ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТР ПОСЛЕДИПЛОМНОГО И НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Аналитический отчет

по итогам анкетирования ординаторов стоматологических специальностей

за 2021-2022 учебный год.

Отчет подготовлен сотрудниками ЦПиНМО

Ош– 2021 год

СОДЕРЖАНИЕ

1. СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И ТЕРМИНОВ
2. ВВЕДЕНИЕ
3. МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ
4. ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ОРДИНАТОРОВ КАЧЕСТВОМ ОРДИНАТУРЫ
5. ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ОРДИНАТОРОВ
5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ
6. ПРИЛОЖЕНИЯ

I. СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И ТЕРМИНОВ

АВН - Программное обеспечение для ведения электронного документооборота
ВУЗ - Высшее учебное заведение
ГОС - Государственный образовательный стандарт
ЦПиНМО - Центр последипломного и непрерывного медицинского образования

II. Введение

Целью данного опроса является оценка практических навыков и удовлетворенности ординаторов качеством образования ЦПиНМО.

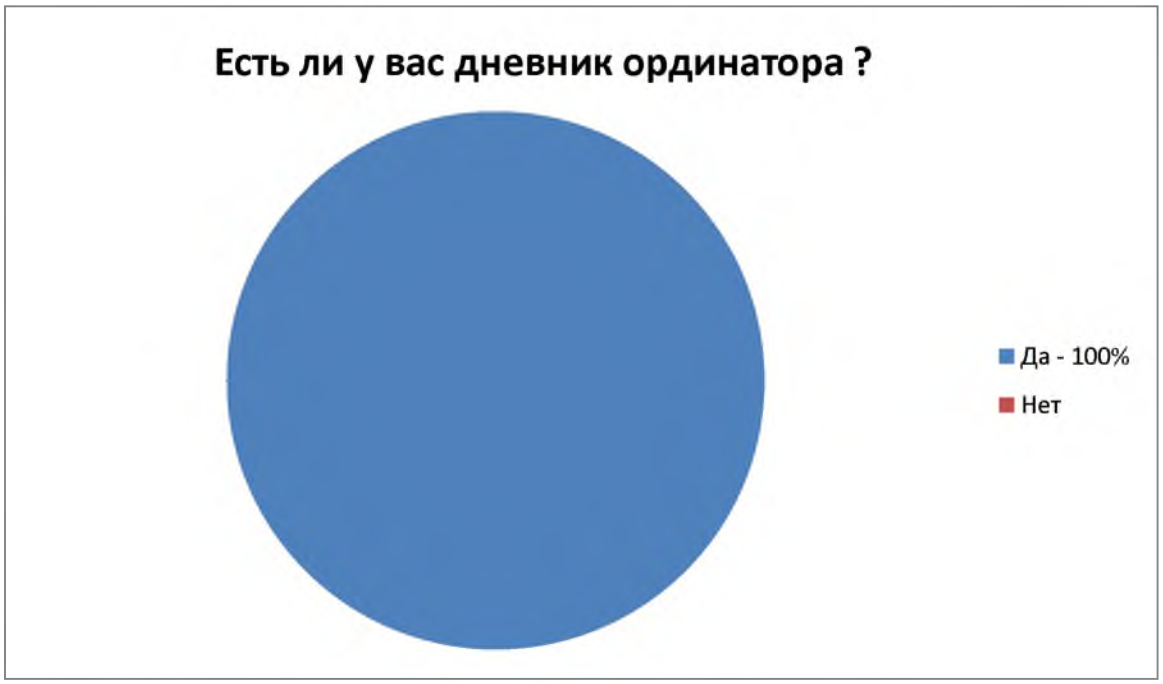
III. Методология

Данные получены путем опроса ординаторов ЦПиНМО по стоматологических специальностям.
Сроки опроса: 03.02.2022г.
Опрос проводился: пассивный (путем выдачи на руки анкеты).

Доля опрошенных –32,3%
В опросе приняли участие клинические ординаторы 1-2-года обучения.
Количество анкет- 94 (32,3%)

ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ОРДИНАТОРОВ КАЧЕСТВОМ ОРДИНАТУРЫ

Всего в анкетировании участвовали 94 ординатора стоматологического профиля, что составляет 32 % из всех ординаторов-стоматологов, обучающихся в ЦПиНМО, в том числе 1 год составили 32,6% (46 из 141), 2 год обучения 32% (48 из 150). На базах организации здравоохранения в г.Ош проходят 42 ординатора, что составляет более 44,7%, в г. Бишкек проходят 25, что составляет 26,6%, в Ошской области - 10,6% (10), в Чуйской области – 3,2% (3), в Баткенской области – 6,4% (6), в Нарынской области – 1,1% (1), в Иссык-Кульской области – 1,1% (1) и в Жалал-Абадской области - 6,4% (6).

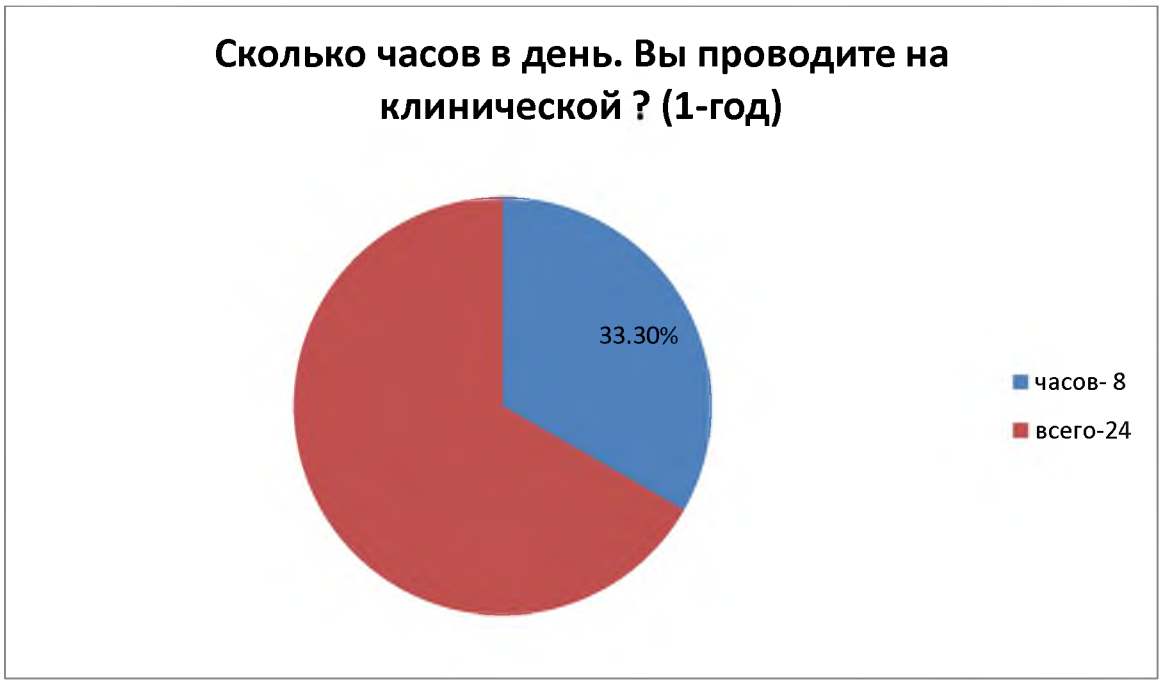


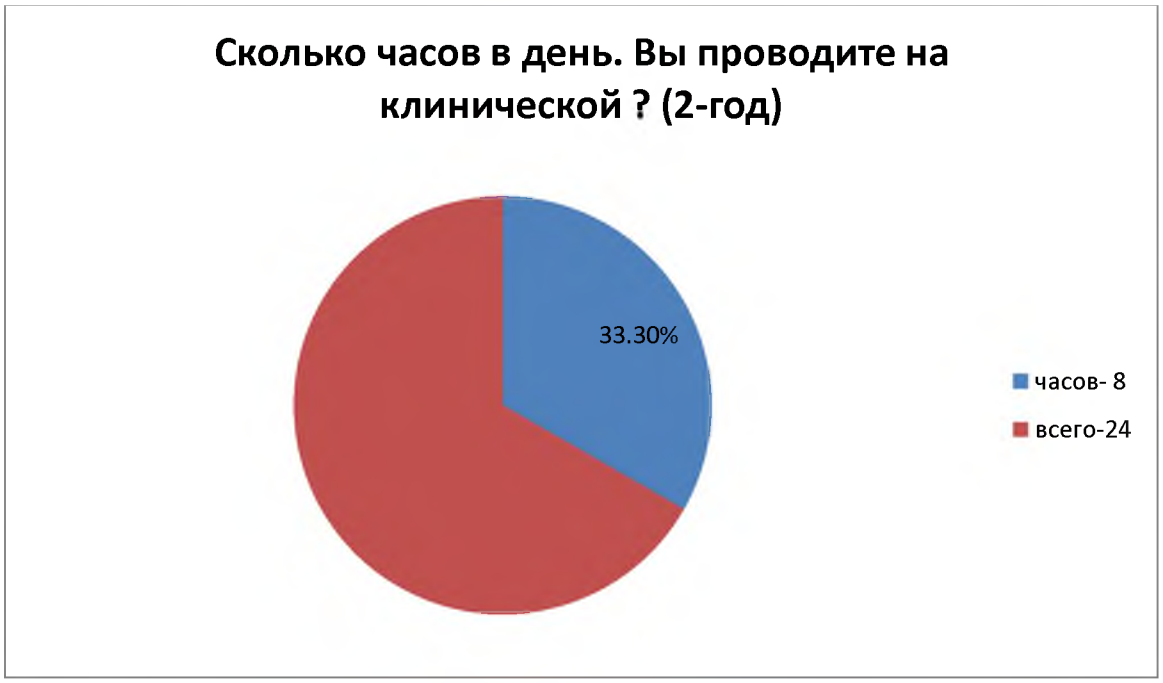
100% ординаторов отметили, что имеют дневники.

