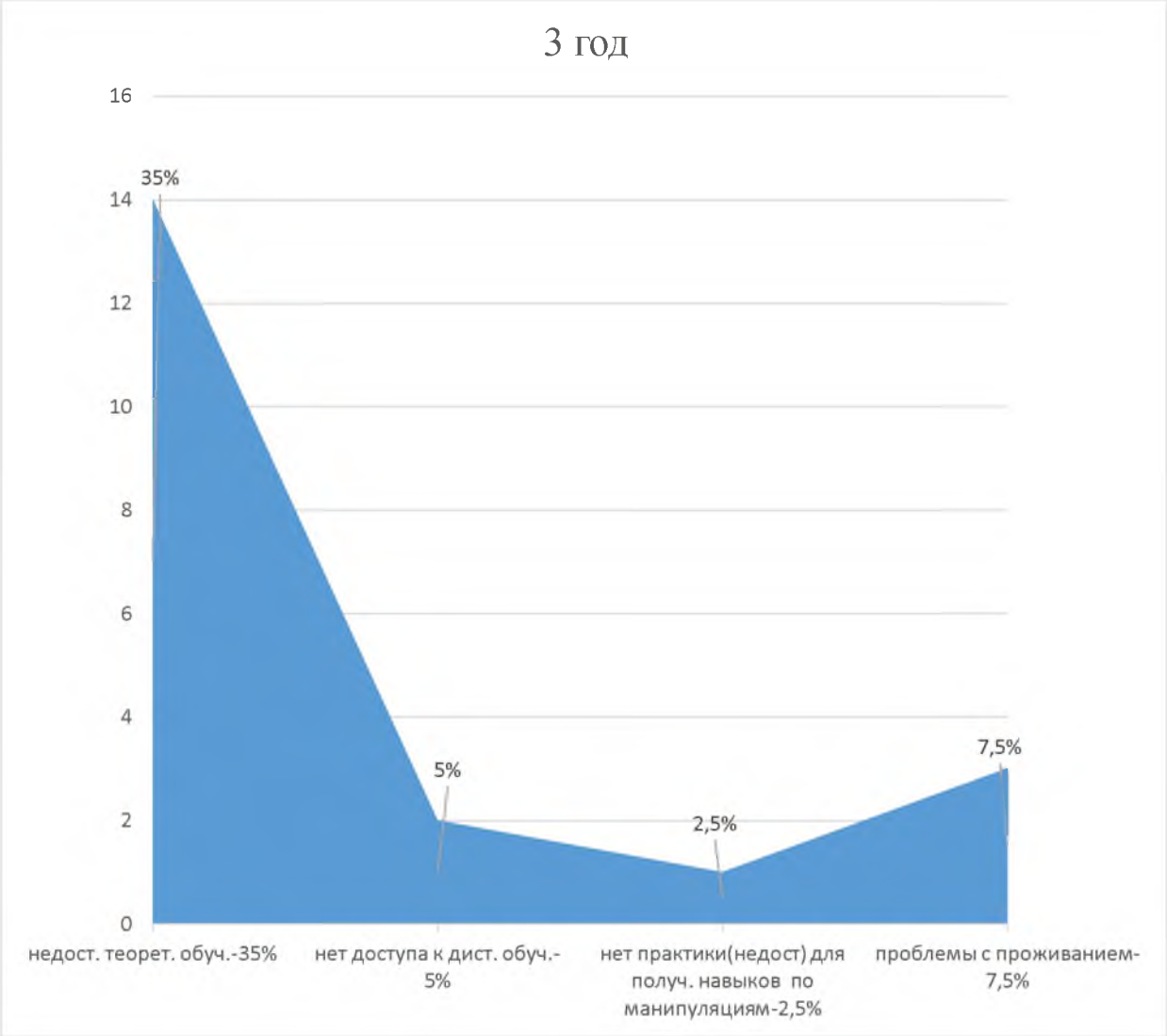
К сред.мед.персоналу:2-год (3,57%)

другое:1-год (11,26%); 2-год(10,73)

При возникновении проблем ординаторы в основном обращаются клиническим руководителям, а ординаторы 3-года еще и другим врачам отделений


Проблемы,возникающие в процессе прохождения ординатуры(1 год)
40
35
30
25
20
15
10
5
0
26%
9%
12%
2%
7%
44%
недост. теорет. обуч.-26%
нет доступа к дист. обуч.-9%
нет практики(недост) для получ. навыков...
недост. опыт у клин. рук.-2%
проблемы с проживанием-7%
не ответили-44%


2 год
4.5
4
3.5
3
2.5
2
1.5
1
0.5
0
10,71%
14,28%
7,14%
3,57%
7,14%
3,57%
недост. теорет. обуч.-10,71%
нет доступа к дист. обуч.-14,28%
нет практики(недост) для получ. навыков по...
нет доступа(недостаточный)к пациентам-3,57%
проблемы с проживанием-7,14%
другое-3,57%



С проблемами во время прохождения ординатуры столкнулись:

недост.теорет . обучение:1-год(26%); 2-год(10,71%); 3-год(35%)

нет доступа к дист.обучению:1-год (9%); 2-год (14,28%); 3-год (5%)

нет практики(недост) для получения навыков по манипуляциям:2-год (7,14%); 3-год (2,5%)

недост.клинический опыт у руководителя :1-год (2%)

проблемы с проживанием:1-год (7%);2-год(7%);3-год(7%)

нет доступа к пациентам:2-год (3,5%)

Основной проблемой ординаторы отметили недостаточность теоретического обучения

Ординаторы 2-года обучения узнают о мероприятиях:

вотсап группах-85,7%

от ординаторов-17,85%

сайт университета-3,57%

от рук. каф-14,28%

Отличие знаний до и последипломного обучения у ординаторов 3-года:

