ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТР ПОСЛЕДИПЛОМНОГО И НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Аналитический отчет

Анализ мониторинга клинических ординаторов 1-2-3 года обучения по педиатрической специальности за I полугодие 2022 года

Отчет подготовлен
Сотрудниками отдела программ педиатрических специальностей ЦПиНМО

Ош– 2022год

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 специальностям
Дата проведения 31.01.22г. и 01.02.22 г.

Опрос проводился: пассивный (путем выдачи на руки анкеты).

Доля опрошенных - 80%-70ординаторов
В опросе приняли участие клинические ординаторы **1года** обучения.
Количество анкет- 24 (89%)из 27 ординаторов

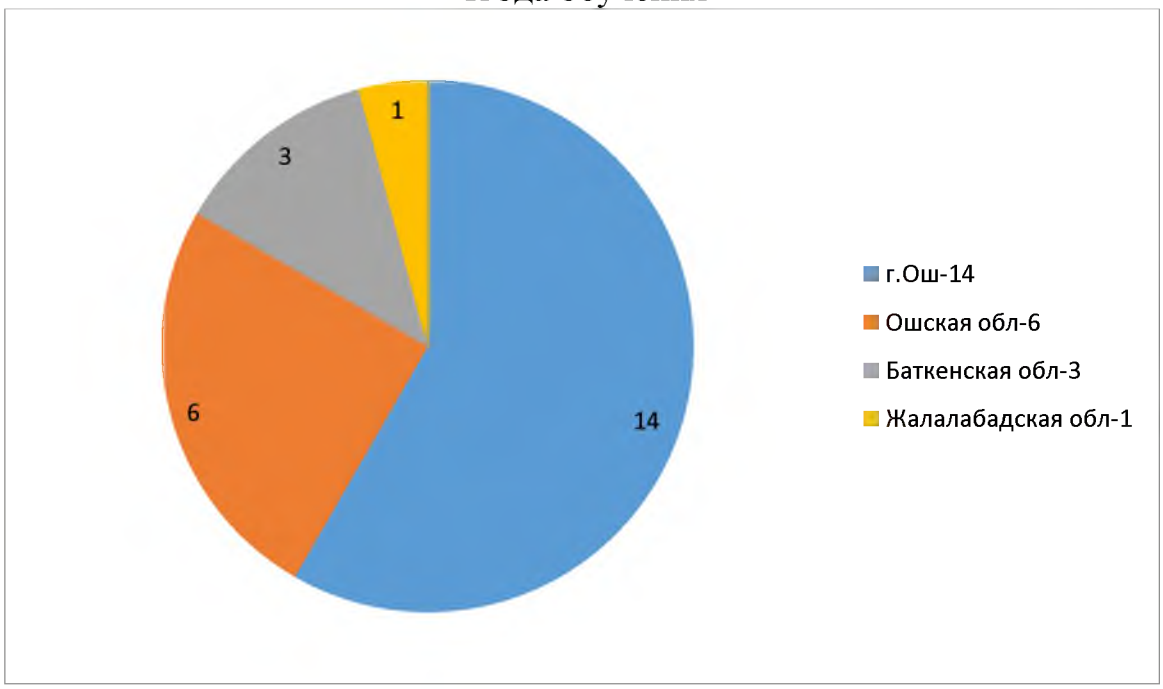
В опросе приняли участие клинические ординаторы **2года** обучения.
Количество анкет- 40(80%)из 50 ординаторов

В опросе приняли участие клинические ординаторы **1года** обучения.
Количество анкет- 6 (60%)из 10 ординаторов

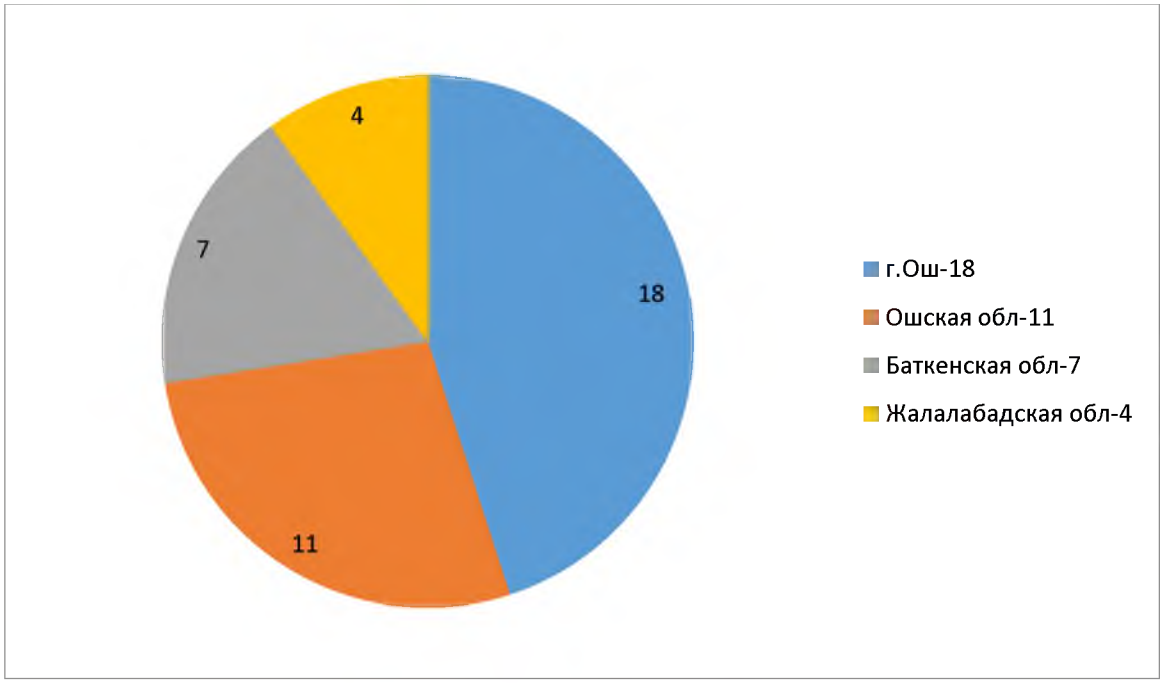
ОЦЕНКА УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ОРДИНАТОРОВ КАЧЕСТВОМ ОРДИНАТУРЫ

I.Общие данные

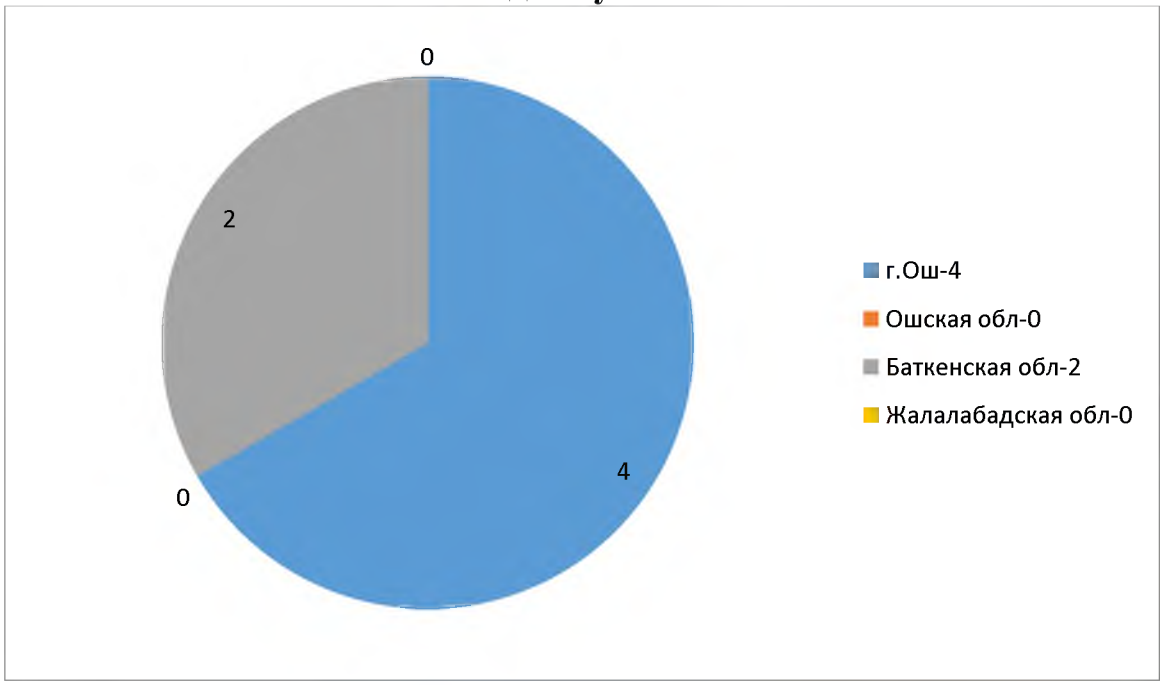
1.Наименование региона, где Вы проходите ординатуру.
1года обучения



2года обучения



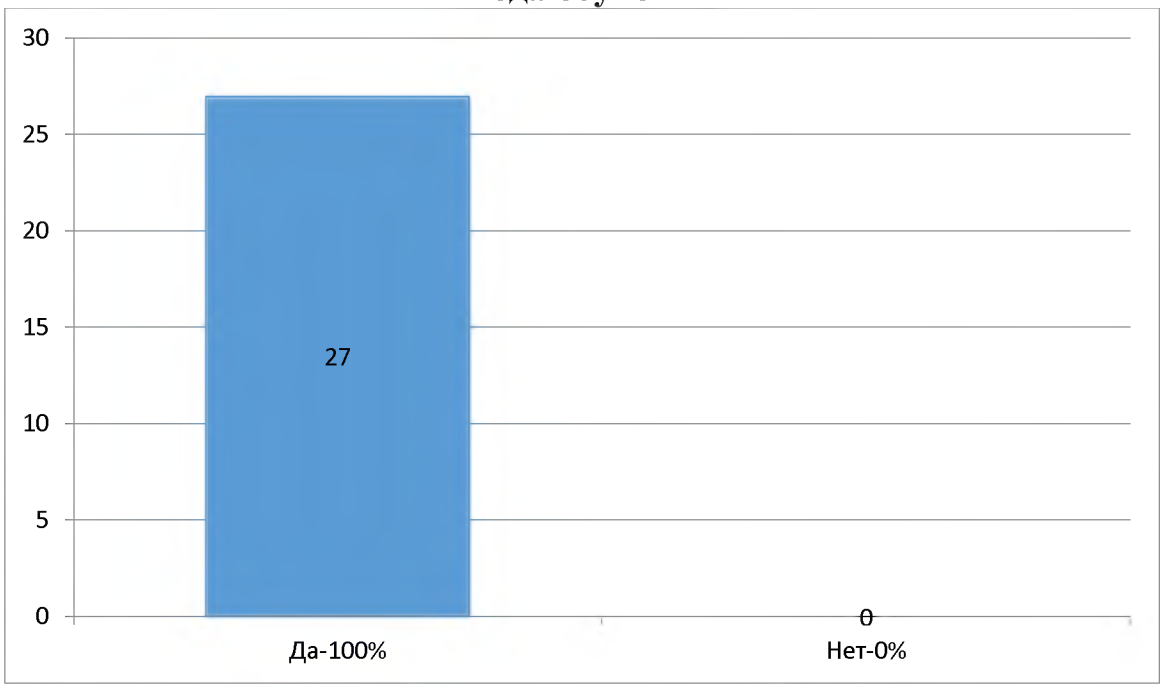
3года обучения



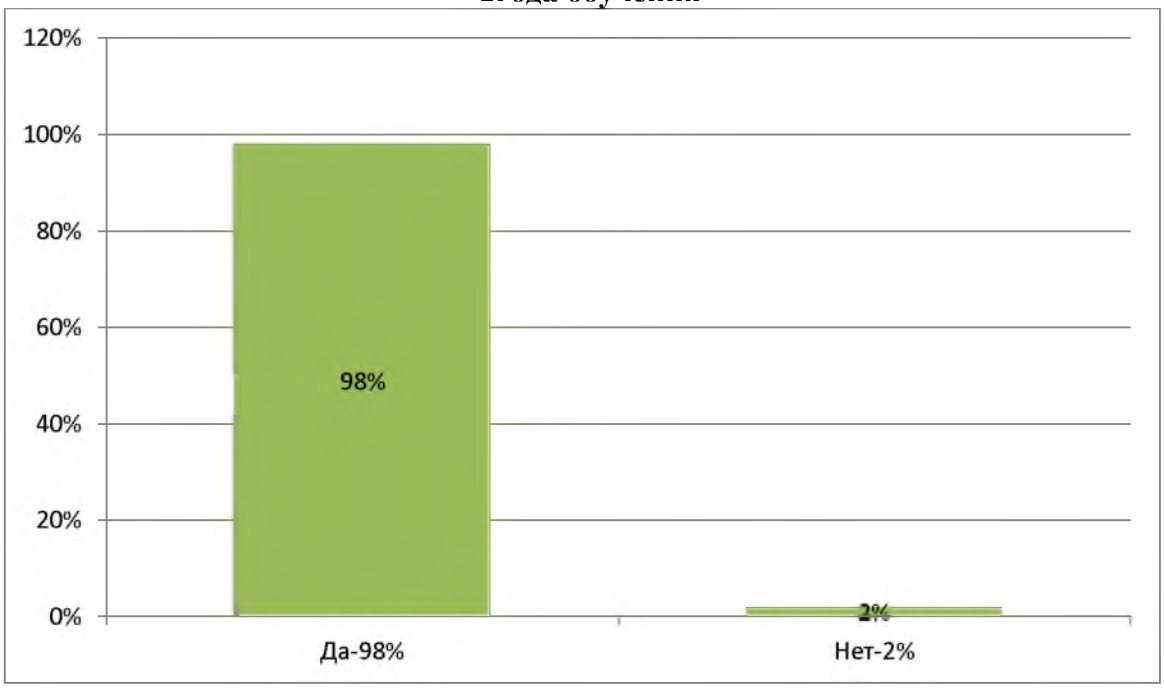
Всего в анкетировании участвовали 70 ординаторов педиатрического профиля, что составляет 80 %, в том числе 1 год составили 89% (24 из 27), 2 год обучения 80% (40 из 50) и 3 год составил 60% (6 из 10). На базе организации здравоохранения в Ош проходят 36 ординаторов, что составляет более 51% (36), 34% ординаторов проходят клиническую ординатуру на базе ОЗ в регионах, в Ошской области 24%,(17), в Баткенской области 17% (12) и в Жалабадской области 7 % (5).

