

**АЗИАТСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ С. ТЕНТИШЕВА
ОТДЕЛ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И ТРУДОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

ОТЧЕТ

**по результатам мониторинга качества
образовательных программ ординатуры**

за 2025–2026 учебный год

отчет составлен специалистом СМК Карагуловой М.Ш.

Кант - 2026

1. Введение

Мониторинг качества образовательных программ ординатуры проведен в целях получения объективной информации о содержании и организации подготовки врачей-специалистов, результативности применяемых методов оценивания, условиях обучения на клинических базах, качестве образовательных ресурсов, организации приема и достижении выпускниками планируемых результатов обучения.

Объект мониторинга: образовательные программы ординатуры «Акушерство и гинекология», «Терапия», «Хирургия» и «Ортопедическая стоматология».

Отчетный период: 2025–2026 учебный год. В качестве дополнительного свидетельства результативности программ использованы отчеты государственных аттестационных комиссий по выпуску 2024–2025 учебного года.

2. Цель и задачи мониторинга

Цель мониторинга – оценить состояние образовательных программ ординатуры, определить их сильные стороны, выявить области, требующие совершенствования, и сформировать предложения для принятия управленческих решений.

№	Задача мониторинга
1	Оценить удовлетворенность ординаторов содержанием и организацией образовательных программ.
2	Проанализировать качество теоретической, клинической и практической подготовки.
3	Оценить понятность, объективность и прозрачность методов и критериев оценивания.
4	Проанализировать организацию приема в ординатуру и информирование поступающих.
5	Сопоставить результаты опросов с итогами государственной итоговой аттестации.
6	Определить общие и программно-специфические направления улучшения.

3. Информационная база и методы

Источник	Охват / период	Назначение
Анкетирование по качеству ОП	19 из 23 ординаторов; 15.01-25.02.2026	Оценка содержания, организации, практической подготовки, ресурсов и клинических баз.
Анкетирование по методам оценивания	16 из 23 ординаторов; 15.01-25.02.2026	Оценка критериев, процедур, объективности, разнообразия методов и обратной связи.
Анкетирование по процессу приема	9 из 9 ординаторов первого курса; 15.01-25.02.2026	Оценка доступности информации, консультирования, вступительных испытаний и информирования.
Анкетирование ППС АЗМУ	51 преподаватель; 01-06.06.2026	Дополнительная общевузовская оценка системы контроля

Отчеты ГАК	05.07.2025	Оценка достижения результатов обучения по терапии и акушерству и гинекологии.
------------	------------	---

Применялись методы документального анализа, количественного обобщения результатов анкетирования, сравнительного анализа показателей по образовательным программам и содержательного анализа открытых ответов и рекомендаций государственных аттестационных комиссий.

4. Результаты мониторинга

4.1. Удовлетворенность образовательными программами

В анкетировании по качеству образовательных программ приняли участие 19 из 23 ординаторов. Общий охват составил 82,6%. По 171 ответу на девять закрытых вопросов сводный средний балл составил 4,3 из 5, а доля оценок «4» и «5» – 88,3%.

Образовательная программа	Респонденты	Охват	Средний балл	Доля оценок 4–5
Акушерство и гинекология	3 из 3	100%	4,3	88,9%
Ортопедическая стоматология	2 из 2	100%	4,5	100%
Терапия	5 из 6	83,3%	4,3	88,9%
Хирургия	9 из 12	75,0%	4,2	85,2%
Сводно	19 из 23	82,6%	4,3	88,3%

Примечание. Доля положительных оценок рассчитана по всем ответам на закрытые вопросы, а не по числу респондентов.

Наиболее высокий средний результат получен по программе «Ортопедическая стоматология»: 4,5 балла. При этом выводы по данной программе следует интерпретировать с учетом малой численности группы: 2 человека. По программам «Акушерство и гинекология» и «Терапия» средний балл составил 4,3; по программе «Хирургия» - 4,2.

