



Министерство здравоохранения Российской Федерации

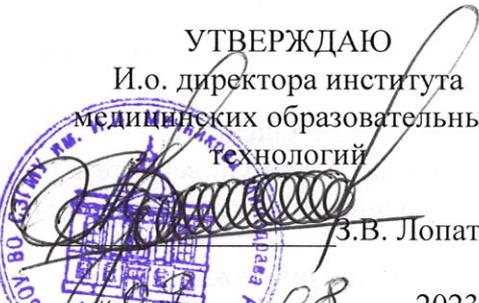
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора института
медицинских образовательных
технологий


З.В. Лопатин

08 2023

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЗАПИСКА

по результатам анкетирования «Удовлетворенность образовательной
средой обучающихся выпускных курсов в ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России»

Во исполнение распоряжения от 11.05.2023 № 323 отделом мониторинга образовательных процессов было организовано проведение опроса студентов выпускных курсов.

Цель: оценить удовлетворенность студентов организацией образовательного процесса, комфортностью условий обучения, воспитательную и антикоррупционную деятельность в университете для выявления проблем моментов и наметить пути их решения.

Метод исследования: анонимное анкетирование на платформе sdo.moodle.

Участники: ординаторы 2-го года обучения, студенты 6-го курса лечебного, медико-профилактического факультетов, 5-го курса института стоматологии.

Состав участников опроса: В анкетировании приняло участие 354 человека:

Ординатура - 270 чел.; Лечебное дело (специалитет) - 48 чел.; МПД (специалитет) - 27 чел.;
Стоматология (специалитет) - 9 чел.

Анкета состояла из 37 вопросов, которые охватывали разные направления: морально-нравственная атмосфера в университете, межличностные отношения в коллективе, комфортность условий проживания в общежитии, наличие доступной среды, организация и качество образовательного процесса, здоровый образ жизни, а также вопросы, касающиеся противодействия коррупции.

1. Морально-нравственная атмосфера в университете и межличностные отношения

1.1. Участникам опроса было предложено дать оценку морально-нравственной атмосферы в университете: как благожелательную определили 49% опрошенных, как нейтральную – 44% и как напряженную – 7% (рисунок 1).



Рисунок 1 – Оценка морально-нравственной атмосферы

1.2. Оценка студентами межличностных отношений в коллективе, с преподавателями и с руководством университета приведена в таблице 1.

Таблица 1 – Межличностные отношения

Отношения между:	Доброжелательные	Нормальные	Официальные	Напряженные	Затрудняюсь ответить
студент/студент	47%	44%	3%	3%	3%
студент/преподаватель (в учебном процессе)	39%	36%	16%	6%	3%
студент/преподаватель (вне учебного процесса)	42%	40%	7%	3%	9%
студент/работник деканата	43%	35%	14%	2%	6%
студент/руководство деканата	34%	36%	19%	3%	8%

Из таблицы видно, что отношения студентов друг с другом складываются доброжелательные (47%) и нормальные (44%). Отношения с преподавателями в учебном процессе и вне учебного процесса тоже в основном носят положительный характер. Взаимодействия с работниками деканата оценены как доброжелательные (43%) и нормальные (35%). Конфликтные ситуации практически отсутствуют (от 2% до 6%).

2. Вопросы, касающиеся проживания в общежитии

Из общего числа участников опроса в общежитии проживает 95 человек, 259 человека не проживают в общежитии.

2.1. Результаты опроса в части, касающейся удовлетворенности санитарным состоянием общежития, приведены на рисунке 2.

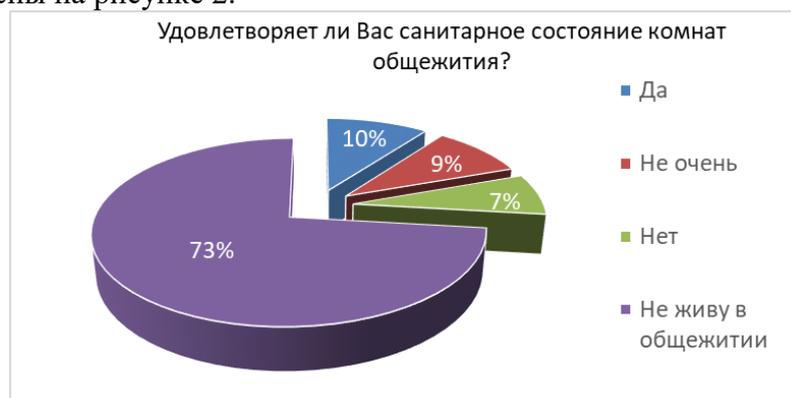


Рисунок 2 – Удовлетворенность санитарным состоянием общежития

Из рисунка 2 видно, что 38% из числа проживающих в общежитии, - удовлетворены санитарным состоянием комнат общежития, их все устраивает. Однако, 35% - не в полной мере устраивает санитарное состояние, а 27% участников опроса – недовольны.

2.2. Отношения с администрацией общежития считают:

- нормальными, способствующими взаимопониманию, - 59% респондентов, проживающих в общежитии;
- формальными – 38%;
- взаимную раздраженность, напряженность, непонимание – испытывают 3% респондентов.

2.3. Мнение студентов об условиях в общежитии, способствующих нормальной подготовки к занятиям, приведены на рисунке 3.



Рисунок 3 – Мнение студентов об условиях подготовки к занятиям в общежитии

2.4. В итоге общее мнение студентов об общежитии следующее:

- нравится проживать в общежитии, все удовлетворяет – 72%;
- не удовлетворен – 28%.

Комментарии и предложения студентов на предмет проживания в общежитии (приведены без изменений):

Дорого.

Санитарное состояние - тараканы, клопы, ремонт.

Тараканы, плесень, все пошарпанное и старое.

Наличие тараканов, заползающих в рот во время сна, никак не соответствуют благоприятным условиям проживания в общежитии.

Наличие тараканов, клопов.

Тараканы, на 2 курсе были клопы.

В спальнях клопы, на кухне - тараканы. Регулярные дезинсекции не помогают.

Проживание в общежитии мы все годы разделяли с тараканами.

Возможно, много наркоманов.

Отсутствие ремонта, санитарных условий, зачастую зимой из-за старых окон очень холодно в комнатах.

Ужасное состояние блоков левой стороны (туалеты, кухни, коридоры), ремонт не делался уже очень давно, проводка очень старая, постоянно вырубает пробки, окна деревянные разваливаются, с потолка сыпется штукатурка, иногда и куски бетона отваливаются.