2.Есть ли у Вас дневник ординатора?

1года обучения



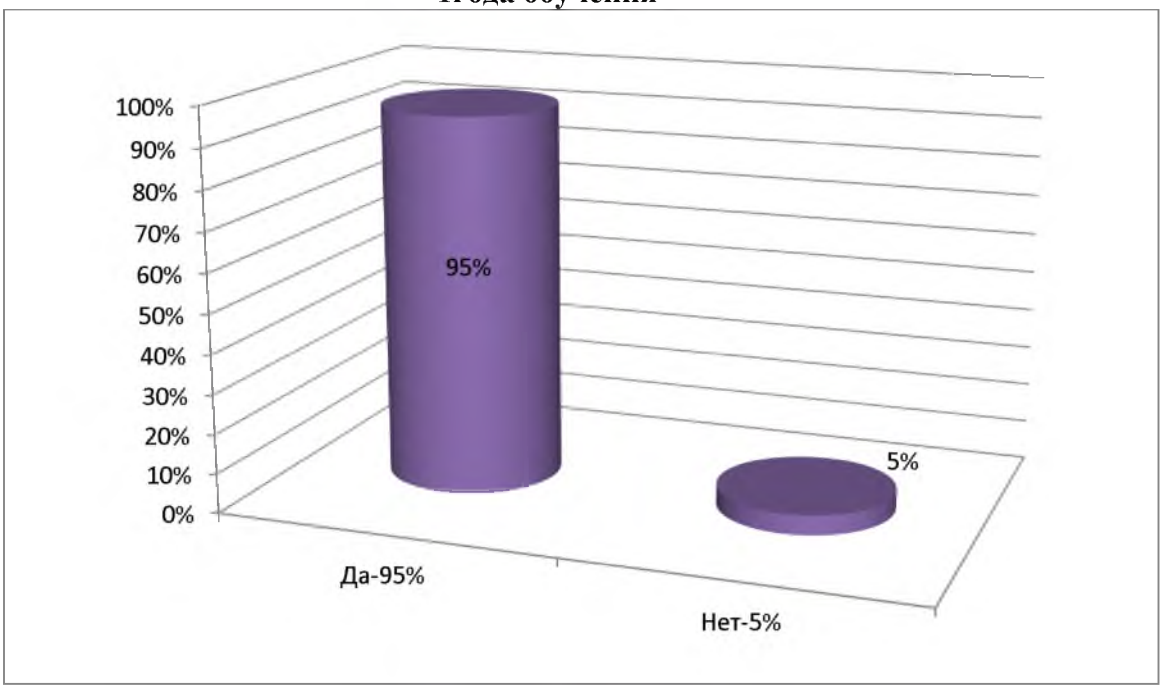
2года обучения



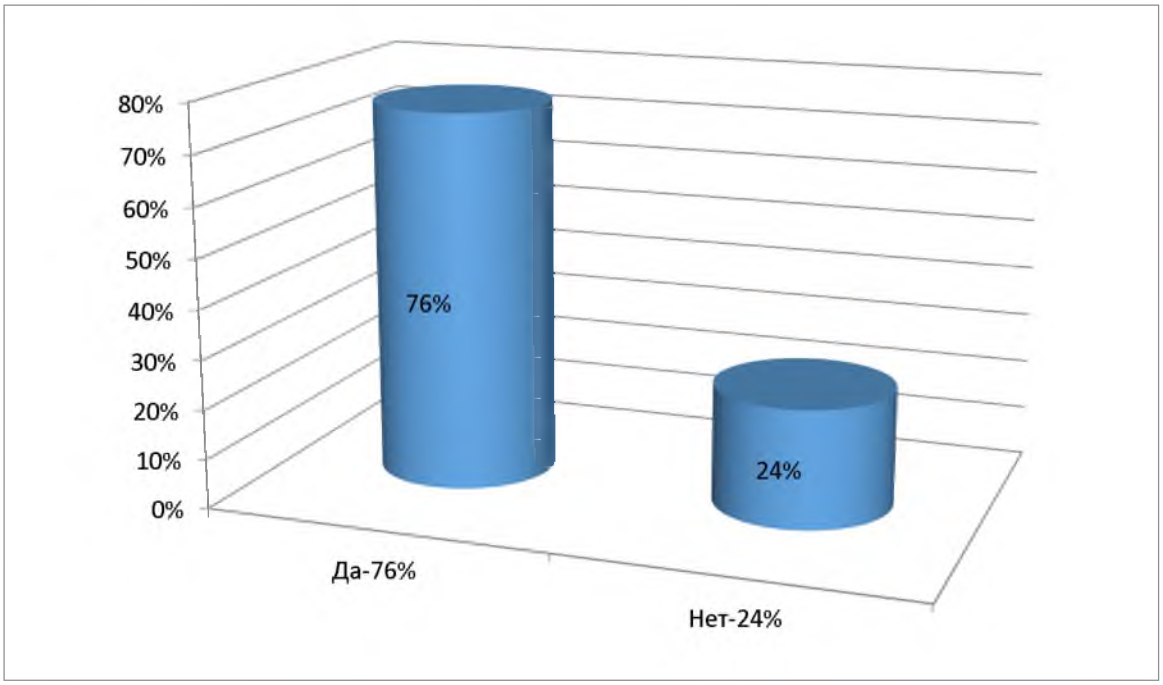
Почти у всех 100% ординаторов имеется дневник ординатора

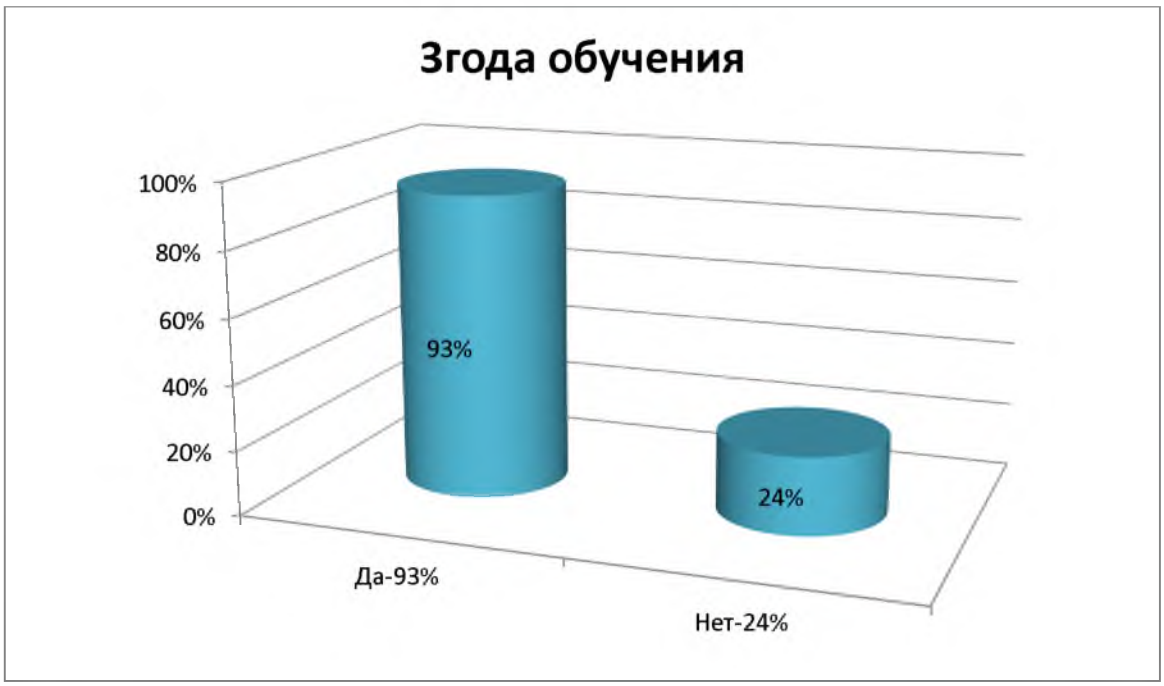
3.Получили ли Вы каталог компетенций своей специальности?

1года обучения



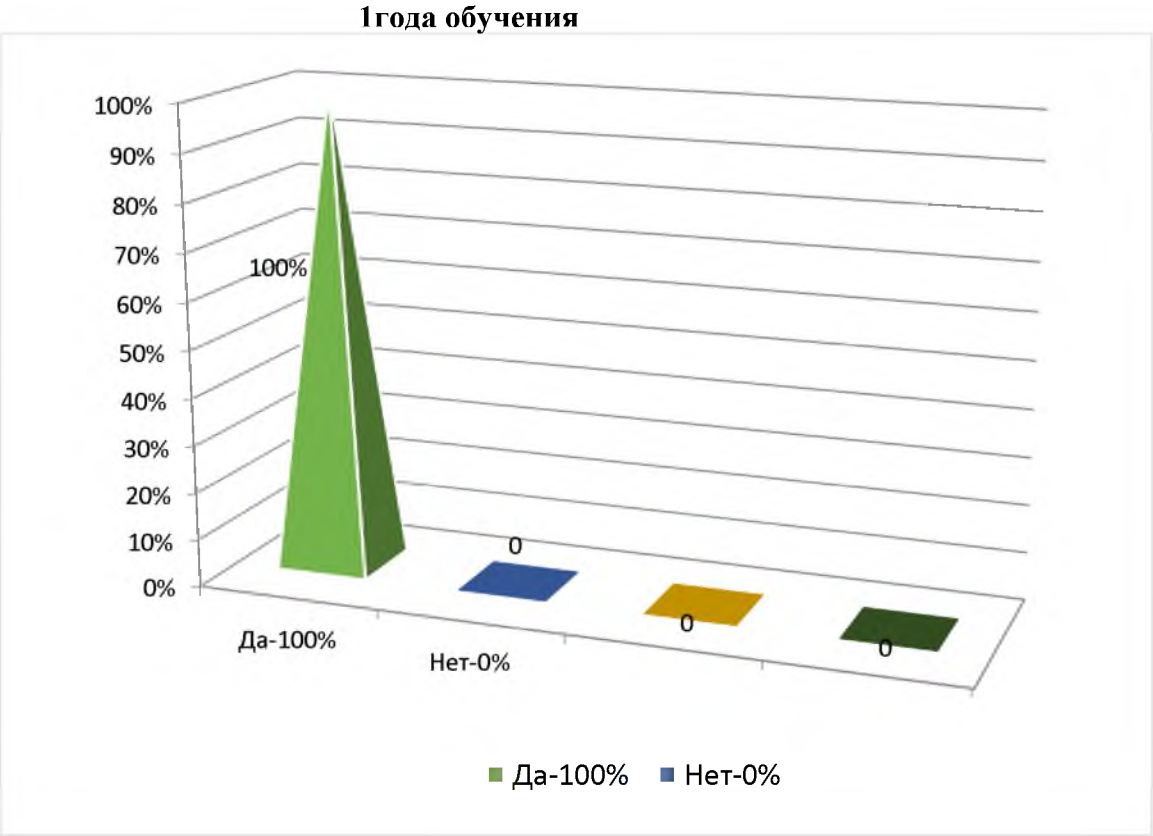
2года обучения



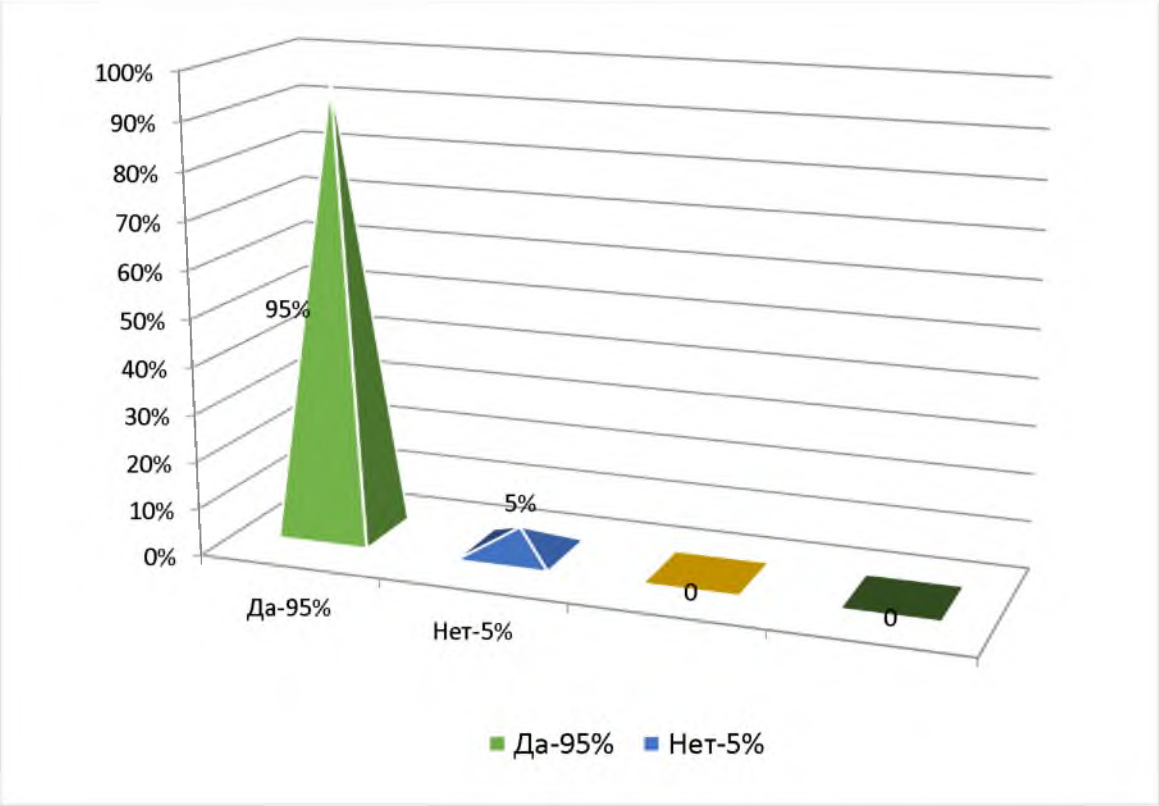


Среди анкетированных более 65% составили педиатры общего профиля и 35% - узкие специалисты педиатрического профиля. Около 95% ординаторов отметили, что получили каталог компетенции и программу последипломного обучения самый низкий процент имеют (93%) ординаторы 3 года обучения, 2 год -100%, 1 год -95%.

