



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

Проректор по учебной работе

С.А. Артюшкин

«21» 08 2024 г.



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 24.05.2024 № 375 отделом мониторинга образовательных процессов было организовано проведение анкетирования обучающихся выпускных курсов и ординаторов второго года обучения образовательной средой в период обучения в ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России (далее – Университет).

Цель: оценить удовлетворенность обучающихся организацией образовательного процесса, комфортностью условий образовательной среды, оценить условия проживания в общежитии, воспитательную и антикоррупционную деятельность в Университете с целью выявления проблемных 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 282 человека:

Ординатура - 247 чел.; Лечебное дело (специалитет) - 21 чел.; МПД (специалитет) - 3 чел.;
Стоматология (специалитет) - 11 чел.

Анкета содержала 40 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: более половины участников опроса (58%) определили микроклимат, как благожелательный, как нейтральный – 33% и как напряженный – 9% (рисунок 1).

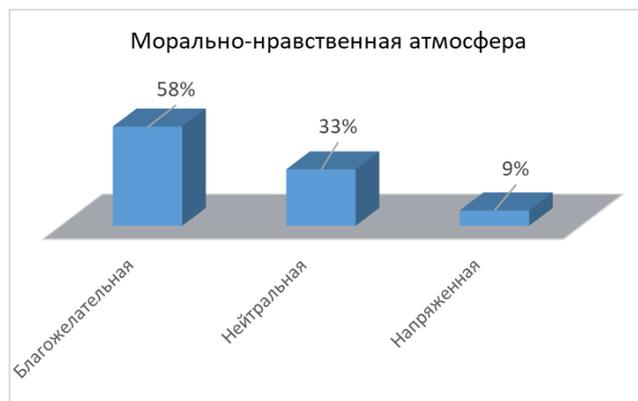


Рисунок 1 – Оценка морально-нравственной атмосферы

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	54%	39%	2%	1%	4%
студент/преподаватель (в учебном процессе)	45%	31%	16%	6%	2%
студент/преподаватель (вне учебного процесса)	50%	33%	8%	4%	5%
студент/работник деканата	38%	33%	18%	3%	8%
студент/руководство деканата	35%	31%	20%	2%	12%

Из таблицы видно, что отношения студентов друг с другом, с преподавателями в учебном и вне учебного процесса, с работниками деканата в основном носят доброжелательный характер. Конфликтные ситуации практически отсутствуют (от 1% до 6%).

2. Вопросы, касающиеся проживания в общежитии

Из общего числа участников опроса в общежитии в период обучения проживали 94 человека, 188 человек - не проживали в общежитии.

2.1. Результаты опроса в части, касающейся удовлетворенности санитарным состоянием общежития, приведены на рисунке 2 (представлены ответы респондентов, проживавших в общежитии).



Рисунок 2 – Удовлетворенность санитарным состоянием общежития

Из рисунка 2 видно, что

- 71% из числа проживавших в общежитии, были вполне удовлетворены санитарным состоянием комнат общежития, их все устраивало;
- 21% - не в полной мере устраивало санитарное состояние;
- 8% участников опроса – недовольны.

2.2. Проживавшие в общежитии взаимоотношения с администрацией общежития оценили:

- как нормальные, способствующие взаимопониманию 58% респондентов;
- как формальные – 38%;
- взаимная напряженность, раздраженность, непонимание имела место у 3% участников опроса.

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. Общее мнение студентов об общежитии следующее:

- нравится проживать в общежитии, все удовлетворяет – 81%;
- не удовлетворен – 19%.

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

В общежитии на пр. Просвещения, 45 в «аппендиксе» отсутствует прачечная. Нужно таскаться с тяжелыми пакетами по улице от «аппендикса» в центральный корпус.

Требуется проведение ремонта.

Маленькие комнаты, полное отсутствие личного пространства и звукоизоляции, тараканы.

Шум от стройки, шум от ремонта этажом выше. Частично не исправная сантехника.

Приготовление пищи затруднительно.

Перенаселение комнат.

Тараканы.

Постоянные перебои с водоснабжением.

Для ординаторов, живущих по адресу Заневский пр-т, 1/82, не хватает общей кухни. Аналогичная ситуация с прачечной, была бы хоть платная - никакой нет!!!

Напряжённость и грубоватость во взаимоотношениях. Работники бухгалтерии относятся с надменностью к студентам и ординаторам...

