

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И
НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

**Центр последипломного и непрерывного медицинского
образования ОшГУ**

**Отчет
о результатах анкетирования по изучению
удовлетворенности ординаторов ЦПиНМО ОшГУ
последипломным обучением/подготовкой**

Специальность «Терапия»

<https://docs.google.com/forms/d/1ho01BHD9hvX5NXtdseE9F6aFI1MzHvov7bN8mJEKtIk/edit>

2024-2025 уч. г.

Цель проводимого мониторинга: оценка уровня удовлетворенности обучающихся образовательными программами по специальности «Терапия» и условиями обучения в ЦПиНМО ОшГУ.

Объект исследования: ординаторы ЦПиНМО ОшГУ, обучающиеся по специальности «Терапия».

Метод исследования: online-анкетирование (мониторинг осуществляется посредством сбора, обработки и анализа информации). Анкетирование проведено в Google форме, где ответы на вопросы представлены в виде утверждений по шкале Лайкерта. В анкетировании приняли участие ординаторов ЦПиНМО ОшГУ.

Анкета состояла из нескольких частей:

- I. Общие вопросы, (7 вопросов);
- II. Вопросы, относительно обучения на клинической базе. (5 вопросов);
- III. Для ординаторов, которые проходят ординатуру в ТБ? (12 вопросов);
- IV. Самооценка практических навыков. (38 вопросов).
- V. Удовлетворенность ординаторов образовательной программой (15 вопросов).
- VI. Удовлетворенность материально-технической базой (4 вопросов)
- VI. Удовлетворенность ординаторов учебным процессом в целом (6 вопросов).
- VII. Удовлетворенность ординаторов аспектами последней практики (8 вопросов).
- VIII. Удовлетворенность ординаторов обучением (7 вопросов).

1. Общие данные.	
1.1. Укажите ваш пол	Мужской- 76,9% Женский- 23,1%
1.2. Наименование региона, где вы проходите ординатуру.	г.Ош- 61,5% Ошская область-19,2% Баткенская область-11,5%
1.3. Район, населенный пункт	г.Ош Ноокатский районн. с.Жаны базар г.Бишкек Кызыл-Кыя г.Кочкор-Ата Кадамжайский район. с.Уч-коргон Кара-Сууйский район. с. Кызыл кыштак Араванский район Базар-Коргонский район
1.4. Наименование организации здравоохранения, где Вы проходите ординатуру.	ОМОКБ Медклиника ОшГУ Гсв Жаны-Базар ФЦСМ №2 г.Ош МЦ Евроклиник Курманжан Датка ФТБ МЦ «Авангард» Ошская Городская Клиническая Больница Ноокат ТБ Кочкор-ата ТБ Кадамжай ЦОВП Уч-коргон ЦОВП Кыргызско-Российская клиника
1.5. Есть ли у вас дневник ординатора?	Да-100%

1.6. Получили ли Вы каталог компетенций своей специальности?	Да-69,2% Нет-30,8%
1.7. Получили ли Вы программу последипломного обучения?	Да-88,5%

Выводы: По результатам вышеуказанных ординаторы в основном проходят КБ в разных регионах, отмечают наличие дневников, каталог компетенций и программы ПО.

Рекомендации: Согласно индивидуальному плану и для закрепления практических навыков пройти ординатуру в третичном уровне т.е в ОМОКБ.

2. Вопросы, относительно обучения на клинической базе.