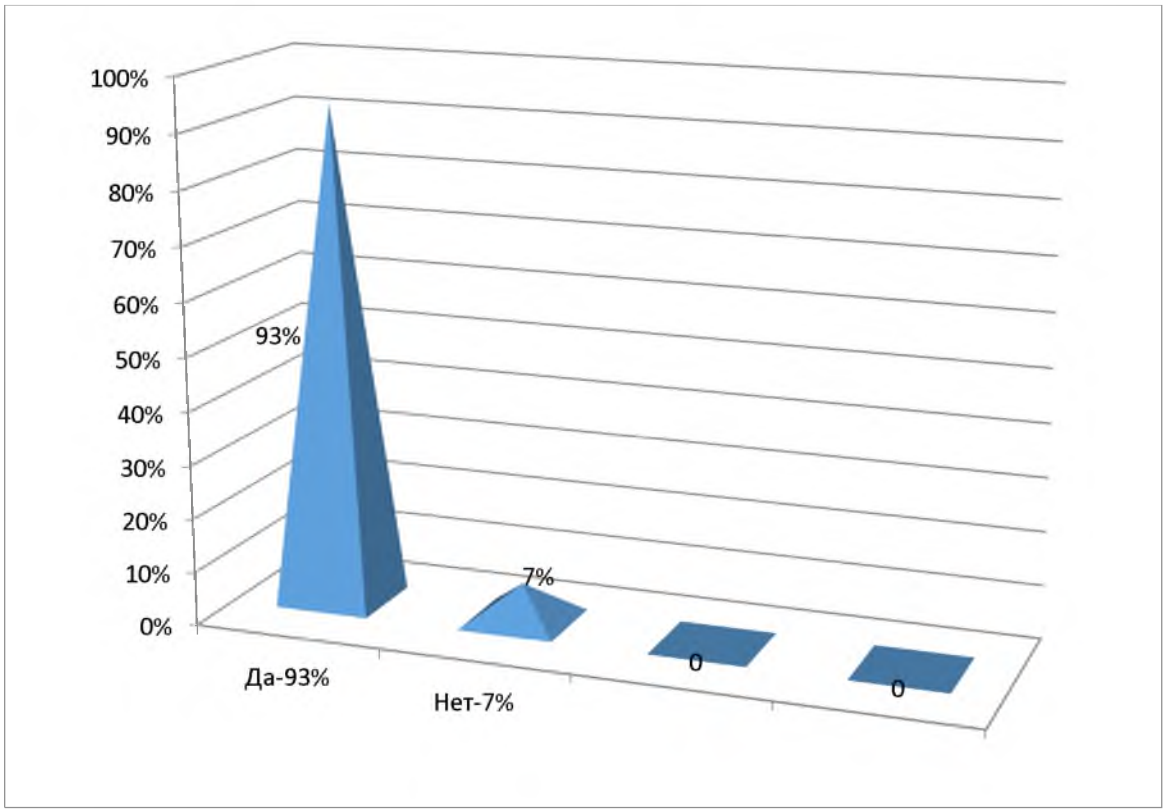
4.Получили ли Вы программу последипломного обучения?



2года обучения



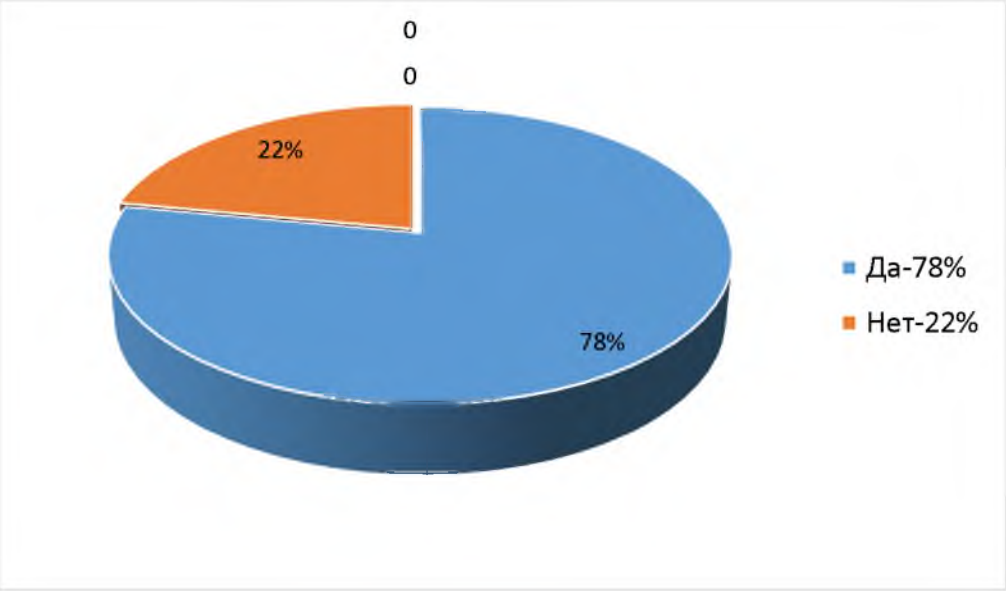
3года обучения



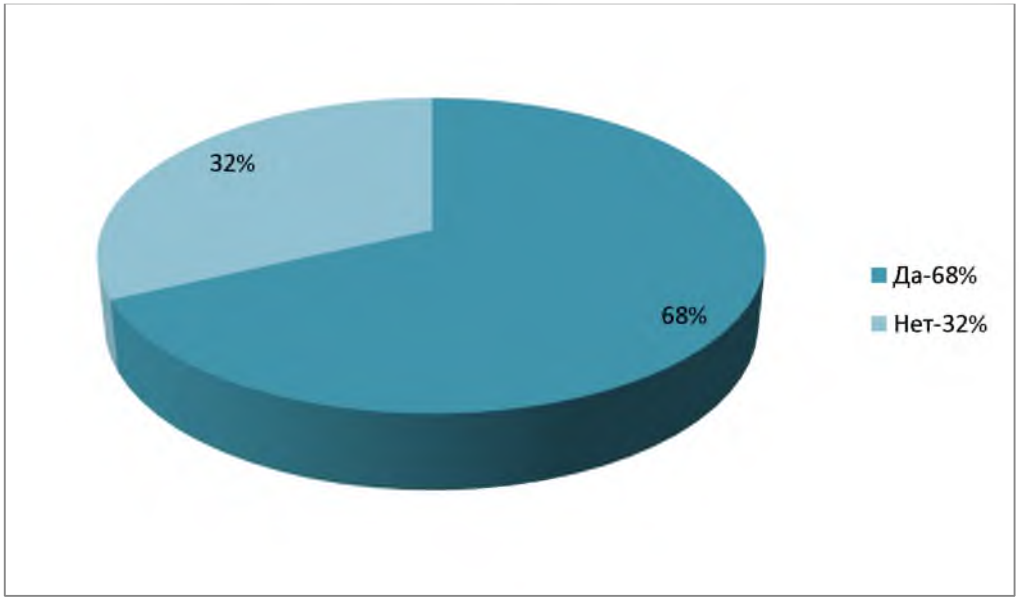
II.Вопросы, относительно обучения на клинической базе.

5.Проходите ли Вы регулярное дистанционное обучение?

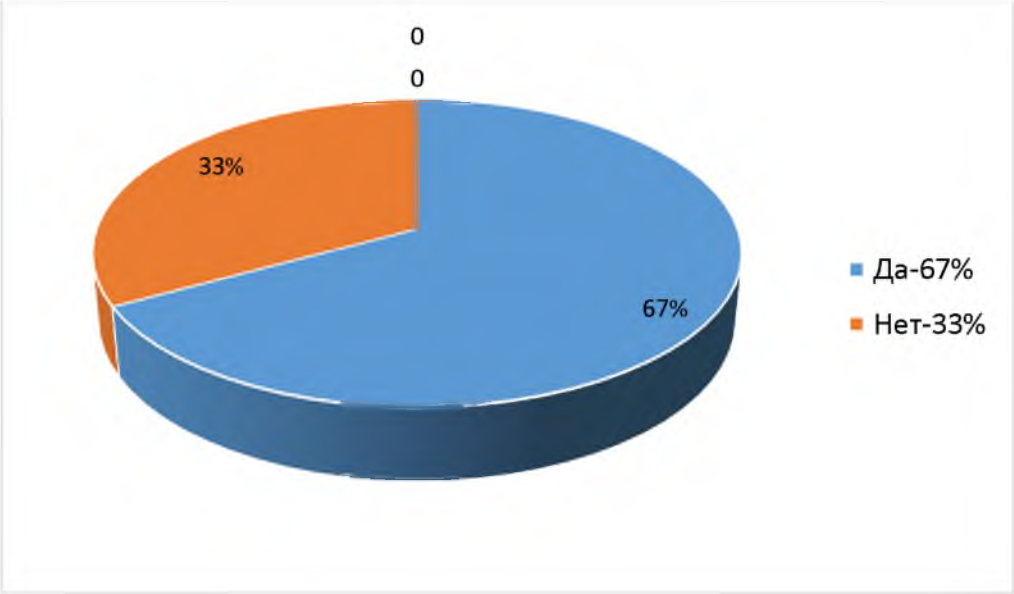
1года обучения



2года обучения



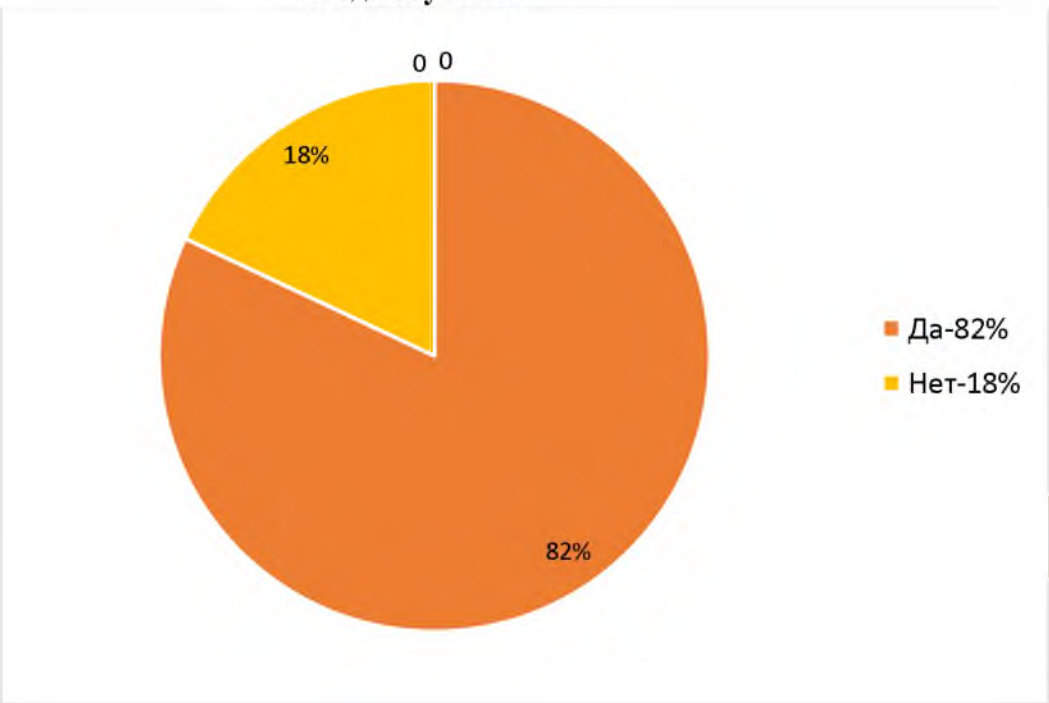
3года обучения



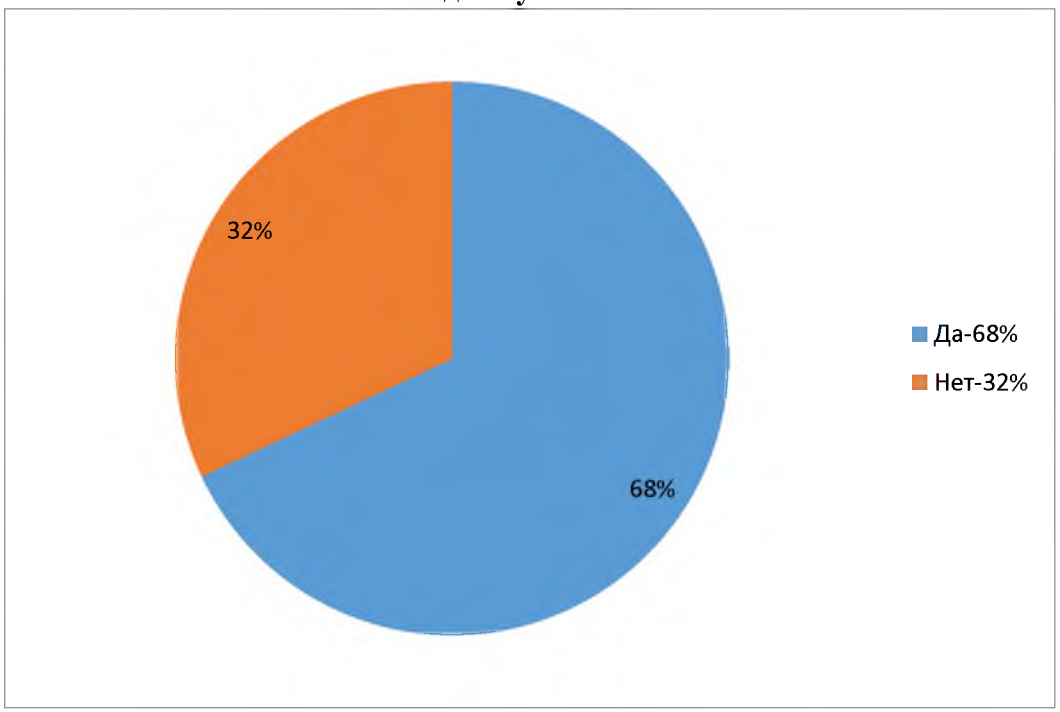
Регулярное дистанционное обучение проходят 70-78% ординаторов соответственно.но удовлетворенность качеством обучения у 2 года ниже (68%) по сравнению с 1 годом (82%).

