

Анкета для ординаторов по специальности “Семейная медицина” 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
Проведение инъекций: внутримышечные, внутривенные ,подкожные.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Определение группы крови по системе АВО моноклональными антителами и определение группы крови по системе резус моноклональными антителами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проведение и расшифровка ЭКГ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Интерпретация результатов рентгенологического исследования.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Интерпретация результатов ультразвукового исследования.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Интерпретация результатов ЭхоКГ исследования.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Интерпретация результатов ЭГДС исследования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Интерпретация результатов исследования ФВД	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проведение пикфлоуметрии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проведение глюкометрии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проведение перорального теста на толерантность к глюкозе.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проведение аэрозольной ингаляции с помощью спейсера и небулайзера.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проведение диагностических экспресс методов (тест на беременность, тесты на определение белка, ацетона, сахара в моче).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Взятие мазков из уретры и влагалища, цервикального канала для цитологического, бактериологического исследования.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Техника взятия мокроты на цитологию и 3-х кратную бактериоскопию МБТ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Измерение артериального давления.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Промывание желудка.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Методы контрацепции (барьерные, гормональные, введение и удаление ВМС).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Забор материала для микроскопических, бактериологических исследований (из зева, носа, ран, прямой кишки и др.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Соскоб кожи на клещи и грибковые заболевания.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сердечно-легочная реанимация: а. - Непрямой массаж сердца б. - Дыхание «рот в рот», «рот в нос» с. - Восстановление проходимости дыхательных путей d. - Использование мешка Амбу 2б е. - Фиксация языка и введение воздуховода	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Первичная хирургическая обработка ран,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

снятие и наложение швов.				
Транспортная иммобилизация при переломах костей.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вскрытие панариция, фурункула	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Манипуляции, применяемые для выявления неврологической симптоматики: исследования моторных качеств (поза, мышечный тонус, контрактура, атрофия мышц), определение чувствительности, исследование менингеальных симптомов.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Закапывание носовых капель, применение носовых мазей.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Передняя риноскопия. Фарингоскопия. Отоскопия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Остановка носового кровотечения (передняя тампонада носа). Удаление серной пробки и неглубоко расположенного инородного тела	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Офтальмологические манипуляции: Закапывание глазных капель, закладывание глазных мазей, выворот века для исследования на наличие инородных тел, удаление поверхностных инородных тел	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Офтальмоскопия. Определение остроты зрения, цветового зрения. Тонометрия глаз (измерение внутриглазного давления).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Манипуляции, применяемые в акушерстве, гинекологии и неонатологии: Двуручное вагинальное исследование. Ректовагинальное исследование. Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах. Техника введения и удаления внутриматочных контрацептивов.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Техника взятия мазков на урогенитальную инфекцию, на цитологическое исследование по Папаниколау.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обследование молочной железы и обучение женщин самообследованию	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Диагностика беременности. Подготовка к беременности и родам (техника дыхания, физические упражнения, релаксация, рекомендации по питанию и гигиене).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наружное акушерское обследование (измерение размеров таза, пальпация, определение высоты стояния дна матки, заполнение гравидограммы). Аускультация сердцебиения плода	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ведение физиологических родов. Оценка последа, состояния новорожденного. Проведение первичного туалета новорожденного. Первичный патронаж	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проведение планового патронажа новорожденного (оценка кормления грудью, выраженности физиологических рефлексов, опасных признаков болезни) и оформление результатов в историю развития ребенка (ф-112)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проведение иммунизации согласно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Национальному календарю профилактических прививок и оценка состояния ребенка после прививки, профилактика и лечение поствакцинальных осложнений				
Техника проведения оральной регидратации. Обтирание кожи при лихорадке водой	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Измерение суточного диуреза ребенка. Массаж и гимнастика новорожденных из групп риска и постуральный дренаж.	<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 неудовлетворен	5. Совершенно неудовлетворен
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 удовлетворен	2. Совсем не удовлетворен	3. Частично удовлетворен	4. Затрудняюсь 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 в вузе (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 условия 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 руководителем/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 не удовлетворен
- Полностью не удовлетворен

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

- Полностью удовлетворен
- Частично удовлетворен
- Затрудняюсь ответить
- Частично не 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!