В общежитии администрация относится к проживающим, не как к квартиросъемщикам... А так, будто мы живем в гостях и ни за что не платим. Считают нормальным: войти в любой момент, если им это нужно и дверь не закрыта на ключ.

Отлично всё!

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 были даны следующие ответы:

- «Да, всё понятно» – ответили 83% респондентов;
- «Нет, не хватает карты» - 17%.

3.2. Наличием зон отдыха, оборудованных соответствующей мебелью:

- удовлетворены - 34%;
- считают, что зоны отдыха есть, но плохо оборудованы - 16%;
- не удовлетворены, считают, что зоны отдыха отсутствуют – 50%.

3.3. Санитарным состоянием помещений Университета (качеством уборки):

- удовлетворены (считают, что всегда чисто) - 26% участников опроса;
- считают, что помещения убираются хорошо, но постоянно не хватает мыла, бумажных полотенец – 59%;
- не довольны уборкой (считают, что помещения убираются плохо) – 15% респондентов.

3.4. Транспортная доступность. Удовлетворены – 61% (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 141 человек (50% всех участников опроса).

Мнение студентов, которые питаются в столовой, представлен на рисунке 5.



Рисунок 5 – Оценка организации питания

Была отмечена высокая стоимость блюд, небольшой ассортимент (18% и 17% соответственно).

3.6. Также обучающимся было предложено оценить наличие необходимых условий, которые созданы для инвалидов и лиц с ОВЗ:

- 40% - считают, что условия созданы;
- 45% - созданы, но частично или в недостаточном количестве;
- 15% - считают, что условий нет, Университет не оборудован для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ.

Необходимо улучшать условия, в которых обучаются студенты, проводить работы по дальнейшему совершенствованию и развитию доступной среды, предусмотреть мероприятия реализации дорожной карты Университета по организации деятельности в сфере развития инклюзивного образования. Есть над чем работать!

4. Организация образовательного процесса

4.1. Участникам опроса было предложено оценить организацию 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%	1%	3%	6%	9%	17%	16%	13%	32%
Условия для занятий физкультурой и спортом	7%	2%	5%	4%	11%	8%	14%	12%	10%	27%
Наличие необходимой научной литературы в библиотеке	2%	1%	2%	3%	11%	6%	13%	15%	13%	34%
Количество необходимого учебного и научного оборудования (муляжи, фантомы, тренажеры и т.п.)	4%	2%	2%	3%	12%	9%	15%	13%	13%	27%
Организацию отработок	3%	1%	4%	4%	12%	8%	12%	10%	9%	37%
Оценка образовательной программы в целом	1%	1%	2%	3%	4%	7%	15%	18%	15%	34%
Оценка удовлетворенности электронными образовательными курсами	2%	1%	3%	3%	6%	8%	16%	14%	15%	32%
Удовлетворенность сервисами	4%	1%	5%	4%	8%	9%	15%	13%	12%	29%

Из таблицы 2 видно, что в целом организация образовательного процесса оценена обучающимися высоко, большее число респондентов оценило организацию образовательного процесса на 10 баллов.

4.2. Интерес студентов к обучению, удовлетворенность структурой образовательной программы, общее впечатление от обучения в Университете представлены на рисунке 6.

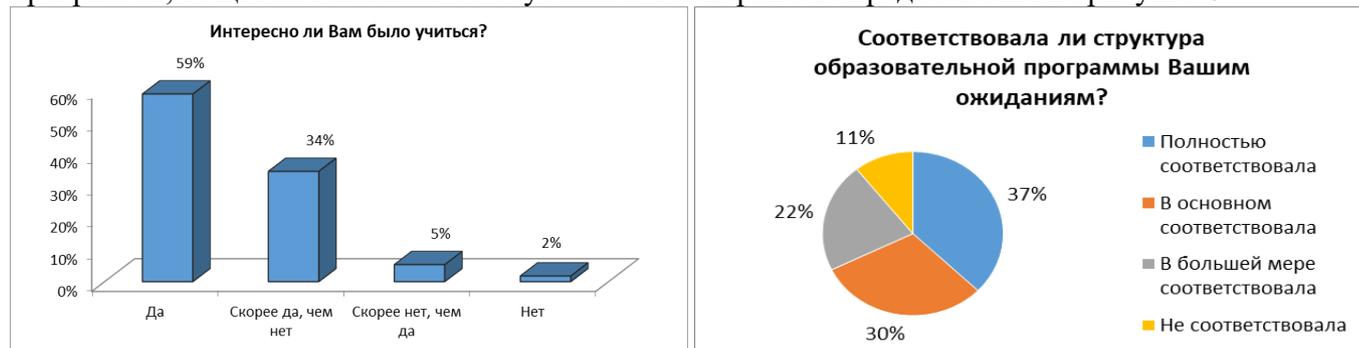


Рисунок 6 – Интерес студентов к обучению, мнение о соответствии образовательной программ ожиданиям обучающихся