6.Удовлетворены ли Вы качеством дистанционного обучения?

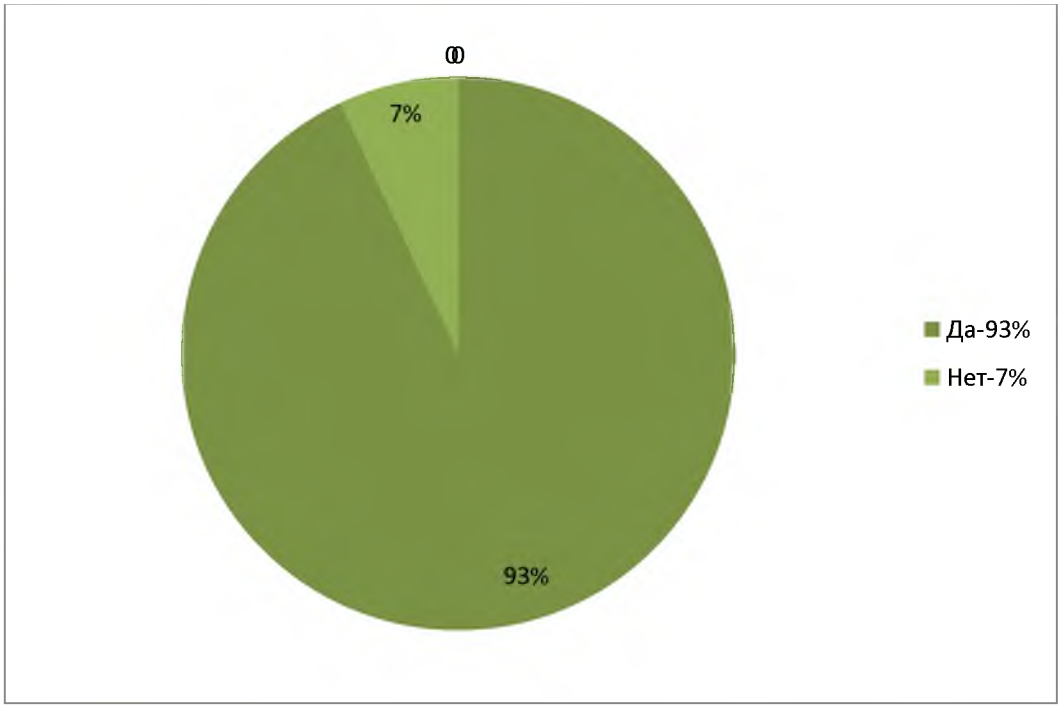
1года обучения



2года обучения

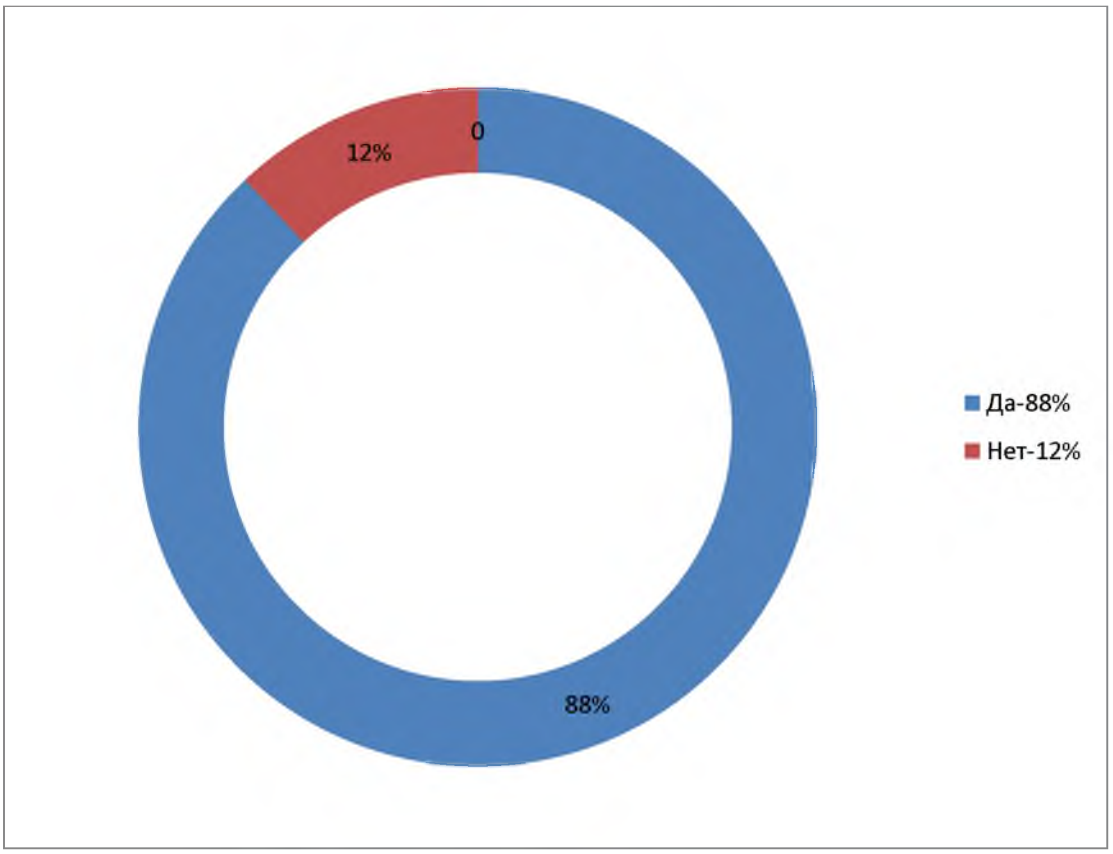


3года обучения

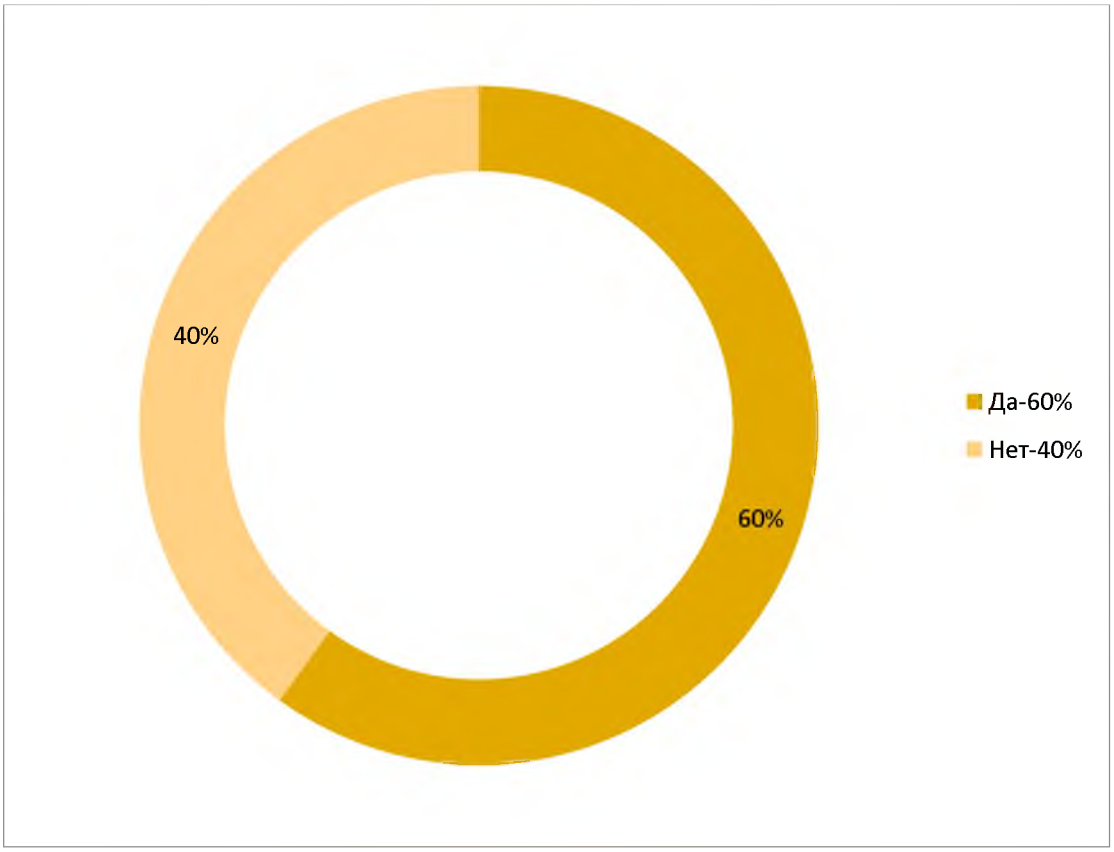


7.Были ли ротация у Вас по отделениям?

