

Звіт за результатами проведення онлайн опитування на тему:

«Чи задоволені ви якістю освітнього процесу в ДУ НІССХ ім. Амосова?»

Опитування спрямоване на вивчення думок лікарів-інтернів щодо якості надання освітніх послуг в інституті, оцінки рівня освітньої діяльності, ефективності та результативності застосовуваних форм і методів викладання освітніх компонентів за обраною спеціальністю, сприйняття та розуміння здобувачами сутності спеціальності, а також вивчення рівня відповідності очікувань від освітнього процесу та забезпечення освітньою, організаційною, інформаційною, консультативною та соціальною підтримкою лікарів-інтернів.

Мета даного опитування полягає у з'ясуванні думки лікарів-інтернів щодо змісту та характеру якості надання освітніх послуг та перспектив працевлаштування.

Опитування «Чи задоволені ви якістю освітнього процесу в ДУ «НІССХ ім. Амосова?» ініційоване адміністрацією ДУ «НІССХ ім. Амосова», реалізовано науково-навчальним відділом забезпечення якості освіти.

Усі питання, що було запропоновано лікарям-інтернам, можна згрупувати за декількома блоками:

1. Рівень задоволеності вибором спеціальності та організація освітнього процесу.
2. Рівень задоволеності лікарями-інтернами організацією системи оцінювання в інституті.
3. Сприйняття та розуміння лікарями-інтернами сутності освітніх програм.
4. Соціальне самопочуття лікаря-інтерна: консультативна підтримка, безпека освітнього середовища.
5. Рівень забезпечення навчально-методичними матеріалами.
6. Академічна доброчесність.
7. Участь лікарів-інтернів у програмах міжнародної академічної мобільності.

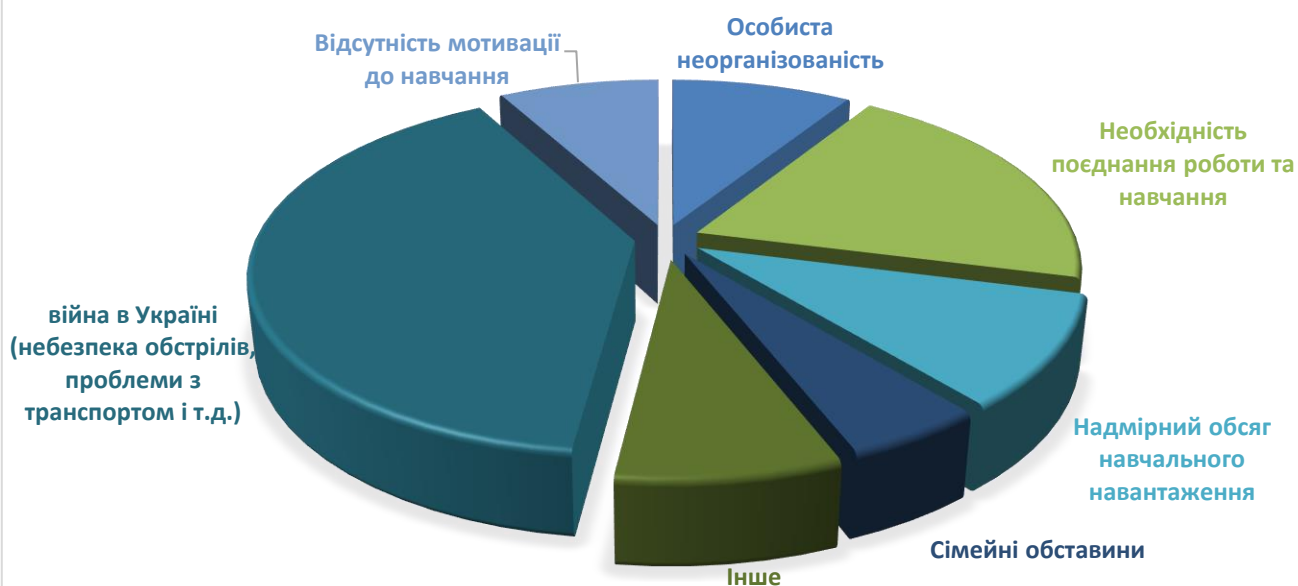
Блок 1. Рівень задоволеності вибором спеціальності та організація освітнього процесу.