82% ординаторов отметили, что получили каталог компетенции, низкий процент (78%) имеют ординаторы 1-года обучения, 2 год -85%.

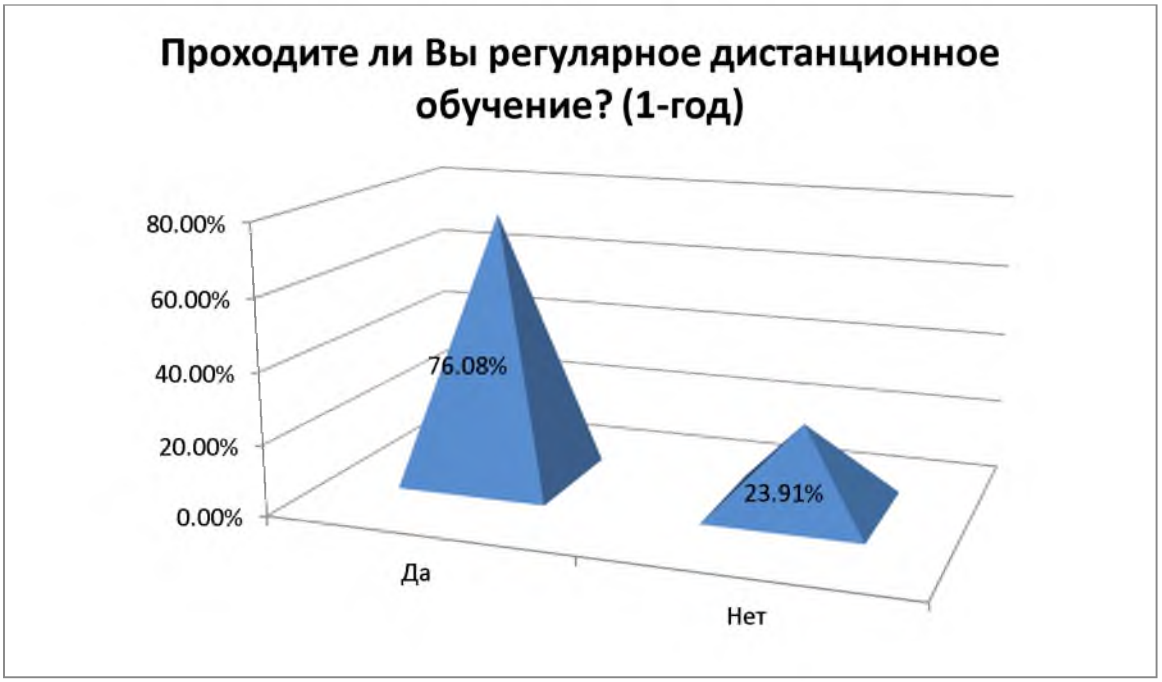
В среднем 83,5% ординаторов отметили, что получили программу последипломного обучения.

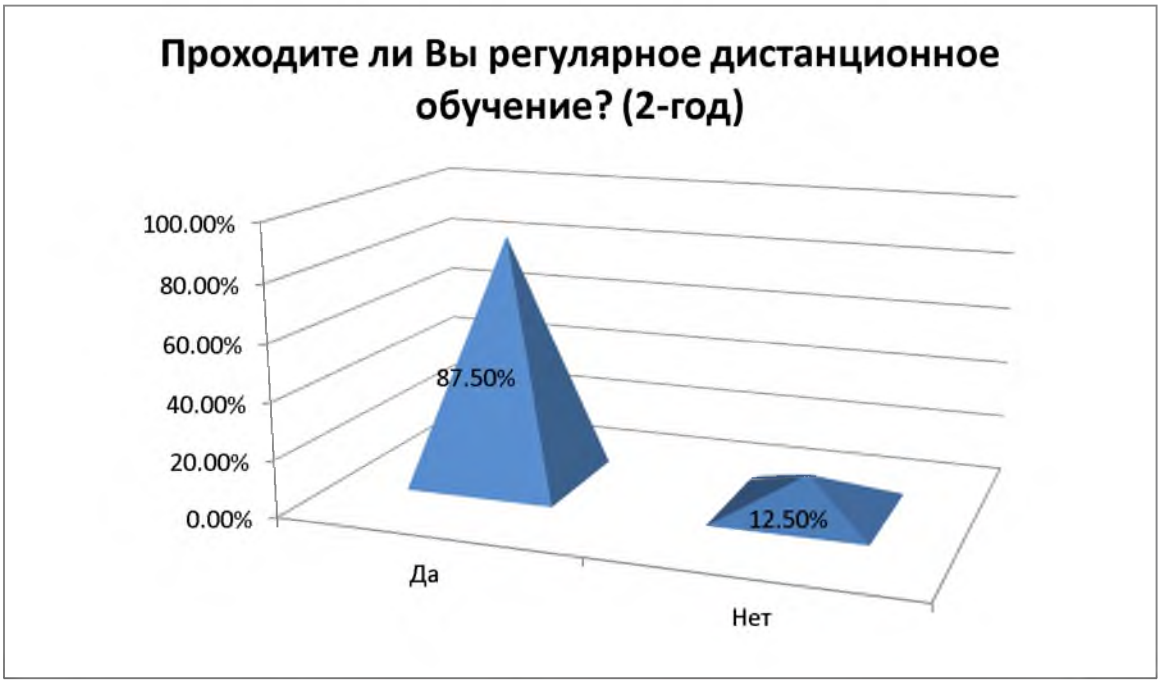
2. Вопросы, относительно обучения на клинической базе.





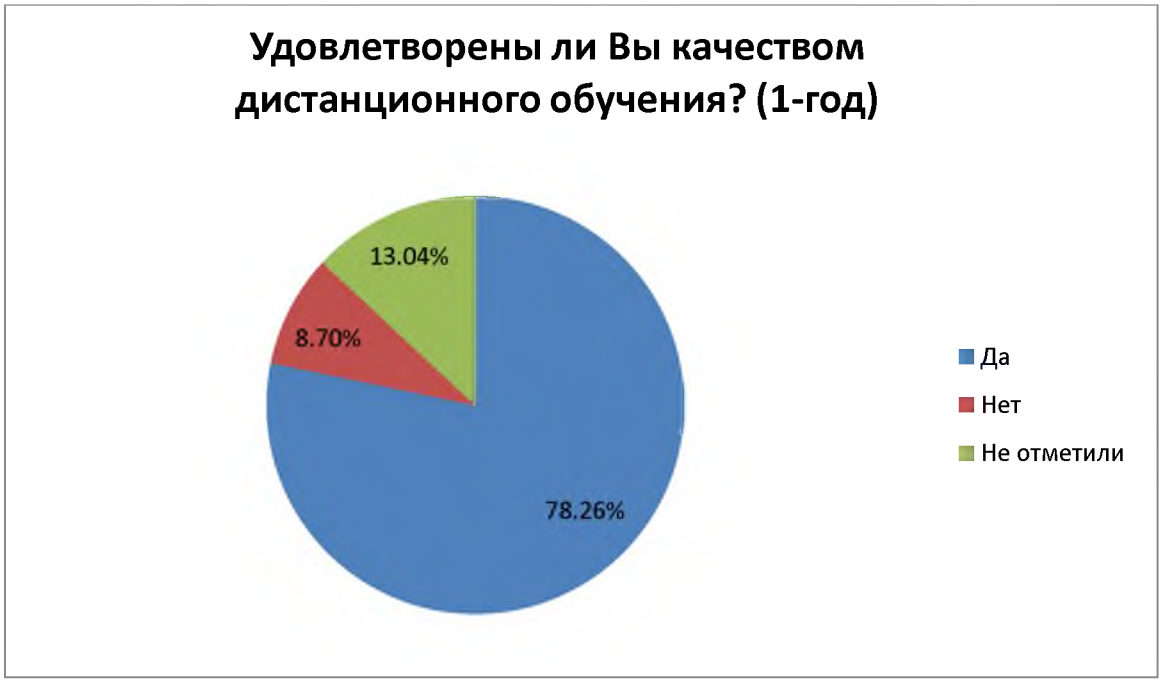
Ординаторы 1 и 2 года ответили, что проводят около 8 часов в день на клинической базе.





Регулярное дистанционное обучение проходят 82% ординаторов 1 и 2го курсов соответственно около 8 часов в неделю.