1года обучения



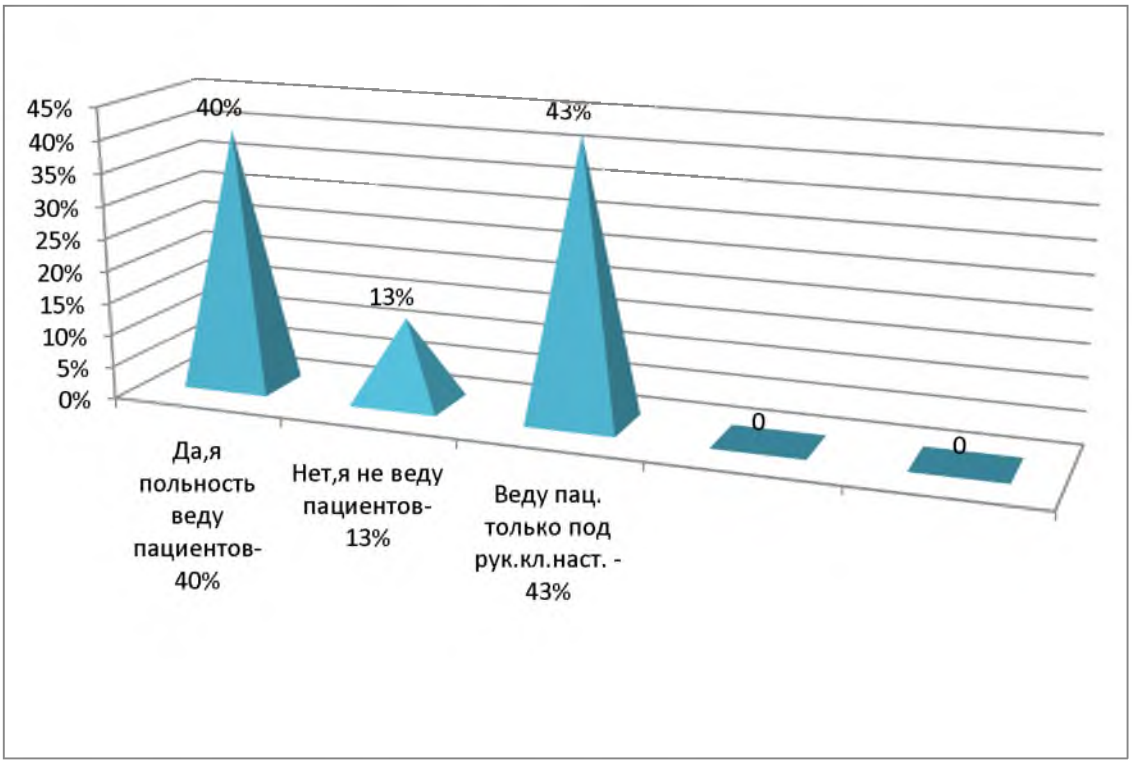
2года обучения



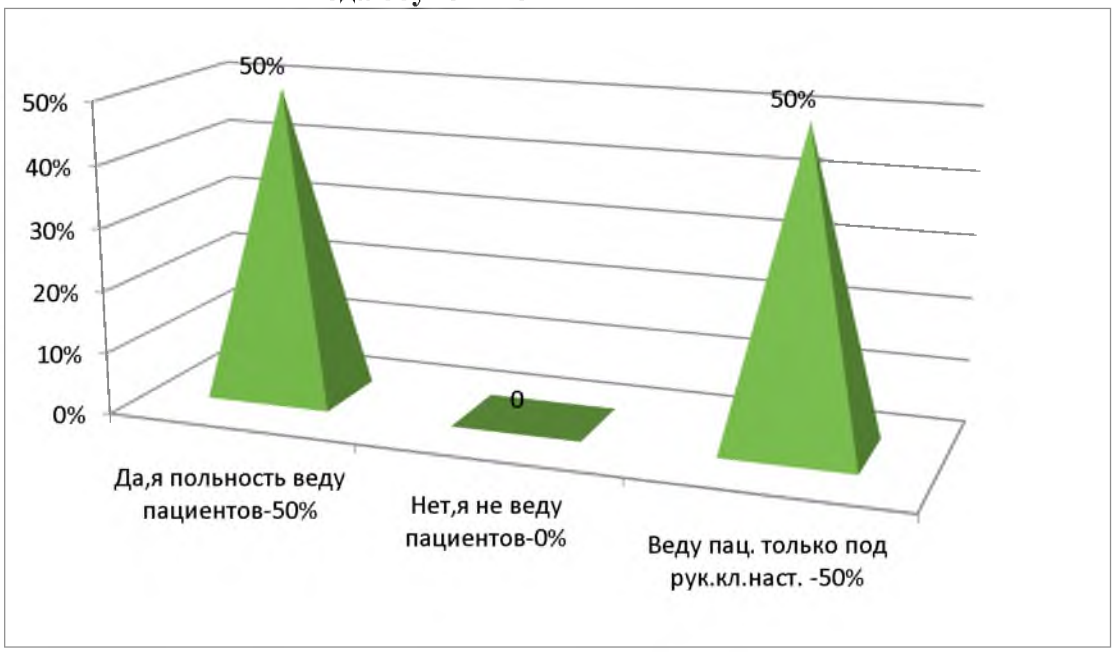
В отношении ротации ординаторов, которые проходят ординатуру на базе ТБ у 1 года выше (88%), чем у 2 года (68%), возможно это связано с тем, что ординаторы 2 года обучения могут самостоятельно вести пациентов. 50 % это педиатрические отделения, хирургические 10% и терапевтические отделения составляют 6 %, отделение скорой медицинской помощи 3%.

8.Ведете/наблюдаете ли Вы самостоятельно пациентов?

1года обучения



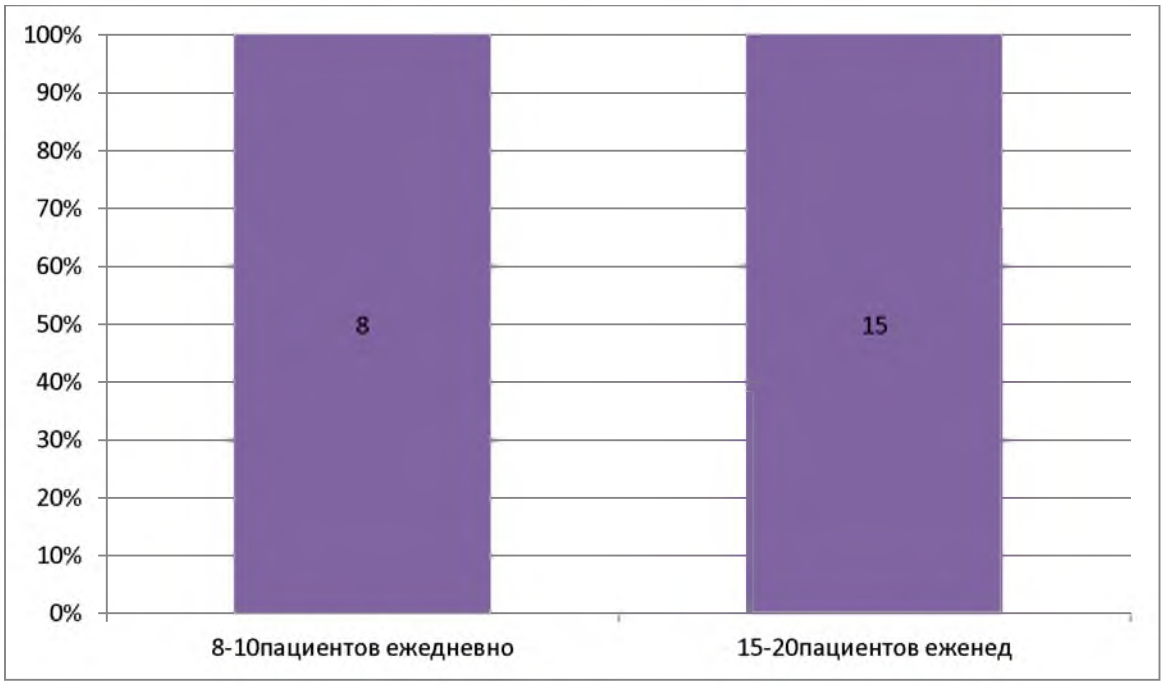
2года обучениеяения



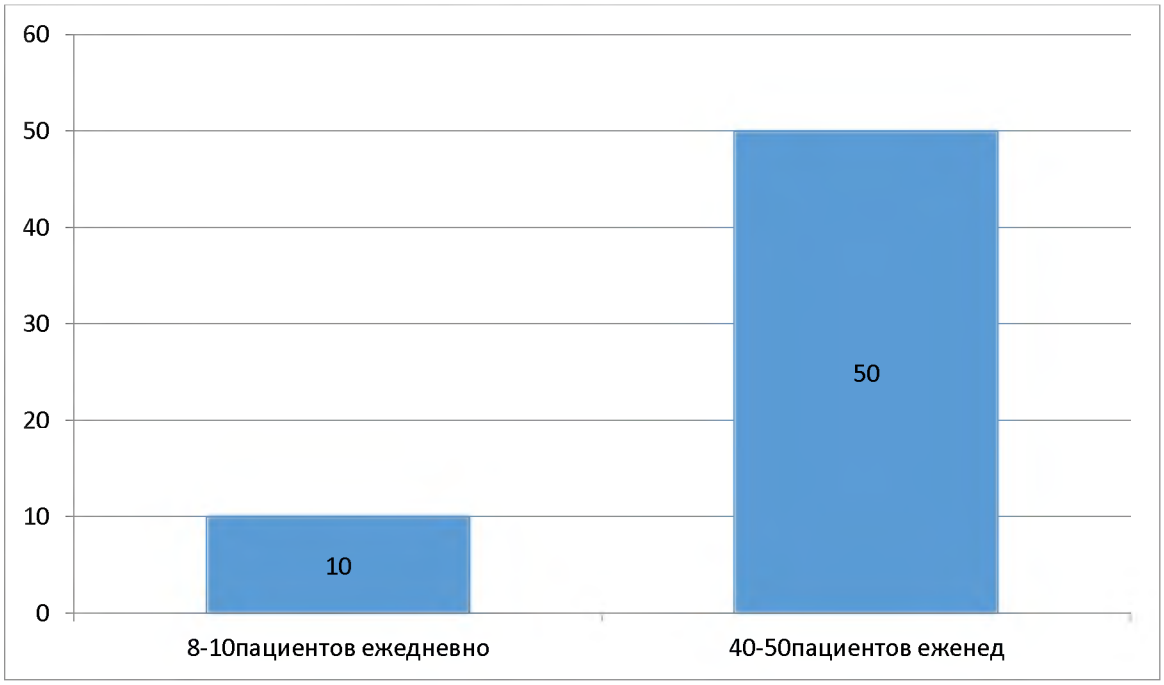
Более 50% клинических ординаторов самостоятельно могут вести больных, 1 год-40%, это связано с недостаточным уровнем практических навыков у ординаторов 1 года обучения.

9.Если Да,то сколько пациентов Вы ведете ежедневно/еженедельно?

1года обучения

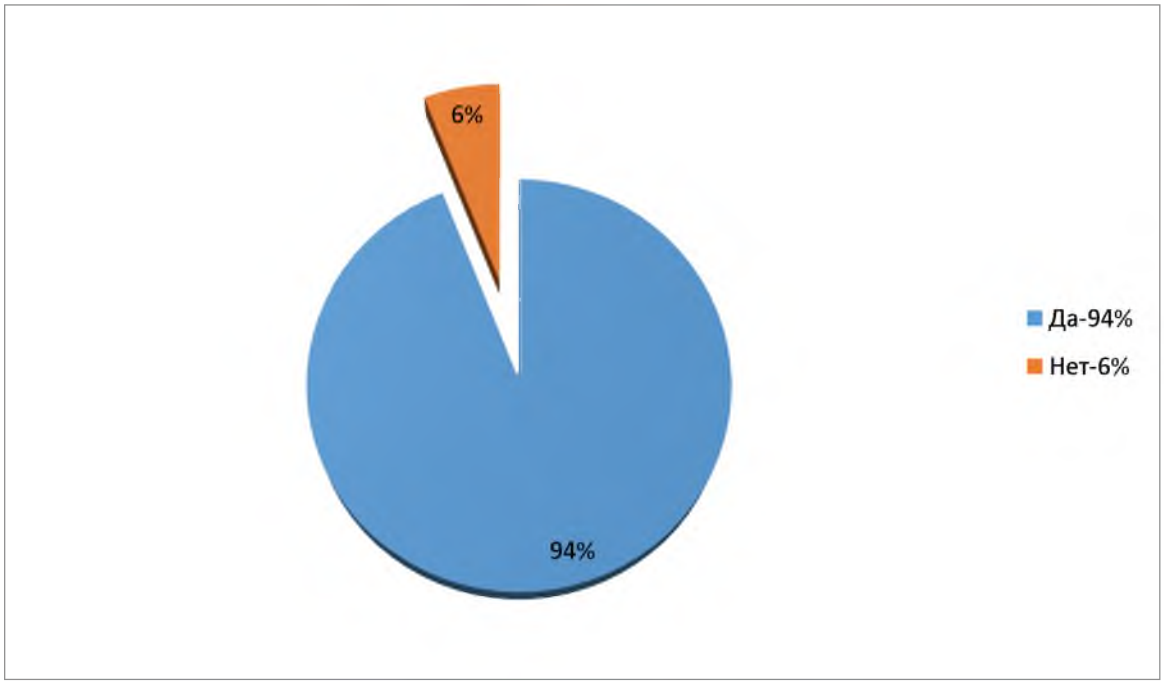


2года обучения

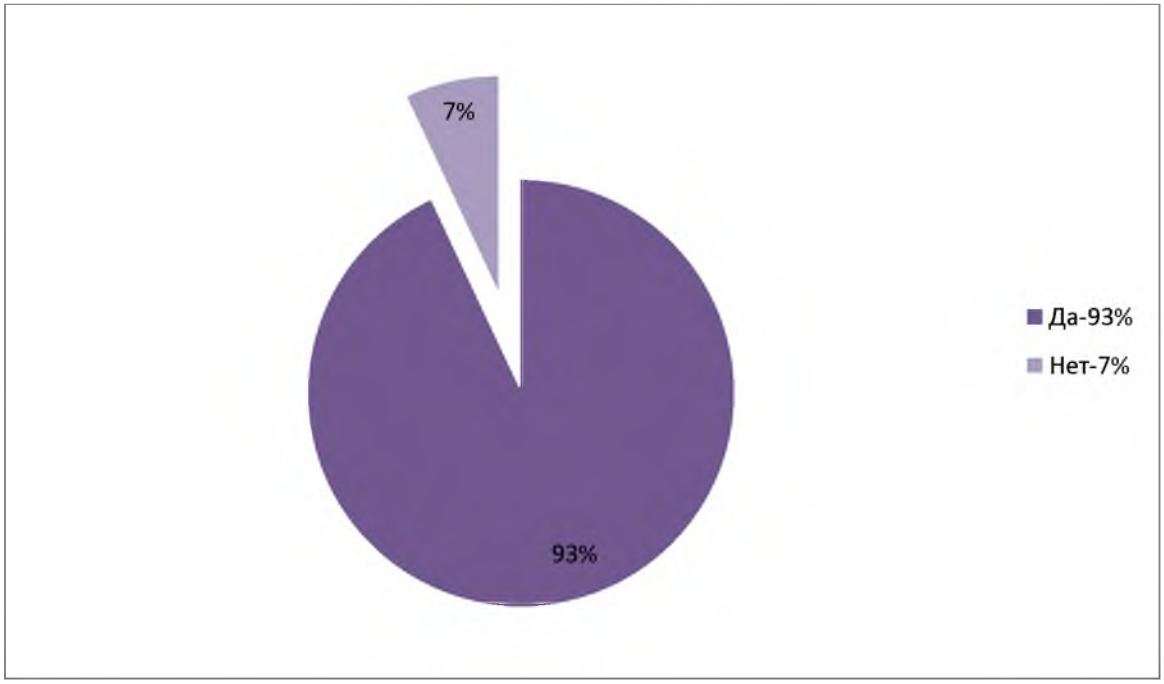


10.Получаете ли Вы поддержку от других врачей,специалистов в организации здравоохранения?