Переважає більшість опитаних лікарів-інтернів залишилися задоволеними реалізацією освітнього процесу – 75%, скоріше задоволеними, ніж не задоволеними виявилися 7%.



Є ряд чинників, які впливають на процес навчання, а саме ускладнюють його. Найбільше труднощів у навчанні інтерни помітили через: «війну в Україні (небезпека обстрілів, проблеми з транспортом і т.д.)» (40%), «необхідність поєднання роботи та навчання» (20%), «особисту неорганізованість» (9%), «надмірний обсяг навчального навантаження» (10%), «відсутність мотивації до навчання» (8%), сімейні обставини (5%), інші причини - 8%.

Чинники, що впливають на процес навчання



Лікарі-інтерни вважають, що найкраще формують фахові компетентності такі види занять освітньої частини: «практичні заняття» (30%), «лекції» (35%), «семінарські заняття» (15%) на думку 10% - «оптимальний варіант – це комбінація різних видів аудиторних занять», 10% вважають, що «найкраще, коли аудиторні заняття розподілені рівномірно».

Які види занять освітньої частини найкраще формують фахові компетентності?



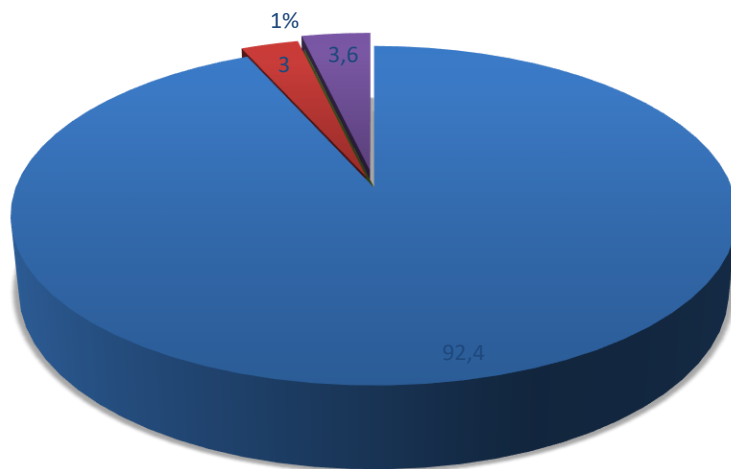
На запитання «Як Ви сприймаєте ініціативу залучення професіоналів-практиків, експертів та представників роботодавців до викладання та організації освітнього процесу?», всі опитані лікарі-інтерни (100%) позитивно оцінили таку ініціативу.



Блок 2. Рівень задоволеності лікарями-інтернами організацією системи оцінювання в Інституті

Як показують результати онлайн опитування лікарів-інтернів, 92,4% вважають, що їх об'єктивно оцінюють, лише 3% опитаних не погоджуються з об'єктивністю оцінювання.

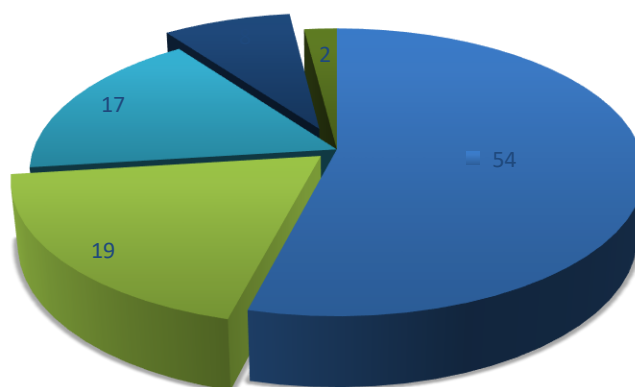
Чи об'єктивно Вас оцінюють?