Кухни, блоки, санузлы левой стороны общежития на Светлановском проспекте находятся в неудовлетворительном состоянии: обшарпанные стены, плесень, протекающие трубы, недостаточное количество туалетов (в некоторых блоках предусмотрен 1 туалет на 12 человек),

плохо работающие плиты и др. недостатки. В прачечных машинки пачкают вещи, оставляя практически не выводимые пятна на одежде. Не работает духовка и некоторые конфорки у плиты, постоянно ломается раковина, проблемы с горячей водой, тараканы.

Все электронные приборы (холодильник, печь), предоставленные общежитием, еле функционируют, или вышли из строя.

Проблемы с проводкой.

Общежитие не обеспечивает новым оборудованием, например, в связи с истекшим сроком эксплуатации были утилизированы некоторые холодильники, а взамен не предоставлены новые. При заезде в общежитие было совершенно неудовлетворительное состояние помещения, а при выезде из него требуют абсолютной чистоты, что сделать практически невозможно из-за отсутствия ремонта и въевшейся за прошедшие десятилетия грязи.

Много гонора со стороны служащих.

Жилая площадь устраивает, но цена проживания в 7500р. в месяц, считаю, завышенная. Были кражи в общежитии от рабочих нанятыми деканатом.

Маленькие комнаты, в которых заселяют по 3 человека, при условии, что даже вдвоем крайне тесно.

Очень маленькая площадь комнат; мало розеток; сильная слышимость; душ для всего общежития, в нем нет шторок, в выходные, когда нет уборки, зачастую затапливает помещение, т.к. забиваются сливы.

Имеются очень маленькие комнаты, в которых не соблюдается метраж по требованиям санитарного законодательства, соответственно проживать вдвоем с соседом очень тесно.

3. Комфортность условий обучения, доступная среда

Участники опроса оценивали комфортность условий, в которых проходит образовательный процесс.

3.1. На вопрос оценки доступности и понятности навигации внутри университета: «Да, понятно» – ответили 83% респондентов, «Нет, не хватает карты» - 17%.

3.2. Наличием зон отдыха, оборудованных соответствующей мебелью, - удовлетворены 31%; считают, что зоны отдыха есть, но плохо оборудованы - 19%; не удовлетворены, считают, что зоны отдыха отсутствуют – 51%.

3.3. Санитарным состоянием помещений университета (качеством уборки): удовлетворены (считают, что всегда чисто) - 22% участников опроса; считают, что помещения убираются хорошо, но постоянно не хватает мыла, бумажных полотенец – 51%; не довольны уборкой (считают, что помещения убираются плохо) – 26% респондентов.

3.4. Транспортная доступность оценена участниками опроса высоко (рисунок 4).



Рисунок 4 – Транспортная доступность

3.5. Студентам было предложено оценить организацию питания в университете. Из общего числа участников опроса услугами пунктами питания университета пользуются 197 человек. Мнение студентов, которые питаются в столовой представлен на рисунке 5.



Рисунок 5 – Оценка организации питания

3.6. Также студенты высказали свое мнение о наличии в университете созданных необходимых условий для инвалидов и ЛОВЗ: 32% - считают, что условия созданы; 50% - созданы, но частично или в недостаточном количестве; 18% - считают, что условий нет, университет не оборудован.

Вывод: Необходимо проводить работы по дальнейшему совершенствованию и развитию доступной среды, улучшать условия образовательного процесса, предусмотреть мероприятия реализации дорожной карты университета по организации деятельности в сфере развития инклюзивного образования, есть над чем работать!

4. Организация образовательного процесса

4.1. Студенты оценивали организацию образовательный процесс, отвечая на вопросы анкеты. Участникам опроса было предложено дать оценку организации образовательного процесса по 10-ти бальной системе из расчета, что 10 баллов соответствует наиболее полной степени удовлетворенности по данному показателю, а 1 балл - наименьшей. Результаты приведены в таблице 2.

Таблица 2 – Оценка организации образовательного процесса

Критерий/уровень оценки	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Условия для проведения учебных занятий	2%	1%	3%	3%	11%	8%	16%	23%	11%	22%
Условия для занятий физкультурой и спортом	7%	2%	3%	2%	15%	8%	15%	17%	9%	22%
Наличие необходимой научной литературы в библиотеке	2%	1%	2%	2%	11%	7%	14%	17%	14%	30%
Количество необходимого учебного и научного оборудования (муляжи, фантомы, тренажеры и т.п.)	4%	2%	4%	6%	14%	9%	17%	14%	10%	20%
Организацию отработок	5%	2%	4%	3%	12%	6%	14%	18%	9%	27%
Оценку образовательной программы в целом	3%	1%	2%	2%	7%	7%	14%	23%	13%	28%
Оценку удовлетворенности электронными образовательными курсами	2%	1%	3%	2%	11%	9%	14%	20%	11%	27%

Удовлетворенность сервисами	2%	4%	5%	3%	13%	12%	15%	15%	10%	21%
-----------------------------	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	------------

Из таблицы 2 видно, что в целом организация образовательного процесса оценена студентами высоко, на 8-10 баллов.

4.2. Интерес студентов к обучению, удовлетворенность структурой образовательной программы, оценка качества преподавания, общее впечатление от обучения в университете представлены на рисунках 6, 7, 8, 9



Рисунок 6 – Интерес студентов к обучению

Из рисунка 6 видно, что все студенты в основном проявляли заинтересованность к процессу обучения.

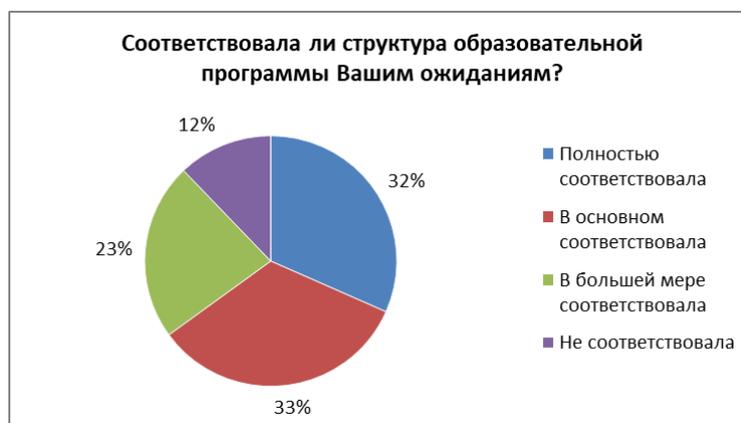


Рисунок 7 – Оценка структуры образовательной программы

Из рисунка 7 делаем вывод, что в целом образовательная программа соответствовала ожиданиям участников опроса (32% - полностью соответствовала, 33% - в основном соответствовала, 23% - в большей мере соответствовала).