1года обучения



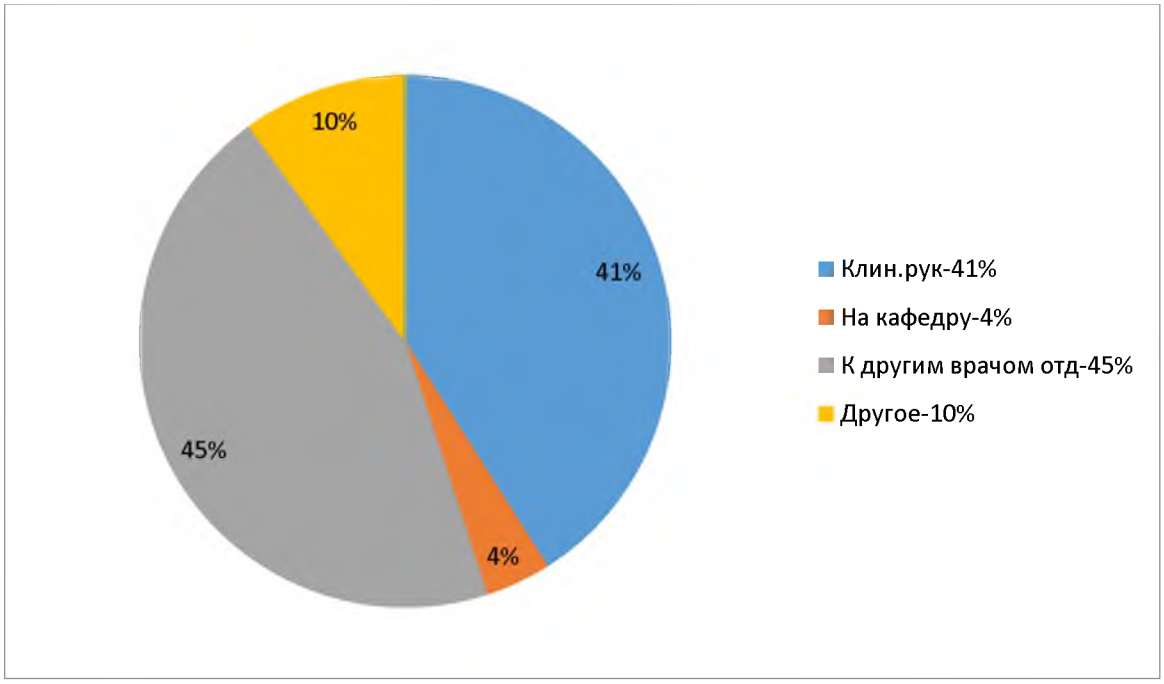
2года обучения



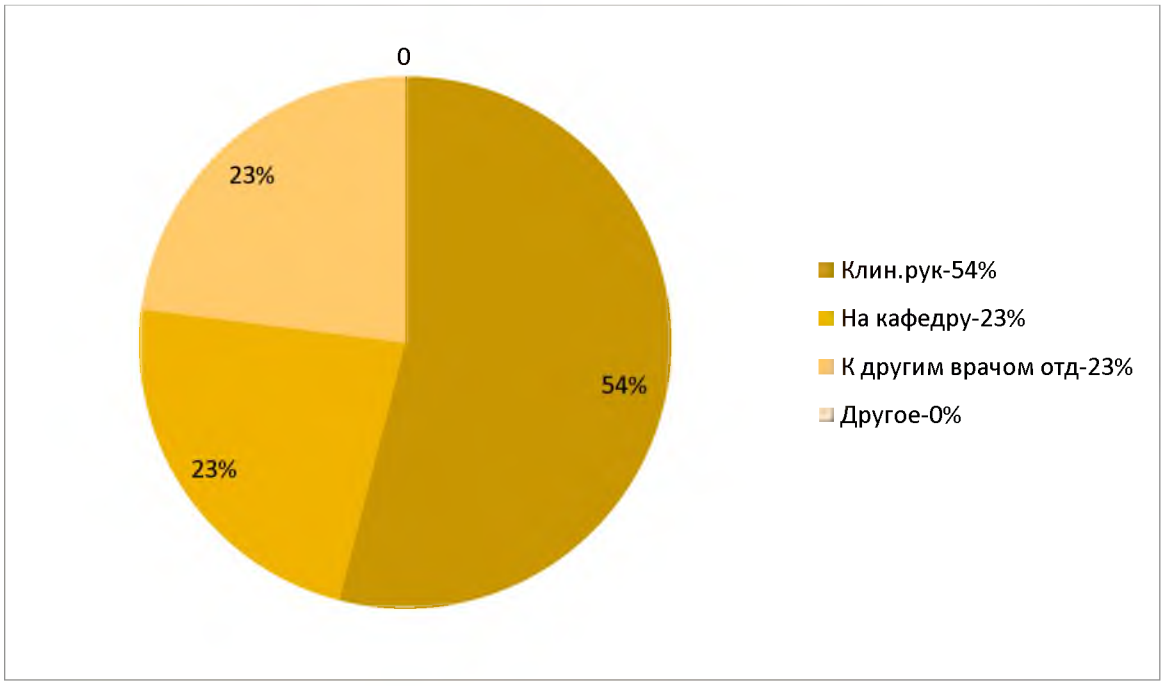
Все ординаторы 2 года обучения ответили, что имеют руководителя от образовательной организации, а 1 год-94%, возможно это связано с недостаточной информированностью ординаторов о клинических наставниках и руководителях от образовательной организации.

11.Если у Вас возникают проблемы при ведении пациентов,то к кому Вы чаще всего обращаетесь?

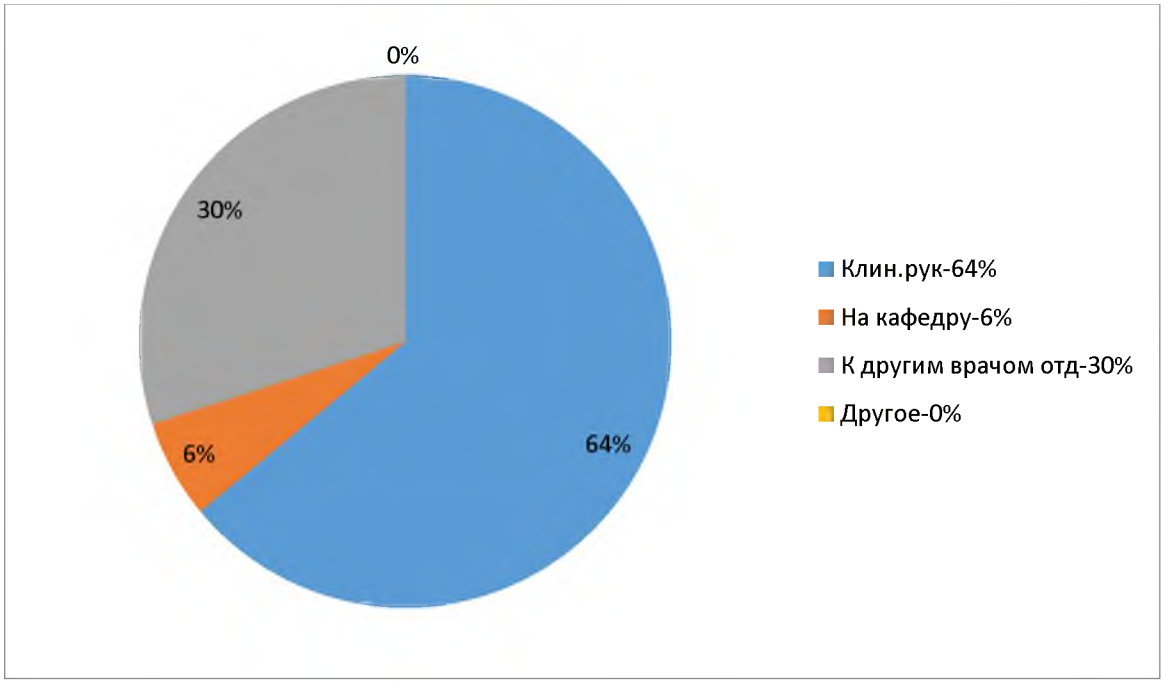
1года обучения



2года обучения



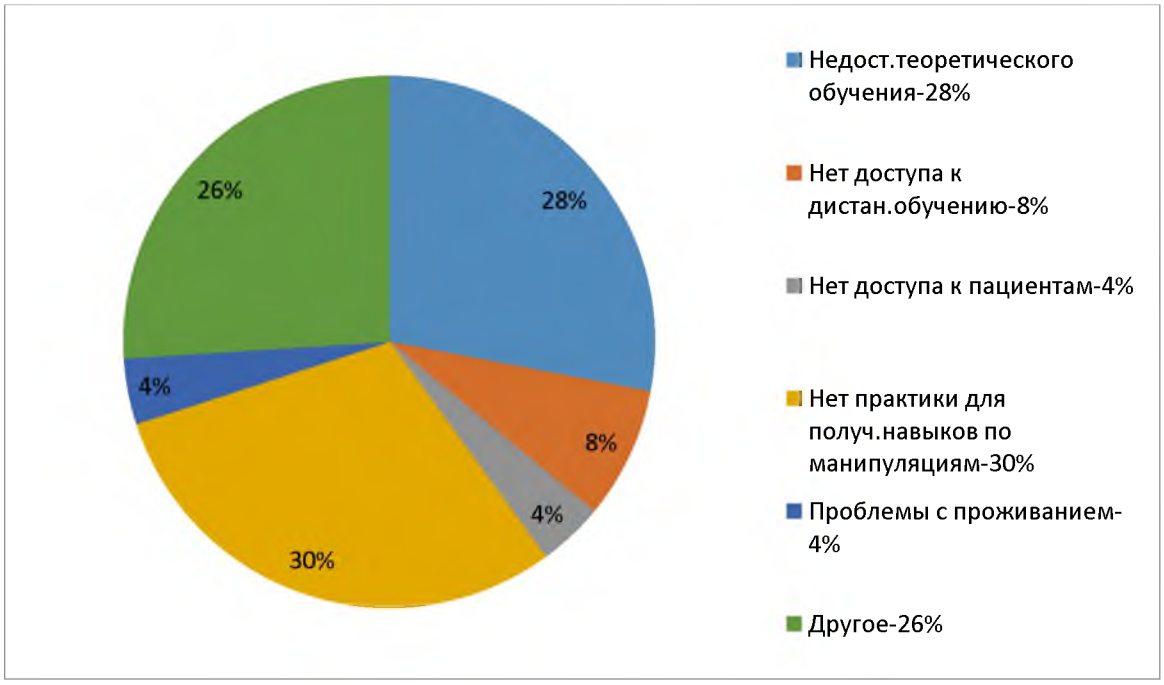
3года обучения



При возникновении проблемы или трудности при ведении пациентов более 54% ординаторов 2 года обращаются к клиническим наставникам, а ординаторы 1 года чаще обращаются за помощью к другим врачам из отделения, так как они находятся рядом.

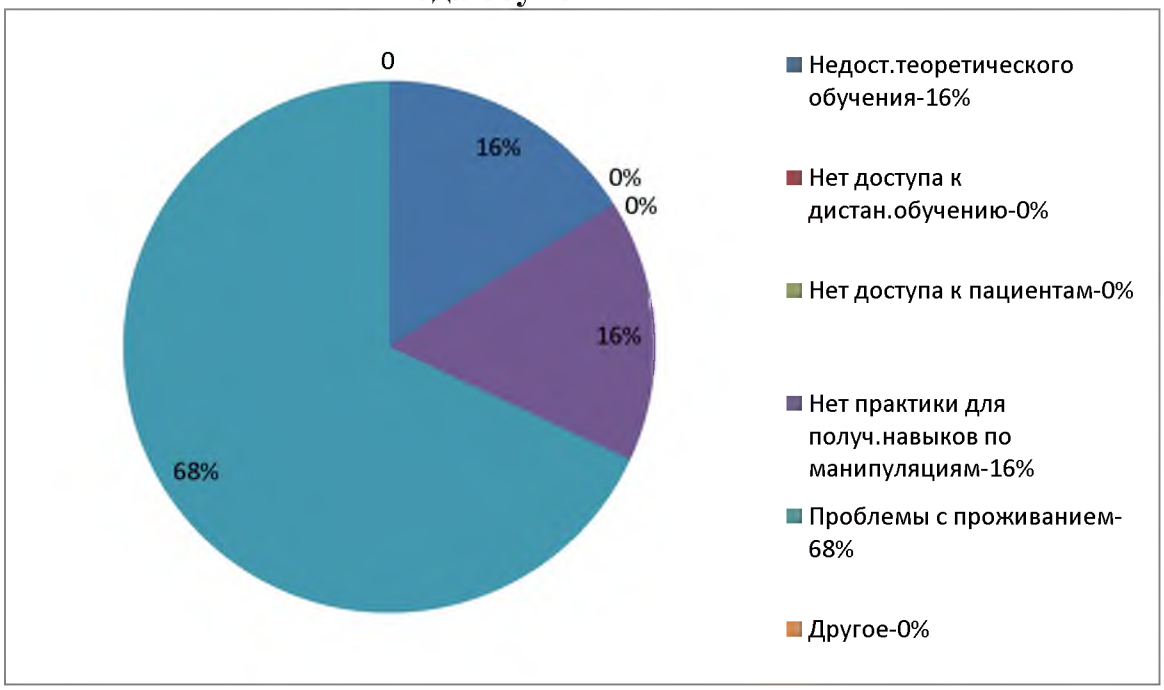
12.С какими проблемами во время прохождения ординатуры Вы столкнулись?

