

И.Ю. Колесникова
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, г. Тверь, Россия
Кафедра поликлинической терапии

РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ПОСТУПАЮЩИХ В ОРДИНАТУРУ ТВЕРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Обучение в ординатуре является обязательным этапом для подготовки узких специалистов. Многие вчерашние (и не только вчерашние) выпускники мечтают обучаться в ординатуре по избранной специальности, поэтому конкурс на места в ординатуре, особенно бюджетные, традиционно высокий. Вместе с тем в последние годы наметилась тенденция к оттоку поступающих в ординатуру в крупные города, Москву или Санкт-Петербург. В связи с этим важно проанализировать, что в наибольшей степени привлекает молодых людей для продолжения образования в родном вузе [1, 2].

В соответствии со статьей 82 «Особенности реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования» Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) «Об образовании в Российской Федерации»: «Подготовка по программам ординатуры обеспечивает приобретение обучающимися необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений и навыков, а также квалификации, позволяющей занимать определенные должности медицинских работников» [3].

В связи с этим несомненный интерес представляет выяснение мнения самих обучающихся о субъективно наиболее значимых аспектах обучения в ординатуре. Немаловажно и изучение отношения поступающих в ординатуру к освоению предусмотренных ФГОС компетенций для предстоящей профессиональной деятельности выпускников ординатуры [4]. Информация, полученная в результате такого исследования, позволит своевременно выявить возможные пробелы в процессе освоения программы ординатуры и оптимально подготовить выпускников к первичной специализированной аккредитации и последующей профессиональной деятельности.

Компетентность интегрирует в себе три аспекта: когнитивный (знания), операциональный (способы деятельности и готовность к осуществлению деятельности), аксиологический (наличие определенных ценностей). В этом плане будущий специалист должен сформировать не только компетенции диагностики и лечения определенных заболеваний, но и компетенции управления коллективом; толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; документационного сопровождения (в том числе и в электронном виде) профессиональной деятельности.

В соответствии с планом работы Центра независимой оценки качества образования ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, в июле–августе 2022 г. было проведено анкетирование поступающих в рамках набора на обучение по программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России. Исследование проводилось добровольно, анонимно при помощи Google-форм.

При анкетировании поступающих в ординатуру респонденты (47 человек) распределились по возрасту следующим образом: 22 года – 2 (4,3%) человек, 23 года – 14 (29,8%) опрошенных, 24 года – 19 (40,4%) респондентов, более 24 лет – 12 (25,5%) человек. Иначе говоря, более половины респондентов были в возрасте 24 года и старше.

Среди опрошенных было 15 (31,9%) мужчин и 32 (68,1%) женщин.

Имели опыт работы врачом 14 (29,8%) человек, не имели такового – 33 (70,2%) респондента. При этом стаж работы врачом составлял: до 2 лет – 11 (23,4%) человек, 2-5 лет – 3 (6,4%) опрошенных, свыше 5 лет не было.

Распространено мнение, что будущие ординаторы при выборе места предполагаемого обучения в значительной мере ориентируются на такие факторы как стоимость обучения, знакомые преподаватели, стоимость проживания. В действительности, ответы респондентов демонстрировали иную картину.

При выборе вуза для прохождения ординатуры учитывались такие аргументы как наличие необходимой направленности подготовки – 31 (66,0%) человек, хорошая клиническая и материально-техническая база – 26 (55,3%) респондентов, наличие места работы – 25 (53,2%) опрошенных, стоимость обучения – 21 (44,7%) человек, знакомые преподаватели – 19 (40,4%) респондентов, стоимость проживания – 17 (36,2%) человек, расположение вуза в родном городе – 17 (36,2%) опрошенных, карьерные перспективы – 15 (31,9%) респондентов, несложность получения образования – 4 (8,5%) человек.

Наиболее важной частью клинического обучения поступающие считали: клинические разборы – 41 (87,2%) человек, самостоятельная работа с больными – 39 (83,0%) опрошенных, обучение работе со сложным медицинским оборудованием – 31 (66,0%) респондент, мастер-классы по заполнению медицинской документации – 24 (51,1%) человека, участие в научно-практических конференциях – 20 (42,6%) опрошенных, обучение работе с медицинскими информационными системами – 18 (38,3%) респондентов, мастер-классы по коммуникативным навыкам – 16 (34,0%) человек, клиническая конфликтология – 13 (27,7%) опрошенных, медицинский менеджмент – 9 (19,1%) человек.