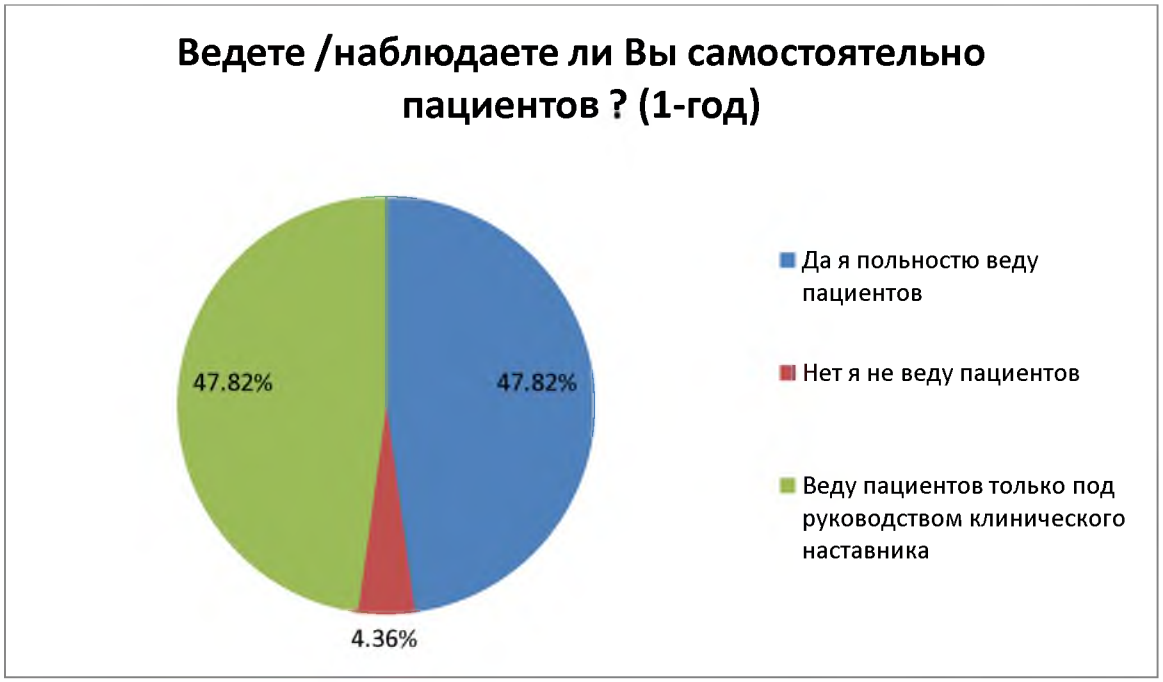
Относительно 1-курса – составляют 76,08%, 2-курса – 87,50%



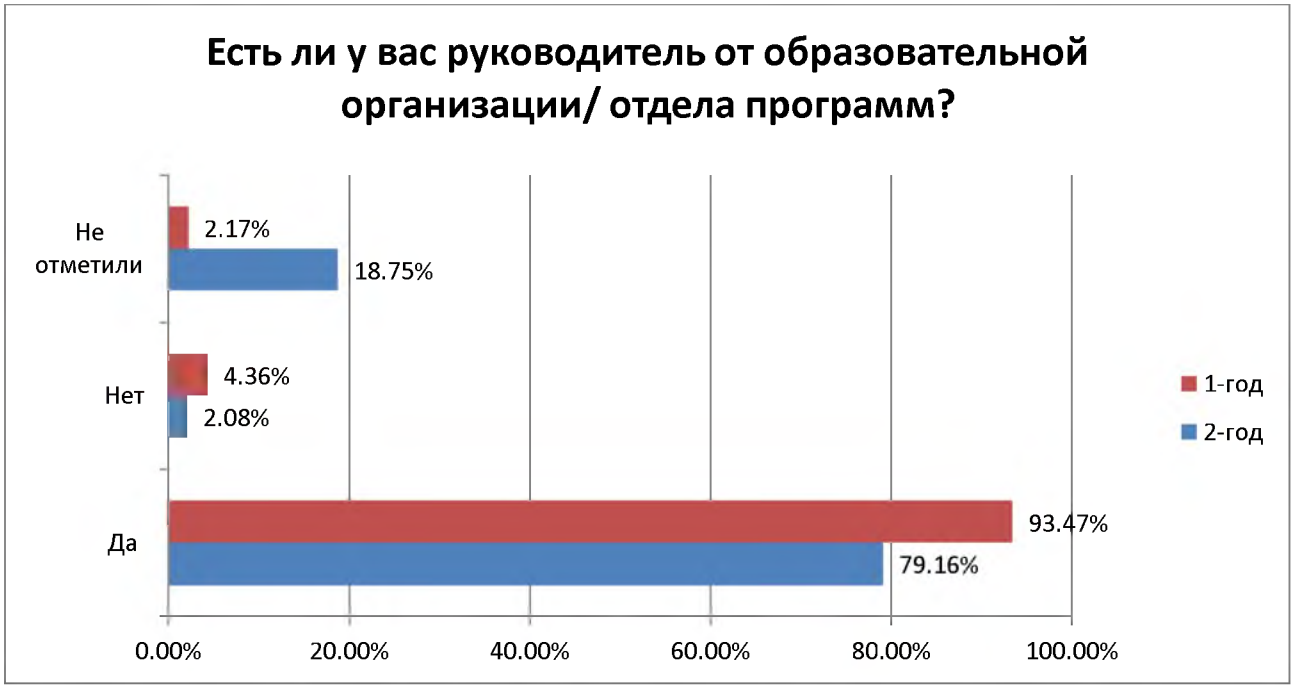
Удовлетворенность качеством обучения у 1- года ниже (78%) по сравнению с 2- годом (83%).

Для ординаторов, которые проходят ординатуру на ТБ.

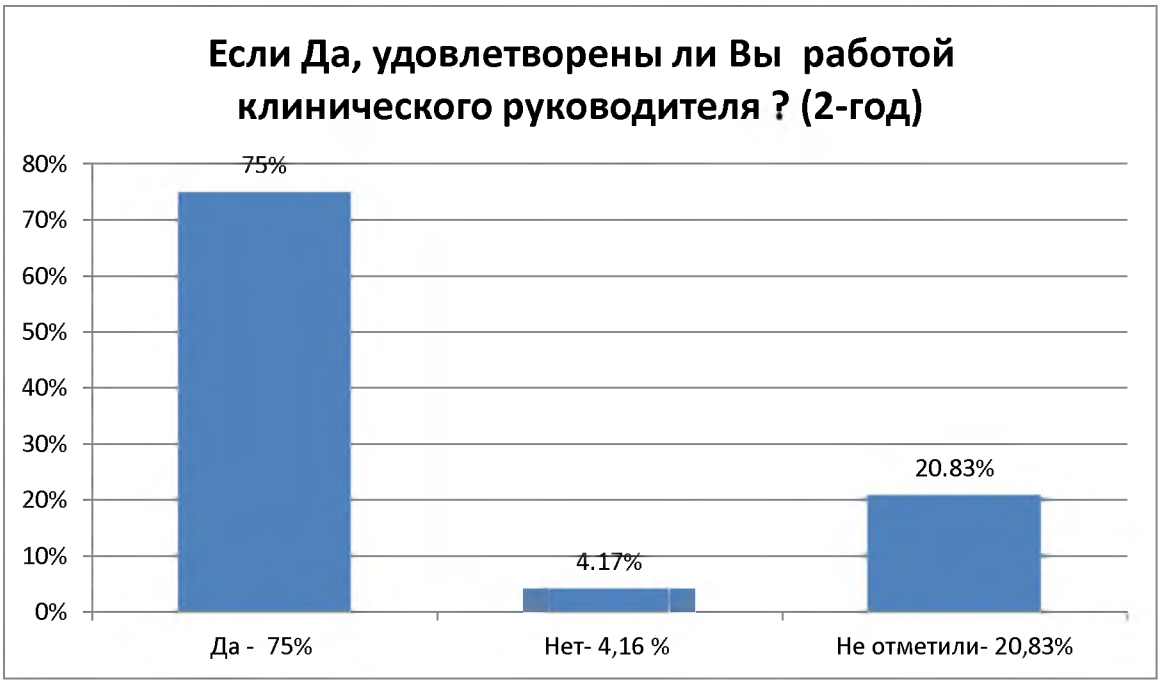
В отношении ротации ординаторов, которые проходят ординатуру на базе ТБ у 2- года выше (56,25%), чем у 1- года (47,8%), возможно это связано с тем, что ординаторы 2 года обучения могут самостоятельно вести пациентов.