■ Об'єктивно оцінюють ■ Необ'єктивно оцінюють ■ Залежить від викладача ■ Важко відповісти

Найбільш оптимальною формою контрольних заходів лікарі-інтерни вважають «електронне тестування» (54%) – на першому місці, на другому місці - «комбінація екзаменаційних питань і тестових завдань» (19%), «розв'язання конкретних ситуацій» на третьому місці (17%) «індивідуальна співбесіда» на четвертому місці (29,1%), на п'ятому місці – «тестування (у письмовій формі)» (13,9%).

Які форми контрольних заходів на Ваш погляд є найбільш оптимальними?

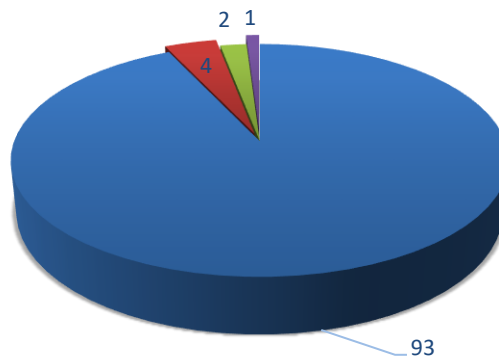


■ Електронне тестування ■ Комбінація екзаменаційних питань і тестових завдань
■ Розв'язання конкретних ситуацій ■ Індивідуальна співбесіда
■ Тестування (у письмовій формі)

Блок 3. Сприйняття та розуміння лікарями-інтернами сутності освітньої програми.

Усі лікарі-інтерни, які брали участь в опитуванні, проінформовані про освітні програми за своєю спеціальністю, їх цілі та змістовні характеристики.

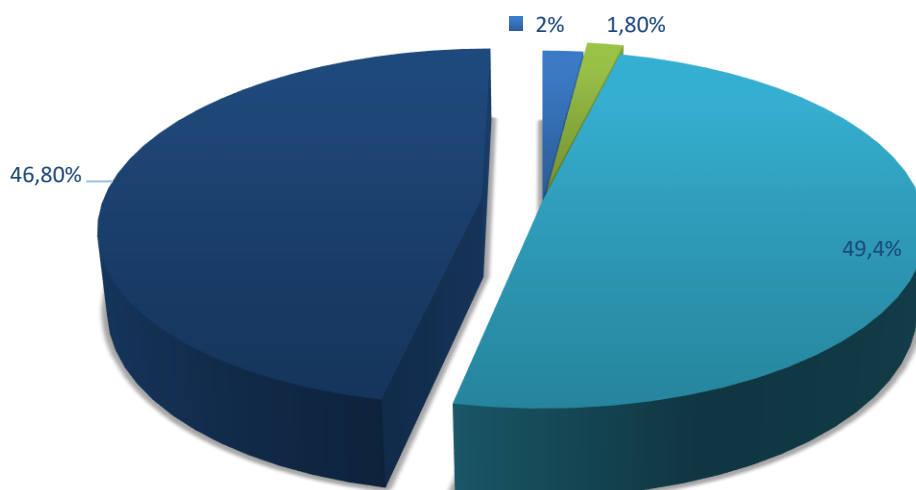
Чи ознайомлені Ви з освітніми програми за спеціальністю?



■ Так, ознайомлений ■ Ні, не ознайомлений ■ Скоріше так, ніж ні ■ Важко відповісти

