

По мнению студентов МДФ на 1–2 курсах нужно изучать первую помощь (16 %), анатомию (12 %), химию (10 %), основы ухода (8 %), гистологию, физиологию, пропедевтику (6 %), биохимию, биологию (4 %), микробиологию, иностранный язык, латинский язык, больше практических дисциплин, спец. предметы, генетику, социологию, белорусский язык (2 %).

Студенты ЛФ считают, что можно исключить из учебной программы гуманитарные дисциплины (26 %), политологию (19 %), философию (16 %), основы управления интеллектуальной собственностью (14 %), экономику, БЖЧ, психологию (12 %), культурологию (11 %), физкультуру, физику (10 %), социологию, белорусский язык (8 %), историю (7 %), иностранные языки, информатику (6 %), историю медицины, статистику (5 %), этику (4 %), гигиену, химию (3 %), биологию, РЭМ, идеологию (2 %), ВОВ, права человека, основы энергосбережения, биохимию (1 %), охрану труда (0,6 %), лучевую диагностику, генетику, факультатив «Нормальная физиология», неклинические дисциплины (0,3 %).

Студенты МДФ считают, что можно исключить из учебной программы такие предметы, как физкультура (27 %), гуманитарные дисциплины (25 %), основы управления интеллектуальной собственностью (16 %), иностранные языки (14 %), история Беларуси, политология (10 %), белорусский язык (8 %), ВОВ, экономика, РЭМ, физика, социология (6 %), история медицины, гигиена, БЖЧ (4 %), статистика (2 %). Большинство лекций — материал лекций непригоден (2 %).

### **Выводы**

Большинство студентов 3 курса лечебного и медико-диагностического факультетов удовлетворены качеством обучения на младших курсах, однако, знания на зачетах и экзаменах на 1–2 курсах оценивались не всегда объективно. Студентам необходимо объяснять критерии оценок на занятиях, зачетах и экзаменах.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Руководство по качеству (оказание услуг по обучению: довузовская подготовка, подготовка специалистов на первой и второй ступенях высшего образования, последипломная подготовка). — ГомГМУ, 2016.

**УДК 303.448:378(476.2)**

## **МОНИТОРИНГ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ КАЧЕСТВОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ В УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

*Задорожнюк С. А.*

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

В соответствии с требованиями системы менеджмента качества, направленной на повышение профессиональной компетентности преподавательского состава и улучшение качества образовательных услуг, в марте 2017 г. проведен мониторинг удовлетворенности потребителей качеством образовательных услуг, оказываемых учреждением образования «Гомельский государственный медицинский университет».

### **Цель**

Мониторинг удовлетворенности проводится 1 раз в полгода для изучения состояния удовлетворенности потребителей образовательных услуг, выявления основных факторов, оказывающих влияние на удовлетворенность потребителей, что дает возможность корректировать образовательный процесс, разрабатывать и проводить управленческие мероприятия по усовершенствованию системы подготовки специалистов [1].

### **Материал и методы исследования**

Оценка удовлетворенности проводилась посредством анализа источников информации (п. 8.2.1. Руководства по качеству) [2] и анкетирования.

Анкетирование проводилось по методике оценки удовлетворенности потребителей качеством обучения [1] на репрезентативной выборке из внутренних потребителей. В состав которой вошли слушатели факультета довузовской подготовки, студенты 1–6 курсов всех факультетов бюджетной и договорной форм обучения, интерны и клинические ординаторы, аспиранты и соискатели ученой степени, слушатели факультета повышения квалификации и переподготовки, 20 %.

Оценка удовлетворенности врачей-интернов, клинических ординаторов, руководителей организаций здравоохранения качеством обучения проводилась по результатам анализа устных и письменных обращений.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

Анкетирование показало, что 100 % слушателей факультета довузовской подготовки удовлетворены качеством предоставляемой услуги, коэффициент результативности составил 9 баллов по 10-балльной шкале. 100 % студентов лечебного факультета удовлетворены качеством предоставляемой услуги, коэффициент результативности — 7 баллов. 100 % студентов медико-диагностического факультета удовлетворены качеством предоставляемой услуги, коэффициент результативности — 7 баллов. 97 % студентов ФПСЗС удовлетворены качеством предоставляемой услуги, коэффициент результативности — 7 баллов. 100 % научных работников высшей квалификации в аспирантуре и в форме соискательства ученой степени удовлетворены качеством предоставляемой услуги, коэффициент результативности — 9,7 балла. 100 % слушателей факультета повышения квалификации и переподготовки удовлетворены качеством предоставляемой услуги, коэффициент результативности — 9 баллов.

Анализ обращений показал, что жалоб и претензий на качество оказываемых услуг не поступало.

Показателями удовлетворенности являются: отсутствие писем, сообщений по электронной почте, телефону, содержащих жалобы и претензии потребителей; достижение достаточного коэффициента результативности [2].

Коэффициент результативности составил 8 баллов по 10-балльной шкале.

#### **Выводы**

В соответствии с методикой оценки удовлетворенности потребителей качеством обучения, процесс результативный, 99 % потребителей удовлетворены оказываемой университетом образовательной услугой.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Методика оценки удовлетворенности потребителей качеством обучения. — Гомель: ГомГМУ, 2017.
2. Руководство по качеству (оказание услуг по обучению: довузовская подготовка, подготовка специалистов на первой и второй ступенях высшего образования, последиplomная подготовка). — Гомель: ГомГМУ, 2016.

УДК 616.12-009.2-053.3

### **НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ВОЗБУДИМОСТИ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ**

*Зарянкина А. И., Астапчук К. О., Романюк А. А., Молодой Е. Г., Гордиевич Д. С.*

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Аритмия сердца — одно из наиболее распространенных проявлений болезней сердца и других патологических состояний вне сердечно-сосудистой системы. К аритмиям относят любые нарушения ритмичной и последовательной деятельности сердца. У детей встречаются все те же многочисленные нарушения ритма сердца, что и у взрослых [1].

У новорожденных и детей раннего возраста к нарушению ритма сердца могут приводить разные причины: врожденные пороки сердца, нарушения водно-электролитного и кислотно-