2.1. Сколько часов в день Вы проводите на клинической базе?	8-10 часов.
2.2. Проходит ли Вы регулярное дистанционное обучение?	Да-84,6,9% Нет-15,4%
2.2.1. Если Да, сколько часов в неделю?	6 часов в неделю.
2.2.2. Если Нет, опишите причину, почему?	Дист.обучениялар болуп жатат
2.2.3. Удовлетворены ли Вы качеством дистанционного обучения по системе moodle?	Да-68% Нет-32%

Для ординаторов, которые проходят ординатуру на клинических базах

2.3. Были ли ротации у Вас по отделениям?	Да-80,8% Нет-19,2%
2.3.1. Если Да, укажите по каким отделениям?	Кардиология Отделение ревматологии Пульмонология, Неврология Нефрология Эндокринология Терапия Реанимация, приемный покой Гематология Гастроэнтерология, Поликлиника больницы Неврология Реабилитология
2.3.2. Если Нет, укажите по каким причинам не было ротации?	
2.4. Ведете/наблюдаете ли Вы самостоятельно пациентов?	Да, я полностью веду пациентов-84,6% Веду пациентов только под руководством клинического наставника-15,4%
2.4.1. Если Да, то сколько пациентов Вы ведете ежедневно/еженедельно?	пациентов ежедневно-81,8% пациентов ежедневно-18,2%
2.4.2. Если Нет, то опишите причины	
2.5. Есть ли у вас руководитель от образовательной организации ЦПинМО ОшГУ?	Да-100%
2.5.1. Если Да, удовлетворены ли Вы работой клинического руководителя?	Да-96,2%
2.6. Есть ли у Вас, клинический наставник в организации здравоохранения (ТБ, ЦОВП)?	Да-96,2%
2.6.1. Если Да, удовлетворены ли Вы работой клинического наставника?	Да-100%

2.6.2. Получаете ли Вы поддержку от других врачей, специалистов в организации здравоохранения (ТБ, ЦОВП)?	Да-96%
2.6.3. Если у вас возникают проблемы при ведении пациентов, то к кому Вы чаще всего обращаетесь?	Клиническому руководителю-34,6% Клиническому наставнику-57,7%
2.7. С какими проблемами во время прохождения ординатуры (интернатуры) Вы столкнулись?	Недостаточно теоретического обучения-43,5% Проблемы с проживанием-13% Нет практики (недостаточная) для получения навыков по манипуляциям-8,7% Другое -21%

Выводы: Ротация ординаторов по отделениям согласно индивидуальному плану, доверие клиническому наставнику и руководителю по решению проблем при введении пациентов. Отметили недостаточность теории и практики для получения практических навыков, а также проблемы с проживанием.

Рекомендации: Проводить тренинг семинары для врачей ОЗ по клиническому наставничеству и ознакомить клинических наставников с индивидуальными планами ординатора с целью ротации по отделениям. Давать больше возможностей ординаторам самостоятельно вести больных для укрепления практических навыков. Более детально изучить больше всего волнующие вопросы ординаторов, проводить опрос с какими трудностями сталкиваются, с возможностью на личную беседу с ординаторами.

3. Самооценка практических навыков.

Как вы оцениваете Ваши практические навыки, полученные во время подготовки в ординатуре?

Терапевтическое обследования	Не знаю как выполнять	Знаю как выполнять	Могу выполнять под наблюдением наставника	Могу выполнять самостоятельно
Методы стандартного обследования больных с внутренними заболеваниями		32%	16%	48%
Самостоятельное измерение АД в соответствии с протоколом ВОЗ. Обоснование целевых уровней АД.		32%		64%
Самостоятельное снятие и расшифровка ЭКГ		38,5%	30,8%	30,8%
Самостоятельное проведение пикфлюметрии и интерпретация их результатов.		42,3%	19,2%	34,6%
Самостоятельное проведение пульсоксиметрии и интерпретация их результатов.		28,9%		65,4%
Определение МТ, окружности живота.	7,7%	30,8%	11,5%	50%
Самостоятельное проведение глюкометрии и интерпретация их результатов.	7,7%	34,6%	11,5%	46,2%
Обоснование целевых уровней липидного обмена.	8%	24%	24%	44%
Обоснование целевых уровней углеводного обмена.	12%	32%	28%	28%
Участие в проведении нагрузочных тестов и интерпретация их результатов.		40%	28%	28%
Интерпретация результатов суточного ЭКГ, АД мониторирования, нагрузочных тестов	8%	32%	28%	32%
Участие в методике проведения ЭХОКГ, Допплер ЭХОКГ и самостоятельная интерпретация их результатов.	19,2%	30,8%	30,8%	19,2%
Интерпретация результатов аортографии, коронарографии	24%	20%	32%	20%
Промывание желудка.	24%	20%	32%	24%
Методы диагностики НР- инфекции (серологические, гистоморфологические, уреазные тесты). Оценка и интерпретация их	12%	28%	36%	24%

