

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.03.2025 10:25:53
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148f86fe509ab4264



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОТЧЁТ
мониторинга удовлетворённости
обучающихся по программам подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре
в 2024/2025 учебном году

Донецк 2025

Категория респондентов: обучающиеся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России (далее – ординаторы).

Сроки мониторинга: ноябрь-декабрь 2024 года.

Цель мониторинга: изучение уровня удовлетворённости обучающихся организацией и условиями обучения в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России (далее – Университет).

Количество респондентов – 402 человека (100%).

Метод исследования – анонимное онлайн-анкетирование с использованием Яндекс-форм.

Анкета содержала 18 вопросов и 1 вопрос – написать предложения и пожелания по улучшению подготовки обучающихся в ординатуре.

На момент проведения анкетирования в ординатуре Университета обучалось 622 специалиста на бюджетной и договорной основе, из них 412 человек первого года обучения по 47 специальностям и 210 человек второго года обучения по 35 специальностям. В анкетировании приняли участие 402 респондента, что составило 64,6% от общего числа обучающихся в ординатуре. Их распределение по специальностям и формам обучения, а также данные по количеству обучающихся, принявших участие в анкетировании представлены в таблице 1.

Таблица 1

Сводные данные по контингенту обучающихся, принявших участие в анкетировании

Шифр специальности	Наименование специальности программы ординатуры	Количество обучающихся, (чел.)					Количество респондентов, (чел.)	% респондентов от общего числа ординаторов
		1-года обучения		2-года обучения		всего		
		бюджет	контракт	бюджет	контракт			
31.08.01	Акушерство и гинекология	9	9	1	10	29	21	72,4
31.08.26	Аллергология и иммунология	3	0	0	0	3	2	66,7
31.08.02	Анестезиология-реаниматология	20	7	3	4	34	28	82,4
32.08.14	Бактериология	1	0	0	0	1	1	100
31.08.28	Гастроэнтерология	8	4	0	0	12	11	91,7
31.08.29	Гематология	3	0	0	0	3	1	33,3
31.08.32	Дерматовенерология	3	15	0	19	37	25	67,6
31.08.13	Детская кардиология	2	0	0	0	2	2	100
31.08.16	Детская хирургия	5	0	1	4	10	6	60
31.08.17	Детская эндокринология	3	0	0	0	3	2	66,7
31.08.35	Инфекционные болезни	3	0	1	0	4	4	100
31.08.36	Кардиология	12	6	4	0	22	18	81,8
31.08.05	Клиническая лабораторная диагностика	6	0	0	1	7	6	85,7
31.08.42	Неврология	7	13	4	10	34	12	35,3
31.08.56	Нейрохирургия	0	0	2	3	5	1	20
31.08.18	Неонатология	4	1	1	0	6	5	83,3
31.08.43	Нефрология	1	1	0	0	2	2	100
31.08.54	Общая врачебная практика (СМ)	3	0	0	0	3	2	66,7
32.08.07	Общая гигиена	2	1	1	0	4	3	75
31.08.57	Онкология	6	3	5	2	16	13	81,3

Шифр специальности	Наименование специальности программы ординатуры	Количество обучающихся, (чел.)					Количество респондентов, (чел.)	% респондентов от общего числа ординаторов
		1-года обучения		2-года обучения		всего		
		бюджет	контракт	бюджет	контракт			
31.08.77	Ортодонтия	1	4	0	0	5	3	60
31.08.58	Оториноларингология	6	7	1	0	14	10	71,4
31.08.59	Офтальмология	5	5	2	3	15	11	73,3
31.08.07	Патологическая анатомия	5	1	3	2	11	7	63,6
31.08.19	Педиатрия	7	1	4	2	14	5	35,7
31.08.20	Психиатрия	11	1	3	6	21	12	57,1
31.08.21	Психиатрия-наркология	2	0	0	0	2	2	100
31.08.45	Пульмонология	0	0	0	1	1	1	100
31.08.46	Ревматология	1	1	1	3	6	3	50
31.08.09	Рентгенология	9	9	0	11	29	24	82,8
31.08.63	Сердечно-сосудистая хирургия	5	2	0	2	9	7	77,8
31.08.48	Скорая медицинская помощь	3	0	0	0	3	2	66,7
31.08.72	Стоматология общей практики	4	18	0	16	38	22	57,9
31.08.75	Стоматология ортопедическая	3	15	0	14	32	15	46,9
31.08.73	Стоматология терапевтическая	3	10	0	11	24	12	50
31.08.74	Стоматология хирургическая	2	2	0	2	6	1	16,7
31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза	5	0	0	0	5	0	0
31.08.49	Терапия	17	6	5	3	31	31	100
31.08.66	Травматология и ортопедия	13	5	1	8	27	8	29,6
31.08.11	Ультразвуковая диагностика	4	4	0	4	12	8	66,7
33.08.02	Управление и экономика фармации	2	0	1	0	3	1	33,3
31.08.68	Урология	8	1	1	4	14	13	92,9
33.08.01	Фармацевтическая технология	0	0	1	0	1	1	100
31.08.50	Физиотерапия	1	0	0	0	1	1	100
31.08.51	Фтизиатрия	2	0	0	0	2	2	100
31.08.12	Функциональная диагностика	2	0	0	0	2	2	100
31.08.67	Хирургия	9	3	2	6	20	10	50
31.08.69	Челюстно-лицевая хирургия	0	5	0	0	5	3	60
31.08.53	Эндокринология	12	2	4	5	23	15	65,2
31.08.70	Эндоскопия	2	0	0	0	2	0	0
32.08.12	Эпидемиология	4	1	1	1	7	5	71,4
	Всего	249	163	53	157	622	402	64,6

Из представленной таблицы видно, что не принимали участия в анкетировании обучающиеся по специальностям программы ординатуры Судебно-медицинская экспертиза и Эндоскопия.

РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ

В результате проведенного исследования получены следующие данные.

1. Удовлетворены ли Вы обучением в ординатуре?



Анкетирование показало высокий уровень удовлетворённости обучением в ординатуре Университета – 98%. В полной мере обучением в ординатуре удовлетворены почти 67% опрошенных. 31% участников опроса не в полной мере удовлетворены процессом обучения в ординатуре. Не удовлетворены обучением в ординатуре 2% респондентов.