4.2. Сводная оценка компонентов образовательных программ

Компонент	Сводный средний балл	Интерпретация
Качество преподавания и компетентность преподавателей и клинических руководителей	4,7	Наиболее сильная сторона
Содержание образовательной программы	4,6	Высокая оценка
Четкость целей и результатов обучения	4,6	Высокая оценка
Соответствие современным требованиям медицинской практики	4,4	Положительная оценка
Освоение клинических и практических навыков	4,3	Положительная оценка
Соответствие дисциплин, модулей и ротаций специальности	4,3	Положительная оценка

Соотношение теоретической и практической подготовки	4,0	Требует дальнейшего улучшения
Учебно-методические, информационные и электронные ресурсы	3,9	Зона внимания
Организация обучения на клинических базах	3,7	Приоритетная зона улучшения

Сильные стороны. Ординаторы устойчиво высоко оценивают профессиональную компетентность преподавателей и клинических руководителей, содержание программ, ясность целей и результатов обучения, а также направленность подготовки на освоение профессиональных компетенций.

Общие зоны улучшения. Во всех четырех программах ниже других показателей оценены организация обучения на клинических базах, баланс теоретической и практической подготовки и доступность современных информационных и электронных ресурсов. В открытых ответах повторяются предложения увеличить контролируемую работу с пациентами, улучшить графики ротаций, расширить клинические разборы и доступ к актуальным протоколам и базам данных.

4.3. Методы и критерии оценивания

В опросе приняли участие 16 из 23 ординаторов; охват составил 69,6%. Общий средний балл – 4,4 из 5, доля оценок «4» и «5» – 89,6%. Оценки «2» и «1» отсутствовали.

Наиболее высоко оценено	Балл	Зоны развития	Балл
Понятность критериев	4,6	Разнообразие методов оценивания	4,1
Своевременное ознакомление	4,5	Качество и своевременность обратной связи	4,2
Объективность оценки теоретических знаний	4,5	Оценивание клинических и практических навыков	4,3
Прозрачность документирования результатов	4,5	Единообразие практико-ориентированных процедур	—

Полученные данные подтверждают необходимость шире применять клинические задачи, разбор реальных случаев, демонстрацию практических навыков, портфолио и ОСКЭ, использовать структурированные чек-листы и обеспечивать содержательную обратную связь после контроля.

4.4. Организация приема в ординатуру

В анкетировании приняли участие все 9 ординаторов первого курса. Средний балл составил 4,6, доля оценок «4» и «5» – 97,5%. Наиболее высоко оценены консультирование поступающих и объективность вступительных испытаний и конкурсного отбора – по 4,8 балла. Относительно ниже оценены удобство сроков приема и понятность формата и критериев вступительных испытаний – по 4,4 балла.

Результаты подтверждают доступность и прозрачность действующего порядка приема. Целесообразно сохранить индивидуальное консультирование, своевременно публиковать

...ендарь приема и дополнительно разъяснять содержание, формат и критерии оценивания вступительных испытаний.

4.5. Мнение профессорско-преподавательского состава

Анкетирование 51 преподавателя проводилось в масштабе всего АзМУ, поэтому его результаты используются как дополнительный контекст и не рассматриваются как самостоятельная оценка исключительно программ ординатуры.

ППС высоко оценил соответствие тестовых заданий содержанию дисциплин – 96,1%, понятность требований к разработке тестов – 92,2%, объективность оценки практических навыков и вклад системы оценивания в качество образования – по 90,2%. Общая удовлетворённость системой оценивания составила 86,3%.

Наиболее проблемными показателями стали восприятие объективности компьютерного тестирования – 60,8% положительных ответов и его способности снижать субъективность – 70,6%. Эти результаты подтверждают необходимость экспертизы банка тестовых заданий, обучения ППС тестологии, развития аналитики e-Bilim и сочетания тестирования с практико-ориентированными методами оценивания.