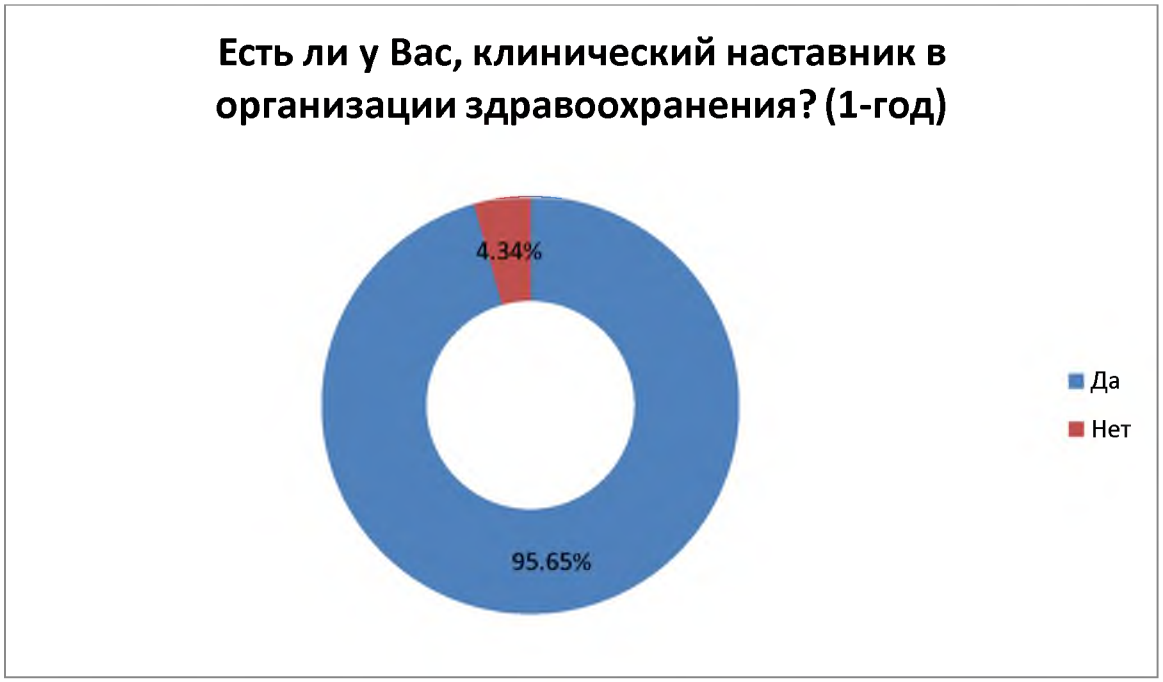
Около 48% клинических ординаторов самостоятельно могут вести больных, 1-год - 48%, это связано с недостаточным уровнем практических навыков у ординаторов 1 года обучения, и принимают по 3 пациента в день.



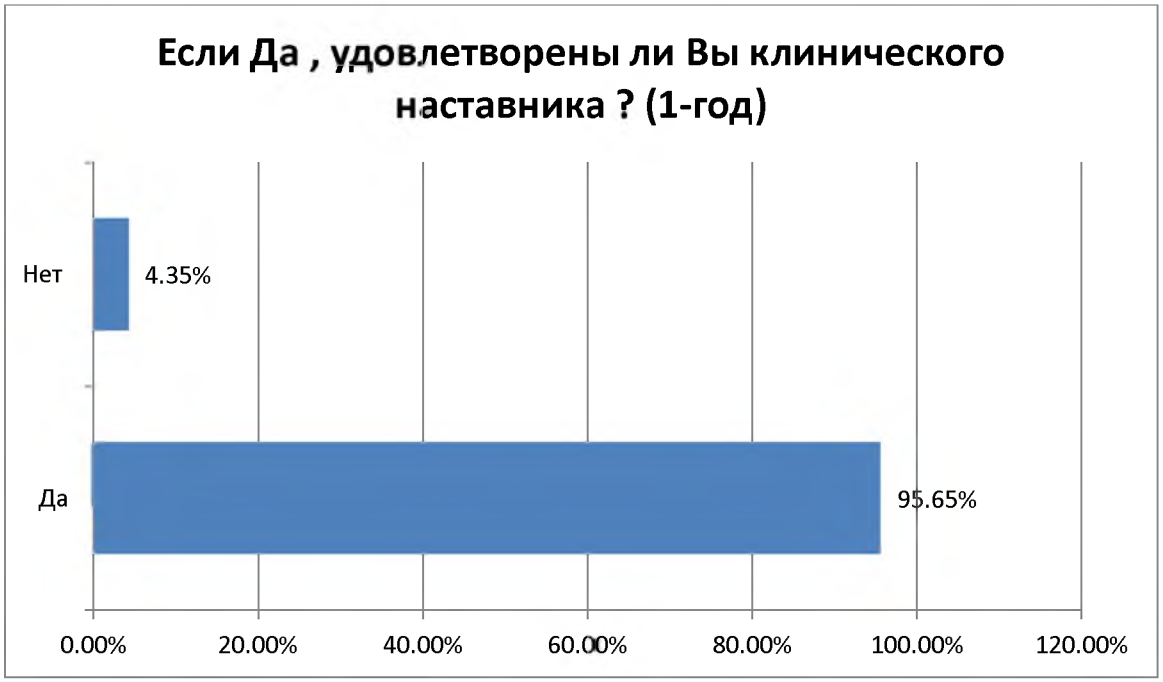
79% ординаторов 2- года обучения ответили, что имеют руководителя от образовательной организации, а 1-год - 93,5%

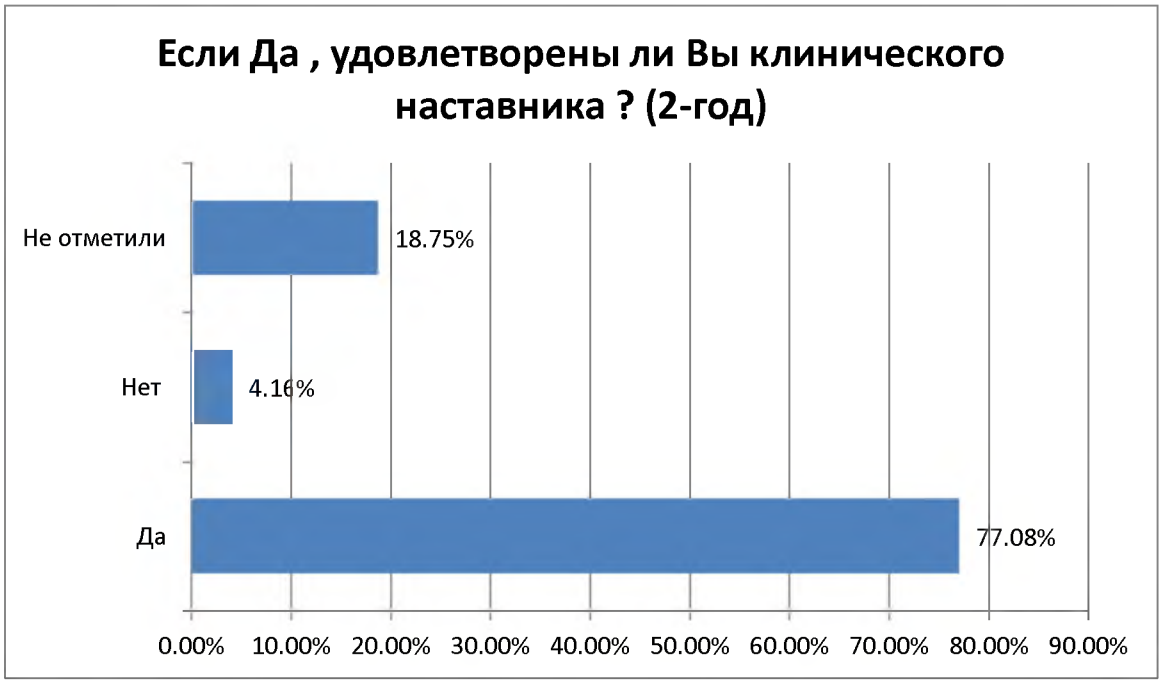


Удовлетворенность работой клинического руководителя у ординаторов 1-года обучения – 91,3%, тогда как у ординаторов 2-года – 75%, это связано с тем, что клинические руководители больше внимания уделяют клиническим ординаторам 1 года, по сравнению с ординаторами 2- года обучения.