2. Практические занятия по темам учебного плана на кафедре проводятся с Вами:



Изучение удовлетворённости ординаторов соответствием практических занятий учебному плану показало, что:

– регулярно практические занятия проводились в 89,6% случаев, эпизодически – в 6,2%;

– 17 респондентов, а это 4,2% от общего их числа, не могли дать положительный ответ на поставленный вопрос. Занятия проводились или крайне редко (нерегулярно), или вообще не проводилось.

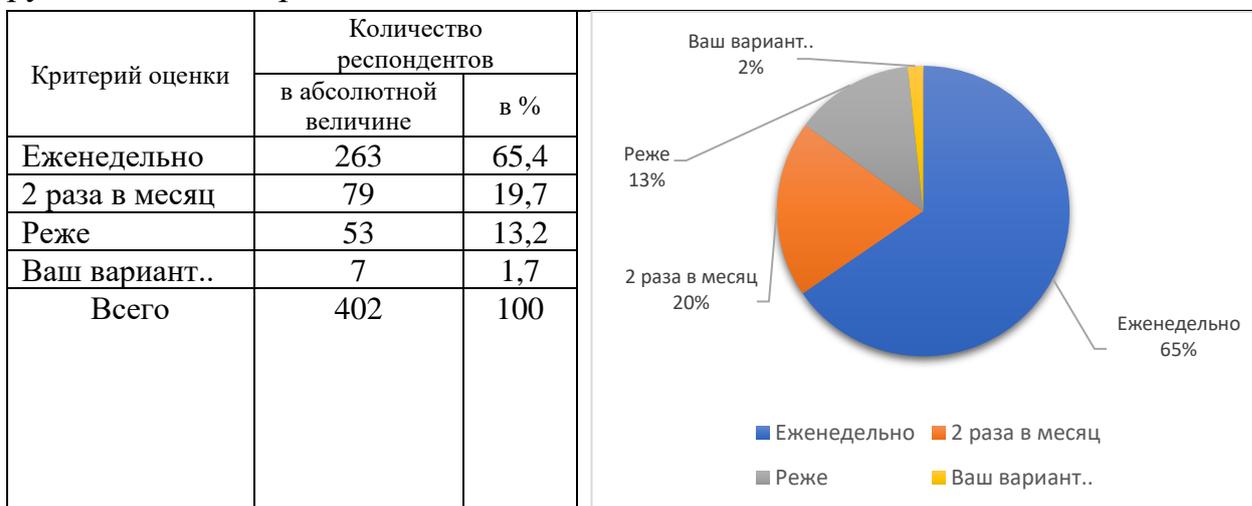
3. Вы занимаетесь с непосредственным руководителем:



Руководителем программы ординатуры по каждой специальности является высококвалифицированный специалист. В процессе обучения ординаторы перенимают опыт и мастерство наставника.

Более 78% респондентов ежедневно занимаются с непосредственным руководителем, 15,4% ординаторов указали, что занимаются 1 раз в неделю. Более 4% участников опроса отметили, что занятия с непосредственным руководителем проходят редко (2,7%) или не проводились (1,5%).

4. Проверка правильности заполнения документации (зачётная книжка, учебная карточка, отчеты по практике и т.д.) непосредственным руководителем проводится:

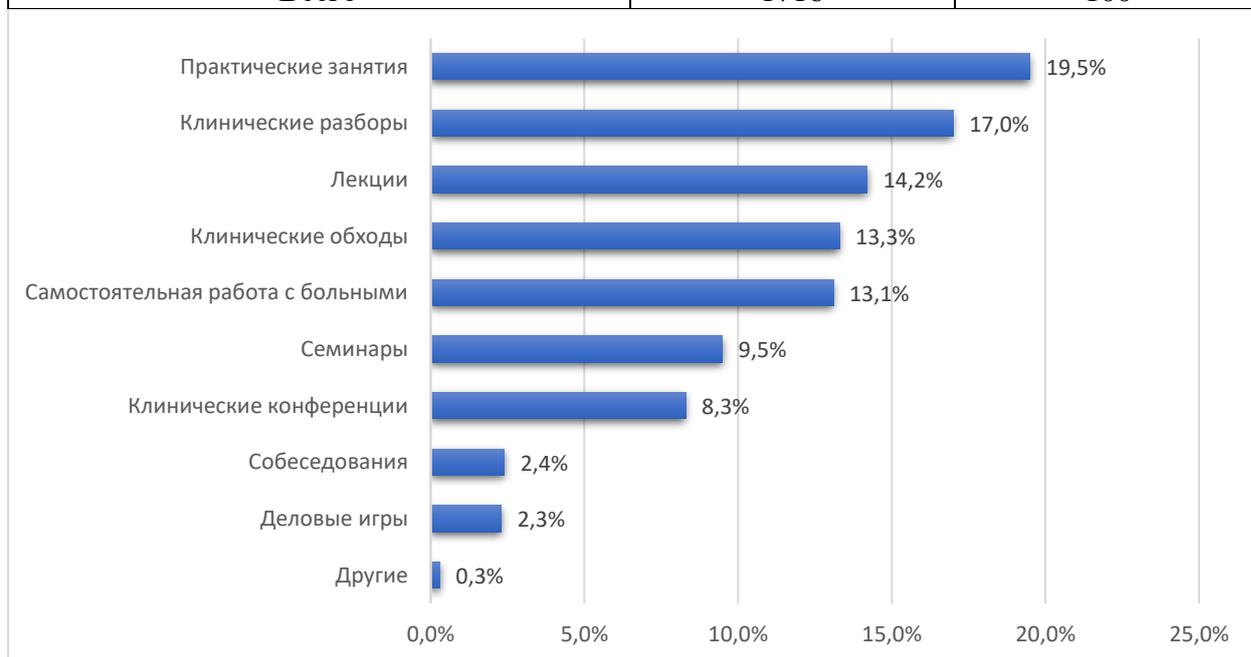


Эффективная система работы с документами (зачётная книжка, учебная карточка, отчёты по практике и т.д.), обеспечивающая высокое качество документации и её обработки, позволяет повысить качество организации учебного процесса и сократить время принятия управленческих решений.