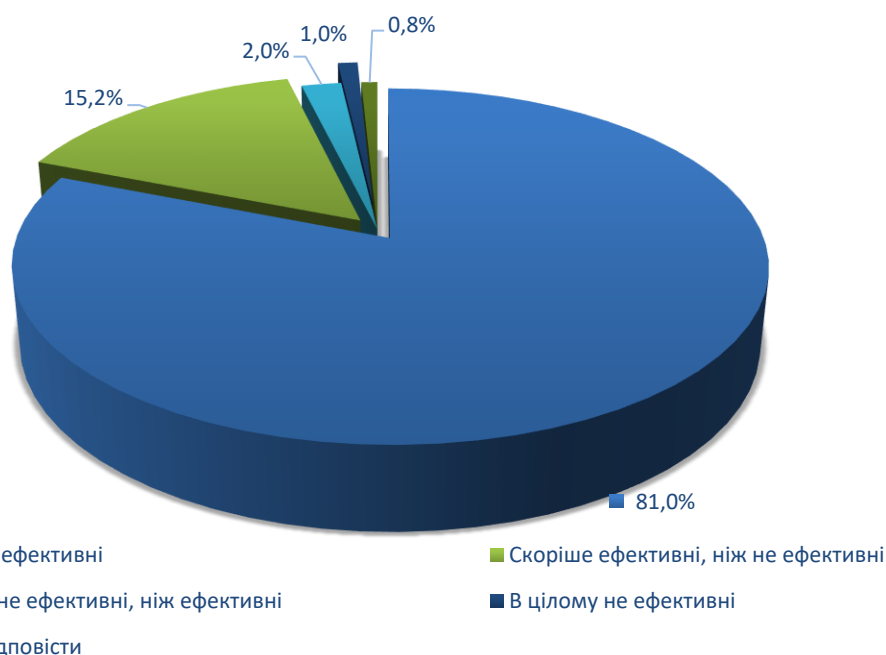
49,4% здобувачів вказали на «достатній» рівень ефективності методів і методик, що застосовуються під час освітнього процесу, «високу» оцінку ефективності форм і методів викладання освітніх компонентів, що застосовуються, дають 46,8% здобувачів.

Як Ви оцінюєте рівень ефективності застосованих форм і методів викладання освітніх компонентів?



■ Низький рівень ■ Середній рівень ■ Достатній рівень ■ Високий рівень

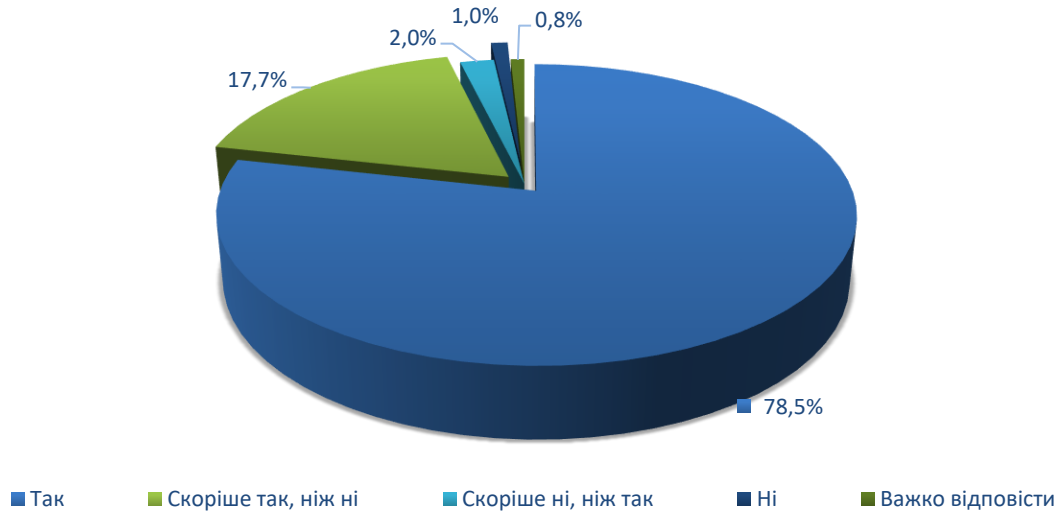
На скільки, на Вашу думку, є ефективними методи та форми навчання?



81% лікарів-інтернів наголошують на ефективності форм і методів, які використовують викладачі та позитивно оцінюють методи викладання в цілому. 15,2% стверджують, що форми та методи, які використовують викладачі в цілому є «скоріше ефективними, ніж неефективними».

Аналізуючи відповіді на питання «На Вашу думку, чи є достатнім обсяг практичної підготовки, закладений до навчального плану з обраної освітньої програми?», варіант відповіді «так» обрали 78,5%, 17,7% - «скоріше так, ніж ні».