Эти ответы не вполне согласуются с видением проблемы вузовским преподавателем и/или практикующим врачом. Мы привыкли считать, что при обучении в ординатуре наиболее значимы клинические разборы. Работающие врачи испытывают потребность в совершенствовании навыков работы с информационными системами, понимают всю значимость и жизненную необходимость знаний в области коммуникационных навыков и конфликтологии. А вчерашние выпускники вуза стремятся к освоению сложного медицинского оборудования и самостоятельной работе с больными! Получается, что работа сразу после первичной аккредитации специалиста им не страшна?

Наиболее привлекательной формой обучения для получения знаний и квалификации по выбранному направлению подготовки опрошенные считали: сочетание теоретических занятий, клинической работы, симуляционного обучения – 33 (70,2%) человека, преимущественно обучение на клинических базах – 31 (66,0%) опрошенный, получение глубоких теоретических знаний по специальности – 9 (19,1%) респондентов, комбинированное очно-дистанционное обучение с преобладанием очного – 10 (21,3%) человек, комбинированное очно-дистанционное обучение с преобладанием дистанционного – 4 (8,5%) опрошенных.

Поступающим представлялись важными такие условия обучения в ординатуре вуза как: обеспеченность учебной литературой – 40 (85,1%) человек, практически в равных долях распределились обеспеченность студенческими общежитиями и наличие доступной и недорогой столовой – по 14 (29,8%) респондентов, наличие условий для самоподготовки (библиотека, компьютерные классы) – 18 (28,3%) опрошенных, наличие условий для занятий физической культурой и спортом – 10 (21,3%) человек, наличие условий для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья – 7 (14,9%) респондентов.

Иначе говоря, потребность в обеспечении качественным методическим материалом превышает потребности в общежитии, дешевой столовой или в наличии условий для самоподготовки практически в три раза.

Наиболее востребованной представлялась такая внеучебная деятельность как научная работа – 30 (63,8%) человек, возможность реализовать свои творческие способности – 11 (23,4%) респондентов, занятия спортом и участие в спортивных состязаниях – 10 (21,3%) опрошенных, общественная активность (волонтерство) – 10 (21,3%) человек, работа в медицинском учреждении – 4 (8,5%) респондента.

Принято считать, что ординаторы – это контингент обучающихся, в наименьшей степени заинтересованных в занятиях наукой, как выяснилось, это не вполне совпадает с мнением самих обучающихся. Интересно, что поступающие в ординатуру крайне редко

упоминали о востребованности профессиональной деятельности параллельно с учебной, при том что большая часть из них прошла первичную аккредитацию специалиста и имеет право работать на врачебных должностях. Также общеизвестный факт, что в реальности не менее 80% обучающихся в ординатуре работают в практическом здравоохранении, хотя зачастую и не во врачебных должностях.

При выборе вуза для прохождения ординатуры респонденты ориентировались на различные источники информации: информация на сайтах образовательных организаций – 33 (70,2%) человека, информация в социальных сетях, блогах, пабликах и т.д. – 27 (57,4%) опрошенных, информация в справочниках и на справочных сайтах – 5 (10,6%) респондентов.

Доступность необходимой информации о правилах и условиях поступления в ординатуру Тверского ГМУ на официальном сайте вуза поступающие охарактеризовали следующим образом: информация на сайте полная и понятная – 30 (63,8%) человек; не всегда доступна, не вполне понятна – 16 (34,0%) респондентов; недостаточная, форма подачи непонятная – 1 (2,1%) человек.

Наиболее важным и полезным источником информации о правилах и условиях поступления в ординатуру Тверского ГМУ абитуриенты считали: информацию на официальном сайте – 40 (85,1%) человек; общение с членами приемной комиссии по «горячей линии» – 20 (42,6%) респондентов; ярмарка вакансий и конференции для обучающихся выпускных курсов – 2 (4,3%) опрошенных; ВКонтакте – 2 (4,2%) человека.

