

На всех документов, выданных учреждений и организаций
имеются подписи и печати, а также даты, соответствующие
документам, выданным в Баткенскую область, прибыли на
отчетную дату.

Ректору КГМА,
проф. И.О.Кудайбергеновой
копия: Министерство здравоохранения КР
копия: Проект «Инициативы в
медицинском образовании»

ОТЧЕТ о командировке по мониторингу ординаторов

В соответствии с Указанием МЗ КР №1054 от 13/12/2018 в составе группы специалистов МЗ КР мы выезжали в командировку в Баткенскую область с 18 по 20 декабря 2018г с целью мониторинга прохождения практического обучения клиническими ординаторами образовательных медицинских учреждений республики, в том числе КГМА имени И.К.Ахунбаева.

В процессе командировки мы ознакомились с ходом практического обучения клинических ординаторов на следующих 10 клинических базах:

18 декабря – ЦОВП г.Айдаркен

- Кадамжайская ТБ,
- Кадамжайский ЦСМ,

19 декабря – ЦОВП с.Кулунду,

- ЦОВП г.Сулюкта,
- ТБ г.Сулюкта,
- Лейлекская ТБ,
- Лейлекский ЦСМ.

20 декабря – Баткенская ООБ,

- Баткенский ОЦСМ.

В каждом пункте проводилась встреча с руководителем или заместителем руководителя ЛПУ совместно с наставниками и клиническими ординаторами. 20 декабря во встрече с сотрудниками Баткенской ООБ и ОЦСМ приняла участие заместитель полномочного представителя правительства в Баткенской области Ч.О.Саттарова.

При этом обсуждались последние приказы и инструкции МЗ КР по ординатуре, вопросы координации ЛПУ и образовательных учреждений и др. Руководителям ЛПО передана папка с собранием всех основных нормативных документов по ординатуре. Далее проводилось краткое обучение по Учебной программе, Дневнику ординатора и ознакомление с новыми методами оценки (анкеты Мини-КОФ и ННПН). Особое внимание уделяли вопросам, замечаниям и предложениям как самих клинических ординаторов, так и наставников.

На всех встречах и руководители лечебных учреждений и ординаторы отметили, что такой мониторинг и обучение наставников очень важны, что они проводятся в первый раз и необходимо их проводить регулярно.

По данным мониторинга, можно сделать следующие предварительные выводы:

1. В основном, все ординаторы, направленные в Баткенскую область, прибыли на свои клинические базы и проходят практическое обучение.
2. Руководители ЛПО приняли ординаторов, издали приказы, которыми назначены ответственные лица и наставники, сами участвуют в контроле практического обучения.
3. В основном территориальные больницы имеют большой поток пациентов, достаточное оснащение и современное медицинское оборудование. В Баткенской области функционирует компьютерный томограф (частный), производятся эндоскопические операции. В то же время, в кардиологическом отделении Кадамжайской ТБ нет Эхо-КГ аппарата.
4. Ординаторы привлекаются к ночных дежурствам по стационару, приемному блоку и СМП, участвуют в клинических конференциях. В большинстве ЛПО организовано участие в дистанционных лекциях, кроме ТБ г. Айдаркена.
5. На уровне ТБ и районных ЦСМ, где имелись вакантные должности, большинство ординаторов зачислены в штат на 0,25 – 1,0 ставку.
6. В целом, эффективность практического обучения в Баткенской области кажется достаточно высокой,

Выявленные проблемы:

1. Не все руководители знакомы с программами и другой документацией по обучению, что можно объяснить недостаточной коммуникацией и координацией между лечебными учреждениями и образовательными организациями. Не везде отработаны также вопросы координации между территориальными больницами и ЦСМ по прохождению отдельных блоков программы ординаторами разных специальностей.
2. Основным вопросом у ординаторов был вопрос оплаты обучения по узким специальностям, а также размер заработной оплаты у всех, кто работает на 0,25 – 0,5 ставки.
3. Некоторые ординаторы пожелали поменять выбранную «узкую» специальность на семейную медицину.

С учетом проведенного мониторинга, считаем важным внедрить следующие мероприятия:

1. Продолжить мониторинг в Таласской и Чуйской областях и в дальнейшем проводить мониторинг на регулярной основе 1-2 раза в год, с организацией тренингов для наставников по учебным программам, Дневникам ординатора, оценочным формам. В мониторинге обязательно должны участвовать представители МЗ КР.
2. Подготовить и издать достаточным тиражом Учебно-методическое пособие для наставников, включающее основные нормативные документы (ППКР, приказы МЗ КР, инструкции), а также учебные программы основных специальностей, оценочные формы, информацию по дистанционному обучению. Подготовить дополнения к инструкции по вопросам, прозвучавшим во время мониторинга.
3. Разрешить перевод ординаторов с узких специальностей на специальность «Семейная медицина» с возвратом внесенной платы за обучение по узкой специальности.
4. Просить МЗ КР всем ординаторам, работающим на должностях семейного врача, обеспечить повышенную зарплату в соответствии с ПП КР. (с учетом специальности).

Члены комиссии от КГМА.

Декан факультета последипломного образования,
д.м.н.

Зав. кафедрой семейной медицины последипломного
обучения, проф.

Завуч кафедры семейной медицины последипломного
обучения, асс.

Салибаев О.А.

Бrimkulov N.N.

Абдуллаев Т.О.

В работе комиссии также участвовали представители МЗ КР (И.М.Керимбаева), ЮФ КГМИПиПК.

При этом обсуждались последние приказы и инструкции МЗ КР по ординаторской координации ЛПУ в образовательных учреждениях и др. Руководителем НПО передана книга с собранием всех основных нормативных документов по ординатуре. Далее прошло краткое обучение по Учебной программе, Дневнику ординатора и ознакомление с новыми методами оценки (анкеты Минздрава КРФ и НИИПН). Особое внимание уделялось вопросам, замечаниям и предложениям как самих клинических ординаторов, так и наставников.