Обращает на себя внимание тот факт, что почти 35% респондентов указали на недооценивание этого вида работы со стороны отдельных руководителей-кураторов. Она проводилась «2 раза в месяц» почти в 20% и еще «реже» – в 13,2% случаев.

5. Какие формы обучения ординатора, на Ваш взгляд, наиболее эффективны?

Критерий оценки	Количество респондентов	
	в абсолютной величине	в %
Практические занятия	335	19,5
Клинические разборы	292	17
Лекции	243	14,2
Клинические обходы	228	13,3
Самостоятельная работа с больными	225	13,1
Семинары	163	9,5
Клинические конференции	143	8,3
Собеседования	42	2,4
Деловые игры	40	2,3
Другие	5	0,3
Всего	1716	100



На повышение качества подготовки ординаторов влияет разнообразие форм учебных занятий. Данный вопрос анкеты ориентировал ординаторов на выбор наиболее эффективных форм учебных занятий. Анкетируемый мог выбрать один или несколько вариантов ответа.

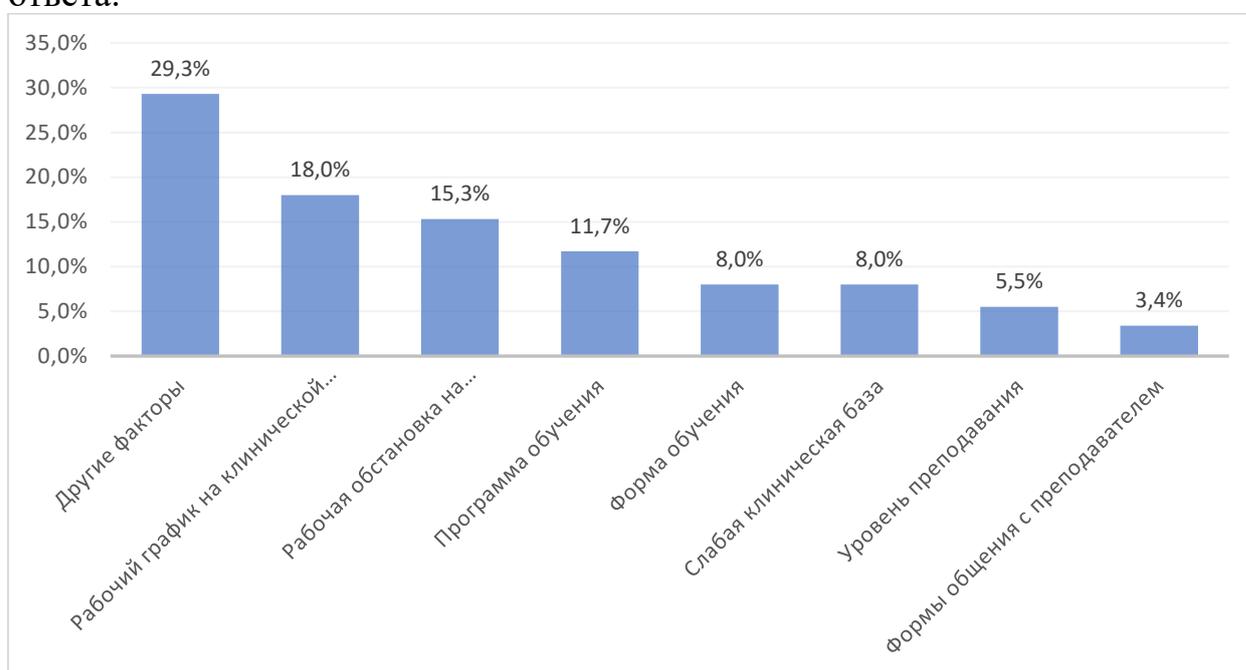
Сразу следует отметить, что не все формы перечисленных выше учебных занятий использовались среди ординаторов всех специальностей. На это оказывало влияние их специфика и возможности клинических баз, где находились рабочие места анкетируемых.

Как видно из данных таблицы, наибольшее число голосов получили классические формы занятий: практические занятия (почти 20%) и клинические разборы (17%). Так же респонденты определили большую значимость лекций (14,2%), клинических обходов (13,3%) и самостоятельной работы с больными (13,1%). Суммарно все перечисленные формы обучения ординаторов составили чуть более 77%. Другие формы учебных занятий получили у ординаторов меньшее число голосов.

6. Какие факторы мешают Вам повышать уровень профессиональных знаний?

Критерий оценки*	Количество респондентов	
	в абсолютной величине	в %
Другие факторы	153	29,3
Рабочий график на клинической базе	98	18,7
Рабочая обстановка на клинической базе	80	15,3
Программа обучения	61	11,7
Форма обучения	42	8
Слабая клиническая база	42	8
Уровень преподавания	29	5,5
Формы общения с преподавателем	18	3,4
Всего	523	100

* Анкетируемый в этом случае мог выбрать 1 или несколько вариантов ответа.



Первое место по значимости факторов, мешающих повышать уровень профессиональных знаний, 153 респондента (29,3%) ответили «другим факторам», которые не вошли в перечень предложенных для рассмотрения, из них:

на отсутствие факторов, мешающих повышать уровень профессиональных навыков, дополнительно указали 46 респондентов,