79% ординаторов 2- года обучения ответили, что имеют клинического наставника от организации здравоохранения, а 1-год - 95,6%

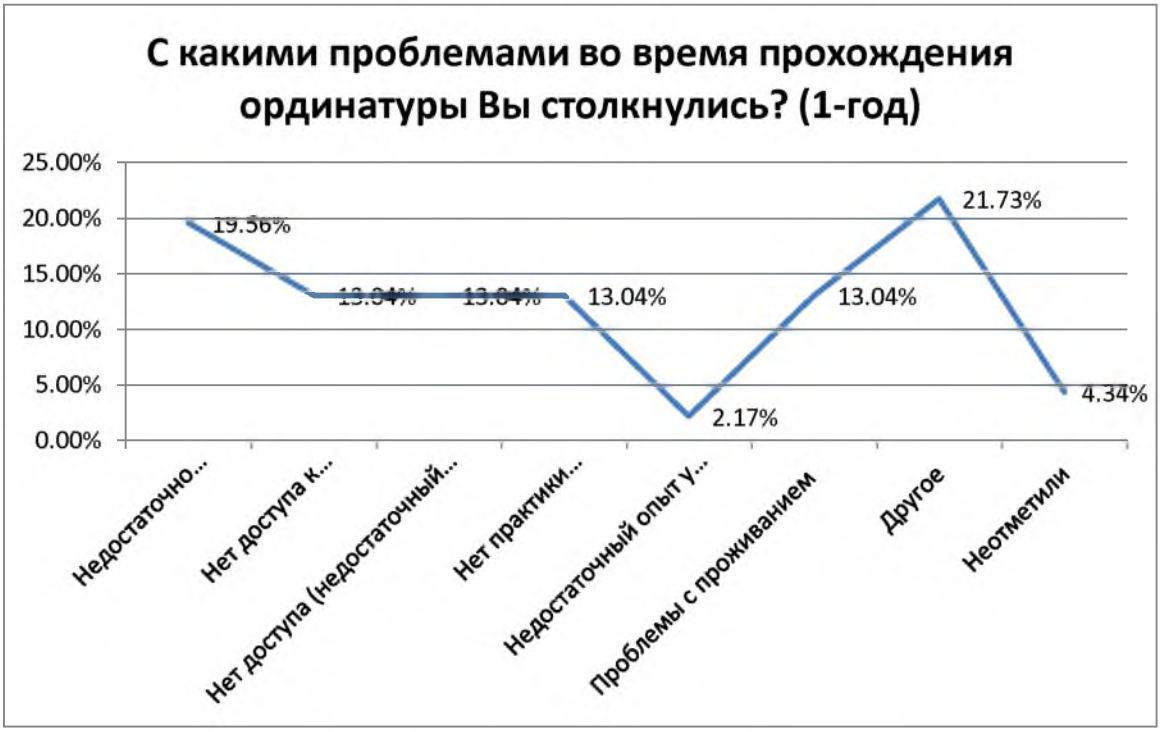




Удовлетворенность работой клинического наставника у ординаторов 1-года обучения – 95,6%, тогда как у ординаторов 2-года – 77%, это связано с тем, что клинические наставники больше внимания уделяют клиническим ординаторам 1 года, по сравнению с ординаторами 2- года обучения.

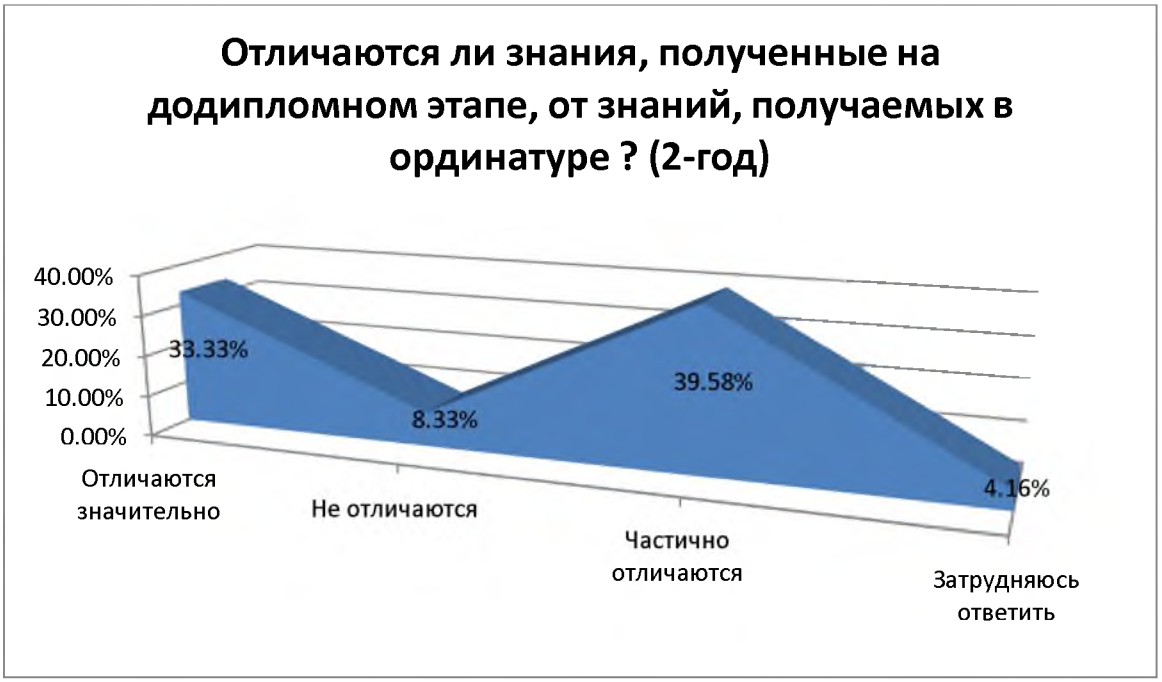
93% ординаторов 1-курса, участвовавших в анкетировании получают поддержку от других врачей, специалистов в организации здравоохранения, а из ординаторов 2-курса получают лишь 68,75% ординаторов.

При возникновении проблемы или трудности при ведении пациентов более 50% ординаторов 2- года обращаются к клиническим наставникам, и ординаторы 1- года чаще обращаются за помощью к клиническим наставникам, и составляют 56,5%. Ординаторы 2 года обучения считают, что частой проблемой, которой сталкиваются во время прохождения ординатуры является недостаточный доступ к пациентам (22%), а ординаторы 1- года- 21,7% указали другое.

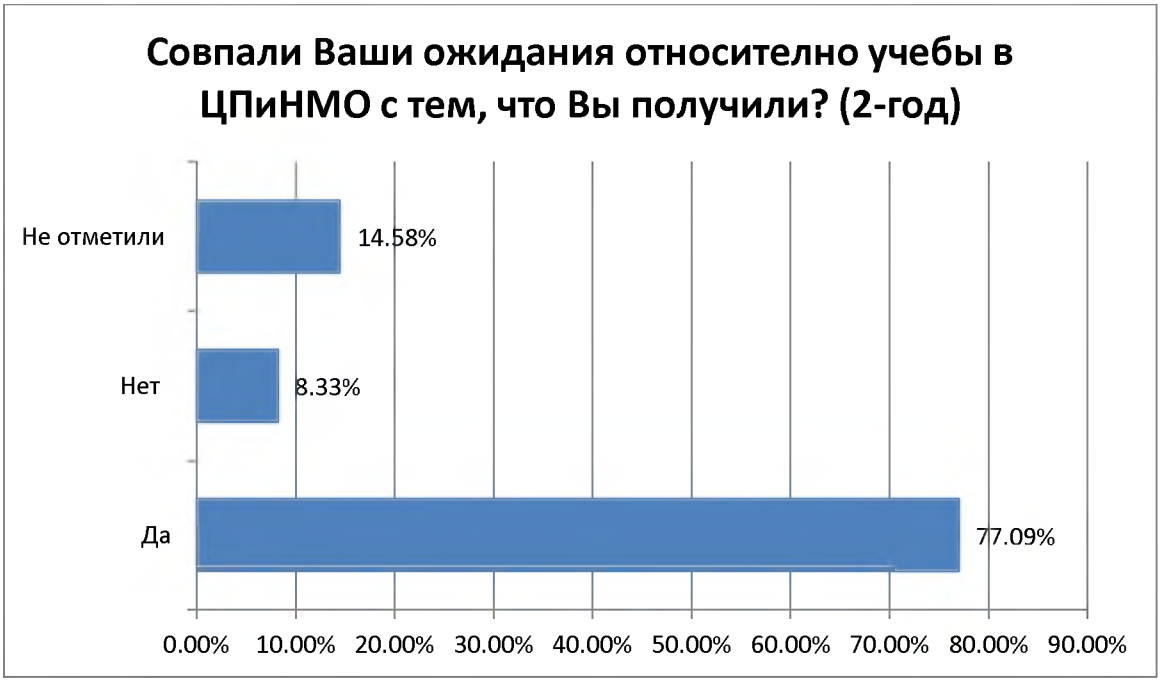


Во время прохождения ординатуры чаще всего ординаторы 1-курса столкнулись с такими проблемами, как недостаточность теоретического обучения – 19,56%, нет доступа к дистанционному обучению, недостаточный доступ к пациентам, нет практики для получения навыков по манипуляциям, проблемы с проживанием – составляют по 13,04%, недостаточный опыт у клинического руководителя – 2,17%, ну а 21,73% ординаторов отметили другое.