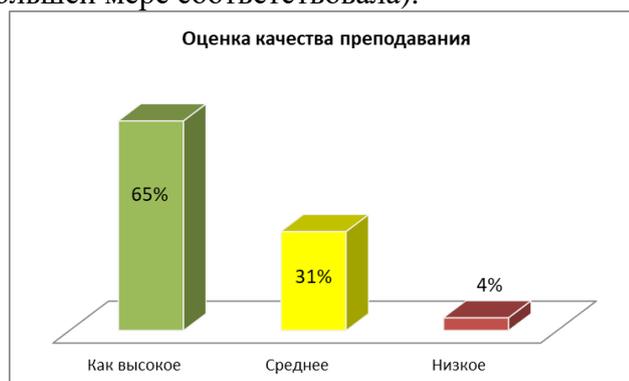


Рисунок 8 – Оценка качества преподавания

Из рисунка 8 следует, что качеством преподавания остались довольны – 65%; 31% - считает, что преподавание организовано на среднем уровне; 4% - не удовлетворены качеством преподавания.

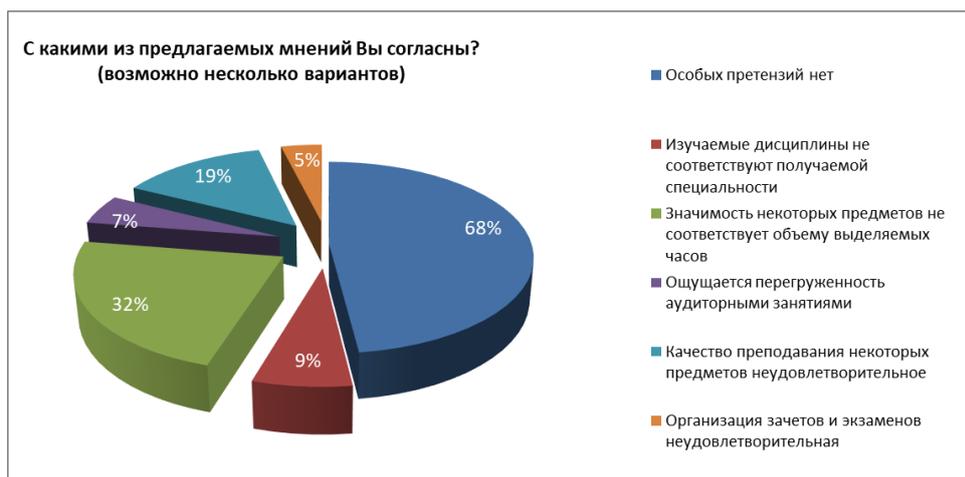


Рисунок 9 – Оценка организации образовательного процесса

Из рисунка 9 можно сделать вывод, что 68% студентов не имеют особых претензий к образовательному процессу. Однако, 32% считают, что значимость некоторых предметов не соответствуют объему полученных знаний; 19% - считают, что качество преподавания некоторых предметов неудовлетворительное; перегруженность аудиторными занятиями отметили 7% респондентов; 5% - считает, что организация зачетов и экзаменов неудовлетворительная.

4.3. Проблемы, которые волновали студентов во время прохождения обучения, распределились как показано на рисунке 10.



Рисунок 10 – Проблемы, волновавшие студентов во время прохождения обучения

Анализируя результаты опроса, можно обозначить основной вопрос, который волновал студентов в период обучения - выпускники обеспокоены послевузовским трудоустройством (38%).

Комментарии и предложения студентов, касающиеся организации образовательного процесса (приведены без изменений)

Проблем нет.

Все отлично!

Никаких проблем!

Никаких проблем не возникло.

Невозможность устройство на работу.

Стоимость обучения.

Дорогостоящее обучение!!!

Отсутствие реальных мест для проведения досуга в свободное время между занятиями (т.е. целая проблема найти место ожидания).

Столовая - отвратительная. Сравнить с другими университетами СПб (Алмазова, первый мед, педиатрический университет и др.), к сожалению, небо и земля. Даже вокруг территории ничего нет нормального или очень далеко. Внутри территории нет никаких буфетов, которые порой реально спасают положение. По факту проще ходить голодным или брать с собой.

Формальное отсутствие времени для самостоятельной работы и/или подготовки. Всегда какая-то активность, которая превращается в рабочую рутину, которая не способствует обучению.

Правовое положение обучающихся.

Отношение к ординаторам как к студентам 1 курса, хотя большинство имеет большой опыт и знания и готовы общаться как с коллегами. Со стороны преподавателей и кураторов ощущается пренебрежительное отношение, словно мы пришли сюда столы и стулья по указке таскать.

Неадекватное отношение некоторых преподавателей к работе, были преподаватели, позволяющие себе прилюдно оскорблять, унижать студентов, даже прикрывая это мотивацией.

Негативное отношение многих преподавателей к совмещению работы и учёбы.

Не проходили летнюю практику после 4 курса в больницах и роддомах; крайне мало общения с пациентами, показательных операций

Недостаточность клинических баз.

Было мало занятий по получаемой специальности, 90% смежных дисциплин.

Организация отработок.

Мудл устроен очень сложно, и не всегда есть задания в личном кабинете.

Нет расписания посещения практических занятий. Приходят либо все (места и пациентов не хватает), либо никто (за что «получают» все без разбора).

Недостаточное количество времени на самостоятельное освоение учебной литературы (слишком много практики).

Нагруженность больницей, отсутствие понимая в необходимости человека зарабатывать, а не пахать бесплатно.

Сокращение циклов на кафедре.

На некоторых кафедрах не хватало литературных источников, на младших курсах было тяжело подготовиться к экзаменам, так как по предметам часов занятий было меньше, чем у лечебного факультета (темы должны были изучаться некоторые самостоятельно), но на экзаменах вопрос было больше.

Организационные вопросы, связанные с расписанием.

Размер отличной стипендии не позволяет нормально существовать в течение месяца, и как следствие всегда остро стоит необходимость в трудоустройстве. А совмещение учебы и работы не идет на пользу учебе. Сильное переутомление в связи с совмещением работы и учёбы.

Недостаток времени, неудобная организация выездных занятий.

Иногда было неудобно совмещать выездные занятия и лекции в университете.

Транспортная доступность. Дорога в одну сторону 1 час 40 минут.

Большое расстояние между университетом и базами и как следствие, невозможность приехать вовремя на лекцию периодически (а это очень негативно воспринималось некоторыми лекторами).