на недостаточное количество часов в сутках – 3 респондента,

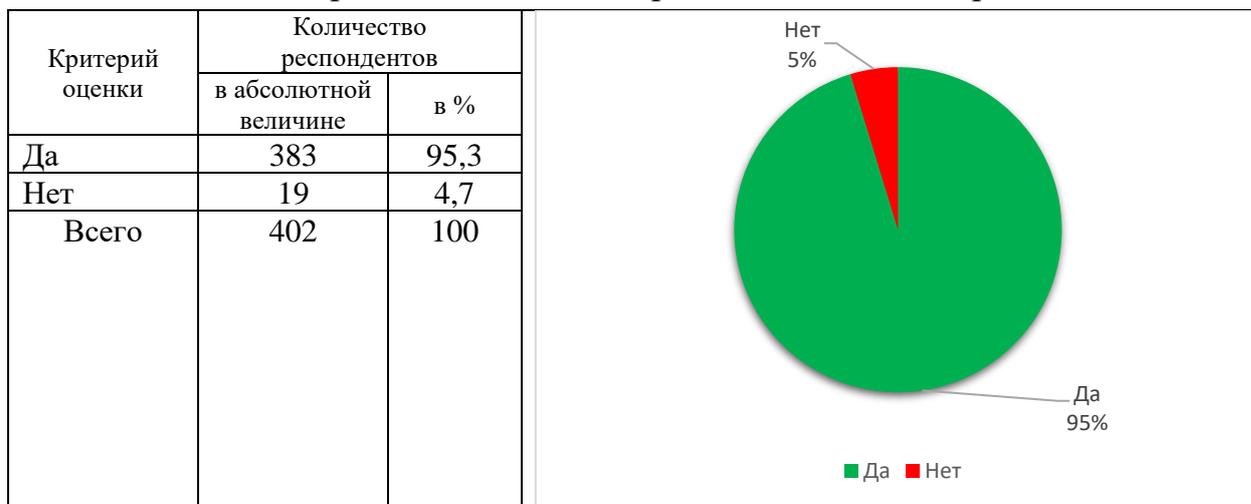
на удалённость базы практики и на большую документарную нагрузку – по 2 респондента,

на недостаточную оснащённость, на недостаток свежей специальной медицинской литературы, на недостаточное количество пациентов, на недостаток практической работы, на стоимость обучения, на прокрастинацию – по 1 респонденту.

Среди названных для оценки факторов чаще всего указывались: рабочий график и рабочая обстановка на клинической базе (суммарно –

34%); слабая клиническая база (8%); уровень преподавания и формы общения с преподавателем (почти 9%).

7. Удовлетворяет ли Вас объём преподаваемого материала?



На поставленный вопрос положительно ответили немногим более 95% опрошенных ординаторов. 19 респондентов, а это 4,7% от общего их числа, отметили, что не удовлетворены объёмом преподаваемого материала.

8. Насколько Вы удовлетворены структурой программы обучения (наличие необходимых дисциплин, последовательность их изучения, отсутствие дублирования дисциплин)?



Как видно из ответов обучающихся, представленных в таблице, структурой программы обучения большая часть ординаторов полностью удовлетворены (63,4%) или удовлетворены частично (31,3%). Затруднились ответить на поставленный вопрос 2,7% респондентов и примерно столько же (2,5%) остались не удовлетворены программой обучения.

9. Считаете ли Вы достаточным объём практических навыков, освоенных Вами во время обучения в ординатуре?



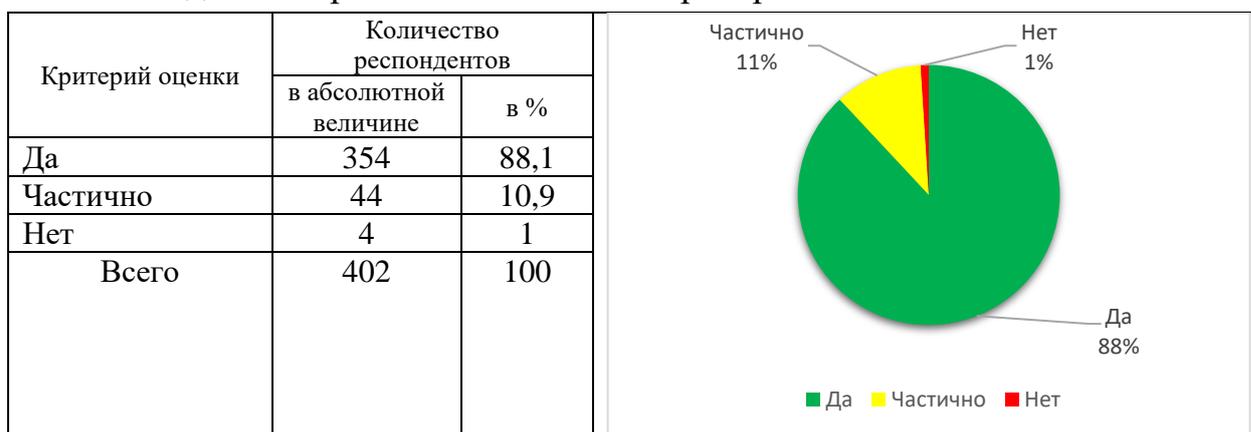
Мнение респондентов по данному вопросу анкеты распределилось следующим образом: почти 62% ординаторов заявили о достаточности объёма учебного времени для освоения практических навыков и умений. Ещё треть (чуть более 31%) посчитали его частично достаточным. Отрицательный ответ дали 6,5% респондентов. Они хотели бы для этих целей иметь больше времени.

10. Удовлетворяет ли Вас тематика прочитанных лекций по фундаментальной подготовке для ординаторов?



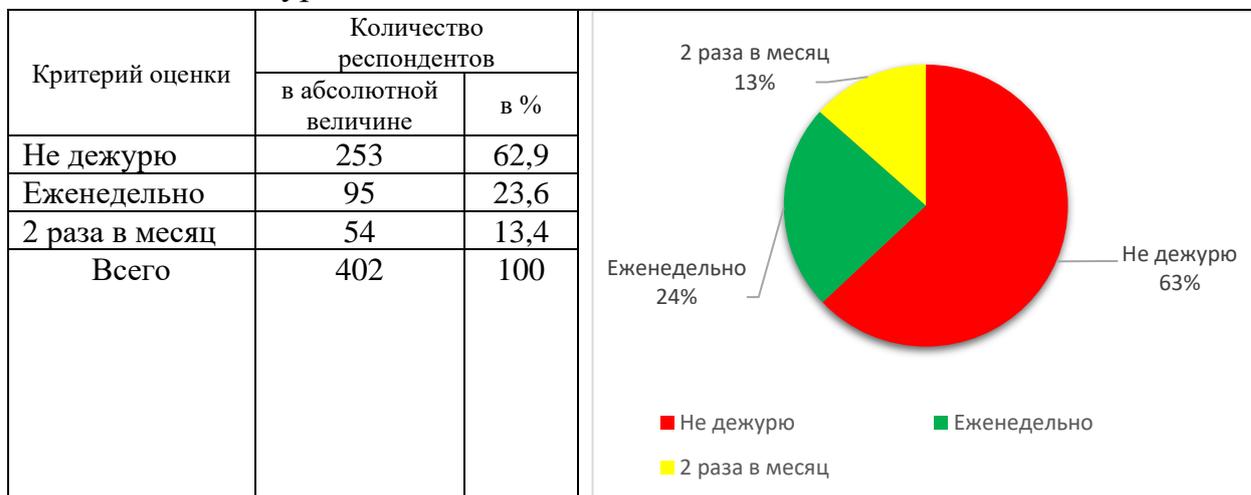
Тематика прочитанных лекций по фундаментальной подготовке устроила немногим более 85% ординаторов и не удовлетворила – 2%. 51 анкетированный, что составило 12,7% от общего числа опрошенных, указали на то, что не все разделы специальности были освещены в лекциях.