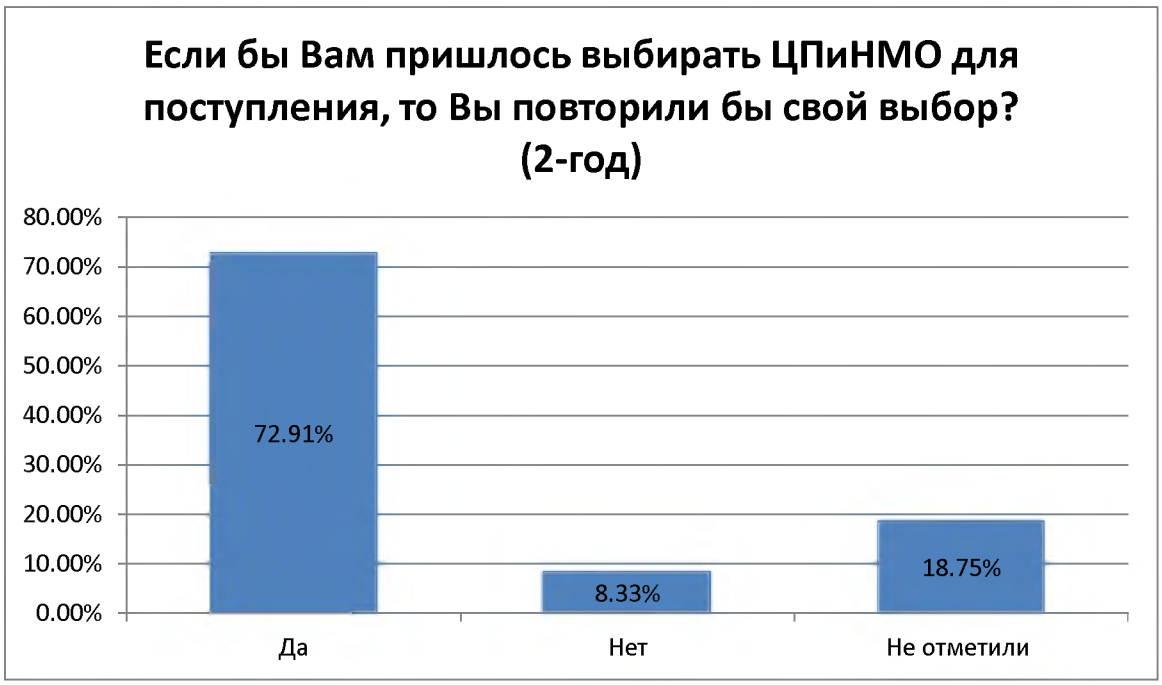
А ординаторы 2-курса чаще столкнулись с такими проблемами, как недостаточный доступ к пациентам, что составляет 22,91%, также недостаточность теоретического обучения – 18,75%, нет практики для получения навыков по манипуляциям – 12,5%, проблемы с проживанием – 4,16%, недостаточный опыт у клинического руководителя – 2,08%, нет доступа к дистанционному обучению – 0,08%, ну а 12,5% ординаторов отметили другое.



По отличиям додипломного и последипломного обучения, ординаторы отметили, что частично отличаются – 39,58%, отличаются значительно – 33,33%, 8,33% - не отличаются, а 4,16% ординаторов затруднились ответить на этот вопрос.

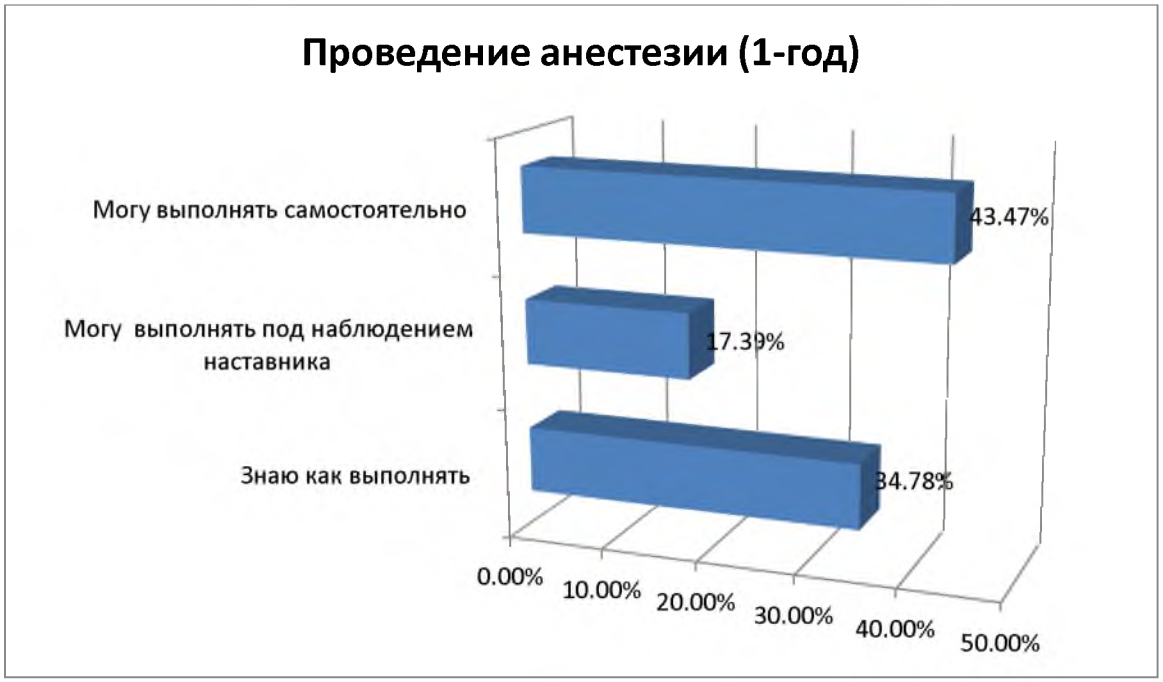


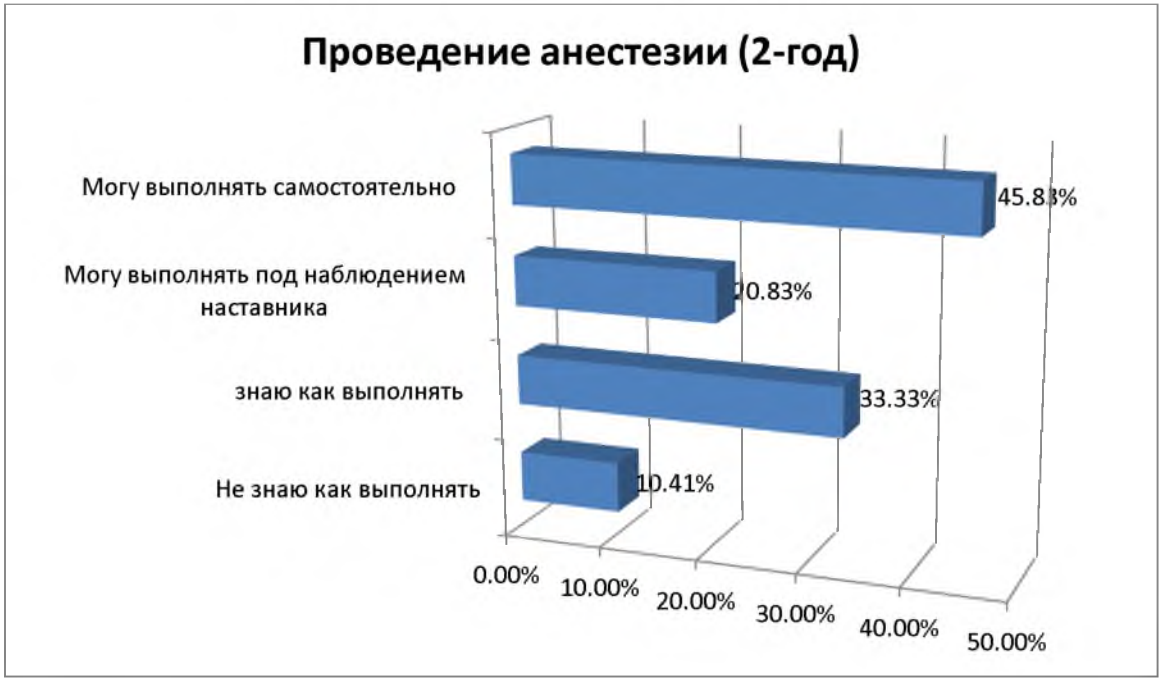
Ожидания относительно учебы в ЦПиНМО у 77,08% ординаторов совпали с тем, что получили, у 8,33% - не совпали, ну а 14,58% ординаторов не отметили



72,92% ординаторов вновь выбрали бы ЦПиНМО, ну а 8,33% не повторили бы свой выбор.

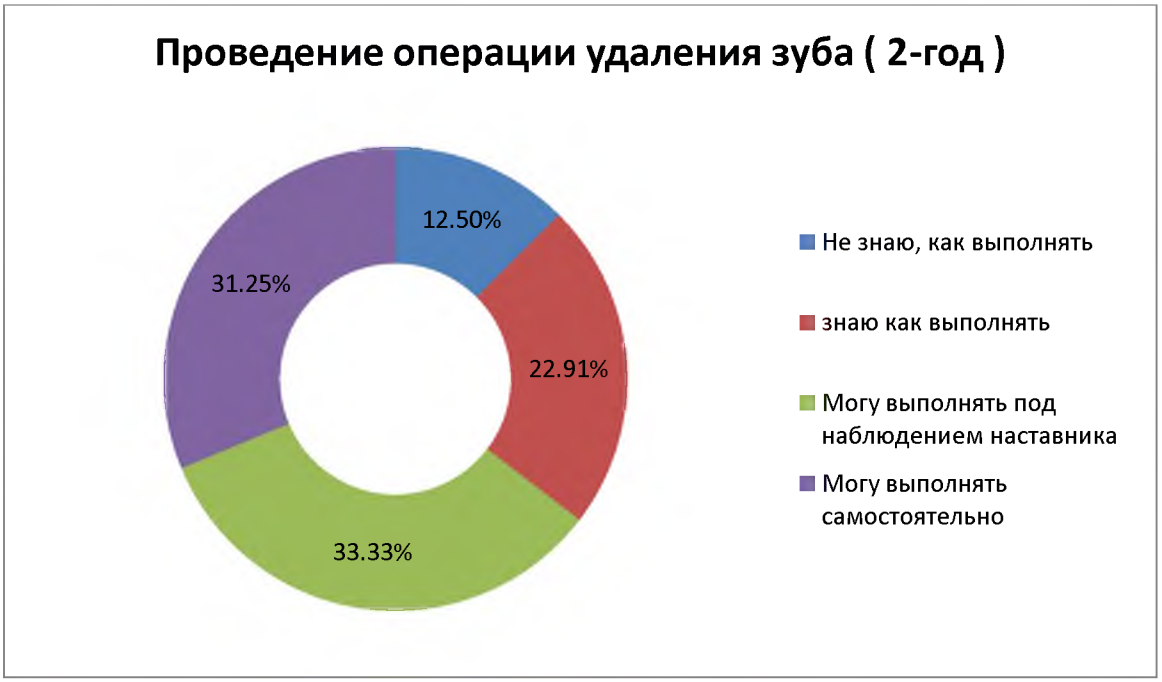
18,75% - не отметили.





