

Анкета для ординаторов по специальности “Инфекционные болезни” ЦПиНМО

Уважаемый ординатор!

Просим Вас ответить на вопросы анкеты для оценки последиplomного обучения/подготовки. Нам важно знать, насколько вы удовлетворены последиplomным обучением, и какие требуются улучшения.

Мы заверяем Вас, что анкетирование является строго конфиденциальным, результаты Ваших ответов не будут разглашаться, а будут представляться только в обобщенном виде.

При заполнении анкеты ответы необходимо отметить галочкой.

1. Общие данные.	
1.1. Укажите ваш пол	<input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский
1.2. Наименование региона, где вы проходите ординатуру.	<input type="checkbox"/> г.Ош <input type="checkbox"/> г.Бишкек <input type="checkbox"/> Ошская область <input type="checkbox"/> Чуйская область <input type="checkbox"/> Баткенская область <input type="checkbox"/> Жалалабадская область <input type="checkbox"/> Таласская область <input type="checkbox"/> Нарынская область <input type="checkbox"/> Иссык-кульская область
1.3. Район, населенный пункт	<hr/> <hr/>
1.4. Наименование организации здравоохранения, где Вы проходите ординатуру.	<hr/>
1.5. Есть ли у вас дневник ординатора?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
1.6. Получили ли Вы каталог компетенций своей специальности?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
1.7. Получили ли Вы программу последиplomного обучения?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2. Вопросы, относительно обучения на клинической базе.	
2.1. Сколько часов в день Вы проводите на клинической базе?	_____ часов.
2.2. Проходите ли Вы регулярное дистанционное обучение?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.2.1. Если Да, сколько часов в неделю?	_____ часов в неделю.
2.2.2. Если Нет, опишите причину, почему?	<hr/> <hr/>
2.2.3. Удовлетворены ли Вы качеством дистанционного обучения по системе moodle?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Для ординаторов, которые проходят ординатуру на клинических базах	
2.3. Были ли ротации у Вас по отделениям?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

2.3.1. Если Да, укажите по каким отделениям?	<input type="checkbox"/>
2.3.2. Если Нет, укажите по каким причинам не было ротации?	<hr/> <hr/>
2.4. Ведете/наблюдаете ли Вы самостоятельно пациентов?	<input type="checkbox"/> Да, я полностью веду пациентов. <input type="checkbox"/> Нет, я не веду пациентов. <input type="checkbox"/> Веду пациентов только под руководством клинического наставника.
2.4.1. Если Да, то сколько пациентов Вы ведете ежедневно/еженедельно?	_____ пациентов ежедневно. _____ пациентов еженедельно
2.4.2. Если Нет, то опишите причины	<hr/> <hr/>
2.5. Есть ли у вас руководитель от образовательной организации ЦПиНМО ОшГУ?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.5.1. Если Да, удовлетворены ли Вы работой клинического руководителя?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.6. Есть ли у Вас, клинический наставник в организации здравоохранения (ТБ, ЦОВП)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.6.1. Если Да, удовлетворены ли Вы работой клинического наставника?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.6.2. Получаете ли Вы поддержку от других врачей, специалистов в организации здравоохранения (ТБ, ЦОВП)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.6.3. Если у вас возникают проблемы при ведении пациентов, то к кому Вы чаще всего обращаетесь?	<input type="checkbox"/> Клиническому руководителю <input type="checkbox"/> Клиническому наставнику <input type="checkbox"/> К другим врачам отделения <input type="checkbox"/> Другое _____
2.7. С какими проблемами во время прохождения ординатуры (интернатуры) Вы столкнулись?	<input type="checkbox"/> Недостаточно теоретического обучения <input type="checkbox"/> Нет доступа к дистанционному обучению <input type="checkbox"/> Нет доступа (недостаточный) к пациентам <input type="checkbox"/> Нет практики (недостаточная) для получения навыков по манипуляциям <input type="checkbox"/> Недостаточный опыт у клинического наставника <input type="checkbox"/> Проблемы с проживанием <input type="checkbox"/> Другое _____
3. Самооценка практических навыков.	
Как вы оцениваете Ваши практические навыки, полученные во время подготовки в ординатуре?	