11. Удовлетворяет ли Вас система проверки Ваших знаний?



На вопрос об удовлетворённости системой контроля полученных знаний получили следующие результаты: «да» выбрали 354 ординатора, что составило чуть более 88%, «частично» – 44 человек (около 11%). О неудовлетворённости сложившейся системой проверки знаний заявили 4 респондента, что составило 1% от общего числа опрошенных.

12. Вы дежурите в клинике?*



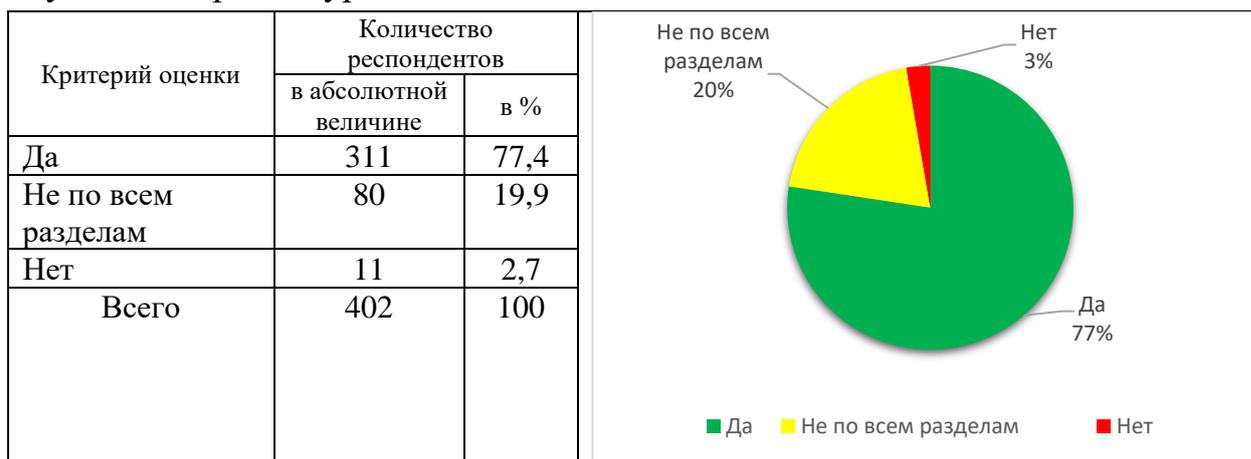
*Данный вопрос предназначался для специальностей по профилю «Клиническая медицина».

Основное количество ординаторов, заполнивших анкету, – это 253 человека или около 63%, – ответили отрицательно на вопрос о дежурстве в клинике. Остальные дежурили в клинике:

еженедельно – 23,6%;

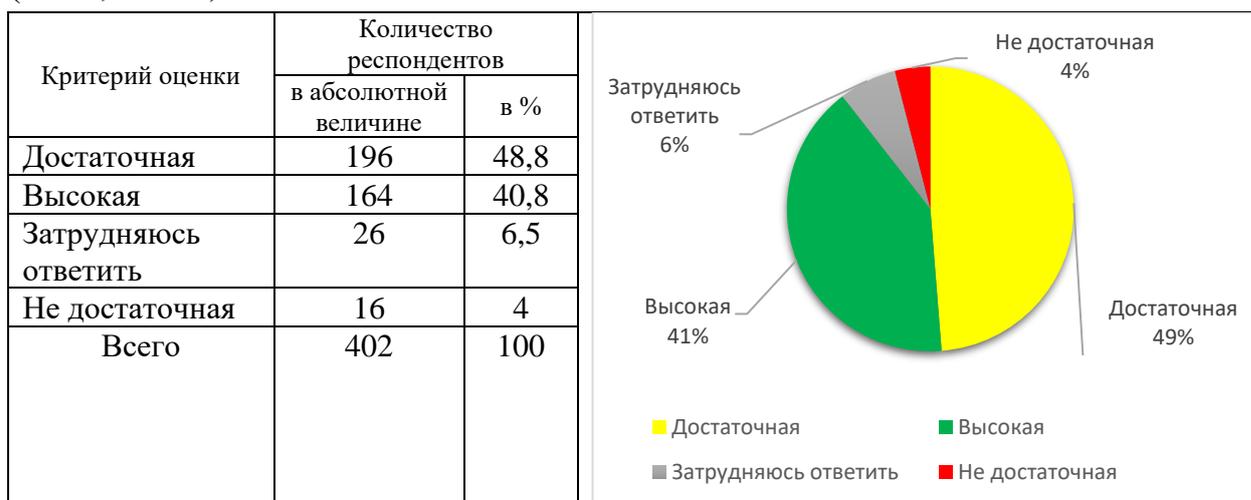
2 раза в месяц – немногим более 13%.

13. Отмечаете ли Вы рост профессиональной подготовки за период обучения в ординатуре?



Из данных, представленных в таблице, следует, что 311 респондентов, а это более 77% от общего числа опрошенных, отметили рост профессиональной подготовки за период обучения в ординатуре. 11 ординаторов (около 3%) дали отрицательный ответ. 80 человек, – это примерно 20%, – ответили – «не по всем разделам».