На Вашу думку, чи достатнім є обсяг практичної підготовки, закладений до навчального плану?



На запитання про відповідність освітнього процесу очікуванням, 74,7% стверджують, що освітній процес відповідає очікуванням, 19% обирають варіант відповіді «скоріше відповідає, ніж не відповідає».

Чи відповідає освітній процес Вашим очікуванням?



Блок 4. Соціальне самопочуття лікаря-інтерна: консультативна підтримка, безпека освітнього середовища

91,1% опитаних лікарів-інтернів позитивно оцінюють ефективність системи консультування в інституті.



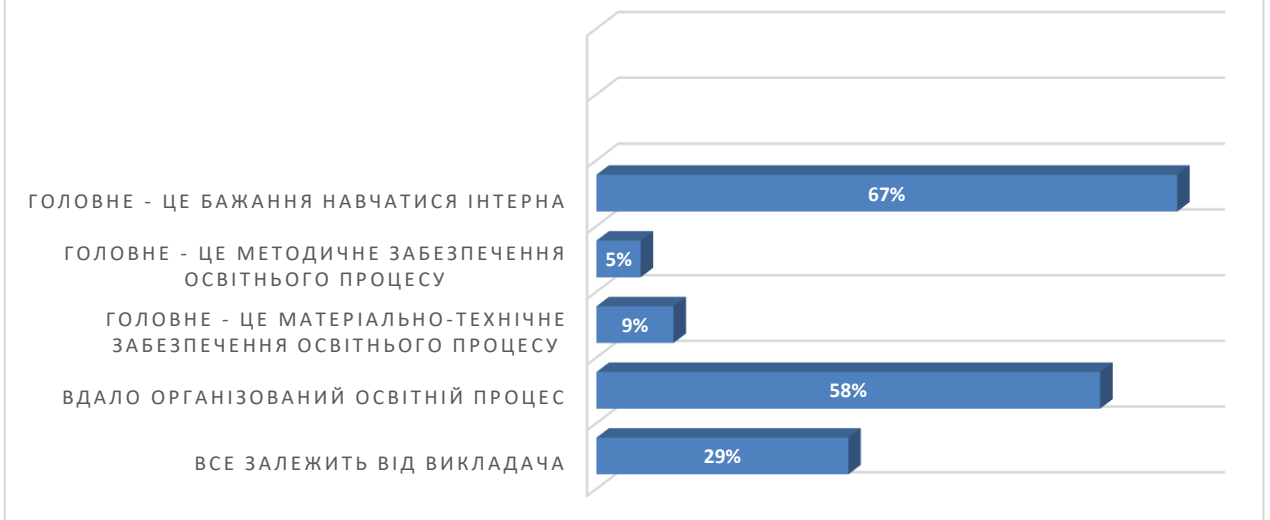
Серед форм консультативної підтримки найпопулярнішою, на думку опитаних лікарів-інтернів, є «викладачі систематично проводять консультації» (52%), «отримую консультативну підтримку від куратора» (65%), «консультування співробітниками науково-навчального відділу» - 37%, проте, що «викладачі проводять консультації за проханням здобувачів» зазначають 20% опитаних студентів.