Из рисунка 6 видно, что все студенты проявляли заинтересованность к процессу обучения (59% и 34%). Также можно сделать вывод, что в целом образовательная программа соответствовала ожиданиям участников опроса (37% - полностью удовлетворены образовательной программой, считают, что она полностью соответствовала их ожиданиям, 30% - в основном соответствовала, 22% - в большей мере соответствовала).

Респондентам было предложено оценить также качество преподавания в Университете (рисунок 7).

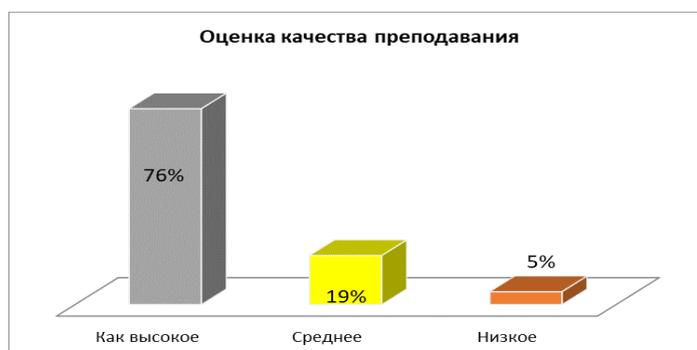


Рисунок 7 – Оценка качества преподавания

Из рисунка 7 следует, что:

- 76% - качество и уровень преподавания оценили, как высокое;
- 19% - считает, что преподавание организовано на среднем уровне;
- 5% - не удовлетворены качеством преподавания и считают, что качество и уровень преподавания низкий.

Мнение участников опроса на некоторые вопросы организации образовательного процесса представлена на рисунке 8.

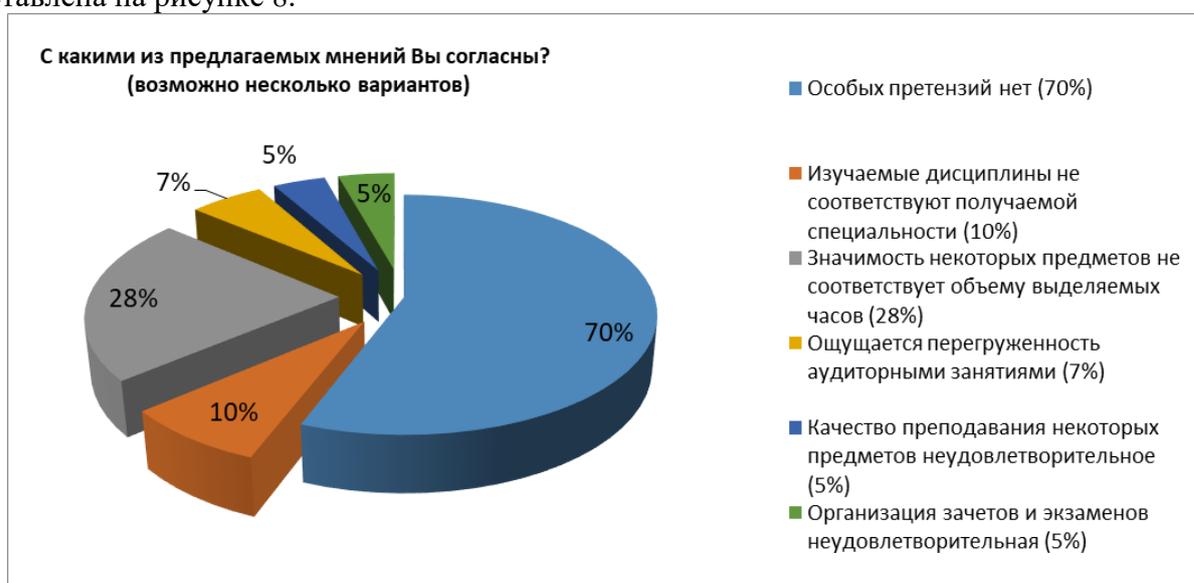


Рисунок 8 – Оценка организации образовательного процесса

Из рисунка 8 можно сделать вывод, что:

- 70% студентов не имеют особых претензий к образовательному процессу;
- 28% считают, что значимость некоторых предметов не соответствуют объему полученных знаний;
- 5% считают, что качество преподавания некоторых предметов неудовлетворительное;
- 7% респондентов отмечают перегруженность аудиторными занятиями;
- 5% - считает, что организация зачетов и экзаменов неудовлетворительная.