Все норм. Но, во время учебы, - 4,5,6 курс я все время был в дороге... Неужели было нельзя организовать большую часть занятий на одной базе, чтобы не метаться с места на место в течение дня...

Отрицательное отношение к совмещению работы и учебы.

4.4. На вопрос: «В какой сфере деятельности планируете работать после получения диплома?» студенты дали следующие ответы (рисунок 11).



Рисунок 11 – Предполагаемая трудовая деятельность после окончания обучения

Из рисунка 11 видно, что 74% выпускников планируют работать по полученной специальности, и лишь незначительный процент либо ещё не определились - 8%, либо видят себя на другом поприще.

5. Здоровый образ жизни

В этом блоке было предложено дать оценку состояния своего здоровья, а также ответить на вопросы, связанные с курением, употреблением алкоголя и наркотических средств.

5.1. Самооценка состояния здоровья представлена на рисунке 12.



Рисунок 12 - Самооценка состояния здоровья

Из рисунка 12 видно, что 52% респондентов - определили свое состояние здоровья в целом как хорошее; 44% - оценили свое здоровье как удовлетворительное; состояние здоровья 4% - оставляет желать лучшего.

5.2. На вопрос: «Что же именно мешает придерживаться здорового образа жизни?»: 32% из участников опроса ответили, что им ничего не мешает, и они ведут здоровый образ жизни; 18% - мешает отсутствие необходимого упорства, воли и настойчивости; и 34% - это недостаток времени. Результат представлен на рисунке 13.

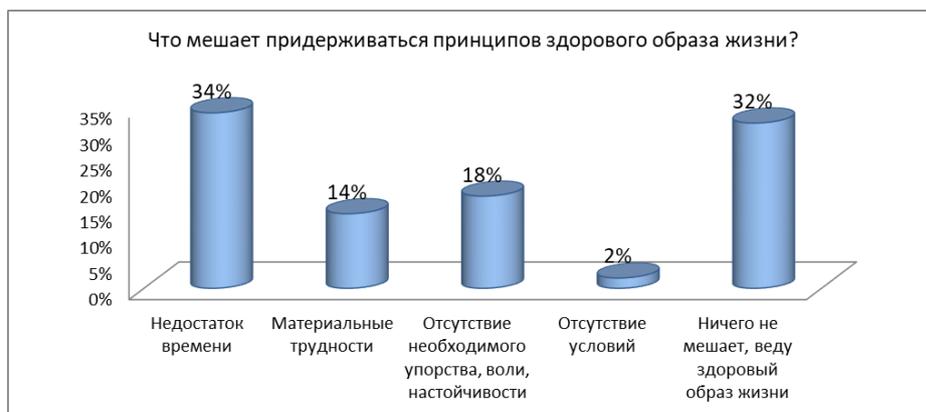


Рисунок 13 - Причины, мешающие придерживаться здорового образа жизни

5.3. Блок вопросов о здоровом образе жизни завершали вопросы о курении, употреблении алкоголя и наркотиков. Результаты ответов о здоровом образе жизни представлены на рисунке 14.

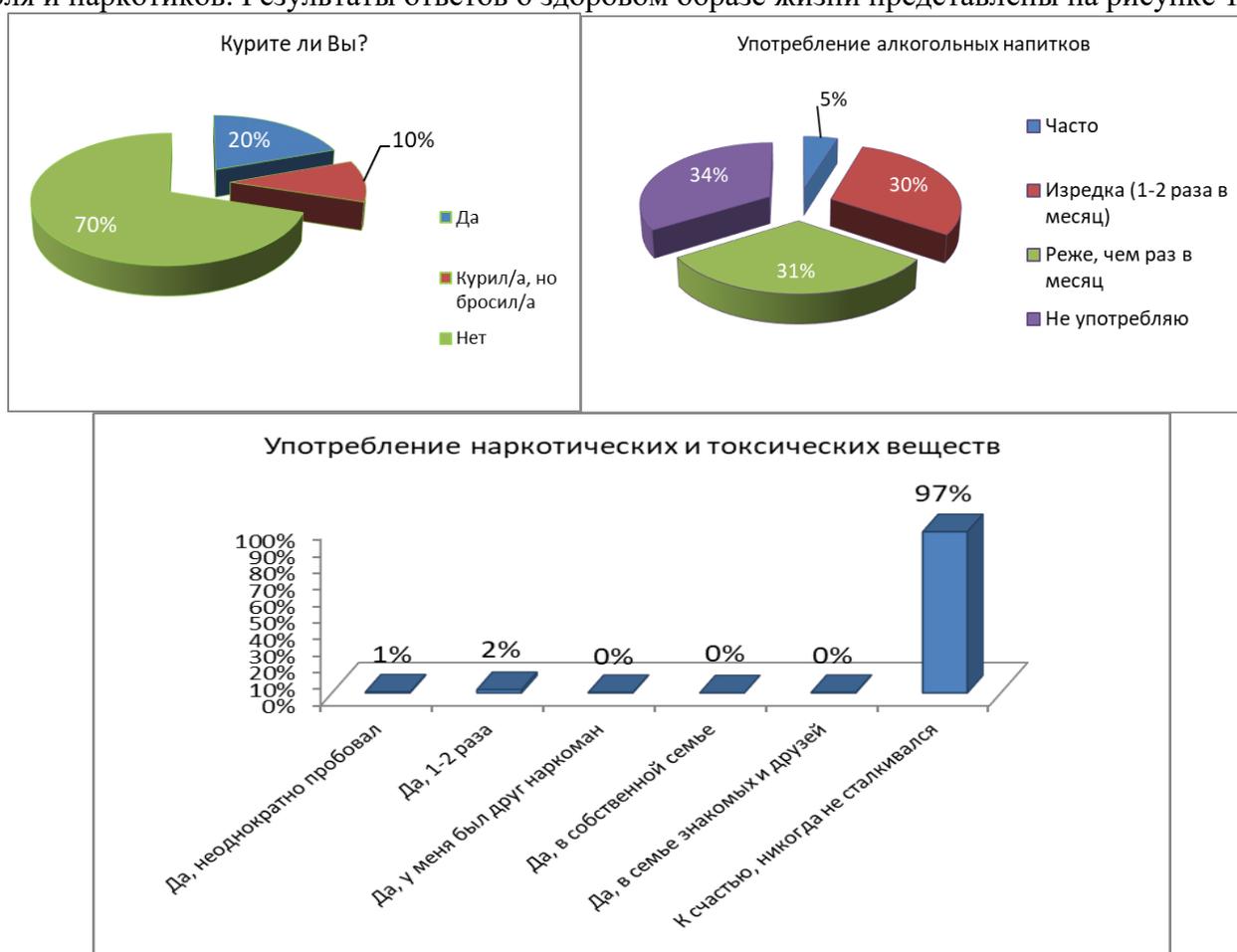


Рисунок 14 – Результаты ответов про здоровый образ жизни (употребление табака, алкоголя, наркотических средств)

Из рисунка 14 видно, что 34% респондентов - алкоголь не употребляют; 30% - употребляют изредка; 5% - к сожалению, употребляют алкоголь часто.