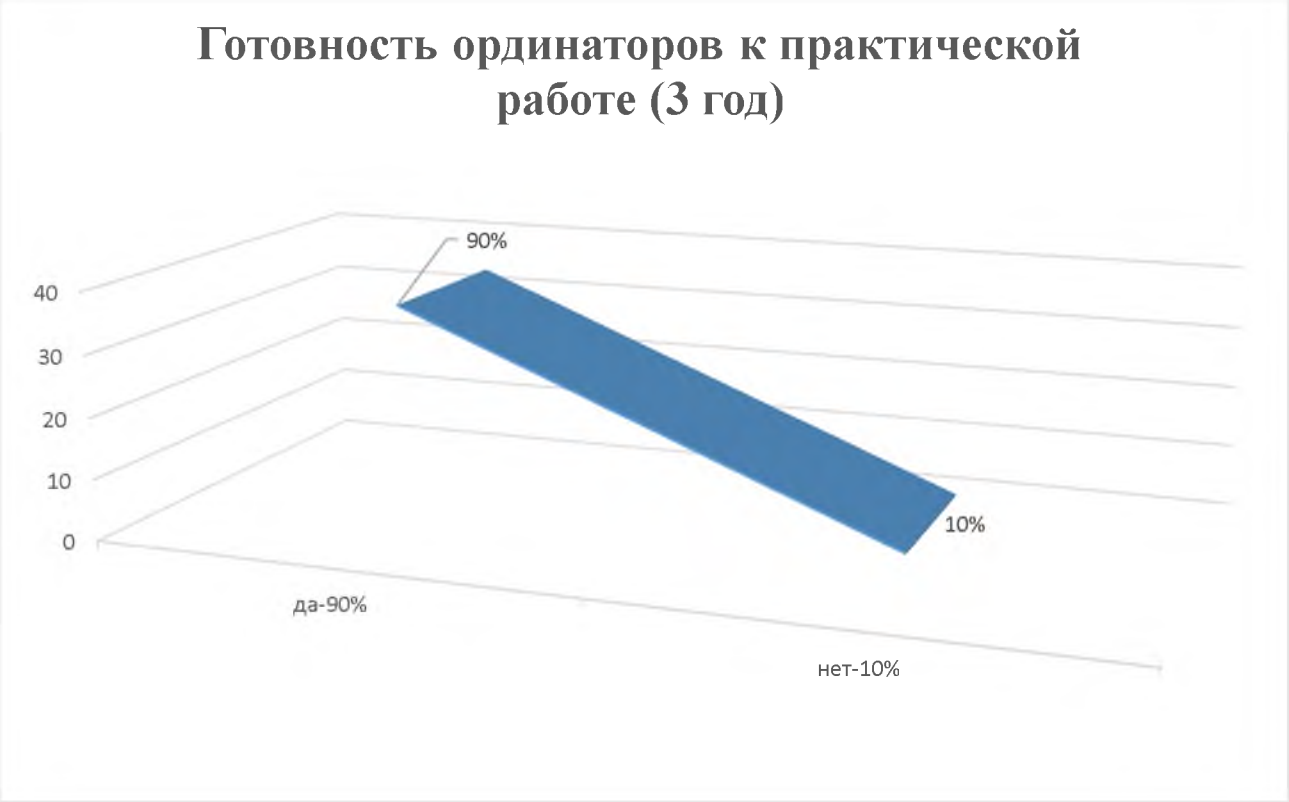
отличаются значительно 57,5%

не отличаются-2,5%

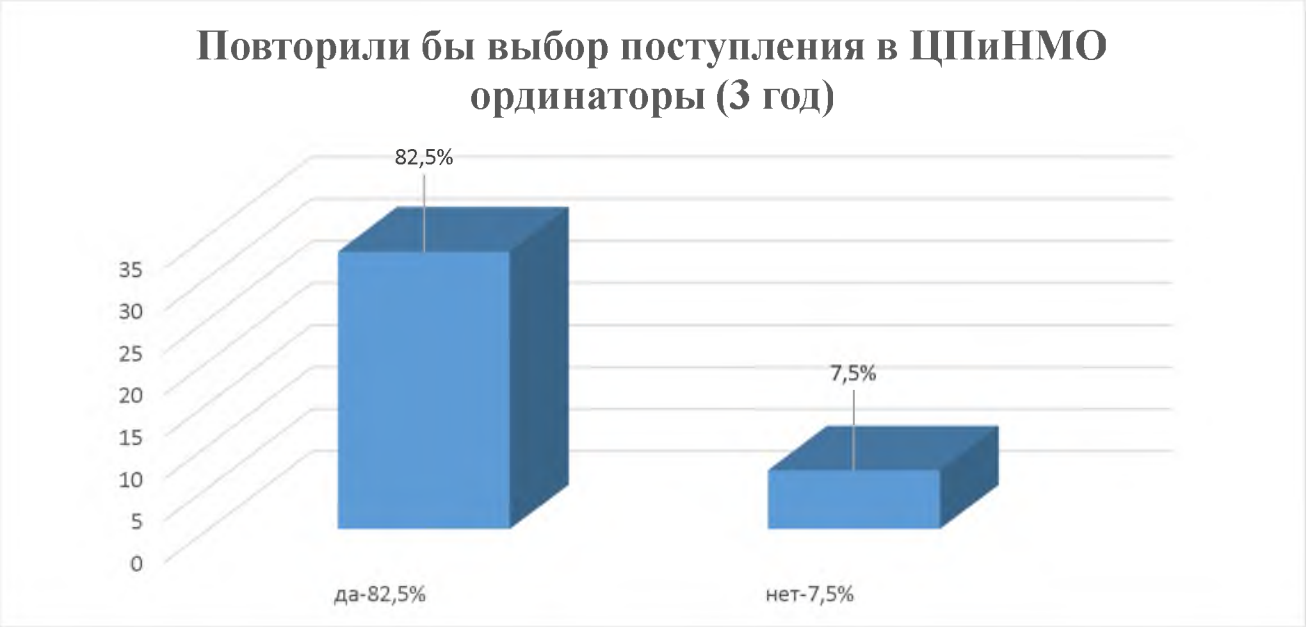
затрудняюсь ответить-20%

частично отлич.-20%,

Ожидания относительно учебы в ЦПиНМО оправдались у 90% ординаторов

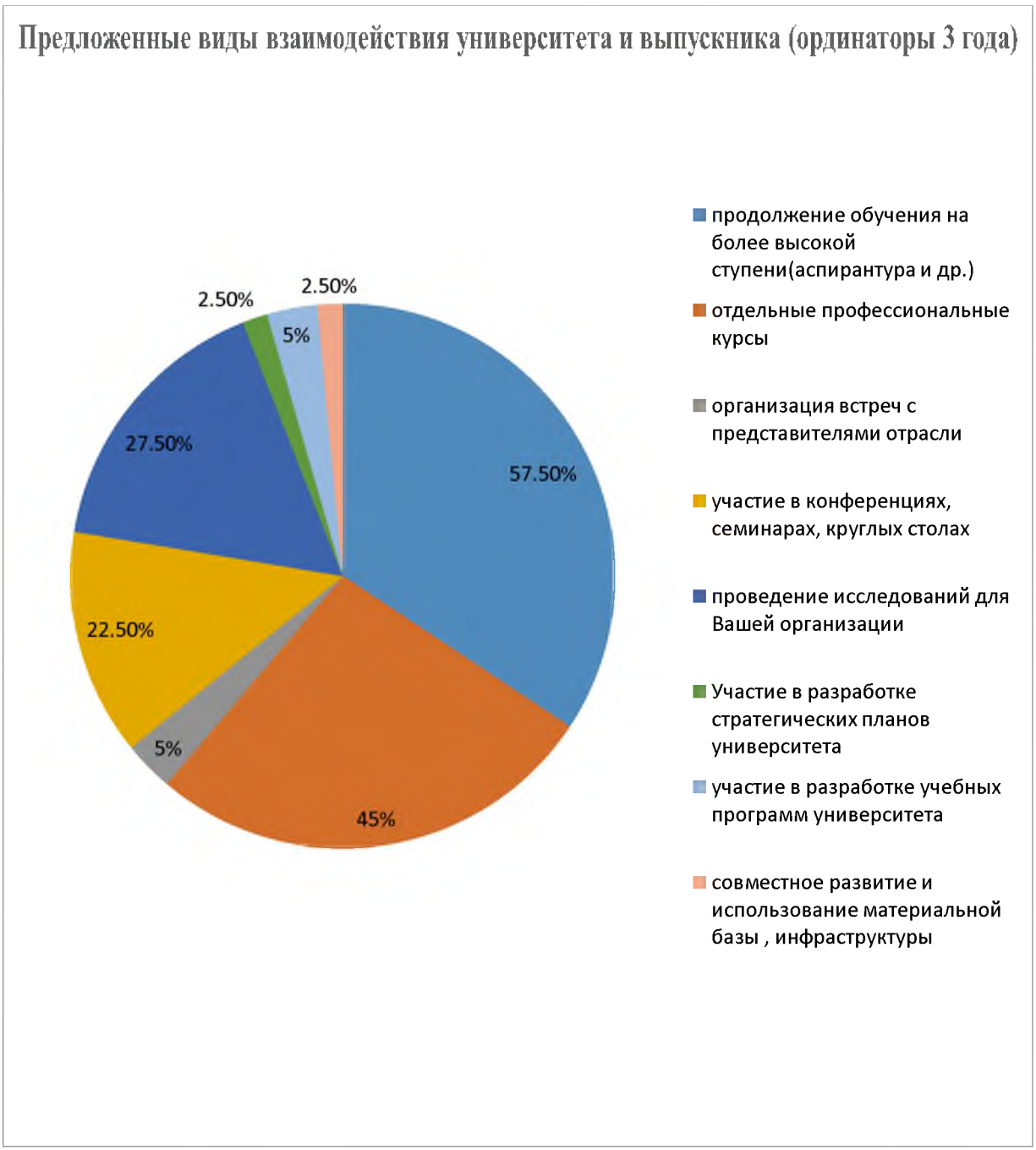


90% ординаторов 3-года считают себя готовыми к практической работе



Если бы у ординаторов 3-года была возможность повторить выбор поступления в ЦПиНМО, то 82,5% повторно поступили бы.