4.3. Проблемы, которые волновали студентов во время прохождения обучения, распределились как показано на рисунке 9.



Рисунок 9 – Проблемы, волновавшие студентов во время прохождения обучения

Анализируя ответы участников опроса, можно выделить основной вопрос, который волновал студентов в период обучения - выпускники обеспокоены послевузовским трудоустройством (39%).

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

Хотелось бы увеличить количество семинаров в течение 1-ого года обучения: на 1-ом году сделать упор на теорию и знакомство с практикой. На втором году - упор на практику и, например, группы интер/супервизий 1 раз в месяц (2р/мес по возможности).

Хотелось бы групповую терапию для группы (можно совместно с психиатрами, если будет недобор) - отличный опыт и динамическая проработка специалистов.

Хотя бы несколько личных супервизий/сессий под присмотром старшего коллеги с дальнейшим обсуждением.

Вопрос по базам практики отдельный: чтоб было больше опыта и он был психотерапевтически полезным.

Некорректное поведение сотрудников на некоторых клинических базах для прохождения производственной практики в следствие чего приходилось разрешать конфликты на уровне куратора, благодарность которому за содействие в деликатном разрешении возникавших подобных ситуаций.

Невозможность адекватного закрепления теоретических знаний посредством практической деятельности. Отсутствие заинтересованности у части преподавателей в осуществлении учебного процесса (сугубо формальный подход).

Очень много ненужных предметов с огромным количеством часов во время ординатуры.

Неравные требования от руководителей (врачей) к ординаторам по выполнению нагрузки.

Не определено ежедневное минимальное количество часов практики на отделении (переработки, невозможность совмещать с работой).

Ограниченное количество теоретических занятий (кафедра им. С.М. Рысса)

Ограниченное количество ротаций на профильные отделения для терапевтов (кафедра С.М. Рысса). Хотелось бы поработать в отделении эндокринологии, нефрологии, неврологии, лечения острого инфаркта миокарда, пульмонологии.

Невозможность сменить руководителя врачебной практики. Ординаторы закреплены, преимущественно, за одним врачом в течение процесса обучения (все 2 года).

Загрузка ординаторов однотипной односложной работой на отделении, препятствующей укреплению теоретических и практических знаний.

Волновала абсолютная неудовлетворенность обучения в ординатуре на кафедре «Ультразвуковой диагностики и лучевой терапии». За 2 года нас не научили практически ничему, приходилось постоянно самим искать материал, дополнительные источники, покупать вебинары, курсы, учебники. Единственное: за 2 года провели курс лекций для учащихся по программе проф.переподготовки, на который сказали: «Ходить», лекции были вразброс. Абсолютно никаких лекций и знаний не получили по пренатальному УЗИ, патологии УЗД сосудов. Зато на зачетах и экзаменах все требовалось как положено, в полном объеме и никого не интересовало, что кафедра этого не предоставила!

На клинических базах ни один врач не был рад, что к ним приходит ординатор на обучение, за 2 года пару раз держали датчик в руках, никто не давал смотреть пациентов самим, поэтому на выходе из ординатуры я абсолютно не готова идти сразу работать по специальности! На кафедре был аппарат УЗИ, на котором нам ни разу не провели практическое занятие, лишь говорили: что мы можем пойти по желанию практиковаться друг на друге, естественно без преподавателя. За 2 года в ординатуре по УЗИ можно было стать прекрасным специалистом, только было бы желание у кафедры и врача-куратора!!!!

Заносчивость, неуважение и даже пренебрежение некоторых преподавателей к ординаторам и даже подчас неспособность адекватно и достойно преподнести учебный материал.

Большинство учебных материалов недоступны из раздела учебной литературы в мудле.

Очень некомфортно каждый месяц получать письма о необходимости подтверждения данных военного учета. Данные не меняются в течение 2-х лет. Но мы почему-то их постоянно подтверждаем снова и снова, отправляя одинаковый комплект документов. Но, спасибо, что не надо лично идти.