Ответы об употреблении табака следующие: 70% - не курят совсем; 10% - курили, но на данный момент бросили; 20% - к сожалению, курят.

На вопрос про употребление наркотических веществ: 97% студентов дали отрицательный ответ, с наркотиками они никогда не сталкивались. К несчастью есть среди отвечавших и такие, которые пробовали наркотические и токсические вещества (3%).

6. Вопросы, касающиеся противодействия коррупции

В анкету вошли вопросы о проявлении элементов коррупции в университете. Результаты представлены на рисунке 15.

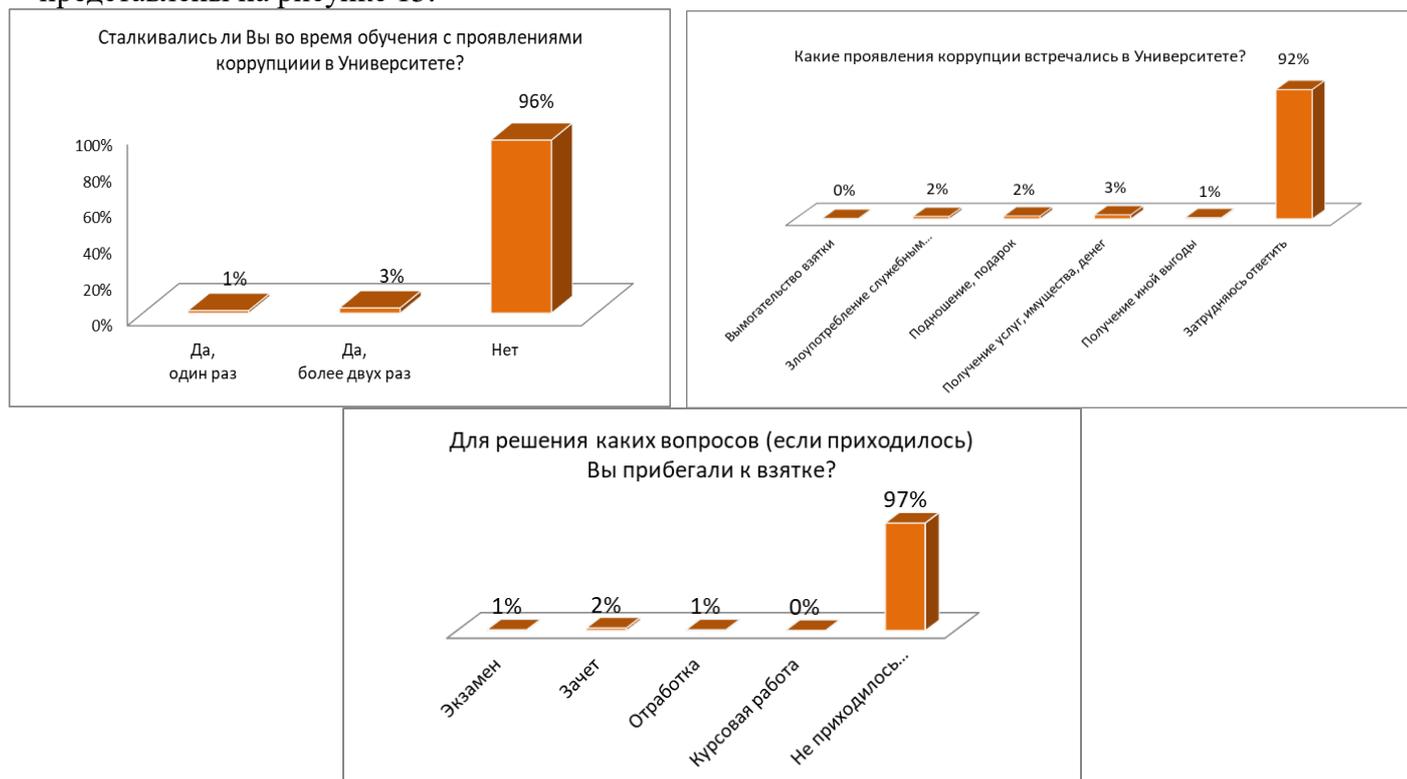


Рисунок 15 - Проявление фактов коррупции

96% участников опроса ответили, что не сталкивались с проявлениями коррупции во время обучения; 4% - отметили, что элементы коррупции имели место.

Если приходилось прибегать к взятке, то это были вопросы, касающиеся сдачи экзамена, зачета, отработки.

Выводы: Вести антикоррупционную пропаганду. При выявлении случаев коррупции, как со стороны преподавателей, так и со стороны студентов, немедленно проводить расследование и привлекать к административной ответственности виновных.

7. Если по Вашему мнению что-то можно было бы сделать лучше, пожалуйста, укажите подробнее что...

Все Ок! в целом.

Все устраивает.

Все хорошо, спасибо!

За все благодарю.

Все нормально.

Все и так отлично. Лучшее образование, что я когда-либо получала. Все преподаватели заинтересованы в том, чтобы выпустить лучших специалистов в сфере медицины.

Все хорошо. Все устраивает.

Все отлично!

Все было хорошо.

Замечаний нет.

Особых претензий нет.

В целом все понравилось, буду скучать.

Предложений нет.

Затрудняюсь ответить, ибо за 8 лет учебы в СЗГМУ привык ко многим нюансам и уже толком забыл фатальные из них. Меня в общих чертах университет полностью устраивает.

Обучение понравилось. Претензий, пожеланий и предложений нет.

Быть доброжелательнее к студентам, благо в этом году все преподаватели прекрасные и всегда помогут.

Возможно стоит работать над некоторыми сомнительными управляющими и преподавателями, но фамилии этих людей и так на слуху у студентов и создают соответствующую репутацию.

Выразить благодарность зав.отдел. Токаревой Татьяне Петровне)))) и врачу Адамовой Юлии Вячеславовне!!! Самое лучшее отделение.

Вообще, мне понравилось учиться в ординатуре: на терапевтической стоматологии лучшие преподаватели! Спасибо им большое! Готовы давать любые необходимые для будущей работы знания, всегда активно делятся опытом, готовы направить и поддержать, дать толковый совет.