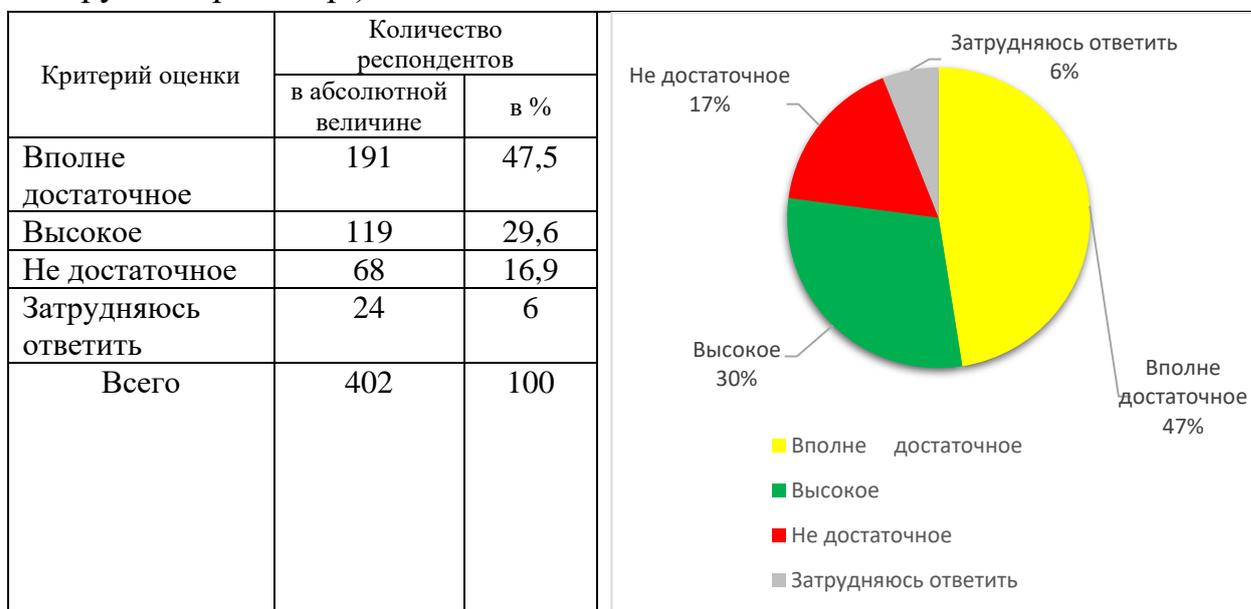
14. Оцените доступность информационных ресурсов Университета (ИОС, ЭБС*)



* ИОС – информационно-образовательная система; ЭБС – электронно-библиотечная система.

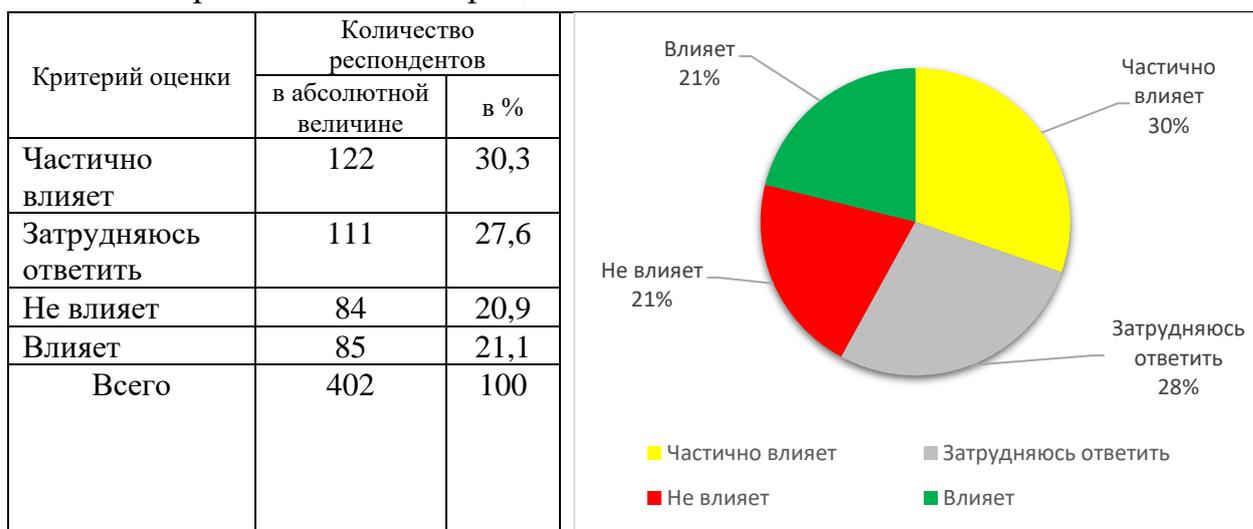
Мнение респондентов о доступности информационных ресурсов (ИОС и ЭБС) на базах Университета, где обучаются ординаторы, распределилось следующим образом: 40,8% анкетированных оценили как высокую; 48,8% ординаторов определили как достаточную; 4% респондентов отметили как недостаточную и 6,5% опрошенных затруднились с ответом.

15. Оцените качество и оснащение аудиторий и учебных комнат Университета (наличие тренажеров, муляжей, учебных таблиц, препаратов, инструментария и пр.)



Анализ результатов анкетирования выявил, что 29,6% респондентов высоко оценили качество и оснащение аудиторий и учебных комнат Университета. 47,5% опрошенных считают оснащённость аудиторий вполне достаточной. 16,9% ординаторов считают не достаточной оснащённость аудиторий современными техническими средствами обучения. И 6% участников опроса затруднились с ответом.

16. Как Вы считаете: влияет ли мнение ординаторов на повышение качества образовательного процесса?



Ответы респондентов на поставленный вопрос распределились следующим образом:

51,4% ординаторов считают, что их мнение влияет (полностью – 21,1% или частично – 30,3%),
ещё 20,9% – не учитывается.

Достаточно большой процент (27,6%) – затруднились ответить.

17. Оцените качество и доступность учебников, учебных пособий, методических материалов:



Из таблицы видно, что 36,6% респондентов высоко оценили качество и доступность учебников и методических материалов. 51% опрошенных определили как достаточное. 6,2% ординаторов – не вполне достаточной. 2,7% анкетированных считают не достаточной качество и доступность учебных пособий. И 3,5% участников опроса затруднились с ответом.

18. Насколько Вы удовлетворены организацией промежуточных аттестаций?