1года обучения



2года обучения

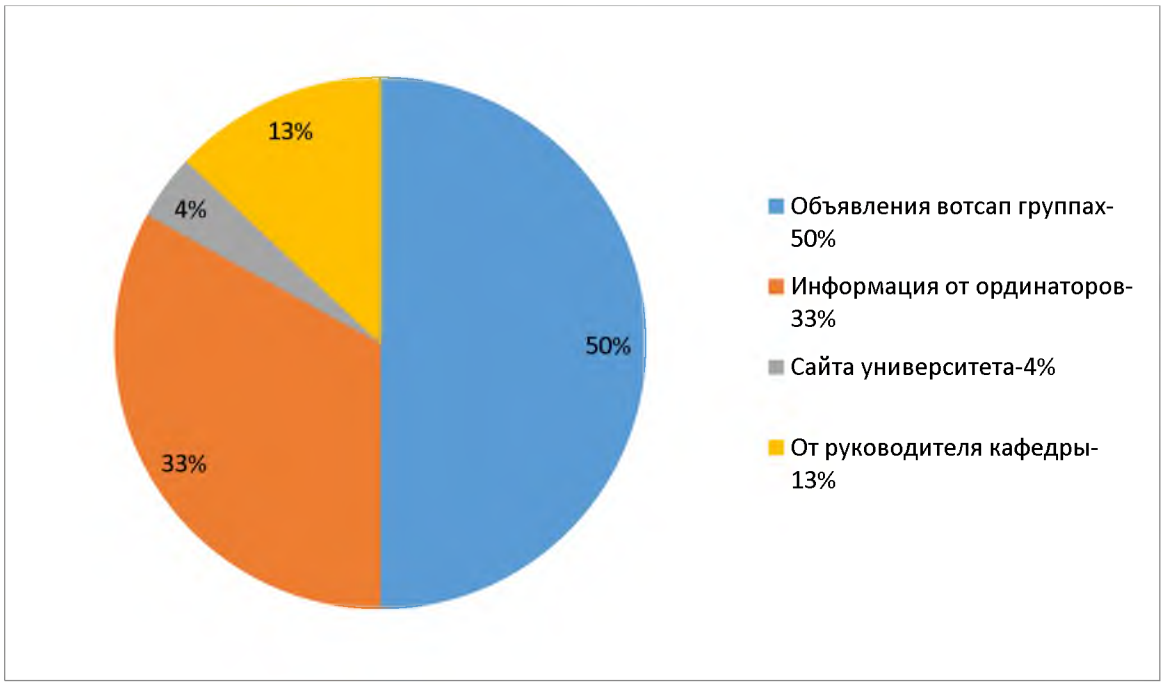
3года обучения



Ординатор 2 года обучения считают, что частой проблемой, которой сталкиваются во время прохождения ординатуры является недостаточность теоретического знания (70%), а ординаторы 1 года- 28%, отсутствие практики 1 год -30%, 2 год-20%. А частой проблемой, которой сталкиваются ординаторы 3 года обучения является проблемы с проживанием, т.к. все они имеют семьи, недостаточность теоретических знаний отметили только 10%

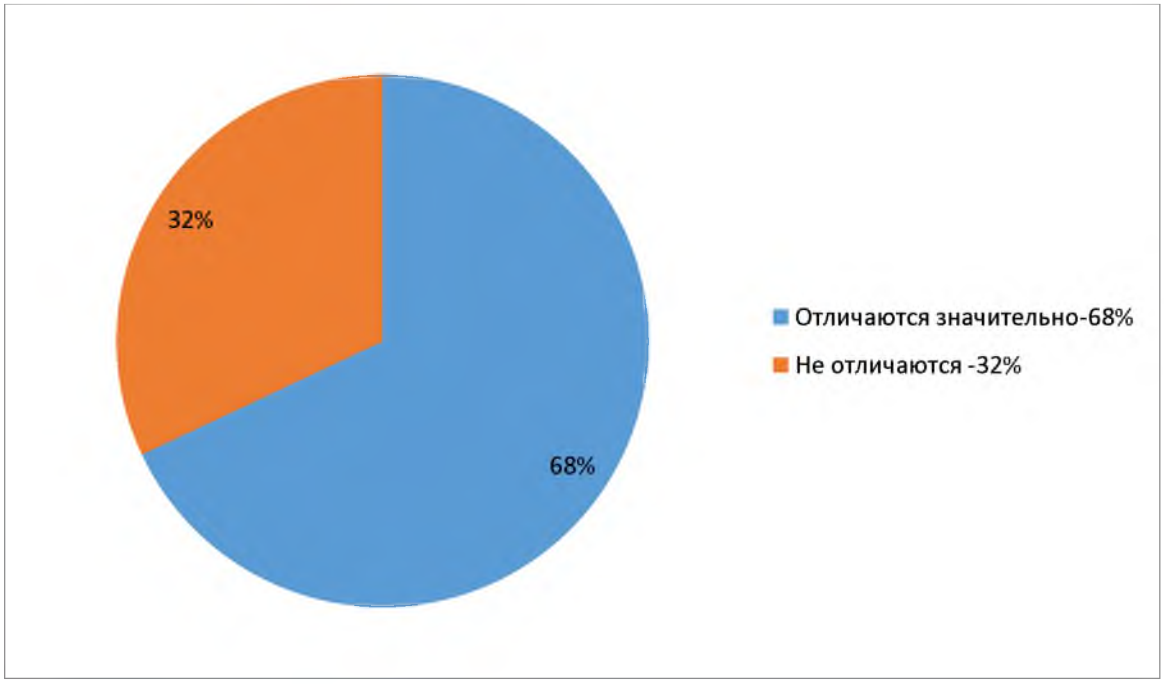
13.Откуда Вы узнаете о мероприятиях университета,центра.группы?

2года обучения



14.Отличаются ли знания.полученные на додипломном этапе,от знаний,получаемых в ординатуре?

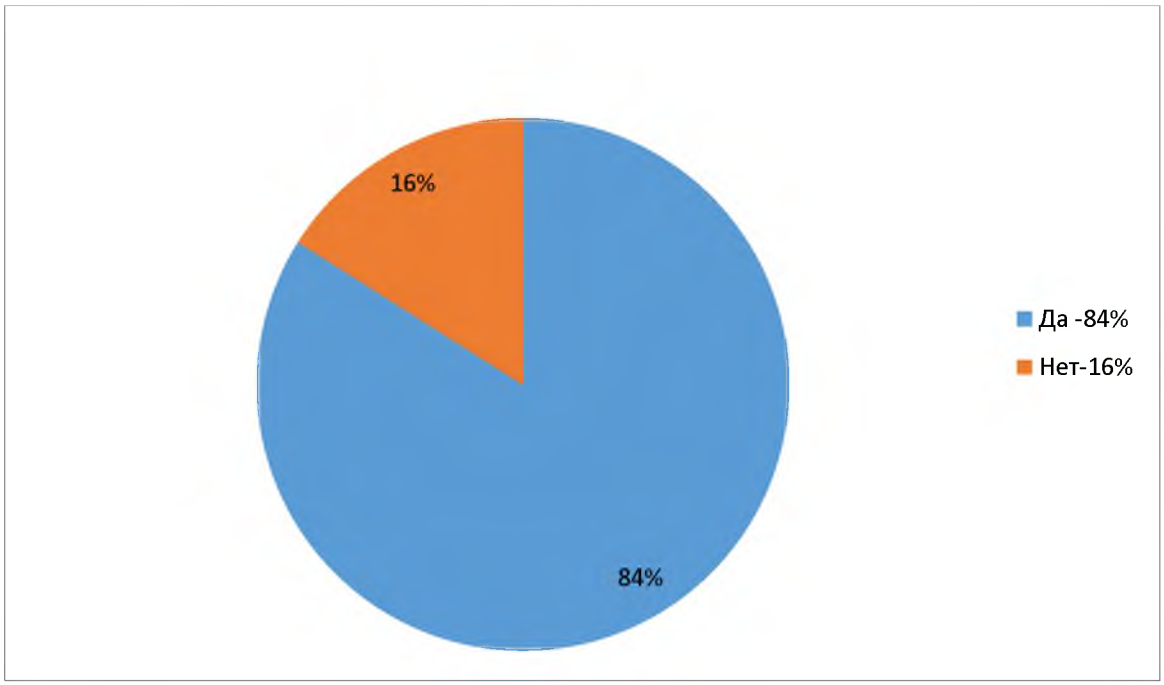
3года обучения



Более 68% респондентов ответили, что знания полученные на додипломном уровне значительно отличаются от последипломного.

15.Совпали Ваши ожидания относительно учебы в ЦПиНМО с тем,что Вы получили?

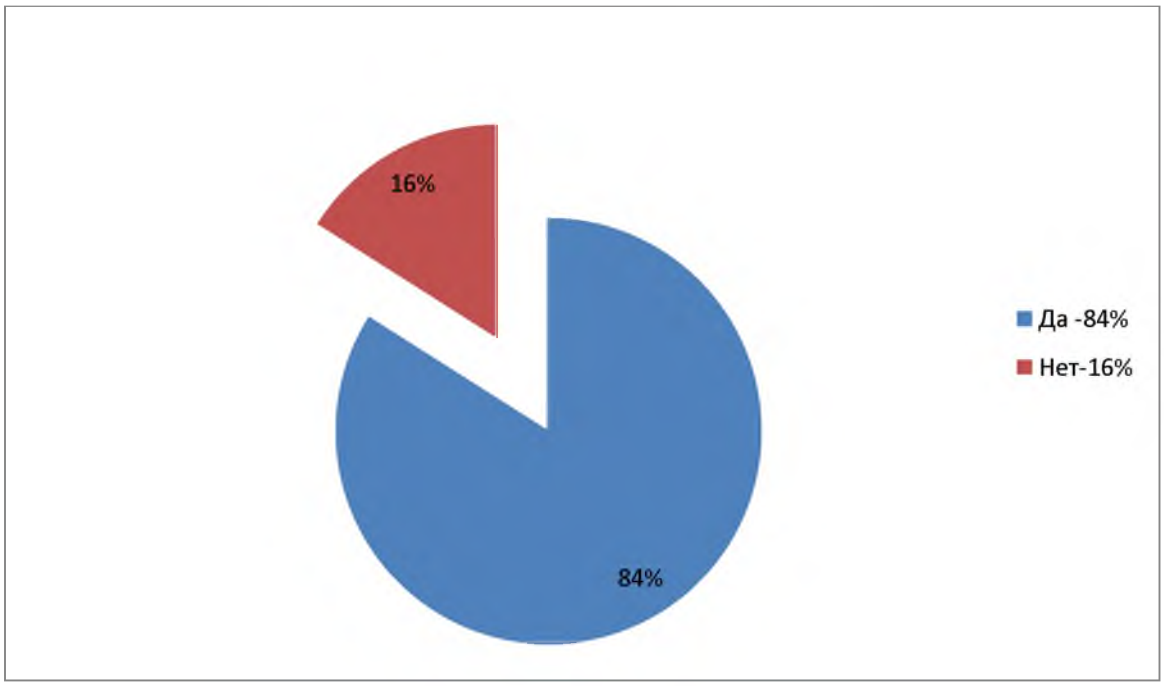
3года обучения



84% считают, что совпали их ожидания относительно учебы в ЦПиНМО и столько же ответили, что считают себя подготовленными к практической деятельности после обучения в ЦПиНМО.

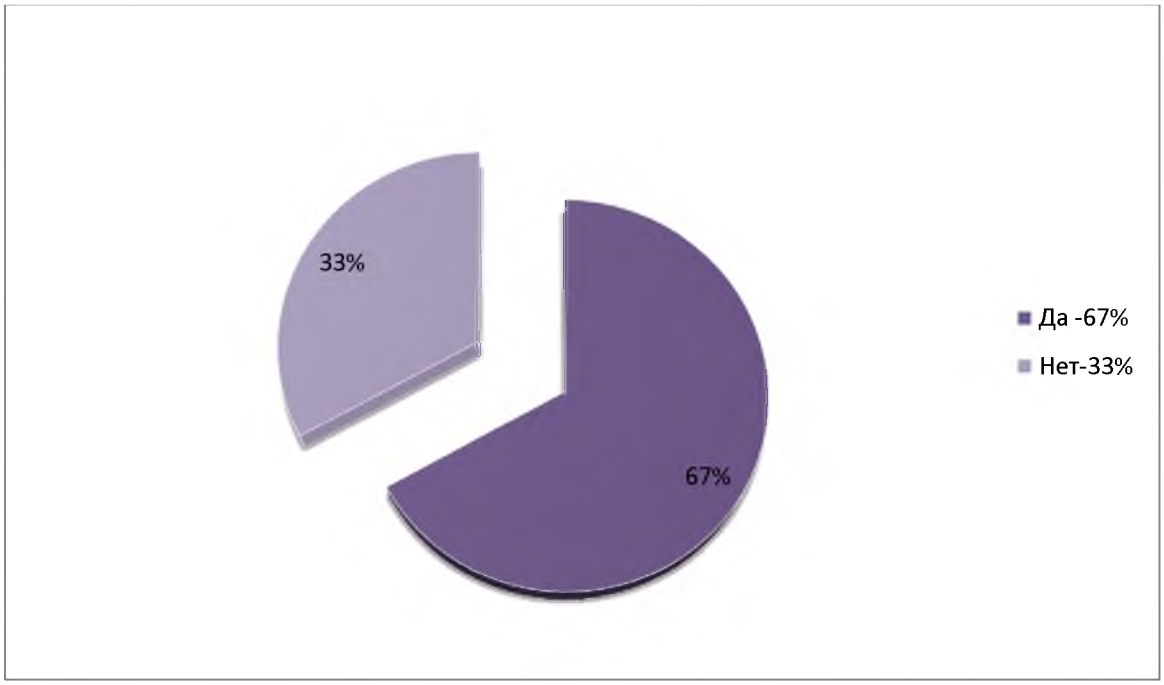
16.Считаете ли Вы себя подготовленным к работе практического врача после окончания ЦПиНМО?

3года обучения



17.Если бы Вам пришлось выбирать ЦПиНМО для поступления,то Вы повторили бы свой выбор?