Преподавательский состав на кафедре стоматологии общей практики - золотой! Надеюсь, следующие стоматологи-терапевты будут иметь возможность обучаться именно у них.

Изменить отношение в взаимодействии "студент-преподаватель", а особенно "ординатор-преподаватель". Когда говорят о том, что "мы не можем вас научить всему, и надо учиться самому", то это максимально запоздалый подход. Такой подход уместен в старшей школе, а не на старших курсах университета или ординатуре, когда уже люди понимают зачем они это делают. 80-90% эффективного изучения - это самостоятельное изучение или подготовка в виде интерактива (доклада, презентации). Всё остальное это 10-20 %.

Поменьше докапываться до студентов как до мышей.

Некоторым преподавателям не мешало бы научиться манерам и не оскорблять студентов, нужно различать грань между мотивацией и унижением, что может в дальнейшем вообще отличить какое-либо желание учиться и работать.

Сделать атмосферу в университете более доброжелательной, чтобы деканат не ставил себя так, будто студенты - тупые отбросы, а не люди. В мечке вообще с этим большие проблемы, хотя, казалось бы, это место где работают врачи и растят будущих врачей и должны царить какие-то гуманность, эмпатия и все такое прочее. Но вместо этого ты получаешь только безразличие преподавателей во всех смыслах и деканата, нежелание помочь в решении проблем, помощи в адаптации. В университете не понимают, что к ним пришли еще дети, которые не жили одни, многие из них оказались далеко от дома, они скучают, им плохо и страшно, а на первом же занятии преподаватель сообщает о том, что ну вы же взрослые люди, мы вообще в ваши годы уже работали на трех работах и одна из них в поле хирургом под солнцепеком, а вторая - анестезиологом в ночь. короче, хочется для детей человечности, а не мечниковской строгости. Чтобы если у нас есть какая-то психологическая бесплатная поддержка от преподавателей с кафедры психологии/педагогике - все об этом знали, чтобы на каждом павильоне об этом висело объявление. Чтобы преподаватель был человеком, который видит, что кому-то плохо, что кто-то не вывозит и сказал: эй чел, давай поговорим! или: иди вот пообщайся туда-то, тебе там помогут.

Проверить преподавательский состав на допуск к общению со студентами.

Не хватает заинтересованности преподавателей в своей же деятельности.

Помощь деканата в решении конфликтов с преподавателем.

Некоторые преподаватели к студентам относятся пренебрежительно, не отвечают на вопросы, занижают оценки, были случаи доведения студентов до слез во время пары, обзывания.

Усилить вовлеченность преподавателей в образовательный процесс.

Изменить отношение преподавателей к работе студентов.

Не допускать преподавателей без педагогического образования к преподаванию.

Устранение преподавателей, которые злоупотребляют служебным положением.

Осуществить проверку на факт наличия и совершения коррупционной деятельности на кафедре "Нормальная Анатомия".

Сделать справочник для студентов с указанием электронных адресов преподавателей, чтобы можно было бы экстренно связаться.

Лучше оборудовать столовую (большое мест для сидения, приятнее ремонт).

Улучшить качество питания, снизить цены в столовой. Организовать горячее питание. Чтобы можно было покушать суп или второе, а не бутерброд.

Плохо организовано питание студентов.

Решить проблему со столовой и/или буфетами (больше количеством, больше ассортимент, более "студенческая" цена, улучшение качество).

Хотелось бы, чтобы в университете присутствовали ланчи. Комплексные обеды.

Больше точек с горячим(!!!) питанием или хотя бы с наличием микроволновки.

В столовой на Заневском пр. 1/82 регулярно продают испорченную еду.

Удобно было бы иметь аппарат с кофе и снеками.

Сделать на территории института больше мест для общественного питания с вкусной едой и адекватной ценовой политикой.

К прохождению практики на отделении претензий нет. Все устраивает. Доктора и заведующий все хорошо организовали.

Больше практики.

Писать правду в дневнике по практике.

Прописать в учебном плане с какого по какое время ординатор должен находиться на отделении.

Увеличение количества баз для прохождения практического обучения.

Выделить постоянное время для обучения на фантомах. Ввести новые клинические базы, где врачи объясняют, а не молча делают свою работу.

Материальное обеспечение учебного процесса.

Улучшить организацию учебного процесса (удобно, когда расписание занятий на следующий месяц ты знаешь хотя бы за 2 недели, чтобы совмещать учебу с работой).

Добавить курс детской психиатрии в ординатуру по психиатрии.

В ординатуру включить настоящие приемы пациентов, больше внимания уделить практике.

Добавить более важные дисциплины для обучения в раздел "смежных дисциплин", к примеру, ординатору-хирургу не помешали бы небольшие курсы по неотложной гинекологии, урологии, травматологии для изучения вопросов диф диагностики заболеваний, требующих оказания экстренной помощи.

А насчёт ординатуры на нашей кафедре, все было прекрасно, и я благодарен преподавателям.

Возможность устраиваться стажерами ординаторами и получать хотя бы минимальную зпл в ординатуре.

Чтобы всегда заранее точно знать даты экзаменов и зачетов, и не узнавать что-то в последний момент.

Убрать из курса ординатуры по психотерапии цикл пат.анатомии. Совсем неактуально.

Уменьшить часовую нагрузку малозначимых предметов, таких как философия, история и ОПХ(!!!), отработки которого крайне длительны и подготовка к нему отнимает много сил у студентов.

Разрешать студентам старших курсов работать. Вообще поотменять обязательную посещаемость НЕПРОФИЛЬНЫХ предметов, таких как экономика философия и тд. И вернуть дистанционные лекции.

Снизить количество часов и требований на кафедрах, что напрямую(!) не связаны с изучением мед.предметов, такие как ЭКОНОМИКА, ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ.

Снизить часы по философии, экономике и прочему. Данные кафедры слишком большого мнения о своих предметах и требуют знаний, не соответствующих получаемой специальности.

Пересмотреть программу обучения, большинство предметов не нужны в получаемой специальности, а те, что нужны, преподаются в недостаточном объеме и в неудовлетворительном качестве.

Больше циклов, имеющих отношение к будущей профессии, меньше, что имеют общеобразовательное направление.

Изменить количество отведенных часов по смежным дисциплинам в пользу дисциплин, востребованных в получаемой специальности.

Более грамотная и логичная, последовательная организация учебного процесса, больше теоретических и практических занятий.

Больше клинических баз на кафедре неонатологии, подготовка к аккредитации в симуляционном центре с занятиями, проведение первичной специализированной аккредитации по неонатологии на базе СЗГМУ.