Получить бронь на месте где гарантируют, что бы не забрали на службу.

Проблема аккредитации. Аккредитацию по важным специальностям поставили на конец сентября в СЗГМУ. В других городах есть раньше, но там необходимо подавать документы, когда диплома еще не будет выдано. А сроки для трудоустройства по целевому тоже ограничены. Тут надо конкретно выкрутиться, чтоб все состоялось хорошо.

Абсолютно разваленные здания университета, периодически приходилось заниматься в подвалах без окон и вентиляции.

Отсутствие структурированности процесса обучения. Много ненужных дополнительных циклов, обязательных к посещению, но я думаю - это зависит от образовательной программы, а не от Университета.

Мало практики.

Меня не удовлетворило обучение в ординатуре на кафедре. На кафедре не провели ни одного практического и теоретического занятия за 2 года!!!!!!! (училась на УЗИ). Только был курс лекций для учащихся по программе профессиональной переподготовки, на которую нам сказали ходить. Там план лекций не структурирован, все вразнобой. Поэтому в голове каша. После этих лекций на кафедре мы появлялись раз в полгода для зачета. Многие темы за время учебы вообще не раскрыли ни капли и приходилось самим искать источники, слушать вебинары (даже в госэкзаменах были вопросы на темы, которые нам не рассказывали и их даже в плане не было). Еще все время приходилось самой решать вопрос, куда бы пойти на практику и с кем договориться, чтобы меня научили (потому что на тех базах, что нас направляли, 90% докторов

нам ничего не объясняли, не рассказывали, не давали пробовать самим что-либо делать). Мне повезло, что у меня целевое направление из поликлиники, где я долго работала педиатром, и там меня с радостью всему научили, но пришлось договариваться с заведующей кафедрой, чтобы мне разрешили там практиковаться. И еще за все время учебы нас на кафедре ни разу не тренировали на аппарате УЗИ, не обучали работать с аппаратом. Все только на практике, если повезет с врачом-куратором. Ну а на бумагах... Нас просили расписываться за все часы "теоретических занятий, практических занятий и тд", которых по факту не было.

Не всегда удавалось быстро найти место проведения лекции или занятия.

Возможность совмещать учебу с оплаченной работой.

Отвратительное, неуважительное отношение преподавателей, которые сидят на своих местах только ради дополнительного дохода и совершенно не заинтересованы в обучении новых врачей.

4.4. Ответы респондентов на вопрос: «В какой сфере деятельности планируете работать после получения диплома?» представлены на рисунке 10.



Рисунок 10 – Предполагаемая трудовая деятельность после окончания обучения

Из рисунка 10 видно, что 75% выпускников планируют работать по полученной специальности, и лишь незначительный процент либо ещё не определились - 13%, либо видят себя на другом поприще.

5. Здоровый образ жизни

Было предложено дать оценку состояния своего здоровья. Самооценка состояния здоровья участников опроса представлена на рисунке 11.



Рисунок 11 - Самооценка состояния здоровья

Из рисунка 11 видно, что 51% респондентов - определили свое состояние здоровья в целом как хорошее; 43% - оценили свое здоровье как удовлетворительное; состояние здоровья 6% респондентов - оставляет желать лучшего.

5.1. На вопрос: «Что же именно мешает придерживаться здорового образа жизни?»:

- 35% из участников опроса ответили, что им ничего не мешает, и они ведут здоровый образ жизни;
- 19% - мешает отсутствие необходимого упорства, воли и настойчивости;
- 30% - это недостаток времени;
- 14% - материальные трудности;
- 1% - отсутствие условий.

6. Вопросы, касающиеся противодействия коррупции

В анкету вошли вопросы о проявлении элементов коррупции в Университете. Результаты представлены на рисунке 12.