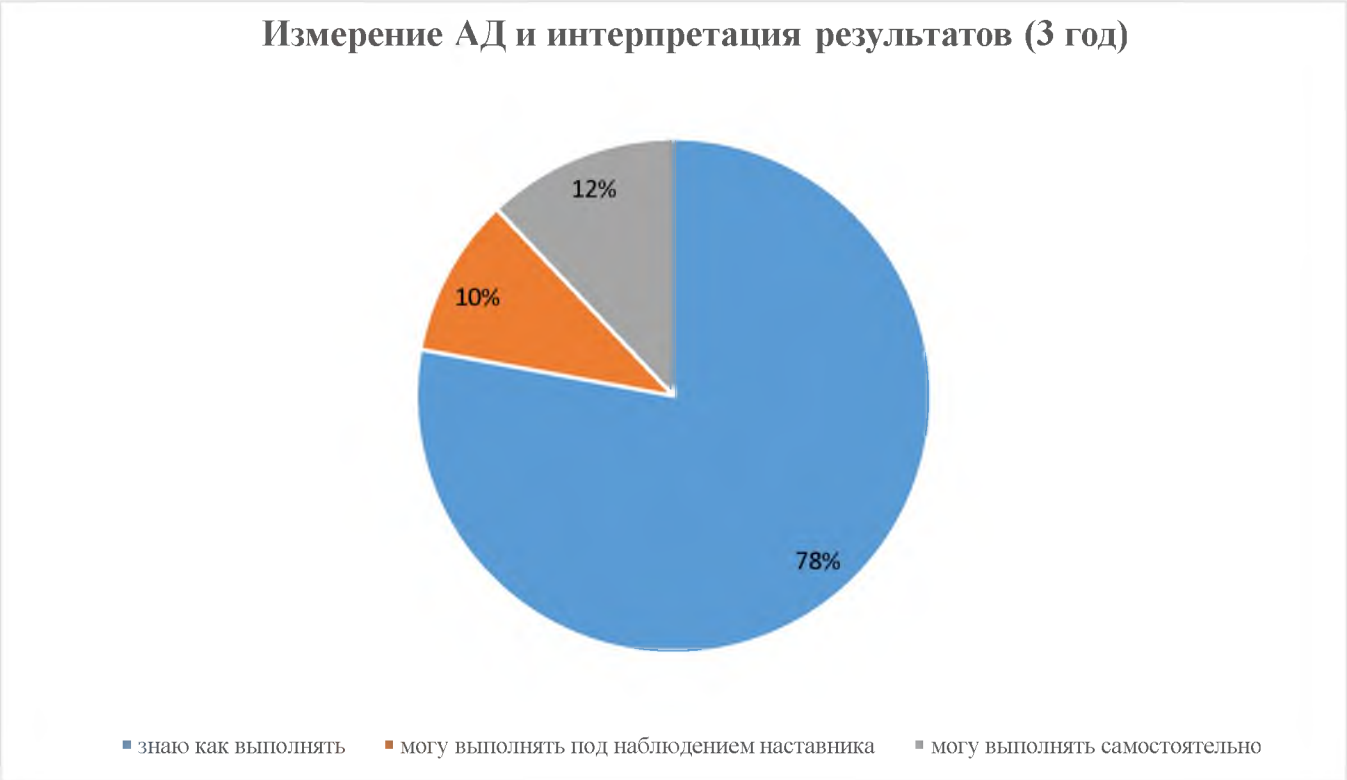
Выпускники планируют работать в ближайщие 5лет:ООИРЦ-2,5%; ЖАОКБ-2,5%; Кыргызстан-5%; частн.клиника-2,5%; стационар-5%; ГПЦ-5%; ОМОКБ-12,5%; Ноокат ЦОВП-7,5%; ОГКБ-7,5%; ОМОКБРС-7,5%; г.Ош-7,5%; Россия-2,5%. 35% ординаторов 3-года еще не определились где будут работать после окончания ординатуры



После завершения обучения ординаторы предлогают следующие взаимодействтия с университетом: продолжение обучения(аспирантура 57,5%); профессиональные курсы(45%); организация встреч с представителями отрасли(5%); участие в конференциях, семинарах(22,5%), проведение исследлваний (27,5%), участие в стратегических планах университета(2,5%); участие в разработке учебных программ(5%); использование материальной базы(2,5%)

6.ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ОРДИНАТОРОВ

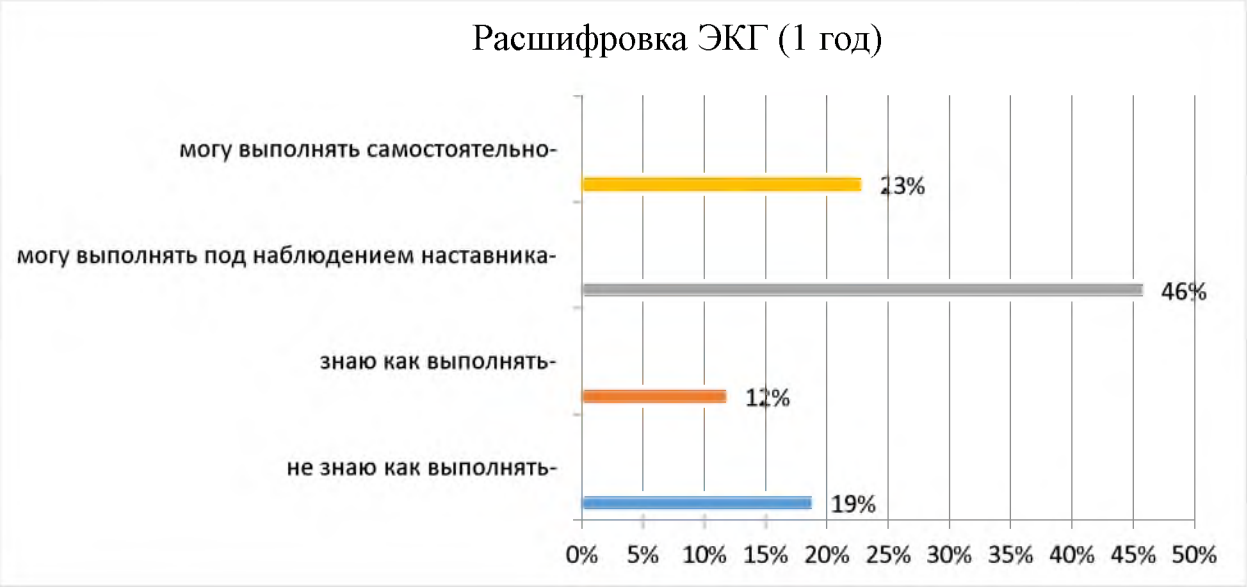
Ординаторы владеют навыками измерения АД и интерпретацией