4.6. Результаты государственной итоговой аттестации

В представленных отчетах ГАК за 2024–2025 учебный год отражены результаты двух выпускников: по программам «Акушерство и гинекология» и «Терапия». Оба выпускника успешно прошли двухэтапную аттестацию, включавшую курацию пациента и устное собеседование с решением ситуационной клинической задачи.

Программа	Результат	Подтвержденные стороны	Рекомендации ГАК
Акушерство и гинекология	83 балла, «хорошо»	Клиническое обследование, диагностика, лечебная тактика, профессиональная коммуникация.	Усилить навыки неотложной помощи, интерпретации исследований и разбор сложных случаев.
Терапия	78 баллов, «хорошо»	Клиническая диагностика, лечение, клиническое мышление, профессиональная ответственность.	Усилить практическую подготовку, интерпретацию исследований и клинические разборы.

Результаты ГИА подтверждают достижение выпускниками планируемых профессиональных компетенций. Вместе с тем доказательная база ограничена двумя выпускниками и двумя программами; отчеты ГАК по хирургии и ортопедической стоматологии в представленный комплект материалов не вошли.

5. Интегральная оценка качества образовательных программ

Общая оценка. Результаты мониторинга свидетельствуют о высоком уровне удовлетворенности ординаторов образовательными программами. Представленные

результаты ГИА подтверждают достижение планируемых профессиональных компетенций выпускниками программ «Акушерство и гинекология» и «Терапия». Выводы о результативности остальных образовательных программ требуют подтверждения дополнительными данными.

Ключевой риск. Наиболее системной зоной риска является организация практической подготовки на клинических базах: распределение по профильным отделениям, интенсивность работы с пациентами, доступ к диагностическим и лечебным мероприятиям и единообразие наставнического сопровождения.

Оценивание. Действующие критерии воспринимаются как понятные и прозрачные, однако требуется расширение объективных практико-ориентированных методов, унификация чек-листов и рубрик, усиление обратной связи и регулярная экспертиза тестового банка.

Ресурсное обеспечение. Необходимо системно обновлять перечни клинических протоколов, учебно-методических материалов и электронных ресурсов и подтверждать фактическую доступность этих ресурсов для ординаторов.

Управление качеством. Имеющиеся данные позволяют принимать решения по улучшению, но для замыкания цикла качества требуется документировать мероприятия, ответственных, сроки, индикаторы выполнения и последующую оценку результативности.

6. Предлагаемый план корректирующих мероприятий

№	Мероприятие	Ответственные	Срок	Индикатор выполнения
1	Пересмотреть графики клинических ротаций и распределение ординаторов по профильным отделениям с учетом мощности клинических баз, специальности и планируемых результатов обучения.	Отдел ординатуры; УМО профильные кафедры; руководители клинических баз	До начала клинических ротаций 2026–2027 учебного года	Графики утверждены и согласованы с клиническими базами; установлена допустимая численность ординаторов в каждом отделении; случаи необоснованного дублирования устранены.
2	Разработать по каждой ОП минимальный перечень клинических действий, практических навыков и профессиональных задач, выполняемых ординатором под контролем наставника, и обеспечить их учет в клинических	Руководители ОП; профильные кафедры; клинические руководители и наставники	I семестр 2026–2027 учебного года	Перечни утверждены по всем ОП; соответствующие разделы включены в дневники; выполнение анализируется по итогам каждой ротации.