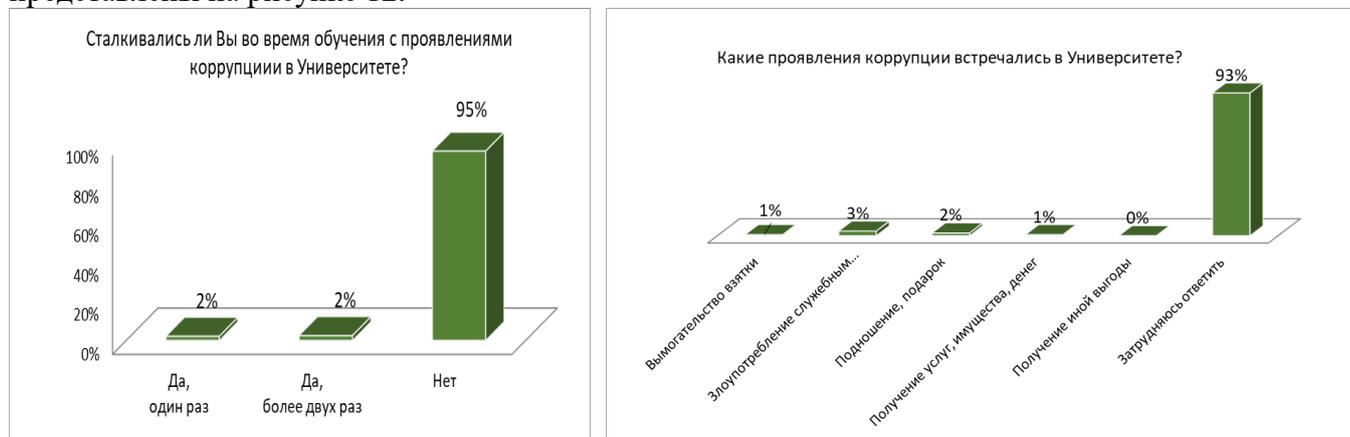


Рисунок 12 - Проявление фактов коррупции

Из рисунка 12 видно, что 95% участников опроса - не сталкивались с проявлениями коррупции во время обучения; 4% - встречались с проявлениями коррупционных моментов (взятка, злоупотребление служебным положением, подарки и т.п.).

Для исключения коррупционных явлений в Университете необходимо 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...

Увеличение бюджетных мест.

Поменять компьютеры и другое оборудование на кафедре, все очень старое.

Развитие электронных площадок, создание электронных библиотек для ординаторов.

Улучшение качества состояния ремонта на кафедрах.

Использование более интересных и современных методов подачи учебного материала.

На некоторых базовых предметах хотелось больше работы с преподавателем, объяснений, но были только бесконечные опросы и зачеты, ничего не рассказывалось (анатомия, гистология, пат. анатомия, фармакология).

Как хотелось больше часов действительно важных предметов на начальных курсах, а не физкультуру по 2 раза в неделю.

Претензий к преподавателям старших курсов нет никаких, все стремятся помочь, даже если спрашиваешь по 10 раз абсолютно глупый вопрос, который не можешь запомнить.

Добавить взаимодействия с пациентами на клинических дисциплинах, добавить предмет для ознакомления с программой для работы в поликлинике или больнице (АКСАПТА и другие).

Больше теории и семинаров с практикой, хотя бы на 1ом году обучения, чтоб специалисты "на себе" понимали, что из себя представляет то или иное направление и подходит ли оно именно им.

Супер/интервизии групповые/частные точно нужны.

Возможность под кураторством добровольно привести хотя бы для каждого по 1 разу своего клиента и открыто провести сессию с последующим обсуждением основных моментов

Групповая динамическая терапия для группы по желанию (недобор можно решить набором коллег-психиатров, там точно были бы желающие) - хотя бы в течение года.

Структурированную информацию на сайте по направлениям психотерапии - базовые учебники/лекции мэтров и т.п.

Те же открытые консультации в их исполнении.

Классно было бы иметь на сайте список научно-популярных книг в нашей среде/художественных, того же Ялома, Бюджентала, Бакмана, например. Такая же история с фильмами и сериалами (тоже вызовет дополнительный интерес и понимание + досуг и отдых полезный для специалиста).

Также мы видели открытые клин. разборы - классно, а чтоб хотя бы одну открытую сессию - нет, я считаю, что как психотерапевтам (не психиатрам) - это просто необходимо важно). Особенно, если бы сессию проводили по разным направлениям и реальных кейсах, не на учащих (ничего против примеров на учащих не имею, пишу про опцию дополнения).

Изменить отношение к студентам на кафедре СОП. Планировать собрания, занятия заранее, чтобы была возможность подстроить рабочий график.

Больше практических навыков.

Наладить баланс цены и качества (стоимость питания).