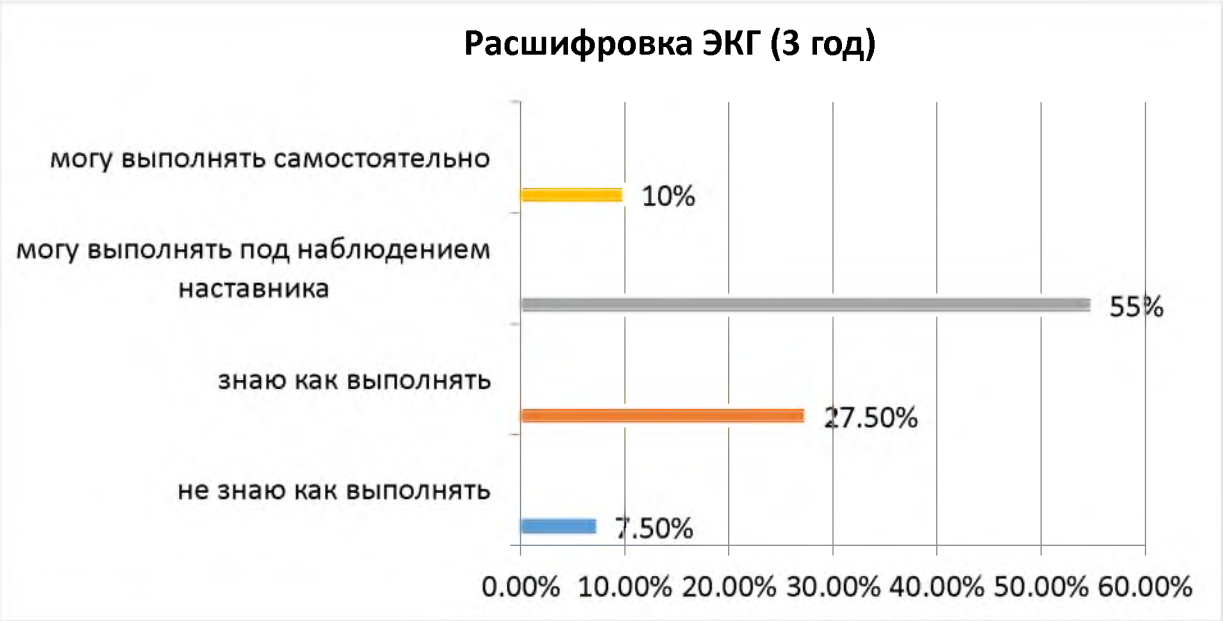


результатов:

знаю как выполнять:1-год 23% 3-год 12,5%

могу выполнить под наблюдением наставника:1-год 12% 3-год 10%;
самост.могу:1-год 65% 3-год 77,5%





Ординаторы обладают навыками расшифровки ЭКГ:

незнаю:1-год 19%

3-год 7,5%

знаю как выполнить:1-год 12%

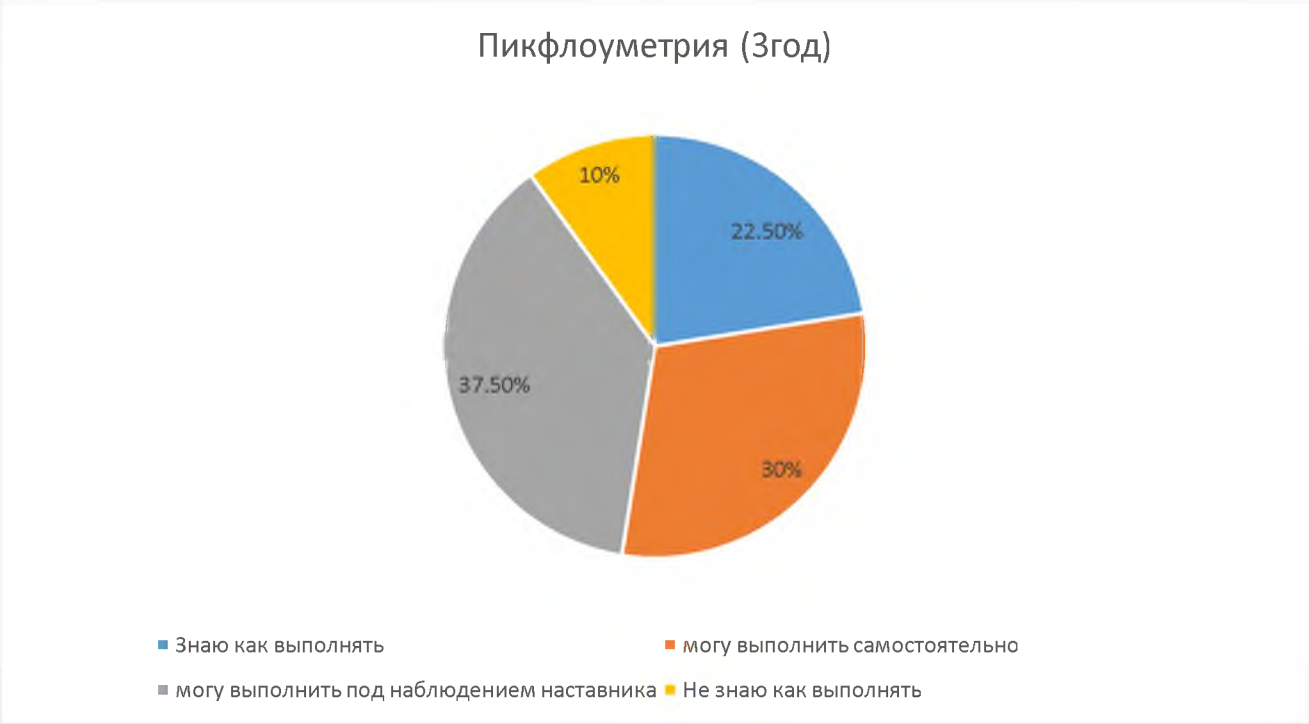
3-год 27,5%

могу под наблюдением наставника:1-год 46%

3-год 55%

могу выполнить самостоятельно:1-год 23%

3-год 10%

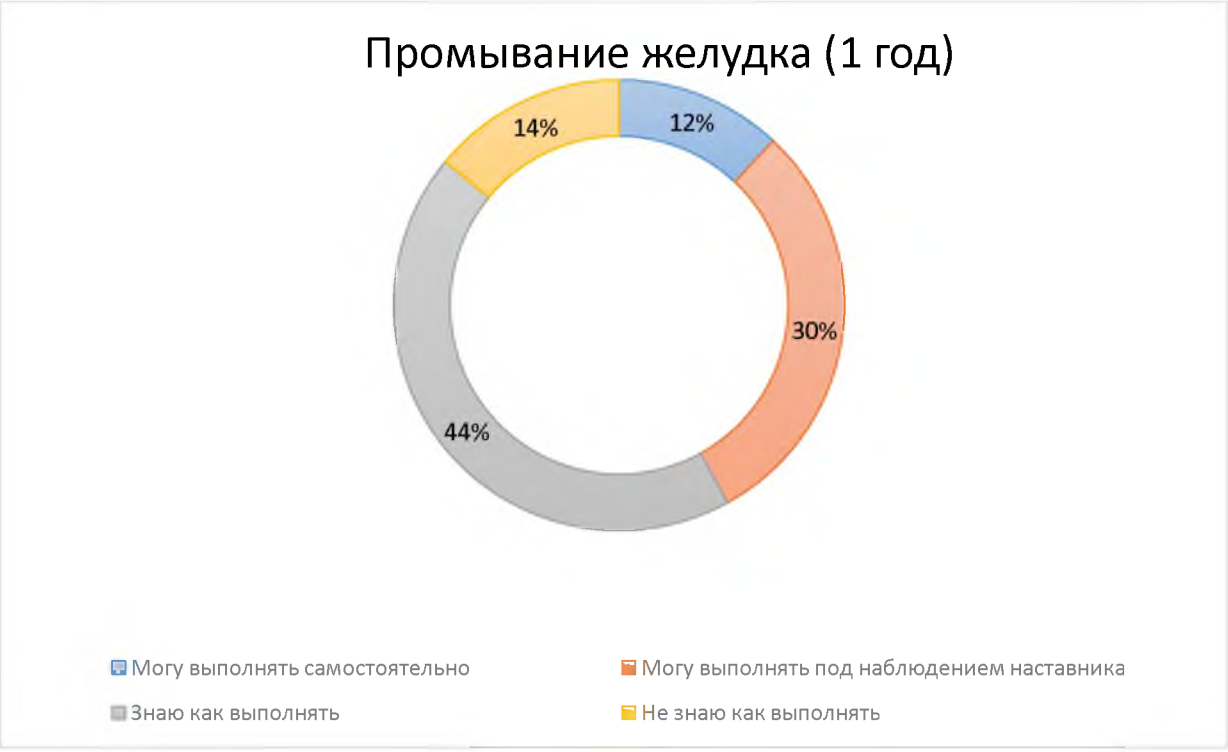


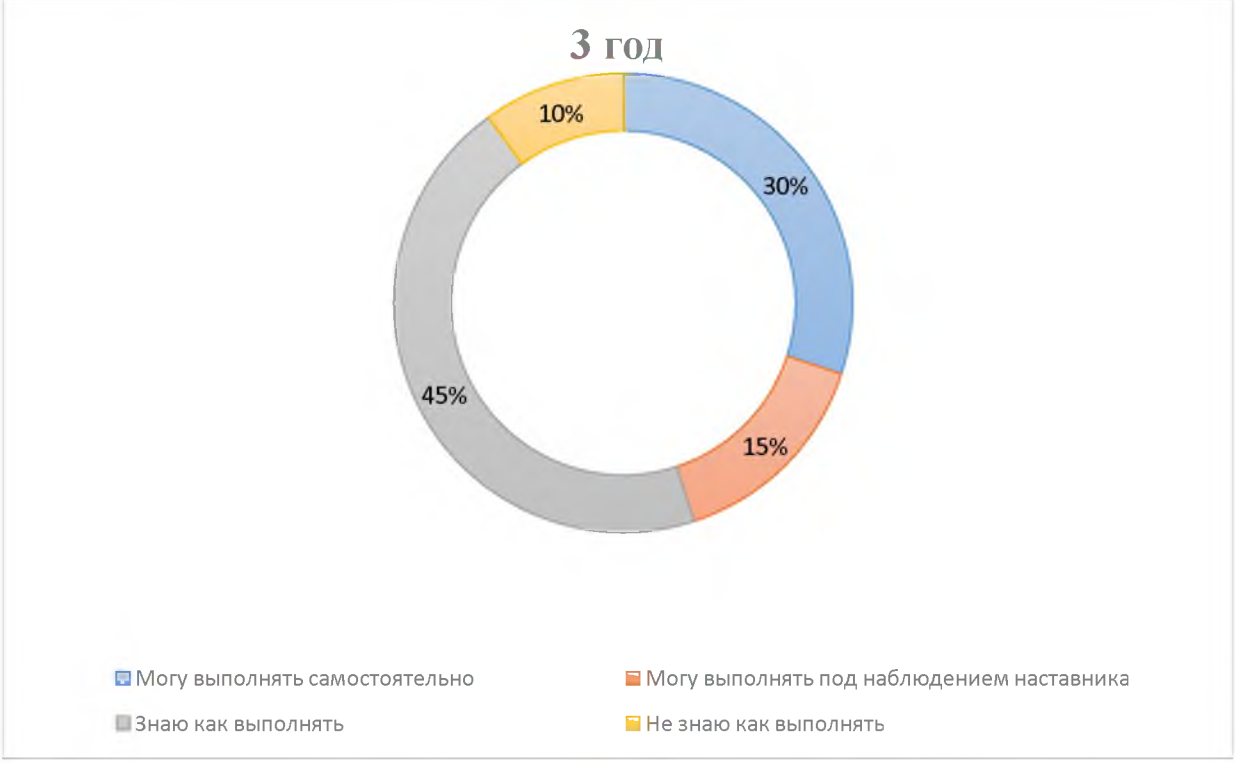
Ординаторы обладают навыками применения пикфлоуметра:

не знаю:1-год 9.5% 3-год 10% знаю:1-год 37% 3-год 22,5%

могу под наблюд.наставника:1-год 30% 3-год 37,5%

могу самостоятельно:1-год 23,5% 3-год 30%





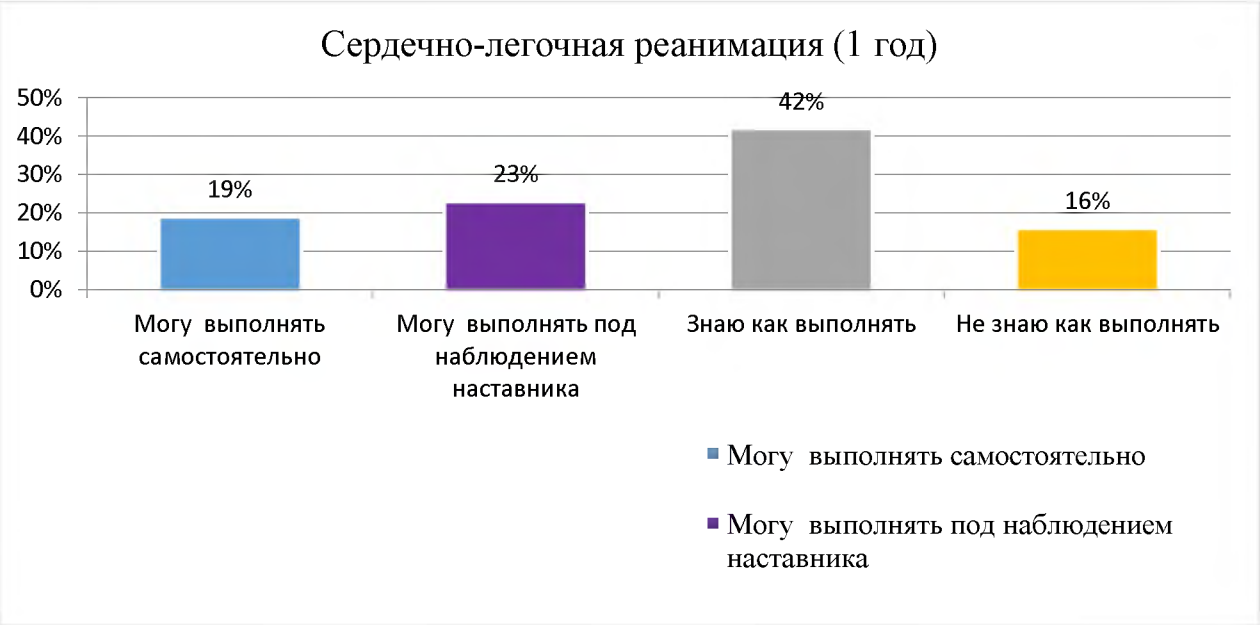
Ординаторы владеют навыком промывания желудка:

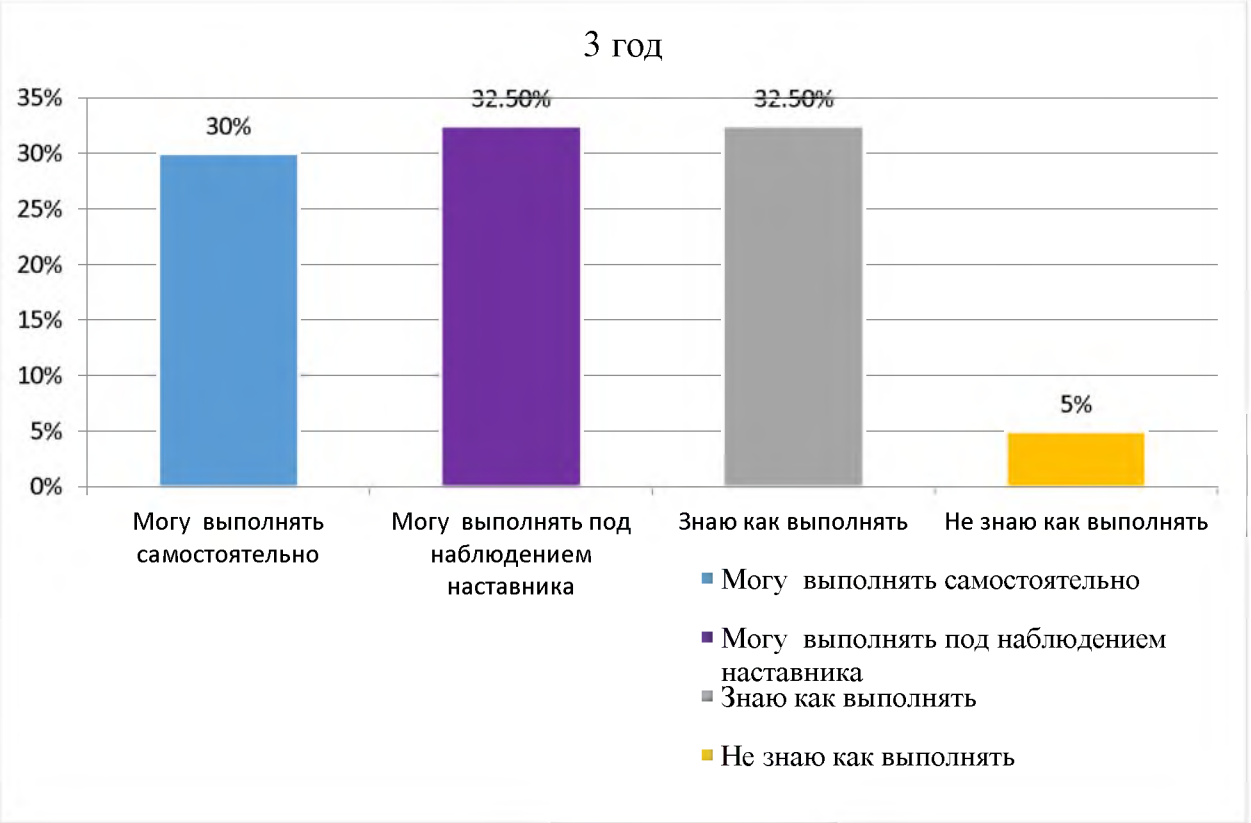
не знаю:1-год 14% 3-год 10%

знаю:1-год 44% 3-год 45%

могу под набл.наст.: 1-год 30% 3-год 15%

могу самостоятельно:1-год 12% 3-год 30%





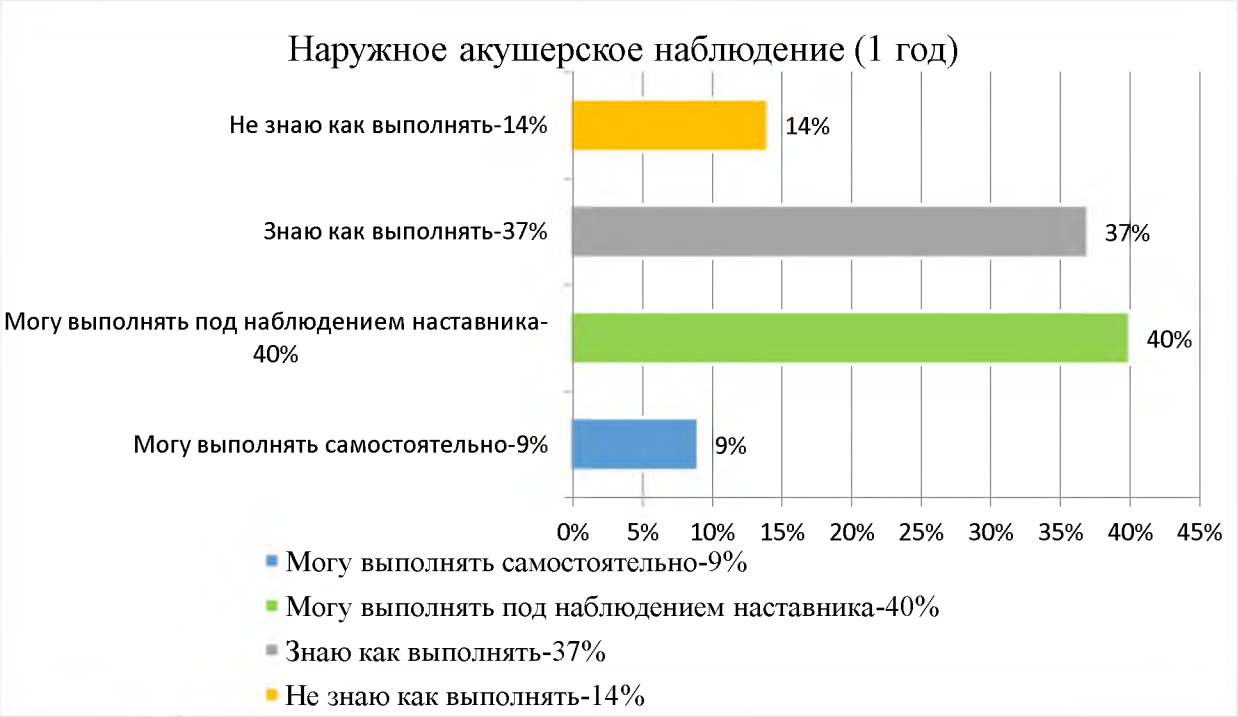
Ординаторы могут оказать сердечно-легочную реанимацию:

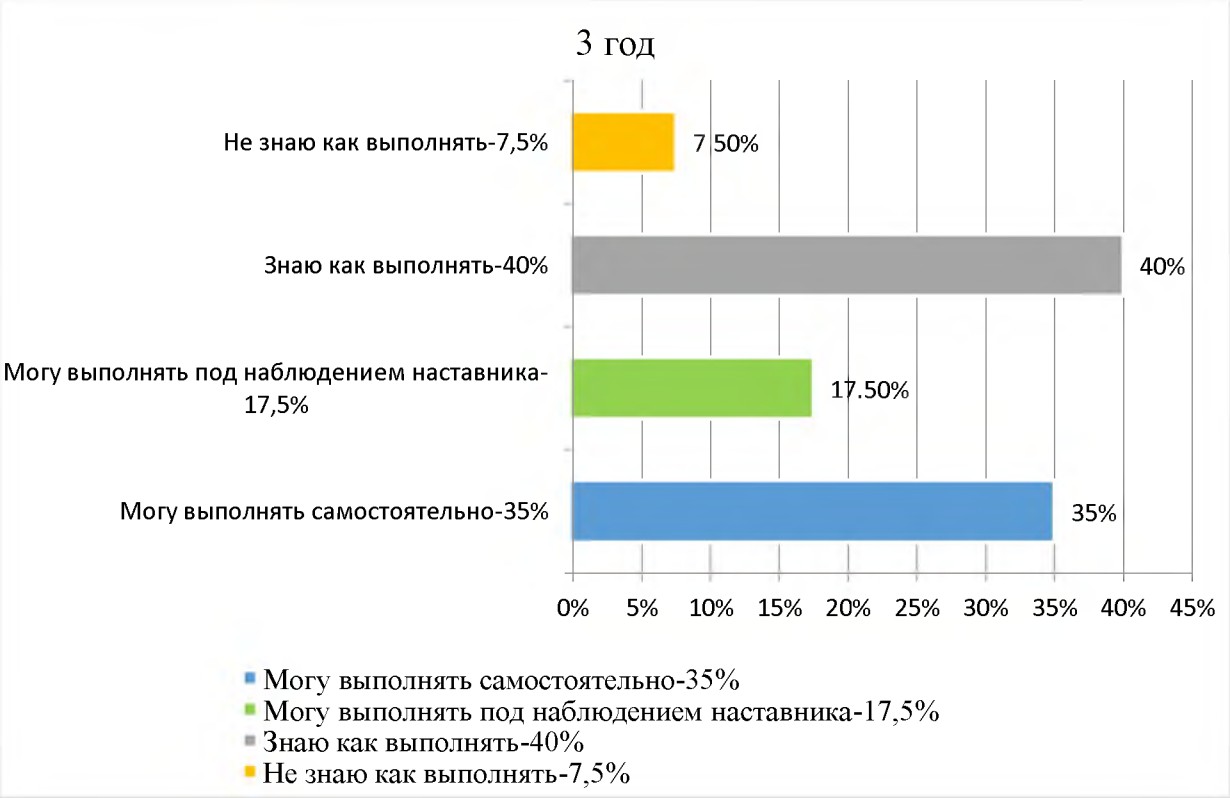
Самостоятельно:1-год 19%;3-год 30%

под наблюдением наставника:1-год 23%;3-год 32,5%

знают как выполнять:1-год 45% ;3-год 32,5%

не знает:1-год 16% 3-год 5%





Ординаторы обладают навыками наружного акушерского исследования:

Самостоятельно могут:1-год 9% 3-год 35%

Под наблюдением наставника:1-год 40% 3-год 17,5%

Знает как выполнить:1-год 37% 3-год 40%

Не знает:1-год 14% 3-год 7,5%

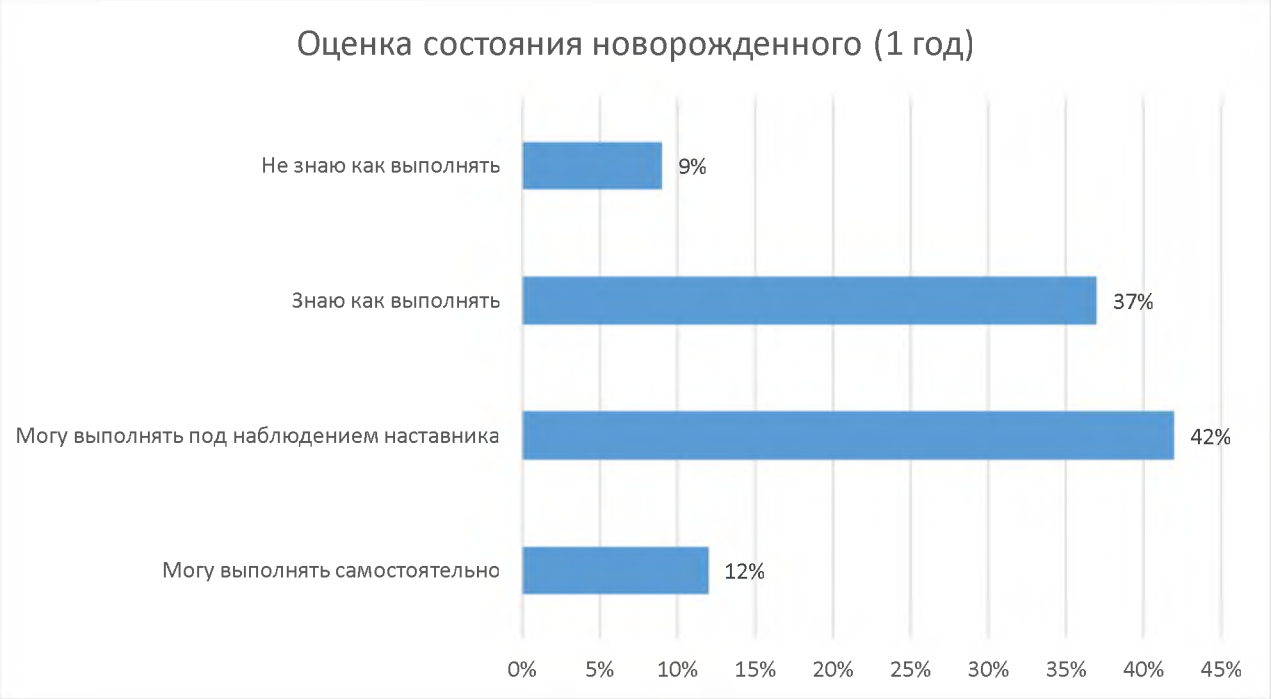
Ординаторы могут вести физиологические роды:

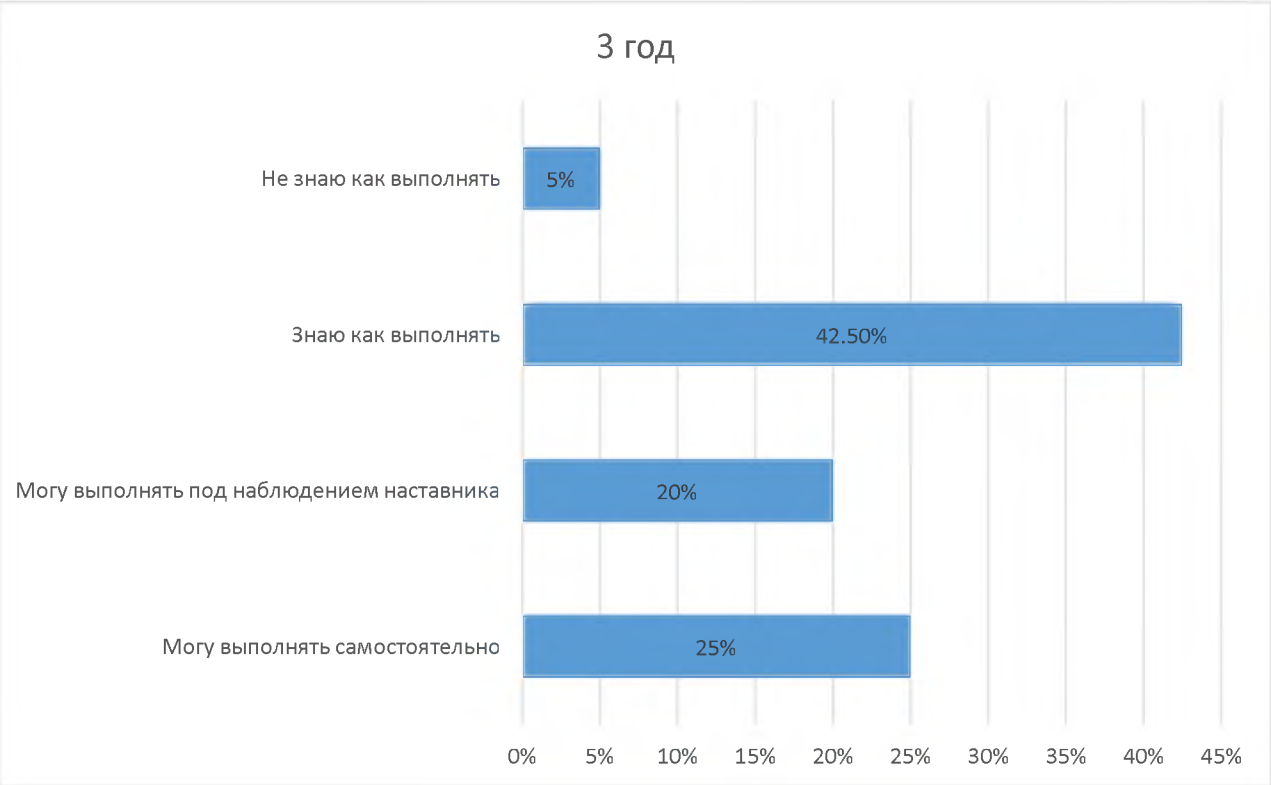
Самостоятельно :1-год 5%;3-год 35%

Под наблюдением наставника:1-год 28%;3-год 25%

Знаю как выполнить:1-год 49%;3-год 27,5%

Не знаю:1-год 18%;3-год 12,5%





Ординаторы могут оценить состояние новорожденного:

Самостоятельно:1-год 12% 3-год 25% Не знает:1-год 9%;3-год 5%

Под наблюдением наставника:1-год 42%;3-год 20%

Знает как выполнять:1-год 37%;3-год 42,5%

Анализ мониторинга клинических ординаторов 1-2-3 годов обучения по хирургической специальности

Дата проведения: 26.01.2022 и 27.01.2022

Всего в анкетировании участвовали 111 ординаторов хирургического профиля, что составляет 68,5%, в том числе 1-год составил 76,78%(43 из 56), 2- год обучения 58,33%(28 из 48), 3- год обучения 69%(40 из 58).На базе организации здравоохранения в г. Ош проходят 72 ординатора, что составляет 64,86%(72), в г.Бишкек 1,8%(2), 33,34% ординаторов проходят клиническую ординатуру на базе ОЗ в регионах, в Ошской области 12,6%(14), в Баткенской области 3,6%(4) и в Жалалабадской области 17,1%(19).Около 96%-97% ординаторов отметили, что получили дневник ординатора.Ординаторы указали, что получили каталог компетенций:1- год-81%, 2- год-82%, 3- год-80%.Программу последипломного обучения указали, что получили:1- год-95,3%, 2- год-самый низкий процент 89%, 3- год-97,5%.

На вопросы , относительно обучения на клинических базах, ординаторы 1- года 75% проводят 6-8часов в день на клинической базе, тогда как 68-70% ординаторов 2- и 3-годов проводят 9-10часов.Регулярное дистанционное обучение проходят 90-92% ординаторы 2 и 3 годов обучения, низкий процент 74,4% -у ординаторов 1- года, но все ординаторы указывают низкий процент 67-74% удовлетворенности дистанционным обучением.В отношении ротации ординаторов, которые проходят обучение на базе ТБ,1-год составил 95,5%, а 2-год-86,6%.26% и 4,3%- это терапевтические отделения, 26% -педиатрические, хирургические- 60,8% и 47,8%,род/гинекология -34,8% и 39,1%, ССП/ПО-13% и 4,34% соответсвенно 1- и 2- годам обучения.Самостоятельно могут вести больных ординаторы 1-года -37,22%;2- года-53,57%;3-года -60%.Низкий процент у ординаторов 1-года связано с недостаточным уровнем практических навыков.Относительно руководителей образовательных организаций,1- год ометил ,что имеют -95,3% , 2-год-85,75% ,3- год -92,5%.Низкий процент у ординаторов 2- года возможно связано с тем ,что 35,7% из них проходят обучение в регионах и плохо осведомлены о клинических руководителях и наставниках.Если ординаторы сталкиваются с трудностями или проблемами при ведении пациентов они все обращается в 50% случаев к клиническому руководителю в организации здравоохранения,ординаторы 1- года в 30%-клиническому руководителю образовательной организации,тогда как 2 и 3 года –в 20% случаев.Ординаторы 1- года обучения считают частой проблемой при прохождении ординатуры недостаточность теоретического обучения(25,58%); 11,62%-отсутствие практики для получения навыков .Ординаторы 2 года обучения частой проблемой указали (14,28%) отсутствие доступа к дистанционному обучению, (10,72%)- недостаточное

теоретическое обучение и (7,1%)-нет практики для получения навыков по манипуляциям.Ординаторы 3 года частой проблемой указали (35%) недостаточное теоретическое обучение.Проблемы с проживанием среди всех ординаторов одинаковая-7%

Ординаторы 3-года отметили:

- 90% ожидания совпали относительно учебы в ЦПиНМО с тем, что получили в период прохождения ординатуры

-57,5% ометили, что знания, полученные в додипломном этапе значительно отличаются от знаний, получаемых в ординатуре

-90% считают себя подготоваленными к работе практического врача после окончания ЦПиНМО

-82,5% указали,что повторили бы выбор ,если пришлось выбирать ЦПиНМО для поступления

-35% пока не знают где будут работать в ближайшие 5 лет,65% планируют работать в определенных ОЗ.

-58% намерены продолжить обучение на более высокой ступени

-самостоятельно проводить практические навыки и интерпретировать результаты могут от 10%-77,5% ординаторы 3 года обучения,тогда как ординаторы 1 года от 4-28%.

Выводы:1.Не все ординаторы получили дневники(3%), программы последипломного обучения(20%)

2. Дистанционное обучение удовлетворяет 67%-92% ординаторов

3. 8,5% ординаторов не знакомы со своими клиническими наставниками

4. Малая часть ординаторов неправильно заполняют текущие формы контроля знаний

5.7,1% ординаторов недовольны тем, что их не подпускают к больным

Рекомендации:1.Проводить разьяснительные работы перед началом работы клинических ординаторов, в виде круглых столов с предоставлением клинических руководителей, наставников и их функции

2.Предоставить полную информацию о правилах заполнения текущих форм контроля знаний

3.Организовать работы по установлению более тесной,доверительной связи клинических ординаторов с клиническими наставниками и руководителями

4.Организовать мониторинг,выезды на места прохождения ординатуры в регионах

5.Улучшить качество дистанционного обучения всех ординаторов

6.Улучшить обучение минимума практических навыков,которыми должен обладать выпускник ЦПиНМО,довести с 10-77% до 100%

Руководитель отдела образовательных

программ хирургических специальностей: ` Ыдырысов И.Т