результатов.				
Техника проведения спирографии. Оценка и интерпретация их результатов.	7,7%	34,6%	26,9%	30,8%
Интерпретация результатов фармакологических проб при ГЭРБ.	19,2%	30,8%	26,9%	23,1%
Интерпретация данных результатов биопсии слизистых пищевода, желудка, кишечника, лимфатических узлов, печени.	24%	28%	20%	28%
Участие в методике проведения эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДскопия).и самостоятельная интерпретация их результатов.	11,5%	46,2%	23,1%	19,2%
Участие в методике проведения ректороманоскопии (RRS) и самостоятельная интерпретация их результатов.	30,8%	23,1%	26,9%	19,2%
Участие в методике проведения колоноскопии самостоятельная интерпретация их результатов.	20%	36%	28%	16%
Участие в методике проведения РН желудочного содержимого и самостоятельная интерпретация их результатов.	15,4%	26,9%	34,6%	23,1%
Участие в методике проведения ультразвуковых исследований органов брюшной полости, ультразвуковая допплерография (УЗИ, УЗДГ) и самостоятельная интерпретация их результатов.	12%	24%	36%	28%
Интерпретация результатов рентгеноскопии (-графии)пищевода,желудка,тонкой и толстой кишки	8%	28%	32%	32%
Интерпретация данных обзорной рентгенографии брюшной полости	8%	28%	36%	28%
Участие в методике проведения ирригоскопии и самостоятельная интерпретация их результатов.	23,1%	19,2%	42,3%	15,4%
Обосновать показания, к назначениям методики компьютерной томографии и ядерно-магнитного резонанса (ЯМР) при заболеваниях внутренних органов.	19,2%	30,8%	34,6%	15,4%
Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита, маркеров вирусных гепатитов А,В,С,Д,Е, ПЦР-вирусных гепатитов	7,7%	42,3%	19,2%	30,8%
Интерпретация результатов маркеров аутоиммунных заболеваний (АМА, АЛИА-MAXX,ЛИА-ливер)	8%	28%	44%	20%
Интерпретация результатов серологических маркеров опухолевых роста(АФП, РЭА, СА-19-9, СА-125, СА-72-4)	30,8%	30,8%	23,1%	15,4%
Оценка маркеров цитолиза и печеночно-клеточных некрозов.	23,1%	30,8%	23,1%	23,1%
Оценка маркеров холестаза.	16%	32%	28%	24%
Оценки клинических анализов крови, мочи, биохимических анализов крови		38,5%	11,5%	50%

Оценка росто- весовых показателей больного, расчет ИМТ		32%	16%	52%
Заполнение и ведение медицинской карты стационарного больного, выписки из медицинской карты		40%	8%	48%
Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: медицинской карты амбулаторного больного, статистического талона, листа нетрудоспособности, направления на госпитализации,санаторно-курортной карты и других.		26,9%	23,1%	46,2%
Направление на МСЭК	8%	28	24%	40%
Выводы: В большинстве случаев отмечено знание и самостоятельное выполнение практических навыков, а так же под руководством клинического наставника. А некоторых не знание технических выполнений, из-за отсутствие инструментальных исследований в КБ ОЗ				
Рекомендации: С целью приобретения практического опыта обеспечение КБ ОЗ не достающимися и необходимыми медицинскими оборудованием. Прохождение последний год обучение в третичном уровне ОЗ. Разработать механизм обоснованной потребности во врачебных кадрах по всем специальностям и внедрить программу обучения и самостоятельности ординаторов прицельных необходимых навыков.				

4. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ИНТЕРНОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ

		1.Полностью удовлетворен	2.Частично удовлетворен	3.Затрудняюсь ответить	4.Совсем не удовлетворен
1	Удовлетворены ли Вы содержанием образовательной программы, методами обучения, организацией учебного процесса?	57,7%	34,6%		
2	Удовлетворены ли Вы библиотечным и информационным фондом ОшГУ?	46,2%	15,4%		11,5%
4	Обеспеченностью учебного процесса персональными компьютерами (в читальных залах, компьютерных классах)	48%	16%	20%	8%
5	Состоянием спортивного зала	30,8%	19,2%	23,1%	26,9%
6	Организацией научно-исследовательской работой в ЦПиНМО ОшГУ(научно-практические конференции и олимпиады)	52%	12%	24%	
7	Удовлетворены ли Вы вовлеченностью в научно-исследовательскую деятельность (конференций, круглые столы и др.)	42,3%	26,9%	23,1%	
8	Системой поощрения интернов за достижения в учебе, олимпиадах, соревнованиях, общественной работе	44%	24%	28%	
10	Удовлетворены ли Вы отношением со стороны клинических руководителей/наставников?	50%	11,5%	30,8%	
11	Удовлетворены ли Вы взаимоотношениями с администрацией (в том числе дирекцией)?	64%	24%	12%	
12	Удовлетворены ли Вы информированностью о реализуемой политике, стратегии, миссии и целях и задачах центра?	50%	26,9%	23,1%	

13	Удовлетворены ли Вы предоставляемым дистанционным обучением по системе Moodle?	56%	12%	20	8
14	Доступностью интернета в клинических базах	57,7%	23,1%	-	7,7%
16	Удовлетворены ли Вы своим вовлечением во вне учебную (спортивную, культурно-массовую) деятельность?	48%	20%	20%	8%
17	Удовлетворены ли Вы соответствием реального образовательного процесса ожиданиям?	50%	15,4%	23,1	

5. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ОРДИНАТОРОВ УЧЕБНЫМ ПРОЦЕССОМ В ЦЕЛОМ

1. Насколько Вы удовлетворены:

		1.Полностью удовлетворен	2.Частично удовлетворен	3.Затрудняюсь ответить	4.Совсем не удовлетворен
1.	Организацией и проведением клинической практики	61,5%	23,1%	11,5%	
2.	Организацией аттестаций	56%	20%	12%	12%
4.	Чтением лекций в онлайн формате по системе Moodle, а также гостевых лекций	53,8%	23,1%	11,5%	11,5%
5.	Качеством проведения семинарских занятий в онлайн формате	58,3%	20,8%	12,5%	8,3%
7.	Организацией научно-исследовательской работы в вузе (научные конференции, олимпиады, конкурсы)	61,5%	15,4%	11,5%	11,5%
8	Удовлетворены ли Вы с проведением балльно- рейтинговым оцениванием по ОСКЭ (Объективный структурированный клинический экзамен)	61,5%	19,2%	11,5%	

Выводы: На новое внедрение оценивание знаний по ОСКЭ и чтением лекций в онлайн формате по системе Moodle, а также гостевых лекций ординаторы удовлетворены.

Рекомендации: Чтение имеющих доказанную базу лекций в онлайн формате по системе Moodle, организация гостевых лекций по более заинтересованными темами ординаторов. Проведение разъяснительных работ по проведению оцениванию по ОСКЭ среди ординаторов при встречах. Работа над привлечением и активным участием ординаторов в научных конференциях и олимпиадах.

6. Оцените, пожалуйста, материально-техническую базу?