- Вводить оплачиваемые ставки врачей-стажеров для ординаторов.
- Определить минимальное ежедневное количество часов практики.
- Расширить список клинических баз для ротаций.
- Увеличить количество теоретических занятий с системой опроса ординаторов.
- Ввести зачёт/экзамен у постели больного.
- Кураторам ординаторов посещать чаще отделения и контролировать взаимодействие врачей с ординаторами.
- Куратору и заведующему кафедрой четко обозначить цель нахождения ординатора на клинической базе для врачей отделения.

Наличие фантомов не только для терапевтов стоматологов, но и для ортодонтотв.

Почините окна на кафедре организации здравоохранения.

Обратить внимание на состояние аудиторий на кафедре ОЗиЗ пав. 2/4.

Контролировать не только знания студентов, но и знания преподавателей, актуальность этих знаний, и соответствие учебной программе.

Училась на кафедре внутренних болезней, нефрологии и клин.фармакологии по специальности нефрология. Хотела особо отметить коллектив диализного отделения Мариинской больницы. Судя по разговорам с другими ординаторами, мало кому так же повезло, как и мне. Все врачи были отзывчивыми, всему учили и проводили от 2 до 4 лекций в неделю по своему желанию на базе для нас, четырёх ординаторов, которые проходили там практику. Также заведующий проводил нас на все конференции, которые организовывало российское диализное общество. Надеюсь и остальным ординаторам повезёт попасть в такую благоприятную образовательную среду!

Практика удаления зубов на пациентах.

Больше манекенов для отработок практических навыков, приближенных к реальности.
Побольше дистанционных занятий, в частности по не основным предметам.
Чёткий учебный план, которому следуют лекторы.

Более обширный выбор баз для практики.

Увеличить количество мест для приема пищи: столовых, кафе.

Ремонт и теплоизоляция в аудиториях.

Введение повышенной стипендии для ординаторов. За время обучения в ординатуре я стал соавтором трех патентов и двух статей в SCOPUS- рецензируемых журналах, победил во Всероссийской олимпиаде по лучевой диагностике, победил и дважды был призером в научной игре, приуроченной к конференции по лучевой диагностике. Кроме этого, я активно участвовал в спортивной жизни Университета, регулярно побеждая в соревнованиях по настольному теннису. Увы, материальной поддержкой эти достижения не были подкреплены. Обучаясь в нашем Университете на лечебном деле, я имел повышенную стипендию непрерывно на протяжении последних 2,5 лет, что очень положительно сказывалось на настрое заниматься публикационной активностью. Безусловно, все указанные достижения у меня никто не отнимет, и трудился я на собственное благо. Тем не менее, научные и олимпиадные успехи достойны вознаграждения не только в отношении студентов, но и ординаторов. В то же время хочется выразить большую благодарность Университету за возможность практически бесплатно командироваться на олимпиады вне зависимости от результата (в двух из трех посещенных Всероссийских олимпиад в Москве моя команда не заняла даже призовое место).

Оборудовать побольше парковочных мест.

Нашему университету **ОЧЕНЬ** нужен ремонт, к большому сожалению!

Слежение за соответствием некоторых преподавателей критериям человеческого отношения к студентам. Борьба с сексизмом, плохим отношением и самодурством некоторых преподавателей. Улучшение некоторых аспектов организации. А так в целом, университет лучше многих.

Больше лекций и занятий в дистанционном формате.

Назначить Оточкина В.В. заведующим кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии! Потому что он самый лучший преподаватель, который, не жалея времени и сил, вкладывал в нас знания! А еще он талантливый, подача информации запоминающаяся! На его лекции как на стендап ходили!

Заселение ординаторов иностранцев в общежитие отдельно, а не всех вместе, бывает разные национальные обычаи, культура общения!

Чтобы ординаторам во время учебы не приходилось за собственные деньги покупать дополнительные учебы, курсы и вебинары, чтобы изучить то, чему должны были научиться на кафедре, но не стали!

Чтобы ординаторам проводили не только зачеты, но и теоретические и практические занятия.

Чтобы ординаторов обучали отдельно от курсов проф.переподготовки, более структурно и последовательно, а не в стиле "успеть все рассказать за два месяца, впихнуть всё", потому что у нас на обучение есть 2 года и можно более качественно преподносить материал!

Теоретическая подготовка на кафедре очень хорошая, но на базах отношение со стороны врачей к ординаторам оставляет желать лучшего.

Меньшее количество общеобразовательных предметов или сокращение часов на их изучение. Больше практических занятий.