Терапевтическое обследования	Не знаю как выполнять	Знаю как выполнять	Могу выполнять под наблюдением наставника	Могу выполнять самостоятельно
Объективное обследование пациента (в ограниченное время качественно провести опрос и осмотр пациента, выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз, определить минимум необходимых исследований для установления диагноза составить план обследования и лечения конкретного пациента)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Оформление медицинской документации: истории болезни, бланки информированного согласия пациентов, экстренное извещение, журналы регистрации и отказов от госпитализации, выписать рецепт на лекарственные препараты (с учетом социальных прав на льготные лекарства)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Осуществлять внутрикожные аллергические пробы (по Безредко), оценить их результаты	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Методы ингаляционной терапии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Уметь интерпретировать результаты рентгенологического исследования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проводить люмбальную пункцию, интерпретировать результаты исследования спинномозговой жидкости	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Промывание желудка (простым методом и с помощью назогастрального зонда)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Осуществлять парентеральное питание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Осуществлять забор материала (крови, мочи, кала, мокроты, ликвора, носоглоточной слизи, рвотных масс, промывных вод желудка) от больного для проведения бактериологического исследования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Осуществлять забор материала от больного для проведения паразитологического исследования кала на яйца глист и простейшие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Осуществлять забор материала от больного для приготовления и микроскопирования препаратов крови (толстой капли и тонкого мазка)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Осуществлять забор материала от больного для проведения биологического метода исследования (реакция нейтрализации токсина)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Интерпретация серологических и молекулярно-генетических анализов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Владеть методикой проведения регидратационной терапии пероральным и внутривенным способом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Методикой надевания и снятия средств индивидуальной защиты (противочумный костюм 1-го типа)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Проведение пред и посттестовой консультации больным с ВИЧ-инфекцией, парентеральными вирусными гепатитами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

4. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ИНТЕРНОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ

		1.Полностью удовлетворен	2.Частично удовлетворен	3. 4.Затрудняюсь ответить	4.Частично удовлетворен	5. Совершенно не удовлетворен
1	Удовлетворены ли Вы содержанием образовательной программы, методами обучения, организацией учебного процесса?					
2	Удовлетворены ли Вы библиотечным и информационным фондом ОшГУ?					
4	Обеспеченностью учебного процесса персональными компьютерами (в читальных залах, компьютерных классах)					
5	Состоянием спортивного зала					
6	Организацией научно-исследовательской работой в ЦПиНМО ОшГУ(научно-практические конференции и олимпиады)					
7	Удовлетворены ли Вы вовлеченностью в научно-исследовательскую деятельность (конференций, круглые столы и др.)					
8	Системой поощрения интернов за достижения в учебе, олимпиадах, соревнованиях, общественной работе					
9	Доступом к информации об академической мобильности интернов					
10	Удовлетворены ли Вы отношением со стороны клинических руководителей/наставников?					
11	Удовлетворены ли Вы взаимоотношениями с администрацией (в том числе дирекцией)?					
12	Удовлетворены ли Вы информированностью о реализуемой политике, стратегии, миссии и целях и задачах центра?					
13	Удовлетворены ли Вы предоставляемым дистанционным обучением по системе Moodle?					
14	Доступностью интернета в клинических базах					
16	Удовлетворены ли Вы своим вовлечением во вне учебную (спортивную, культурно-массовую) деятельность?					
17	Удовлетворены ли Вы соответствием реального образовательного процесса ожиданиям?					

5. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ОРДИНАТОРОВ УЧЕБНЫМ ПРОЦЕССОМ В ЦЕЛОМ

1. Насколько Вы удовлетворены:

		1.Полностью удовлетвор ен	2.Совсем не удовлетвор ен	3.Частично удовлетворен	4.Затрудня юсь ответить
1.	Организацией и проведением клинической практики				
2.	Организацией аттестаций				
4.	Чтением лекций в онлайн формате по системе Moodle, а также гостевых лекций				
5.	Качеством проведения семинарских занятий в онлайн формате				
7.	Организацией научно- исследовательской работы ввузе (научные конференции, олимпиады, конкурсы)				
8	Удовлетворены ли Вы с проведением балльно- рейтинговым оцениванием по ОСКЭ (Объективный структурированный клинический экзамен)				

6. Оцените, пожалуйста, материально-техническую базу?

№		Очень хорошо	Хорошо	Нейтральное отношение	Плохо	Очень плохо
1	Состояние и оснащение клинических баз					
2	Доступность к Виртуальной клинике DIMEDUS (вертикальным и горизонтальными интерактивными экранами, манекен симуляторами, манекенами 2-го поколения, симуляторами 4-го поколения: аппарат Виртугина и К+, планшетами с приложением «DIMEDUS», VR-очками)					
3	Наличие компьютеров и доступ к Интернету:					
4	Санитарно-гигиенические условии клинических баз					

7. Пожалуйста, оцените следующие аспекты последней практики

№		Полностью согласен	Частично согласен	Трудно сказать	Частично не согласен	Полностью не согласен
1	У меня была возможность регулярного общения с моим клиническим руководителям/наставником					
2	Я получил(а) достаточно помощи и консультаций от					

	моего клинического руководителя/наставника					
3	Я получил(а) достаточно помощи и консультаций от назначенного клинического руководителя/наставника					
4	Порученная мне работа и уровень ответственности соответствовал моему уровню подготовки					
5	Ко мне было равное отношение с другими сотрудниками					
6	У меня были хорошие трудовые взаимоотношения с коллегами и пациентами					
7	Через практику я получил(а) новые знания					
8	Практика хорошо подготовила меня к трудоустройству					

8. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ОБУЧЕНИЕМ

8.1 В какой степени Вы приобрели следующие навыки / знания к моменту завершения нашего учебного заведения. *Возможны несколько вариантов ответа*

- Профессиональные навыки в своей специальности
- Умение применять теорию на практике
- Способность эффективно организовать свое рабочее время
- Способность развивать новые идеи и решения
- Умение общаться
- Способность продуктивно работать с другим
- Умение решать проблемы

8.2. Удовлетворены ли Вы содержанием учебной программы:

- Полностью удовлетворен
- Частично удовлетворен
- Затрудняюсь ответить
- Частично удовлетворен
- Полностью удовлетворен

8.3. Удовлетворены ли Вы формами контроля и степени их объективности:

- Полностью удовлетворен
- Частично удовлетворен
- Затрудняюсь ответить
- Частично удовлетворен
- Полностью удовлетворен

8.4. Ваше предложение по исключению или включению отдельных дисциплин в УП

8.5. Если бы Вам снова пришлось выбирать, выбрали бы Вы ту же специальность?

- Нет
- сомневаюсь
- Да

8.6. Если бы Вам снова пришлось выбирать, выбрали бы Вы наше учебное заведение?

- Нет
- Сомневаюсь
- Да

8.7. Что Вы планируете делать в последующие 6 месяцев? *Возможны несколько вариантов ответа*

- Поиск работы в государственном секторе
- Поиск работы в частном секторе
- Начать работать в семейном бизнесе
- Помогать в семейном хозяйстве
- Начать свой собственный бизнес/ самозанятость
- Продолжить обучение
- Выехать за границу на заработки

ВАШИ КОММЕНТАРИИ И РЕКОМЕНДАЦИИ

Ваши предложения и рекомендации по улучшению работы нашего учебного заведения

.....
.....

Спасибо!