	дневниках.			
3	Увеличить количество клинических разборов, симуляционных занятий, занятий по неотложной помощи и решению ситуационных клинических задач.	Профильные кафедры; руководители ОП	В течение 2026–2027 учебного года	Мероприятия включены в расписания и силлабусы; установлена и выполнена минимальная периодичность; результаты отражены в журналах и протоколах кафедр.
4	Унифицировать критерии, рубрики и чек-листы оценки практических навыков и расширить применение ОСКЭ при оценивании ключевых профессиональных компетенций.	УМО; руководители ОП; профильные кафедры	I–II семестры 2026–2027 учебного года	Утверждены единые рубрики и чек-листы; они применяются при оценивании практических навыков по всем ОП; ОСКЭ проведен на предусмотренных образовательными программами этапах.
5	С учетом результатов общевузовского анкетирования ППС организовать экспертизу тестовых заданий, используемых при реализации образовательных программ ординатуры.	УМС; профильные кафедры	Не реже одного раза в год	Проведена экспертиза тестовых заданий; оформлены протоколы; исключены или переработаны некорректные задания; имеются сведения об обучении ППС.
6	Обновить перечни клинических протоколов, учебно-методических материалов и электронных ресурсов и обеспечить доступ к ним ординаторов.	Библиотека; профильные кафедры; руководители ОП	I семестр 2026–2027 учебного года	Перечни актуализированы; ординаторам предоставлены ссылки или учетные записи и инструкция по доступу; доступность подтверждена выборочной проверкой и опросом.
7	Ввести документированную	Преподаватели; клинические	Постоянно	Обратная связь предоставляется в

	обратную связь по результатам текущего, промежуточного и практико-ориентированного оценивания.	руководители и наставники		установленный срок и фиксируется в предусмотренных формах учета; при повторном опросе отмечается улучшение соответствующего показателя.
8	Проводить мониторинг выполнения настоящего плана и оценивать результативность принятых мер.	ОКОиТД; Отдел ординатуры; профильные кафедры	Ежесеместрово; итоговый анализ - по окончании 2026–2027 учебного года	Подготовлены промежуточные и итоговый отчеты; проанализированы результаты опросов, аттестаций, клинических дневников и ротаций; определена динамика показателей.

7. Ограничения мониторинга

При интерпретации результатов необходимо учитывать малую численность отдельных программ, различный охват опросами и преимущественно самооценочный характер анкетирования. Опрос ППС не был выделен по уровню ординатуры. Отчеты ГАК представлены только по двум программам и двум выпускникам. Поэтому результаты целесообразно дополнять данными об академической успеваемости, выполнении индивидуальных планов и клинических дневников, результатах промежуточной и итоговой аттестации, кадровом и ресурсном обеспечении и выполнении решений кафедр.

8. Заключение

По итогам мониторинга качество образовательных программ ординатуры АЗМУ оценивается как соответствующее целям подготовки врачей-специалистов и в целом положительно воспринимаемое ординаторами. Сводный средний балл удовлетворенности образовательными программами составил 4,3 из 5, методами и критериями оценивания – 4,4, процессом приема – 4,6.

Приоритетами следующего цикла улучшения должны стать организация обучения на клинических базах, увеличение объема контролируемой практической деятельности, развитие симуляционного и клинического обучения, обновление образовательных ресурсов, стандартизация оценки практических компетенций, совершенствование тестового банка и усиление обратной связи.

Результаты мониторинга рекомендуется рассмотреть на заседаниях профильных кафедр и структурного подразделения, ответственного за ординатуру, утвердить план мероприятий и оценить его результативность по итогам следующего учебного периода.

9. Перечень использованных материалов

№	Документ
1	Аналитические отчеты по удовлетворенности образовательными программами «Акушерство и гинекология», «Терапия», «Хирургия» и «Ортопедическая стоматология», 2026.
2	Аналитический отчет «Удовлетворенность ординаторов методами и критериями оценивания», 2026.
3	Аналитический отчет «Удовлетворенность ординаторов процессом приема в ординатуру», 2026.
4	Анализ результатов анкетирования ППС по удовлетворенности системой оценивания в АзМУ, 2026.
5	Отчеты председателя ГАК по специальностям «Терапия» и «Акушерство и гинекология» за 2024–2025 учебный год.

Отчет подготовлен: _____

Отчет рассмотрен: на заседании Совета качества №4

Дата: « ____ » _____ 2026 г.