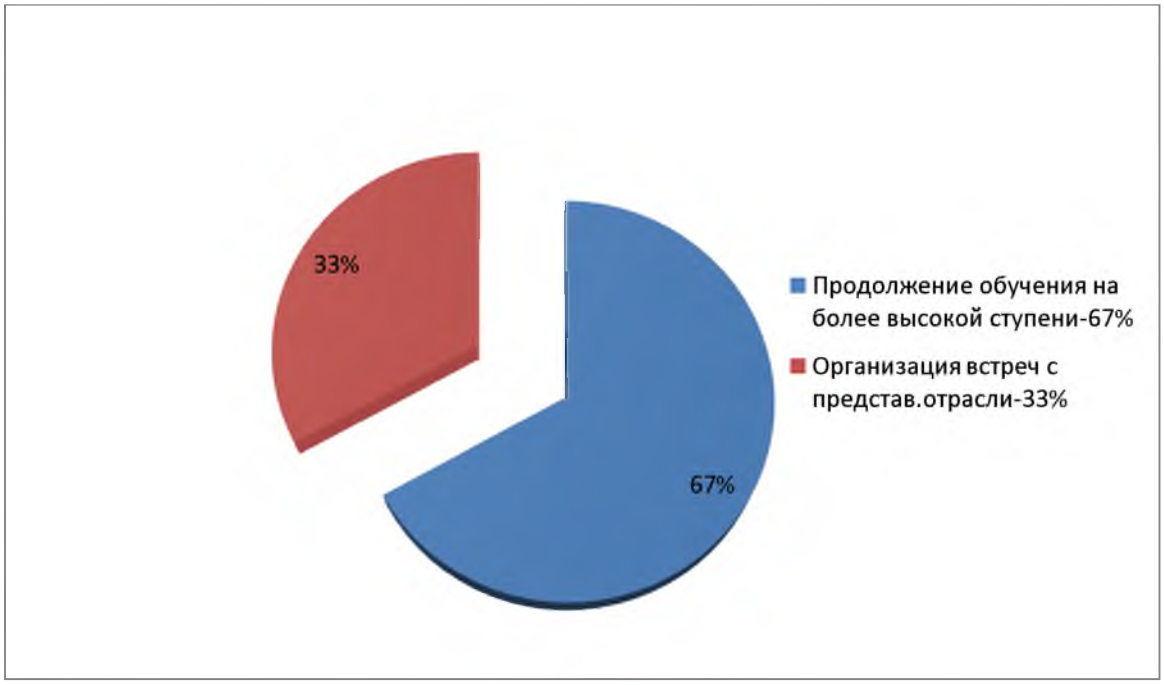
3года обучения



Большая часть ординаторов 3 года обучения намерены продолжить обучения на более высокой ступени (67%).

18.Какие виды взаимодействия с университетом после завершения обучения.на Ваш взгляд,могли бы быть полезны Вам,как выпускнику.

3года обучения



IV. Самооценка практических навыков

1года обучения

3года обучения

1года обучения

3года обучения

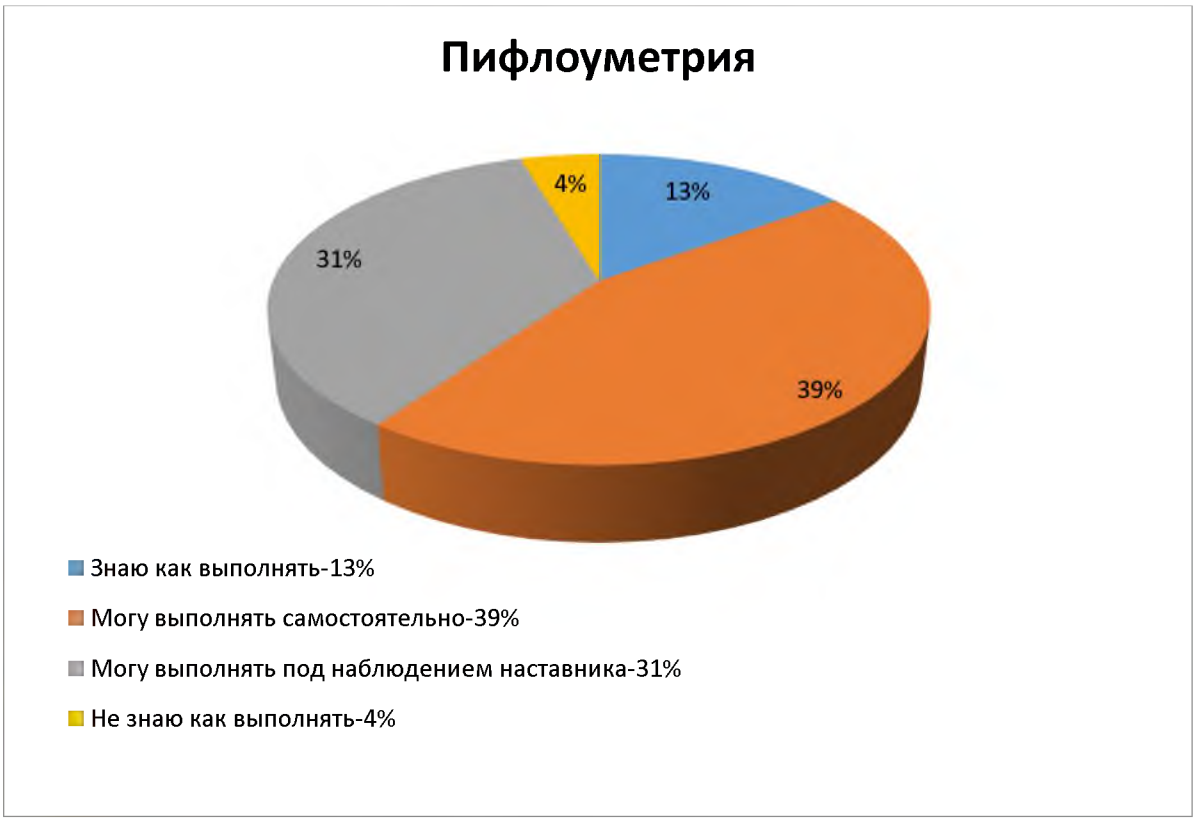
Более 51% ординаторов 1-3 года умеют самостоятельно проводить практические навыки и интерпретировать результаты

1года обучения

1года обучения

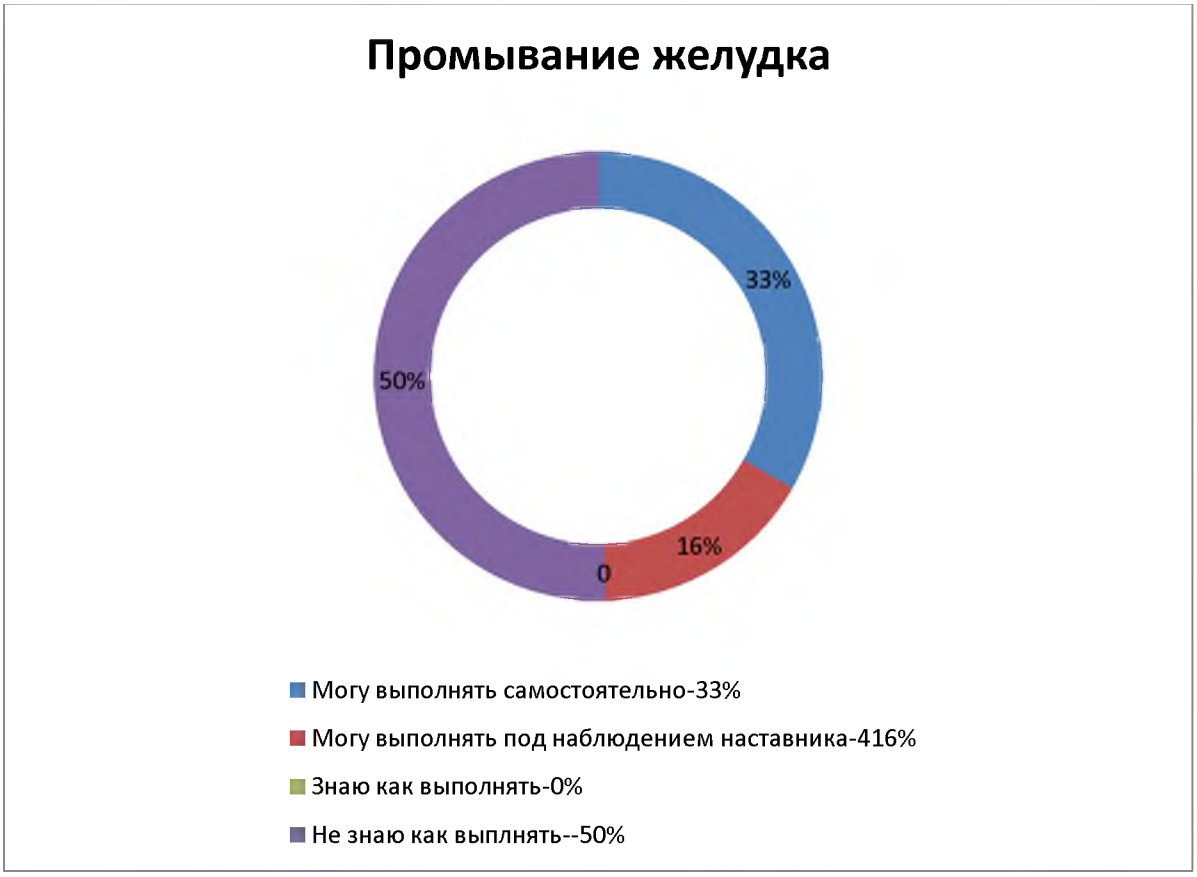
3года обучения

1 года обучения



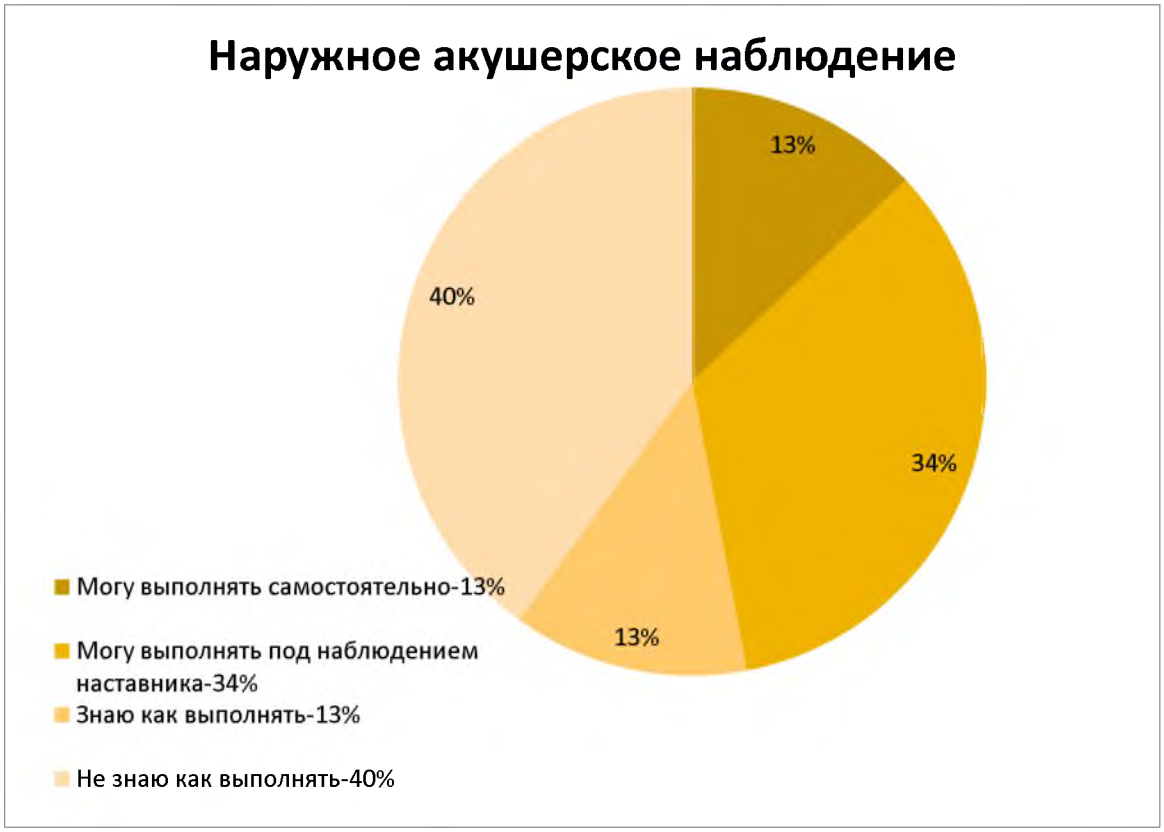
1года обучения

3года обучения



1года обучения

1года обучения



1года обучения

1года обучения

Выводы:

1.Около 95% ординаторов отметили, что получили каталог компетенции и программу последипломного обучения самый низкий процент имеют (93%) ординаторы 3 года обучения, 2 год -100%, 1 год -95%.

2.Регулярное дистанционное обучение проходят более 70% ординаторы соответственно. но удовлетворенность качеством обучения у 2 года ниже (68%) по сравнению с 1 годом (82%).

3.При возникновении проблемы или трудности при ведении пациентов половина ординаторов 2 года обращаются к клиническим наставникам, а ординаторы 1 года чаще обращаются за помощью к другим врачам из отделения, так как они находятся рядом.

4. Ординатор 2 года обучения считают, что частой проблемой, которой сталкиваются во время прохождения ординатуры является недостаточность теоретического знания, а ординаторы 1 года- 28%, отсутствие практики 1 год -30%, 2 год-20%. А частой проблемой, которой сталкиваются ординаторы 3 года обучения является проблемы с проживанием, т.к. все они имеют семьи, недостаточность теоретических знаний отметили только 10%

5.84% считают, что совпали их ожидания относительно учебы в ЦПиНМО и столько же ответили, что считают себя подготовленными к практической деятельности после обучения в ЦПиНМО.

Рекомендации:

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 педиатрических специальностей: А.Т. Маткасымова