В отношении получения информации по размещению в студенческих общежитиях, порядках и правилах обучения, порядке выплаты стипендии мнения поступающих были представлены следующим образом: да, на сайте представлена вся указанная информация – 18 (38,3%) человек; затрудняюсь ответить – 17 (36,2%) респондентов; на сайте указанная информация представлена частично – 5 (10,6%) опрошенных; нет никакой возможности получить указанную информацию – 4 (8,5%) человека; указанная информация будет доводиться деканом непосредственно перед началом обучения – 3 (6,4%) респондента.

Наиболее удобным способом подачи документов в вуз назвали: лично – 27 (57,4%) человек, в электронном личном кабинете – 20 (42,6%) опрошенных, по почте – 0 человек.

Отметили положительные стороны работы приемной комиссии вуза: компетентность, умение разъяснить любое положение правил приема или конфликта интересов – 38 (80,9%) человек; доброжелательность, готовность помочь – 33 (70,2%) респондента; понятность объяснений – 27 (57,4%) опрошенных; короткий срок ожидания дозвона, оперативность – 18 (38,3%) человек.

Отметили отрицательные стороны работы приемной комиссии вуза: чрезмерный срок ожидания дозвона – 24 (51,1%) человека; отсутствие специальных условий для лиц с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья – 14 (29,8%) респондентов; непонятные объяснения – 7 (14,9%) опрошенных; грубость, некомпетентность, неумение разъяснить то или иное положение правил приема или конфликта интересов – 3 (6,4%) человека; недоброжелательность, отсутствие готовности помочь – 0 респондентов.

В целом удовлетворенность организацией приема на обучение в Тверской ГМУ характеризовалась респондентами: полностью удовлетворен(а) – 31 (66,0%) человек; частично удовлетворен(а) – 16 (34,0%) опрошенных; изъявивших частичное или полное неудовлетворение не было.

Пожелания поступающих по поводу организации приема на обучение в ординатуре в Тверском ГМУ:

1. Улучшить личный кабинет для подачи документов, добавить больше примеров как именно оформить различные документы для подачи дистанционно, так как есть противоречия в инструкции к кабинету и на сайте вуза. Пояснить, как можно внести изменения в электронное заявление при смене специальности (до конца срока приема документов).
2. Желательно выносить отдельно в памятке, какие документы нужны для подтверждения индивидуальных достижений, чтобы не читать сложно написанное положение о приеме.
3. Списки поступающих не должны включать их ФИО.

Заключение

При анализе результатов анкетирования поступающих в рамках набора на обучение по программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России определены приоритеты для выбора вуза: наличие желаемого направления подготовки, хорошая материально-техническая база, методическое обеспечение учебного процесса. Большинство респондентов предпочитали преимущественно аудиторной обучение, в том числе на клинических базах, считали важными формами обучения клинические разборы, самостоятельную работу с больными, освоение сложного медицинского оборудования. Более половины опрошенных хотели бы во время обучения в ординатуре заниматься наукой. Две трети респондентов были полностью, а еще треть – частично удовлетворены работой приемной комиссии Тверского ГМУ.

Литература

1. Гацура, О.А. Начинаящий врач на пороге клинической ординатуры: ожидания и вызовы / О.А. Гацура, В.Г. Дерюшкин, С.В. Гацура – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2019. – Т.10, № 3. – С. 64–70. DOI: 10.24411/2220-8453-2019-13007.
2. Коричкина, Л.Н. Анализ результатов профориентационного анкетирования студентов-выпускников Тверского ГМУ / Л.Н. Коричкина, О.Б. Поселюгина, О.Ю. Зенина. – Текст : непосредственный // Тверской медицинский журнал. - 2022. - № 4. - С. 101-104.
3. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями на 7 октября 2022 года).
4. Бодров, А.В. Ординатура: на пути к новым федеральным государственным образовательным стандартам / А.В. Бодров – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2021. – Т.12, № 1. – С. 125–140. DOI: <https://doi.org/10.33029/2220-8453-2021-12-1-125-140>