Около 45% ординаторов могут самостоятельно проводить анестезию, около 35% знают как выполнять, около 20% могут выполнять под наблюдением наставника.

Из ординаторов 2-курса 10% ординаторов не знают как выполнять анестезию.

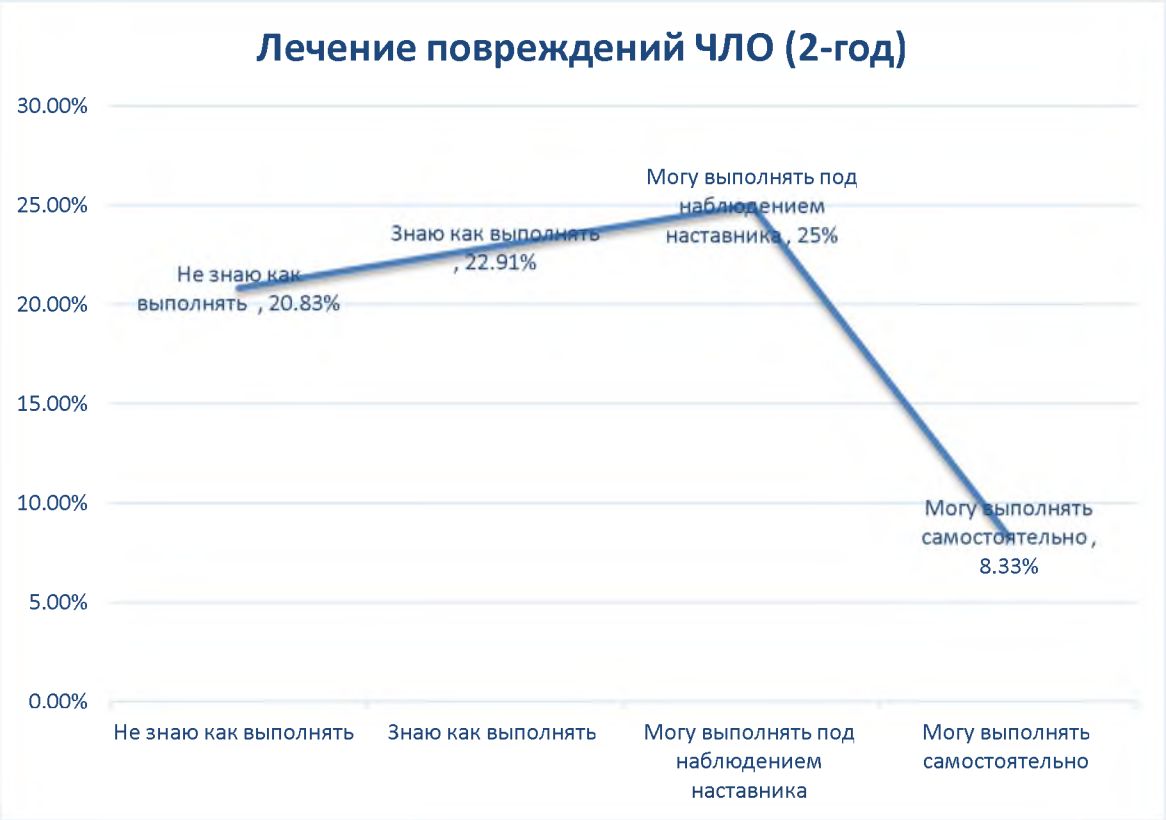


Среди ординаторов 2-курса 33,33% могут провести операцию удаления зуба под наблюдением наставника, 31,25% - могут выполнять самостоятельно, 22,91%- знают как выполнять, 12,50%-не знают как выполнять.

35,41% могут провести лечение осложнений удаления зуба под наблюдением наставника, 35,41% - могут выполнять самостоятельно, 27,08%- знают как выполнять, 14,58%-не знают как выполнять.

39,58% могут проводить операции под наблюдением наставника, 10,41% - могут выполнять самостоятельно, 14,58% - знают как выполнять, 14,58%-не знают как выполнять.

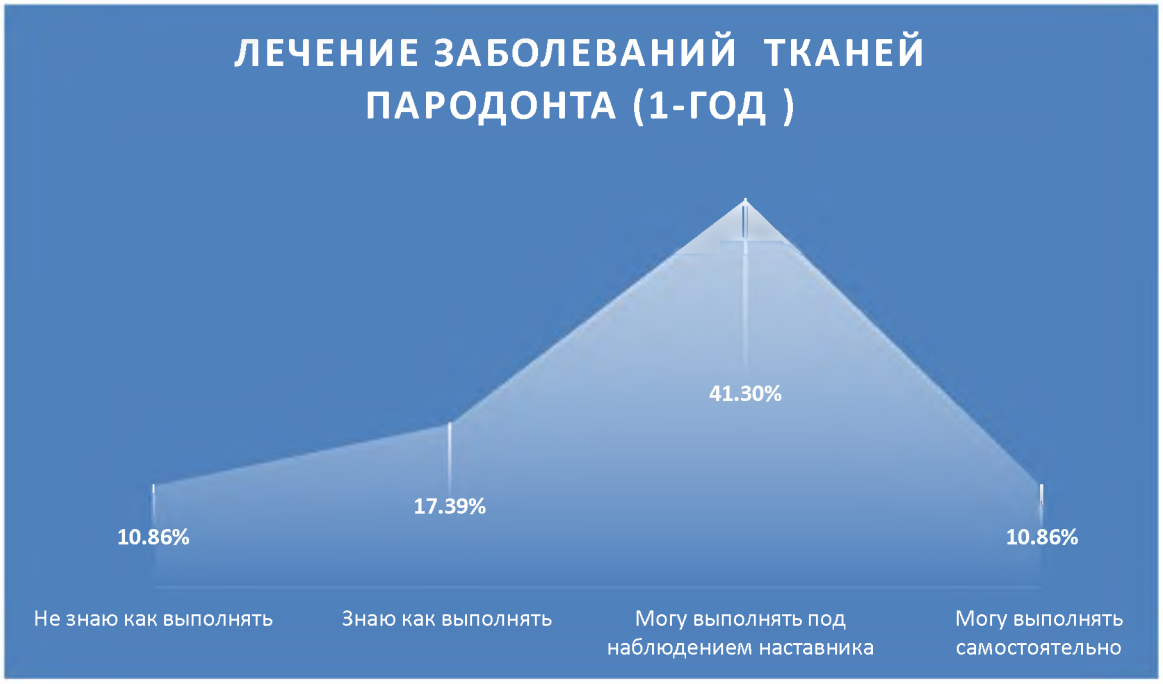
39% могут провести лечение заболевании ВНЧС под наблюдением наставника, 11% - могут выполнять самостоятельно, 29%- знают как выполнять, 21%-не знают как выполнять.



25% могут провести лечение повреждений ЧЛО под наблюдением наставника, 8,33% - могут выполнять самостоятельно, 22,91%- знают как выполнять, 20,83%-не знают как выполнять.

39,13% могут провести пломбирование каналов под наблюдением наставника, 43,47% - могут выполнять самостоятельно, 19,56%- знают как выполнять, 8,69%-не знают как выполнять.

39,17% могут провести реставрации зубов КПМ под наблюдением наставника, 41,30% - могут выполнять самостоятельно, 10,86%- знают как выполнять, 8,69%-не знают как выполнять.