Полную и частичную удовлетворённость организацией промежуточных аттестаций отметили 64,2% и 12,7% анкетированных соответственно. Затруднились ответить 22,1% респондентов. Не удовлетворены её организацией 4 человека, что составляет 1% от общего числа опрошенных.

Для получения информации о положительных аспектах учебного процесса в ординатуре, в особую группу были выделены вопросы анкеты с такими критериями оценки, как «достаточная», «высокая», «полностью удовлетворён», «полностью», «да». Так же в эту группу посчитали возможным включить критерии: «вполне достаточно», «регулярно по плану», «ежедневно», «еженедельно» и «влияет».

Систематизация этих данных по убыванию удельного веса их встречаемости среди ответов на поставленные вопросы, показала следующую картину ранжирования (в %):

1. Об удовлетворённости объёмом преподаваемого материала – 95,3
2. Об удовлетворённости соответствием практических занятий учебному плану – 89,6
3. О доступности информационных ресурсов Университета (ИОС, ЭБС) – 89,6
4. Об удовлетворённости системой проверки знаний – 88,1
5. О качестве и доступности учебников, учебных пособий, методических материалов – 87,6
6. Об удовлетворённости тематикой прочитанных лекций по фундаментальной подготовке – 85,3
7. О занятиях с непосредственным руководителем – 78,4
8. О росте профессиональной подготовки за период обучения в ординатуре – 77,4

9. О качестве и оснащении аудиторий и учебных комнат Университета	– 77,1
10. Об удовлетворённости обучением в ординатуре	– 66,9
11. О проверке правильности заполнения документации	– 65,4
12. Об удовлетворённости организацией промежуточных аттестаций	– 64,2
13. Об удовлетворённости структурой программы обучения	– 63,4
14. О достаточности объёма учебного времени, выделяемого для освоения практических навыков	– 61,9
15. О влиянии мнения студентов на повышение качества образовательного процесса	– 21,1

Особенно высокие качественные показатели (первые шесть мест) имели вопросы, отражающие:

1. Удовлетворённость объёмом преподаваемого материала.
2. Удовлетворённость соответствием практических занятий учебному плану.
3. Доступность информационных ресурсов Университета (ИОС и ЭБС).
4. Удовлетворённость системой проверки знаний.
5. Качество и доступность учебников, учебных пособий, методических материалов.
6. Удовлетворённость тематикой прочитанных лекций по фундаментальной подготовке.

Особых замечаний со стороны анкетированных не было также к занятиям с непосредственным руководителем, росту профессиональной подготовки за период обучения в ординатуре.

Удовлетворённость качеством и оснащением аудиторий и учебных комнат Университета составила 77,1%.

66,9% респондентов отметили, что полностью удовлетворены обучением в ординатуре.

Не в полной мере ординаторы удовлетворены проверкой правильности заполнения документации – 65,4%, организацией промежуточных аттестаций – 64,2%, структурой программы обучения – 63,4%, объёмом учебного времени, выделяемого для освоения практических навыков – 61,9%.

Влиянием мнения студентов на повышение качества образовательного процесса удовлетворены лишь 21,1% ординаторов.

Из полученных данных видно, что в целом респонденты проявляют удовлетворённость по большинству аспектов обучения и считают достаточно высоким уровень подготовки обучающихся в ординатуре. Однако некоторые моменты вызывают частичное или полное неудовлетворение. Изучение удовлетворённости обучающихся условиями, содержанием, организацией и качеством образовательного процесса позволили выявить как проблемные вопросы, так и факторы риска, требующие особого внимания и работы на перспективу.

Для выявления «негативных» факторов, влияющих на организацию и качество учебного процесса в ординатуре, были выбраны вопросы анкеты, содержащие такие критерии оценки, как «не удовлетворён», «не достаточная», «не проводились», «нерегулярно», «эпизодически», «реже», «нет», «не влияет», «не вполне достаточная» (в зависимости от сути вопроса). Ранжирование этих вопросов с «негативным» ответом показало следующее их распределение:

Ранговое место	Номер вопроса в анкете	Вопрос	Количество респондентов	
			в абсолютной величине	в %
1	16	О влиянии мнения студентов на повышение качества образовательного процесса	84	20,9
2	15	О качестве и оснащении аудиторий и учебных комнат Университета	68	16,9
3	4	О проверке правильности заполнения документации	53	13,2
4	2	Об удовлетворённости соответствием практических занятий учебному плану	42	10,4
5	17	О качестве и доступности учебников, учебных пособий, методических материалов	36	8,9
6	9	О достаточности объёма учебного времени, выделяемого для освоения практических навыков	26	6,5
7	7	Об удовлетворённости объёмом преподаваемого материала	19	4,7
8	14	О доступности информационных ресурсов Университета (ИОС, ЭБС)	16	4
9	13	О росте профессиональной подготовки за период обучения в ординатуре	11	2,7
10	8	Об удовлетворённости структурой программы обучения	10	2,5
11-12	1	Об удовлетворённости обучением в ординатуре	8	2
11-12	10	Об удовлетворённости тематикой прочитанных лекций по фундаментальной подготовке	8	2
13	3	О занятиях с непосредственным руководителем	6	1,5
14-15	11	Об удовлетворённости системой проверки знаний	4	1
14-15	18	Об удовлетворённости организацией промежуточных аттестаций	4	1

Анализ этих данных показал, что чаще всего неудовлетворительная оценка касалась вопросов, отражающих:

1. Влияние мнения студентов на повышение качества образовательного процесса.
2. Качество и оснащение аудиторий и учебных комнат Университета.
3. Проверка правильности заполнения документации.

4. Удовлетворённость соответствием практических занятий учебному плану.

В заключение анкетирования ординаторам было предложено высказать свое мнение, что необходимо сделать Университету для улучшения подготовки обучающихся в ординатуре.

Предложения по улучшению условий и качества образования в ординатуре, которые дали обучающиеся (представлены без изменений):

Акушерство и гинекология:

Контроль преподавания материала преподавателями для ординаторов.

Поднять зарплату.

Дерматовенерология:

Добавить ещё больше лекционного материала с наиболее новой информацией.

Детская хирургия:

Больше клинических обходов, работы с пациентами, практических занятий.

Кардиология:

Сделать библиотечные дни для прохождения электронных ресурсов.