№		Очень хорошо	Хорошо	Нейтральное отношение	Плохо	Очень плохо
1	Состояние и оснащение клинических баз	36%	40%	24%		
2	Доступность к Виртуальной клинике DIMEDUS (вертикальным и горизонтальным интерактивным экранами, манекен симуляторами, манекенами 2-го поколения, симуляторами 4-го поколения: аппарат Виртуогина и К+, планшетами с приложением «DIMEDUS», VR-очками)	38,5%	42,3%	-	7,7%	

3	Наличие компьютеров и доступ к Интернету:	36%	44%	16%		
4	Санитарно-гигиенические условия клинических баз	38,5%	34,6%	15,4%	11,5%	
Выводы: Большинство ординаторов удовлетворены МТБ КБ.						
Рекомендации: Оснащение компьютерами КБ ОЗ, дающие возможность ординаторам доступ к Интернету и развиваться всесторонне. Внедрение компьютерной и информационной технологий, позволяющих активизировать учебный процесс, развивая учебно-познавательную деятельность обучающихся.						

7. Пожалуйста, оцените следующие аспекты последней практики

№		Полностью согласен	Частично согласен	Трудно сказать	Частично не согласен	Полностью не согласен
1	У меня была возможность регулярного общения с моим клиническим руководителем/наставником	53,8%	23,1%		11,5%	
2	Я получил(а) достаточно помощи и консультаций от моего клинического руководителя/наставника	57,7%	19,2%		11,5	
3	Я получил(а) достаточно помощи и консультаций от назначенного клинического руководителя/наставника	64%	24%		8%	
4	Порученная мне работа и уровень ответственности соответствовал моему уровню подготовки	57,7%	26,9%		7,7%	
5	Ко мне было равное отношение с другими сотрудниками	53,8%	30,8%		11,5%	
6	У меня были хорошие трудовые взаимоотношения с коллегами и пациентами	69,2%	23,1%		7,7%	
7	Через практику я получил(а) новые знания	80%	18%			
8	Практика хорошо подготовила меня к трудуоустройству	73,1%	19,2%			
Выводы: Положительные оценки клиническим наставникам при получении практических навыков, соответственно обмену опытами и трудуоустройстве. Так как, ординаторы по специальности «Терапия» в основном трудуостроены в КБ проходящих ординатуру.						
Рекомендации: Взаимодействовать еще с большим количеством медицинских учреждений, для трудуоустройства выпускников.						

8. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ОБУЧЕНИЕМ

8.1 В какой степени Вы приобрели следующие навыки / знания к моменту завершения нашего учебного заведения. *Возможны несколько вариантов ответа*

Профессиональные навыки в своей специальности- 60%

Умение применять теорию на практике-24%

Способность развивать новые идеи и решения-8%

8.2. Удовлетворены ли Вы содержанием учебной программы:

Полностью удовлетворен-50%
Частично удовлетворен-19,2%

8.3. Удовлетворены ли Вы формами контроля и степени их объективности:

Полностью удовлетворен-60%
Частично удовлетворен-16%
Затрудняюсь ответить-12%

8.4. Ваше предложение по исключению или включению отдельных дисциплин в УП

Дневники всякие документации мучают всех. К чему нужны эти бумажки? Можно было бы в электронном формате сделать и напрямую связаться с наставниками по организациям. Было бы лучше. Получить доступ к экзаменам ждать очереди днями ради одной печати. Приходить для получения допуска 1-2 дня, для устного экзамена 1 день, для тестирования 1 день. 3-4дня просто так в пустую тратим время. Себя не чувствуем, как ординаторы. Будто мы студенты 1-го курса. Есть еще ординаторы из регионов приходят. Тратиться просто так и время и деньги. Суть всего этого просим всё организовать и провести только за 1 день.

Улучшение качества дистанционного обучения

Права и обязательства врача по закону
Давайте проводить больше онлайн-лекций.
Много лишних бумаг, записей которых можно подделать, лучше проверять практику ординаторов чем спрашивать кучу бесполезных печатей и т.д
Уменьшение анкетирование опросов

8.5. Если бы Вам снова пришлось выбирать, выбрали бы Вы ту же специальность?

Да- 46,2%
Нет -26,9%
сомневаюсь - 26,9%

8.6 Если Вы Вам снова пришлось выбирать, выбрали бы Вы наше учебное заведение?