Закупить новое оборудование для профильных кафедр и симцентра: студенты не должны тренироваться на устаревших и в последующем сдавать экзамены на таких приборах (например, сломанный метеоскоп-М).

Я благодарен организованной работе для ординаторов на кафедре топографической анатомии, а база в виде Елизаветинской больницы является одной из лучших. Отдельная благодарность преподавательскому составу! Спасибо вам за все.

Необходимо организовать практику общения с реальными пациентами в ДОСТАТОЧНОМ объеме для КАЖДОГО конкретного студента (вне зависимости от того, посещает студент СНО или нет).

Ввести преподавание заполнения медицинской документации, работы с документами, регламентирующими медицинскую деятельность.

Увеличение теоретических курсов по специальности. И проверки кафедр на проводимые лекции.

Больше электронных вариантов книг.

Если университет проводит конференции, то уведомлять о них заранее, а не в последние дни с формулировкой *завтра всем ординаторам быть*.

Организация последиplomного трудоустройства или организованная информация о необходимости специалистов для целевой ординатуры.

Больше практики, меньше бесполезной работы с документацией.

Внедрение навыков общения с пациентами, с коллегами и употребление навыков на практике, активное обучение работе с медицинской документацией.

У лектора на лекции в больших аудиториях всегда должен быть микрофон.

Более интересная подача лекционного материала, а не просто чтение презентации.

В основном организация учебного процесса - расписание на следующий семестр всегда за день узнается, очень маленькое количество времени между выездными занятиями и следующими лекциями, и таких примеров очень много. Зато работники деканата всегда идут на встречу и помогают.

Возможность устройства на работу, в условиях отделения врач-стажер, получение минимальной заработной платы, в современных реалиях выжить на одну стипендию невозможно, даже если жить в общежитии.

Сложность трудоустройства во время учёбы, предполагается практика 5 дней в неделю (на КЛД), найти хорошо оплачиваемую работу в вечер довольно затруднительно, а кушать хочется всегда. Количество часов на практике можно сократить, чтобы дать возможность ординаторам зарабатывать хотя бы на базовые потребности и не беспокоиться о пропуске дней практики.

Больше занятий для ординаторов с профессорско-преподавательским составом.

Больше времени аудиторным занятиям, меньше лекции. Лекции в дистанционном формате с возможностью пересматривания. Больше часов по дисциплинам: неврология, эндокринология, фармакология/клиническая фармакология с возможным их перемещением на конец 5 - 6 курсов.

Улучшить организационные моменты, раньше уведомлять студентов о датах сессии и тд, больше информации выставлять в открытый доступ

Увеличить количество часов на занятия, посвященные профессиональной ориентации студентов и ординаторов.

Внедрить больше симуляционных и демонстрационных материалов на практических занятиях.

Исключить дублирование тем на лекционных и практических занятиях.

Программа обучения. Зачем людям, которые планируют быть терапевтами, офтальмологами, дерматологами и так далее 4 года хирургии? Ведь для этого есть СНО, туда ходят и получают необходимые знания будущие хирурги. Для самостоятельного изучения даётся крайне мало времени (речь за ординатуру, не за студенчество). Соответственно периодически в слепую практикуешь под присмотром... А оборот пациентов, особенно на специализированных отделениях, не так широк для широкого спектра нозологий.

Возможно, сделать единую систему для записи на отработку.

Увеличить оснащение кафедр (приборы и оборудование) учесть, что университет выпускает также специалистов по медико-профилактическому делу, которым также, как и лечебному делу, необходима отработка навыков и умений.

Больше времени посвятить изучению практических навыков и их отработке под руководством преподавателей, больше занятий в симуляционном центре перед сдачей аккредитации

Для некоторых направлений ординатуры достаточно было бы одного года обучения (касаемо диагностических направлений), второй год - трата жизненного времени.

Аккредитация организована очень поздно (относительно получения диплома) - получается, что мы не можем устроиться на работу по специальности аж до ноября (а на что это время жить?), приходится искать варианты в других городах, покупать билеты и выделять деньги на жильё. Обидно проучиться в ВУЗе 8 лет и даже не иметь возможности сразу после выпуска устроиться на работу по полученной специальности.

Необходимо отвести больше часов на практическую часть, посещение организаций, связанных с нашей будущей профессией.

Больше часов для цикла по коммуникативным навыкам.

При обучении студентов на участкового терапевта, не нужно их учить на все подряд. Приходят потом в поликлиники ребята, что такое инвалидность не знают, что такое диспансеризация не знают, как распределять путевки инвалидам, не знают. В общем, после выпуска они могут работать только участковыми, но они не знают, что такое работа участкового терапевта.

Увеличить количество баз для прохождения клинической практики.

Больше психологической помощи, ее доступность.

Материально обеспечить ординаторов. Т.е. сделать такой размер стипендии, чтоб полностью покрывала все расходы на жизнь. Пока ординаторы бьются между работой и учебой, уровень подготовки молодых специалистов, а также их здоровье будет хуже, чем могло бы быть.

Больше практических занятий в разных поднаправлениях специальности.

Больше практики и работы с пациентами.

Разрешить ординаторам проживать в общежитии на время аккредитации.

Было бы прекрасно увеличение практических занятий для старших курсов МПФ, с теоретической базой все прекрасно, но временами ее тяжело усвоить из-за отсутствия наглядности. Хотелось бы чтобы хоть что-то показывали, хотя бы на гигиене питания водили в университетскую столовую и показывали ее организацию, помещения; по радиационной гигиене проведения хотя бы парочки занятий в НИИ радиационной гигиены и показали, чем там вообще занимаются и также по другим основным кафедрам).

Более лояльное отношение к ординаторам.

В основном лучше организовать учебный процесс. Оставить теоретические занятия на втором году, более подробно разобрать некоторые темы по основной специальности.

Больше лекций по проф. дисциплине.

Сделать онлайн отработки.

Пересмотр учебной нагрузки с выделением большего количества часов профильным предметам, контроль организации отработок некоторых кафедр.

Организовать проведение отработок в отведенные часы на всех кафедрах.

Более тщательная проработка практических занятий - переписывание методичек в тетрадь не является эффективным способом подготовки будущих врачей. Больше практики, по возможности - хождение к пациентам и решение конкретных клинических задач.

Оснащение аудитории для отработки практических навыков (приборы, оборудование и тд).

Далеко располагаются базы практических занятий, не всегда успевали доехать вовремя на занятия, приходилось раньше отпрашиваться либо опаздывать...

Не присылать бесполезные анкеты и заставлять их проходить в обязательном порядке, прикрываясь анонимностью, как проверить они могут быть анонимными если я прохожу их с зарегистрированного профиля, и как проверить что я ее прошел в обязательном порядке, если все анонимно.