ФОРМИ КОНСУЛЬТАТИВНОЇ ПІДТРИМКИ



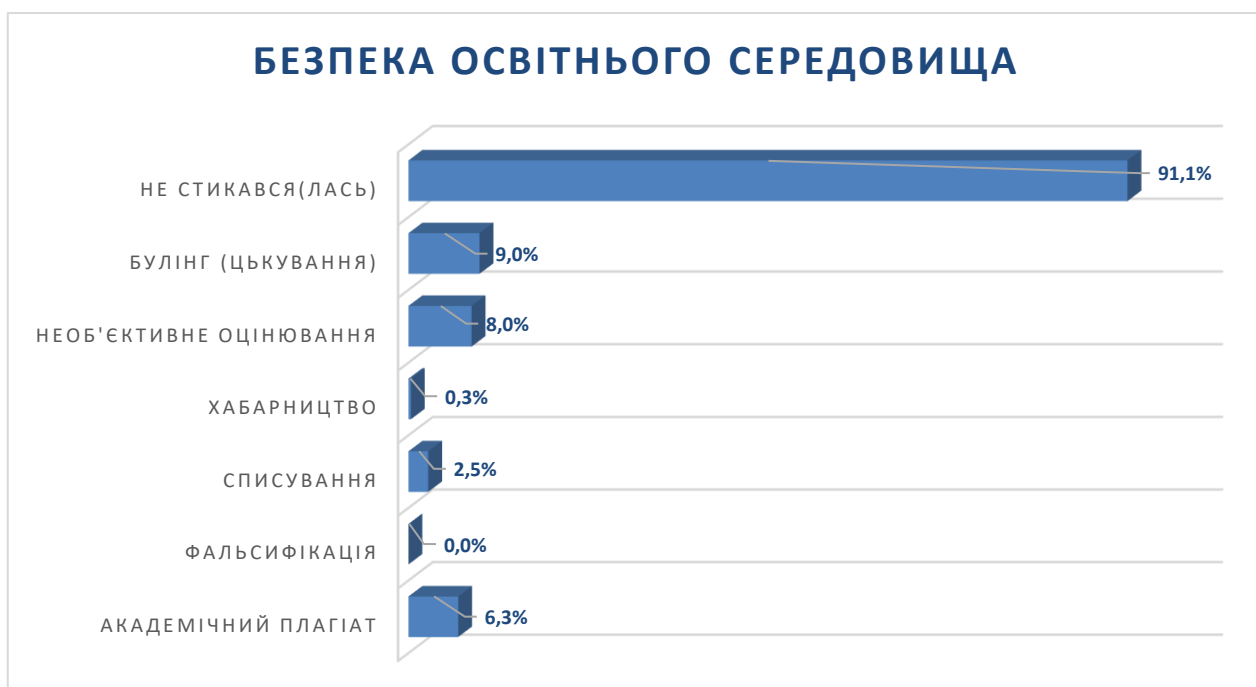
Отримати якісну консультацію уможлиблює: «вдало організований навчальний процес» (58,2%), 29,1% зазначають, що «все залежить від викладача», 67,1% вважають, що «головне – це бажання інтерна вчитися та, зрештою, отримати консультацію з потрібного освітнього компонента».

ВІД ЧОГО ЗАЛЕЖИТЬ ЯКІСНА КОНСУЛЬТАТИВНА ПІДТРИМКА?



Якщо говорити про безпеку освітнього середовища, то найбільше оцінили «наявність сучасно обладнаних навчальних корпусів» (72,2%), «безпечні умови проживання в гуртожитку» (60,8%), «створення умов для ефективної комунікації між інтернами, науково-педагогічними працівниками, адміністрацією та структурними підрозділами інституту» (55,7%), «можливість

отримати психологічну допомогу» (54,4%), «наявністю закладів громадського харчування (їдальня, буфет, кафе)», «сприяння розвитку фізичного виховання та спорту», «захист від дискримінації, насильства, булінгу, мобінгу» та «можливість отримати психологічну допомогу» (45,6%).