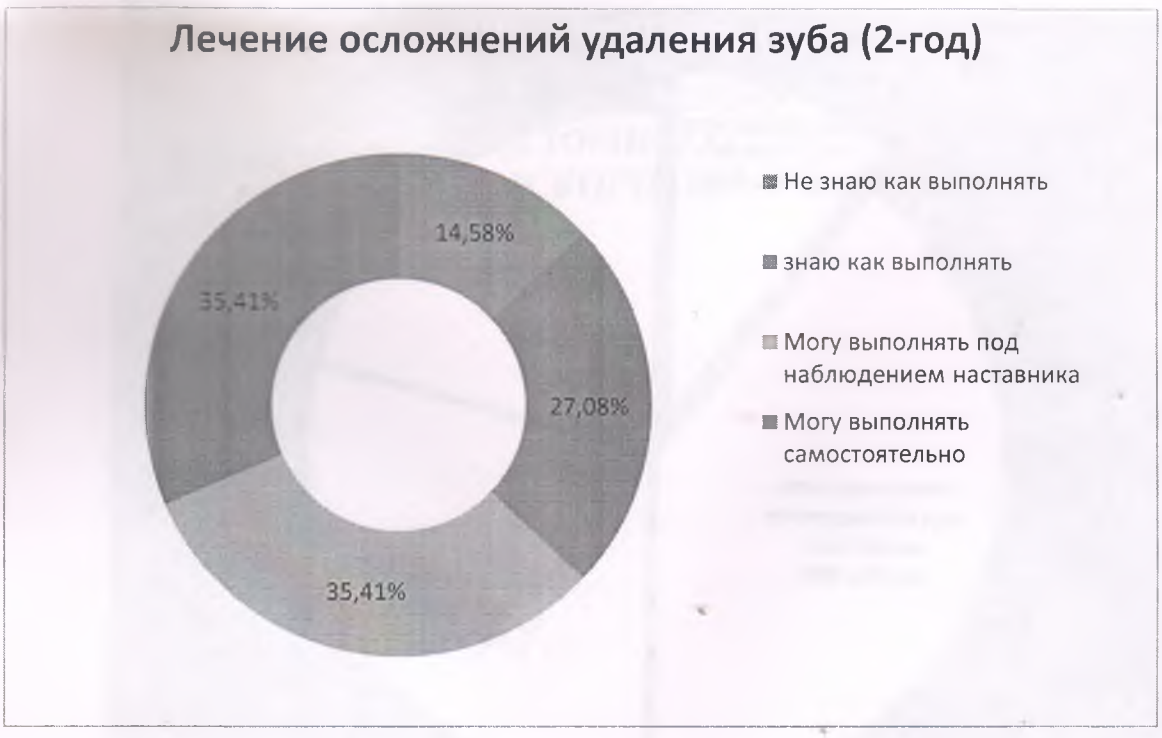


41,3% могут провести лечение заболевании тканей пародонта под наблюдением наставника, 10,86% - могут выполнять самостоятельно, 17,39%- знают как выполнять, 10,86%-не знают как выполнять.

Анализ анкетирования клинических ординаторов стоматологических специальностей 1-2-года обучения за I полугодие 2021-2022 учебного года.

Всего в анкетировании участвовали 94 ординаторов стоматологического профиля, что составляет 32 %, в том числе 1 год составили 32,6% (46 из 141), 2 год обучения 32% (48 из 150). На базах организации здравоохранения в г.Ош проходят 42 ординатора, что составляет более 44,7% (42), в г. Бишкек проходят 25, что составляет 26,6% (25), в Ошской области - 10,6% (10), в Чуйской области – 3,2% (3), в Баткенской области – 6,4% (6), в Нарынской области – 1,1% (1), в Иссык-Кульской области – 1,1% (1) и в Жалал-Абадской области - 6,4% (6). 100% ординаторов отметили, что имеют дневники. Около 82% ординаторов отметили, что получили каталог компетенции и программу последипломного обучения, низкий процент (78%) имеют ординаторы 1-года обучения, 2 год -85%.

На вопросы, относительно обучения на клинических базах, ординаторы 1 и 2 года ответили, что проводят около 8 часов в день на клинической базе. Регулярное дистанционное обучение проходят около 82% ординаторов соответственно около 8 часов в неделю, но удовлетворенность качеством обучения у 1- года ниже (78%) по сравнению с 2-годом (83%). В отношении ротации ординаторов, которые проходят ординатуру на базе ТБ у 2- года выше (56,25%), чем у 1- года (47,8%), возможно это связано с тем, что ординаторы 2 года обучения могут самостоятельно вести пациентов. Около 48% клинических ординаторов самостоятельно могут вести больных, 1-год - 48%, это связано с недостаточным уровнем практических навыков у ординаторов 1 года обучения. 79% ординаторов 2- года обучения ответили, что имеют руководителя от образовательной организации, а 1-год - 93,5%, возможно это связано с недостаточной информированностью ординаторов о клинических наставниках и руководителях от образовательной организации. Удовлетворенность работой клинического руководителя и клинического наставника у ординаторов 1-года обучения – 91,3%, тогда как у ординаторов 2-года – 75%, это связано с тем, что клинические наставники больше внимания уделяют клиническим ординаторам 1 года, по сравнению с ординаторами 2- года обучения. 93% ординаторов 1-курса, участвовавших в анкетировании получают поддержку от других врачей, специалистов в организации здравоохранения, а из ординаторов 2-курса получают лишь 68,75% ординаторов. При возникновении проблемы или трудности при ведении пациентов более 50% ординаторов 2- года обращаются к клиническим наставникам, и ординаторы 1- года чаще обращаются за помощью к клиническим наставникам, и составляют 56,5%. Ординаторы 2 года обучения считают, что частой проблемой, которой сталкиваются во время прохождения ординатуры является недостаточный доступ к пациентам (22%), а ординаторы 1- года- 21,7% указали другое. Во время прохождения ординатуры чаще всего ординаторы 1-курса столкнулись с такими проблемами, как недостаточность теоретического обучения – 19,56%, нет доступа к дистанционному обучению, недостаточный доступ к пациентам, нет практики для получения навыков по манипуляциям, проблемы с проживанием – составляют по 13,04%, недостаточный опыт у клинического руководителя – 2,17%, ну а 21,73% ординаторов отметили другое. А ординаторы 2-курса чаще столкнулись с такими проблемами, как недостаточный доступ к пациентам, что составляет 22,91%, также недостаточность теоретического обучения – 18,75%, нет практики для получения навыков по манипуляциям – 12,5%, проблемы с проживанием – 4,16%, недостаточный опыт у клинического руководителя – 2,08%, нет доступа к дистанционному обучению – 0,08%, ну а 12,5% ординаторов отметили другое.



35,41% могут провести лечение осложнений удаления зуба под наблюдением наставника, 35,41% - могут выполнять самостоятельно, 27,08%- знают как выполнять, 14,58%-не знают как выполнять.

39,58% могут проводить операции под наблюдением наставника, 10,41% - могут выполнять самостоятельно, 14,58% - знают как выполнять, 14,58%-не знают как выполнять.

По отличиям додипломного и последипломного обучения, ординаторы отметили, что частично отличаются – 39,58%, отличаются значительно – 33,33%, 8,33% - не отличаются, а 4,16% ординаторов затруднились ответить на этот вопрос. Ожидания относительно учебы в ЦПиНМО у 77,08% ординаторов совпали с тем, что получили, у 8,33% - не совпали, ну а 14,58% ординаторов не отметили. 72,92% ординаторов вновь выбрали бы ЦПиНМО, ну а 8,33% не повторили бы свой выбор. 18,75% - не отметили.

Около 45% ординаторов могут самостоятельно проводить анестезию, около 35% знают как выполнять, около 20% могут выполнять под наблюдением наставника.

Из ординаторов 2-курса 10% ординаторов не знают как выполнять анестезию.

Среди ординаторов 2-курса 33,33% могут провести операцию удаления зуба под наблюдением наставника, 31,25% - могут выполнять самостоятельно, 22,91%- знают как выполнять, 12,50%-не знают как выполнять.

35,41% могут провести лечение осложнений удаления зуба под наблюдением наставника, 35,41% - могут выполнять самостоятельно, 27,08%- знают как выполнять, 14,58%-не знают как выполнять.

39,58% могут проводить операции под наблюдением наставника, 10,41% - могут выполнять самостоятельно, 14,58% - знают как выполнять, 14,58%-не знают как выполнять.

39% могут провести лечение заболевании ВНЧС под наблюдением наставника, 11% - могут выполнять самостоятельно, 29%- знают как выполнять, 21%-не знают как выполнять.

25% могут провести лечение повреждений ЧЛО под наблюдением наставника, 8,33% - могут выполнять самостоятельно, 22,91%- знают как выполнять, 20,83%-не знают как выполнять.

39,13% могут провести пломбирование каналов под наблюдением наставника, 43,47% - могут выполнять самостоятельно, 19,56%- знают как выполнять, 8,69%-не знают как выполнять.

Среди ординаторов 2-курса 39,17% могут провести реставрации зубов КПМ под наблюдением наставника, 41,30% - могут выполнять самостоятельно, 10,86%- знают как выполнять, 8,69%-не знают как выполнять.

41,3% могут провести лечение заболевании тканей пародонта под наблюдением наставника, 10,86% - могут выполнять самостоятельно, 17,39%- знают как выполнять, 10,86%-не знают как выполнять.

Выводы:

1. Проводить разъяснительные работы перед началом работы клинических ординаторов, в виде круглых столов с представлением 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 хотя бы 1 раз в квартал мониторинг (выезды) на месте в регионы.

Руководитель отдела образовательных
программ стоматологических специальностей: Эргешова Г.С.