Убрать тесты в мудле. Считаю, они не являются показателями знаний.

Очень хотелось бы видеть красивый современный интерфейс системы мудл.

Улучшить функционирование СДО мудл.

Можно сделать меньше тестов в мудле, так как они, как правило, не являются показателем уровня знаний, а также, зачастую, содержат ошибки. Лекции вполне можно перевести в заочную форму, так как благодаря этому появляется возможность лучше сконцентрироваться на материале, плюс есть возможность пересмотреть лекцию в любое время для повторения материала.

Хотелось бы иметь больше финансирования для хирургических кружков СНО. Мы сами закупали инструменты, это очень дорого и одно набора всегда мало. Шовного материала тоже мало, его не хватает.

Доступ к электронным научным системам, в т.ч. англоязычным (пабмед, клиникал кей и пр.).

Работа - это в первую очень и опыт. В то время как после ковида, нам так и не начали вновь показывать пациентов! Соответственно все истории болезни – выдуманные!!!! Хотелось бы больше практики.

Организация времени лекций и выездных занятий, так как мы опаздывали, едя с другого конца города, и при этом получали нб, организацию отработок.

СОВСЕМ НЕТ АДЕКВАТНЫХ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ!!! НЕТ ВОЗМОЖНОСТИ ГОТОВИТЬСЯ К АККРЕДИТАЦИИ!!! На не стоматологических дисциплинах давалось куда больше полезной и интересной информации и навыков, нежели чем на профильных. Из стоматологических дисциплин только хирургические и терапевтический стоматология преподавались должным образом.

Считаю, что практическая часть была достойной, но мне не хватило занятий по специальности.

Отменила бы научные работы, меньше часов на проведение лекций, а это время посветить практическим навыкам.

Почаще использовать симуляционную аппаратуру.

Актуализировать темы под современные документы.

Дистанционные лекции/свободное их посещение.

Назначение аккредитации для хирургов не на ноябрь,, а летом!!!!

Коррупционные моменты в университете есть (не стоматологические кафедры)! Самой не приходилось к этому прибегать.

Обеспечить больше возможностей для посещения профильных конференций.

Больше электронных ресурсов для обучения, курсов, лекций.

Наладить расписание: дорога удаленных от университета баз занимает много времени, и студенты не успевают к началу занятий.

Улучшить организацию отработок на некоторых кафедрах.

Ремонт в сан.узлах. Некоторые здания нуждаются в ремонте. Ремонт на кафедрах и отделениях.

Улучшить состояние аудиторий для практических занятий, уборных.

Места досуга/отдыха для студентов почти отсутствуют, отсутствует зачастую туалетная бумага, мыло.

Ремонт, увеличить количество средств личной гигиены на базах.

Дороги между павильонами можно бы сделать лучше.

Улучшить гигиенические условия в санузлах (нет мыла, туалетной бумаги, полотенец).

Провести качественные дезинфекционные мероприятия в общежитии.

Улучшить условия проживания студентов в общежитиях.

Зоны отдыха вне учебных аудиторий.

Ремонт корпусов и дорожек на территории Университета. Ремонт/утепление окон, так как очень холодно зимой во многих аудиториях. Облагораживание стадиона.

Отремонтировать учебные корпуса.

Ремонт помещений кафедр, ремонт санузлов в них; капитальный ремонт столовой (сантехники) и более частая уборка в санузлах; ремонт мебели в лекционных залах; новый асфальт на территории между корпусами и аллеи, ведущей к главному входу в Университет

Внутренний ремонт в университете Мечникова, более удобные дорожки между корпусами.

Условия проживания в общежитиях, постоянное отсутствие туалетной бумаги и мыла в туалетах, аварийное состояние многих аудиторий, многие аудитории слишком маленькие. В этом году все лекции проходили в аудиториях не рассчитанных на большое число студентов, и отсутствием туалета (он был в ремонте весь год).

Побольше бы мест для отдыха, скамейки, места, где можно посидеть перед парами; гардеробы.

Ремонт павильонов, улучшить санитарно-гигиенические условия. Часто не работают туалеты и надо бегать в другие павильоны. Состояние самих корпусов порой удручающее, на мой взгляд давно бы стоило их отреставрировать. Так же стоит обратить внимание на площадку спортивную и обустроить ее соответствующим образом. Сделать хорошее поле, поставить уличные тренажеры. Места для отдыха и хорошее покрытие для бега, так как в дождливое время года из-за отсутствия покрытия очень грязно. Учитывая наличие бассейн и занятий в нем рассчитывать, что за 10 минут невозможно быстро успеть на следующую пару/лекцию.

Грязные туалеты, нет бумаги, мыла.

Многие павильоны нуждаются в ремонте. Отремонтировать все корпуса внутри и снаружи.

Получше обустроить отопление в кабинетах, очень холодно всегда.

Усилить охрану территории - поставить турникеты, выдать пропускную карту учащегося.

Сделать нормальную пропускную систему в вуз, возможно через турникеты, по специальным пропускам, потому что бывали страшные случаи бандитизма на территории вуза.

Хотелось бы больше зон отдыха, где можно было бы подготовиться к занятиям. Допустим, большой читальный зал со столами, стульями и розетками.

Очень мало парковочных мест перед университетом. Всегда есть вероятность, что эвакуатор не проедет мимо вашей машины.

Хотелось бы, чтобы перерыв на обед был не 40 минут, а лучше час, так как 40 минут к сожалению в основном не хватает, чтобы покушать (пока дойдешь до кафе, постоишь в очереди и уже обратно нужно идти, потому что остается 10 минут до начала занятия, да и бывает сами преподаватели отпускают чуть позже с занятий)

Адекватная карта Университета.

Хотелось бы больше мест для времяпровождения между парами и столовых.
Организация доступных зон отдыха в университете.
Добавить зоны отдыха на территории университета.

Вывод: В анкетировании приняли участие 354 человека.

Респондентами были высказаны замечания по организации сдачи экзаменов и зачетов и расписанию занятий. Были высказаны предложения о создании более комфортных условий проживания в общежитии и создании зон отдыха. Предложения об увеличении электронных ресурсов для обучения, курсов, лекций, увеличить время практических занятий, улучшить работу сдо moodle.

Организация образовательного процесса, в целом, респондентами оценена на должном уровне, особых претензий у студентов нет (68%).

Подготовил:

Документовед (ведущий) отдела мониторинга образовательных процессов



Л.П. Гольдшер

Согласовано:

Заведующий отделом мониторинга образовательных процессов



О.А. Чурганов