Проведение для отдельных лиц основ этики и деонтологии взаимоотношения между медицинским персоналом и практикантами на клинических базах.

Диалог преподавателей со студентами и передача не только теоретических знаний, но и практических навыков.

Желаю Alma Mater преумножать свой потенциал, более бдительно продумывать специфику и научно-практическую сторону организации обучения на медико-профилактическом факультете, более развёрнуто давать понимание абитуриентам и студентам младших курсов, почему данная профессия врача-гигиениста, врача-эпидемиолога нужны, способствовать увеличению рабочих мест для молодых специалистов, разработке внятного профессионального стандарта "Врач-эпидемиолог".

Больше внимания уделять практической деятельности. Многие теоретические вопросы, изучаемые в курсе, на практике уже не используются.

- Разрешение электронного доступа к материалам литературы в мудле.
- Коррекция, по возможности, сроков прохождения аккредитации.

Грамотная организация промежуточных аттестаций, зачетов и экзаменов, в частности точное и подробное донесение формата проведения данных мероприятий, и предупреждение о них минимум за 2 недели.

Предоставлять в мудл в свободном доступе литературные методические материалы по специальности.

Продумать учебный процесс, убрать из программы ординатуры общие предметы (пат физ/ан и тд, не имеющие отношение к специальности), пересмотреть учебную программу вне баз практики, сделать ее более применимой к будущей профессии.

Развитие НИЛ (особенно на кафедре эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии).

Чтение лекций онлайн.

Преподавание soft-skills.

Обязательно, пересмотреть программу обучения ординаторов на кафедре, чтобы она была эффективной, и ординаторы еще и после ординатуры не искали, где можно было бы попрактиковаться, добрать знания, которые недодали!!!

Банально навести порядок в учебных классах, уборных (в некоторые просто противно зайти, не говоря уже о туалетной бумаге, мыле или антисептике).

Убрать лишние дисциплины у ординаторов. К примеру, ОЗИЗ, мы занимались этим на 2,3 курсе и сдавали экзамен, было повторение на 6 курсе с зачетом, зачем это еще и в ординатуре?

Зачем нам педагогика? Там учат держаться за ручки и передавать карандаши по кругу, это время мы бы провели с пользой на базе, где учились бы держаться не за ручки, а рукоятки лапароскопов и скальпеля.

Ремонт дорог на территории, установка пандусов и лифтов, снижение цен и улучшение качества питания в столовой и кафе, установка одноразовых полотенец/сушилок для рук, а также мыла во всех туалетах.

На втором году обучения в ординатуре хотелось бы больше семинарских занятий и лекций по специальности.

Побольше практических занятий на УЗИ аппарате, перед тем как отправить на клинические базы, т.к. там врачи-кураторы не хотят возиться с ординаторами и что-то им показывать.

Убрать очные лекции, перенести их в полном объёме на онлайн платформу.

Взятки никогда не давал. Почти все врачи/преподаватели были адекватными. Огромное спасибо! Особенно, кафедре факультетской терапии во главе с Болдуевой С.А., отделение РХДи. во главе Кочанова И.Н.

Спасибо отделу ординатуры за оповещения по почте! Также спасибо за возможность заказать справку об обучении по почте, так как отсутствует возможность посещения отдела ординатуры в приемные часы в виду обучения на удаленной площадке базы университета!

Спасибо преподавателю Кокоренко Виктории с цикла «коммуникативные навыки».

В учебной программе должно быть больше дисциплин, связанных с кардиологией. Больше письменных или устных экзаменов/письменных или устных оценок каждые 6 месяцев, на которые фактически оценивается и требуется клинический ординатор.

На научных конференциях не хватает микрофона, людям, которые тихо разговаривают тяжело донести информацию.

Таким образом, респондентами были высказаны ряд конструктивных предложений пожеланий по организации образовательного процесса, сдачи экзаменов, зачетов, аккредитации расписанию занятий, пожелания об улучшении условий проживания в общежитии, создании более комфортных условий для обучения (ремонт, питания и т.п.) Предложения об увеличении электронных ресурсов для обучения, курсов лекций в дистанционный формат. Много пожеланий было высказано об увеличении объема практики.

Организация образовательного процесса, в целом, участниками опроса оценена на высоком уровне.

Подготовил:

Документовед (ведущий) отдела мониторинга образовательных процессов

Согласовано:

Заведующий отделом мониторинга образовательных процессов

Л.П. Гольдштейн

О.А. Чурганова