Да- 72,7%
Нет -15,2%
сомневаюсь -12,1%

8.7. Что Вы планируете делать в последние 6 месяцев? *Возможны несколько вариантов ответа*

Поиск работы в государственном секторе-48%
Поиск работы в частном секторе-8%
Продолжить обучение-24%

Выводы:

Ординаторы довольны выбором своей специальности, выбором учебного заведения, трудоустройства в государственных учреждениях, где существует много возможностей по получению качественных практических навыков и решением материальных возможностей с трудоустройством частных секторах.

Рекомендации:

Составление УП учитывая предложений обучающихся и подготовка высококвалифицированных медицинских специалистов, готовых самостоятельно предоставляющих медицинской помощи.

ИТОГОВАЯ Аналитическая справка

Из ответов респондентов можно сделать следующий обобщенный анализ:

- Более 69% респондентов проходят ординатору в г. Ош.
- Более 81% положительно оценивают общий уровень учебного процесса на ординатуре, своевременно получают дневники и каталог компетенций.
- Удовлетворены качеством ДОТ
- Удовлетворены МТБ КБ.
- Доступностью интернета в клинических базах -75%
- Высокая удовлетворенность работы с клиническими руководителями и наставниками до 100%
- Самостоятельно ведут пациентов или с руководителями от КБ
- Получают поддержку от других врачей, специалистов в организации здравоохранения (ТБ, ЦОВП) более 90%.
- В большинстве случаев отмечено знание и самостоятельное выполнение практических навыков, а так же под руководством клинического наставника. Однако, есть незнание технических выполнений, из-за отсутствие инструментальных исследований в КБ ОЗ
- Удовлетворены организацией и проведением клинической практики-75,5%, что говорит о положительном отношении со стороны КБ.
- Организацией аттестаций и видах контроля удовлетворены -72,5%
- Организацией НИР проведением научно-практических конференций и олимпиад-68%. Однако надо усилить эту работу так как выступление на конференциях дают им новые возможности.
- В то же время, более 50% респондентов положительно относятся к развитию исследовательских навыков, приобретению практических навыков, полезных для работы по специальности и практической подготовке к профессиональной карьере, что может указывать на необходимость улучшения программы обучения и практической подготовки.
- большинство респондентов положительно оценивают доступность библиотечных услуг и информационных материалов, а также наличие информационной системы управления университетом.
- Ординаторы довольны выбором своей специальности, выбором учебного заведения, где существует много возможностей по получению качественных практических навыков и решением материальных возможностей с трудоустройством.

На основе полученных данных можно предложить следующие рекомендации :

- ✓ Составление УП учитывая предложений обучающихся и подготовка высококвалифицированных медицинских специалистов, готовых самостоятельно предоставляющих медицинской помощи.
- ✓ Развивать и совершенствовать инновационные образовательные технологии и улучшать уровень компетентности наставников и руководителей от КБ для повышения качества образования и удовлетворенности ординаторов.
- ✓ Улучшать сотрудничество между университетом и работодателями, для повышения уровня содействия трудоустройству и реализации профессионального потенциала выпускников.
- ✓ Развивать исследовательские направления и стимулировать ординаторов к участию в исследовательских проектах, что позволит повысить уровень исследовательских навыков и способствовать привлечению новых научных кадров.

- ✓ Улучшить доступность и качество библиотечных услуг, компьютерных баз данных и информационных ресурсов, что позволит улучшить качество учебного процесса и научных исследований.
- ✓ Повышать качество практической подготовки для реализации профессиональных навыков и повышения шансов на трудоустройство.
- ✓ Обеспечивать удобства и комфортность для, например, совершенствовать дополнительные удобства, спортивные сооружения.

Эти меры могут существенно улучшить качество образования, повысить уровень удовлетворенности ординаторов и увеличить шансы на трудоустройство выпускников.

В целом, улучшение образовательной среды и качества образования является задачей, требующей внимания и участия всех заинтересованных сторон - администрации университета, ЦПМО и работодателей.