Неврология:

Сделать меньше писанины и сборов документов.

Общая гигиена:

Использовать только профильные предметы.

Онкология:

Наставничество.

Оториноларингология:

Больше практических занятий.

Работа с тренажерами в симуляционном центре.

Рентгенология:

Дать возможность ординаторам рентгенологам посещать отделение рентгенологии, для наглядного примера проведения и описания исследования.

Снизить плату за обучение.

Сердечно-сосудистая хирургия:

Увеличить стипендии.

Стоматология общей практики:

Больше практических занятий.

Давать практиковаться на больных.

Добавить больше практической работы руками на пациентах!

Добавить большее количество самостоятельной работы с пациентами под контролем преподавателя/врача.

Увеличить количество фантомов для практического обучения.

Стоматология ортопедическая:

1. Совместить теоретические занятия, с освоением практических навыков.

2. Преподавать только те предметы, которые необходимы каждой специальности индивидуально.

3. Предоставить обучающимся симуляционные манекены в достаточном количестве, для отработки всех практических навыков, касающихся каждой специальности.

Наладить практические занятия, создать базы для практики в других городах, оснастить аудитории, манекенами, муляжами, материалами.

Сделать больше упор на практику и разбор клинических случаев.

Увеличить количество семинаров.

Стоматология терапевтическая:

1. Введение современных технологий: Университету следует активно внедрять современные технологии в образовательный процесс. Это может включать использование интерактивных платформ, онлайн-курсов и симуляторов.

2. Улучшение взаимодействия с пациентами: Ординаторам важно развивать навыки общения с пациентами. Организация тренингов и ролевых игр может помочь в этом.

Больше полезного для каждой специальности.

Вернуть формат работы с пациентом, как это было в СССР. Ординатор сможет оттачивать свои навыки на живом человеке, при рядом находящимся враче. Таким образом, ординатор станет подготовленным врачом с подвешенным языком и клиническим мышлением, а не будет, как котенок в воде тонуть.

Терапия:

Больше уделять времени практическим навыкам.

Добавить посещение морга (при вскрытии больного, которого вели в отделении), посещение научных центров, посещение лекций, конференций в других медицинских учреждениях/центрах городов России или других стран, для обмена опытом. Дополнительный курс по фармакологии для всех специальностей, с целью дополнительного разбора совместимости препаратов, фармакокинетики, фармакодинамики, побочных действий, дозировки.

Дополнительные финансовые выплаты.

Тренировка на муляжах, ведение пациентов.

Увеличить количество клинических баз.

Улучшить всё.

Травматология и ортопедия:

1. Совершенствование учебных программ: Обновление и адаптация учебных планов с учетом современных медицинских технологий, методов лечения и исследований. Включение междисциплинарных курсов, которые помогут ординаторам интегрировать знания из разных областей медицины.

2. Практическое обучение: Увеличение объема практических занятий и стажировок в клиниках. Это может включать симуляционные тренинги, где студенты смогут отрабатывать навыки в безопасной среде.

3. Наставничество и поддержка: Создание системы наставничества, где опытные врачи будут помогать ординаторам адаптироваться к профессиональной жизни, делиться опытом и давать советы.

4. Научные исследования: Поощрение участия ординаторов в научных исследованиях и проектах, что поможет развивать критическое мышление и навыки анализа данных.

5. Обратная связь: Регулярный сбор обратной связи от студентов по поводу качества обучения и условий стажировок, что поможет выявить проблемы и оперативно их решать.

6. Международное сотрудничество: Установление партнерств с зарубежными университетами и клиниками для обмена опытом, стажировок за границей и участия в международных конференциях.

7. Психологическая поддержка: Организация программ психологической поддержки для ординаторов, чтобы помочь им справиться со стрессом и эмоциональными нагрузками.

8. Инновационные технологии: Внедрение новых технологий в образовательный процесс, таких как онлайн-курсы, вебинары и использование виртуальной реальности для обучения.

Изучить иностранные программы резидентуры (т.к. на науку и здравоохранение на западе выделяется больше денежных средств, то по некоторым направлениям у оных определенно есть преимущество), и программы ведущих медицинских вузов России и заимствовать лучшее, уменьшить бумажную нагрузку со стороны деканата.

Повысить стипендии для того, чтобы ординаторы могли спокойно обучаться, а не думать, как просто выжить и заработать на кусок хлеба.

Ультразвуковая диагностика:

Добавить больше практических навыков с параллельным сопровождением куратора/преподавателя для корректного нашего обучения.

Урология:

Усилить меры поддержки.

Хирургия:

Контролировать работу преподавателей кафедры.

Эндокринология:

Больше уделить время на курацию пациентов, общение с пациентами.

Поднять стипендии и дождаться обещанных выплат от Минздрава.

ВЫВОДЫ

1. Общая удовлетворённость ординаторов различными сторонами образовательного процесса находится на приемлемом уровне.

2. Достаточно высоко респондентами оценены:

- объём преподаваемого материала;
 - соответствие практических занятий учебному плану;
 - доступность информационных ресурсов Университета (ИОС и ЭБС);
 - система проверки знаний;
 - качество и доступность учебников, учебных пособий, методических материалов;
 - тематика прочитанных лекций по фундаментальной подготовке.
3. К недостаткам в работе следует отнести:
- недостаточную обратную связь руководства факультета непрерывного медицинского и фармацевтического образования (ФНМФО) с ординаторами по вопросам образовательного процесса;
 - недостаточное оснащение аудиторий и учебных комнат Университета;
 - недостаточную работу с документами;
 - недостаточность объёма учебного времени, выделяемого для освоения практических навыков;
 - недостаточную работу с ординаторами отдельных руководителей-кураторов.

РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Администрации Университета усилить контроль за качеством проведения учебных занятий на базах вуза.
2. Продолжить работу по совершенствованию содержания опросных листов для расширения возможностей анализа информации об организации, качестве и эффективности образовательной деятельности в вузе.
3. Совершенствовать систему практической подготовки обучающихся.
4. Обновить содержания и технологии реализации образовательных программ.
5. Продолжить работу по совершенствованию материально-технической базы вуза.
6. Руководству ФНМФО разработать корректирующие меры по устранению негативных факторов и их профилактике.