Блок 5. Рівень забезпечення навчально-методичними матеріалами

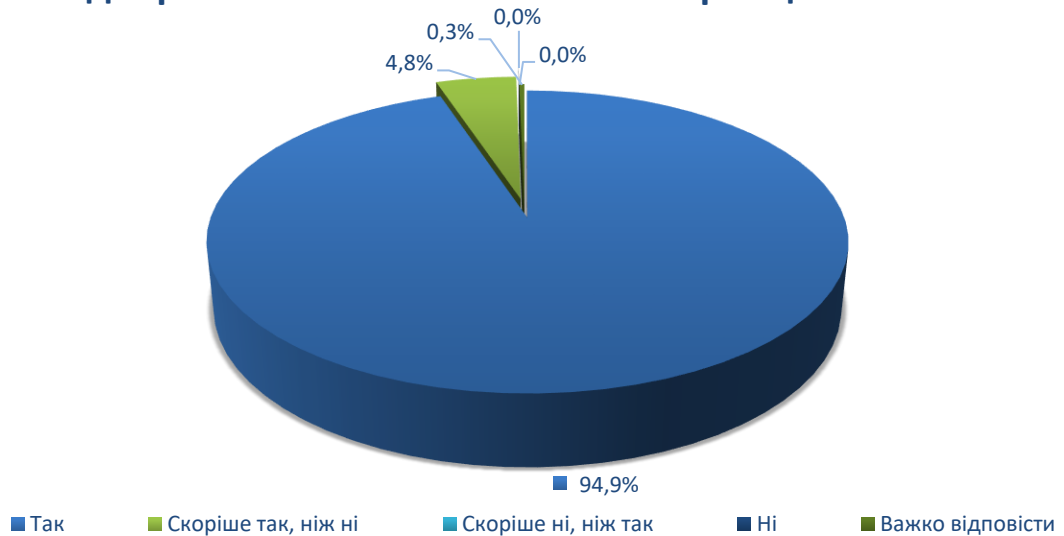
Щодо забезпечення необхідними навчальними матеріалами, то 96,2% лікарів-інтернів зауважили про їхню доступність.



Блок 6. Академічна доброчесність.

Більшість опитаних лікарів-інтернів ознайомлені із поняттям «академічна доброчесність» та її основними принципами – 94,9%, 4,8% обирають варіант відповіді «скоріше так, ніж ні».

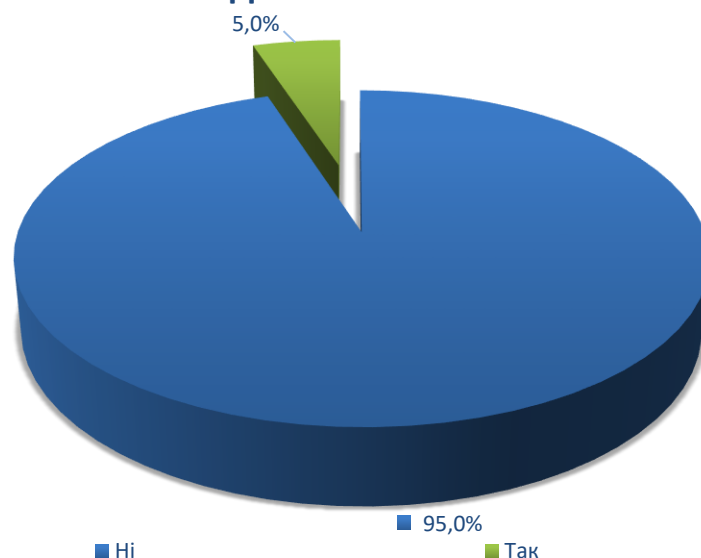
Чи ознайомлені Ви із поняттям "академічна доброчесність" та її основними принципами?



Блок 7. Участь лікарів-інтернів у програмах міжнародної академічної мобільності

95% лікарів-інтернів, що взяли участь в опитуванні не брали участі у програмах міжнародної академічної мобільності, варіант відповіді «так, брали участь у програмах міжнародної академічної мобільності» обирає 5% (три лікаря-інтерна стажувались у передових клініках Італії, один – в Іспанії, один лікар-інтерн – в Німеччині).

Чи брали Ви участь у програмах міжнародної академічної мобільності?



Термін «міжнародна академічна мобільність» - це: «навчання за програмами академічної мобільності» (23,2%), «міжнародна співпраця»(50,6%), «наукове стажування» (16,5%), «медичне стажування» (77,3%) та «розвиток програми навчання в International Heart School в Італії» (12,7%).



Дана діаграма дещо розшифровує причини неучасті, зокрема, через: «недостатнє володіння іноземною мовою» та «незначну кількість місць за програмами міжнародної академічної мобільності» (40,5%), іншим чинником є «брак коштів», на цьому наголошують 12,7% лікарів-інтернів та 5% лікарів-інтернів стримують сімейні обставини.

У даному опитуванні взяли участь лікарі-інтерни за наступними спеціальностями:

