

LSMU Rezidentūros studijų kokybės vertinimas

LSMU Rezidentų taryba

Buvo apklausta 224 rezidentai

- Anketas pildė vyresnieji (paskutinių ir priešpaskutinių metų) rezidentai.
- Bendras baigiančiųjų paskutinių dviejų metų rezidentų skaičius apytiksliai – 500.
- Anketas užpildė beveik 45% .

Rezidentūros programos

- Chirurgija
- Akušerija – ginekologija
- Alergologija ir klinikinė imunologija
- Anesteziologija ir reanimatologija
- Burnos chirurgija
- Endodontologija
- Endokrinologija
- Fizinė medicina ir rehabilitacija
- Gastroenterologija
- Kardiologija
- Kraujagyslių chirurgija
- Krūtinės chirurgija
- Laboratorinė medicina
- Nefrologija
- Neurologija
- Oftalmologija
- Ortodontija
- Ortopedinė traumatologija
- Onkologija
- Otorinolaringologija
- Patologija
- Plastinė ir rekonstrukcinė chirurgija
- Pulmonologija
- Radiologija
- Reumatologija
- Šeimos medicina
- Širdies chirurgija
- Sporto medicina
- Urologija
- Vaikų chirurgija
- Vaikų ligos
- Vaikų odontologija
- Veido ir žandikaulių chirurgija
- Veterinarija
- Vidaus ligos

Anketa

LSMU REZIDENTŪROS STUDIJŲ VERTINIMO ANKETA

LSMU Studijų kokybės stebėsenos ir užtikrinimo komisija, kartu su LSMU Rezidentų taryba siekia išsiaiškinti gydytojų rezidentų nuomonę apie rezidentūros studijas. Prašome užpildytą anketą pateikti Jūsų rezidentūros programos rezidentų atstovui arba LSMU Rezidentų tarybai.

Rezidentūros programos pavadinimas _____

Rezidentūros studijų metai (apibraukite) 1, 2, 3, 4, 5, 6

Vertinimo skalė:

A	puikus	B	geras	C	vidutiniškas	D	silpnas	E	prastas
	I. didelis		didelis				mažas		I. mažas

Ar esate susipažinę su rezidentūros programa? (apibraukite tinkamą)
Taip / Ne

Jūsų rezidentūros programa? (apibraukite tinkamą)
vykdoma visa / vykdoma iš dalies / nevykdoma

BENDRAS ATLIKTOS REZIDENTŪROS ĮVERTINIMAS (A-E): _____

❖ **Teorinė programos dalis (vertinama A-E):**

Numatyta teorinė dalis vykdoma _____

Pateikiamos informacijos kiekis: _____

Paskaitų / seminarų naudingumas: _____

Dėstytojų pagalba vykdant teorinę programos dalį _____

❖ **Praktinė programos dalis (vertinama A-E):**

Praktinio darbo naudingumas: _____

Darbo intensyvumas: _____

Ar kuruojamų pacientų skaičius pakankamas? _____

Gydytojų pagalba (prieinamumas) darbo metu: _____

Mokymas praktinio darbo metu: _____

Kaip vertinate savo savarankiškumą budėjimų metu? _____

Kaip vertinate savo rezid. vadovo pagalbą? (A-E) _____

Ar praktinis darbas netrukdo įgyti teorinių žinių? (apibraukite tinkamą)

Trukdė / Netrukdė

❖ **Rezidentūros studijų aplinka ir sąlygos:**

Literatūros ir informacijos šaltinių prieinamumas (A-E): _____

Kiek Dienynas naudingas vykdant rezidentūros programą? (A-E) _____

Kiek sudaroma sąlygų tobulėti konferencijose/mokymuose? (A-E) _____

Kiek turite galimybių atlikti mokslinį tiriamąjį darbą? (A-E) _____

Ar sudarant darbo grafiką buvo atsižvelgiama į pageidavimus?: Taip / Ne

Ar ciklai buvo įvertinami?: Taip / Ne

Kaip vertinate savo darbo ir studijų sąlygas? (A-E) _____

Rezidentūros silpnybės*:	
Rezidentūros stiprybės*:	

*pildyti BŪTINA.

Prašome pateikti komentarų / pastabų, kaip galima būtų pagerinti Rezidentūros programą ar jos vykdymą (rašykite kitoje lapo pusėje).

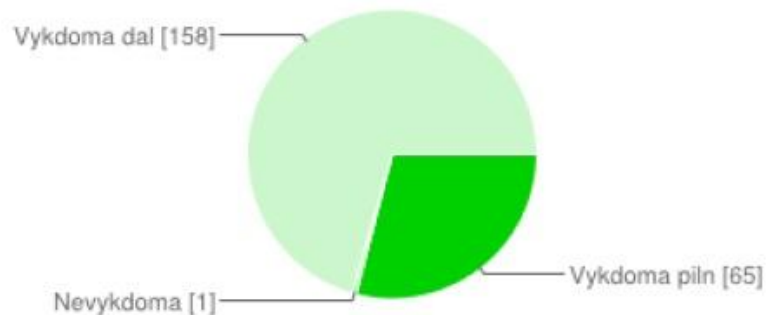
Dėkojame už atsakymus!

Ar esate susipažinęs su rezidentūros programa?



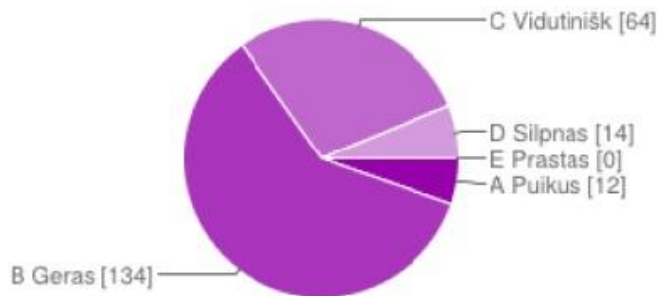
Taip 91%; Ne 9%

Jūsų rezidentūros programa:



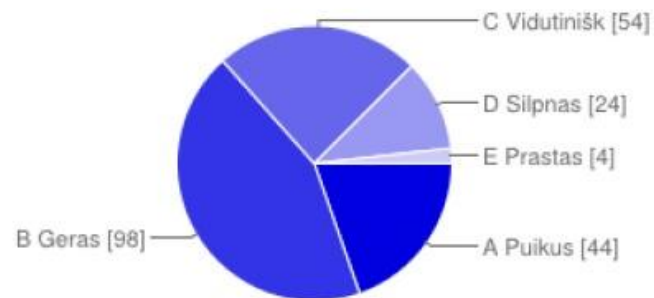
Vykdoma pilnai 29%
Vykdoma dalinai 71%

BENDRAS ATLIKTOS REZIDENTŪROS VERTINIMAS



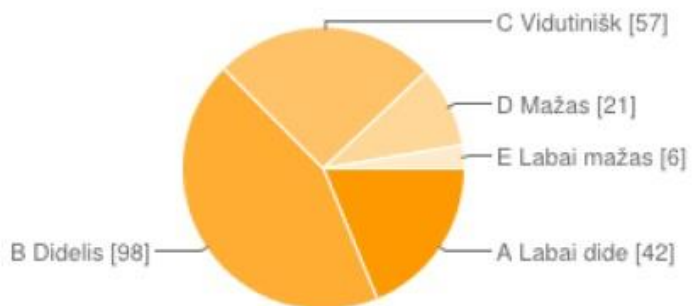
Puikiai 5%
Geras 60%
Vidutiniškai 29%
Silpnas 6%

Numatyta teorinė dalis vykdoma



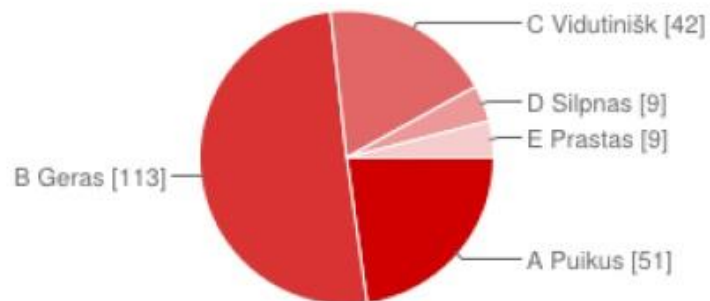
Puikiai 20%
Gera 44%
Vidutiniškai 24%
Silpnai 10%
Prastai 2%

Pateikiamos teorinės informacijos kiekis



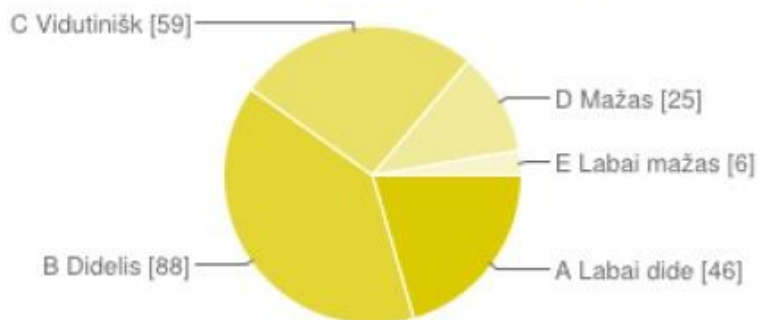
Labai didelė 19% Vidutiniška 25%
 Didelis 44% Mažas/labai mažas 12%

Paskaitų/seminarų naudingumas:



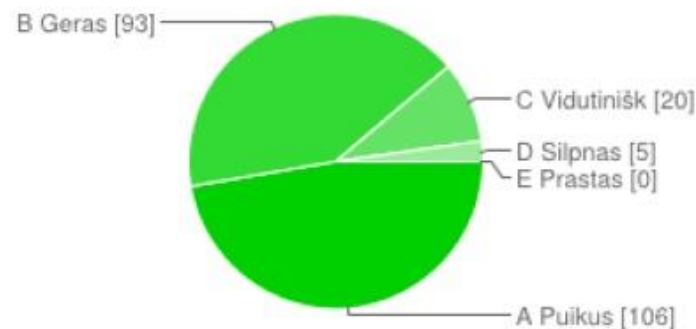
Puikus 23% Vidutiniška 19%
 Geras 50% Silpnas/prastas 8%

Dėstytojų pagalba vykdant teorinę programos dalį



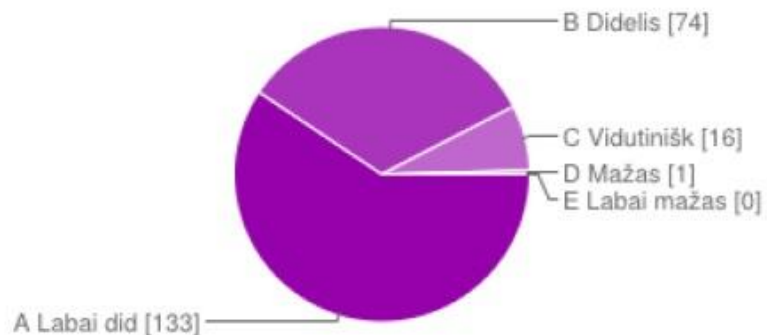
Labai didelė 21% Vidutiniška 26%
 Didelė 39% Maža/labai maža 14%

Praktinio darbo naudingumas:



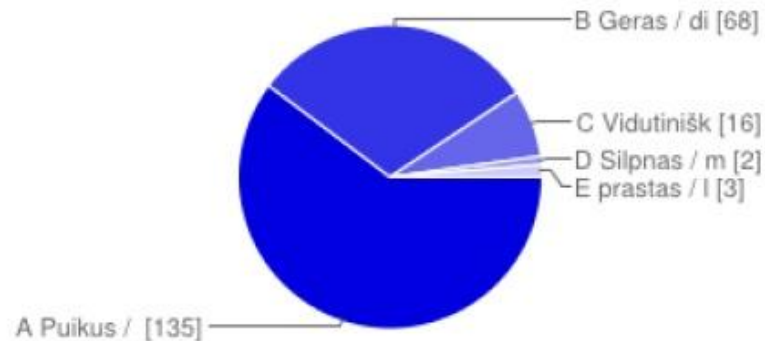
Puikus 47% Vidutiniška 9%
 Geras 42% Silpnas 2%

Darbo intensyvumas:



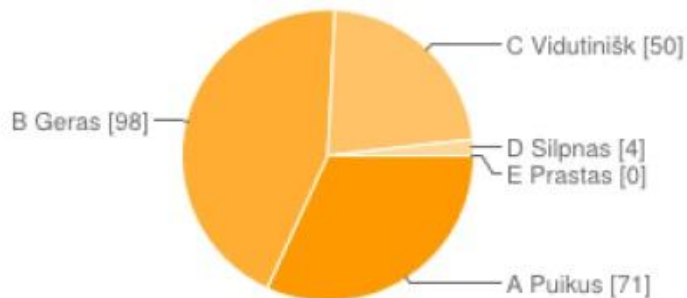
Labai didelis 59% Vidutiniškas 7%
Didelis 33% Mažas 1%

Ar kuruojamų pacientų skaičius pakankamas?



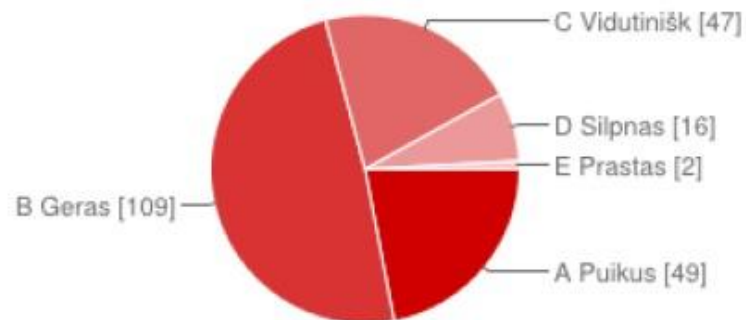
Labai didelis 60% Vidutiniškas 7%
Didelis 30% Mažas/labai mažas 3%

Gydytojų pagalba (prieinamumas) ciklo metu:



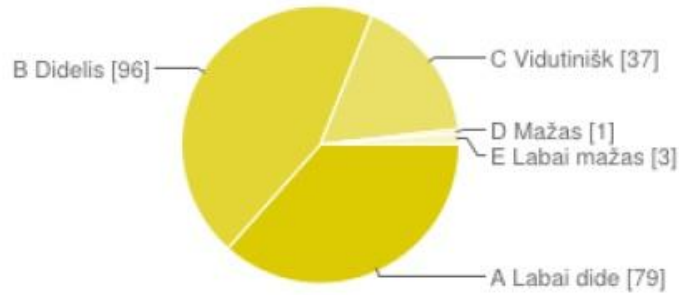
Puikus 32% Vidutiniškas 22%
Geras 44% Silpnas 2%

Mokymas praktinio darbo metu:



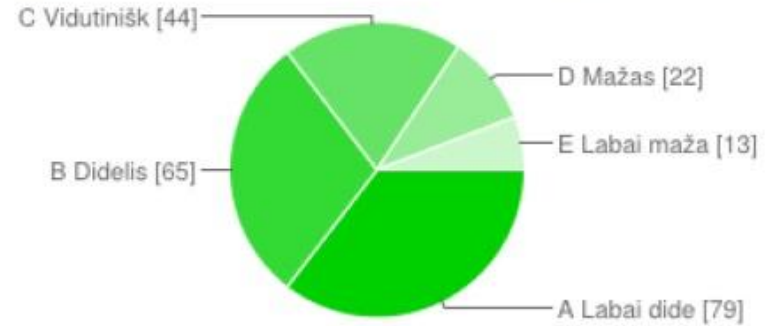
Puikus 22% Vidutiniškas 21%
Geras 49% Silpnas/prastas 8%

Kaip vertinate savo savarankiškumą budėjimų metu?



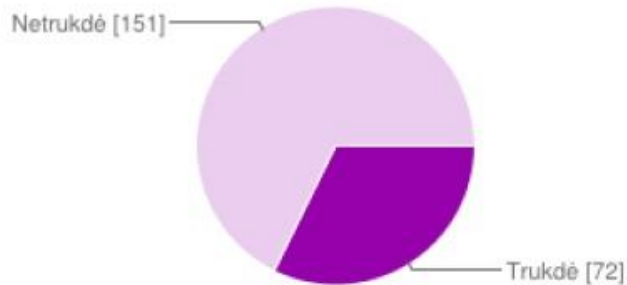
Labai didelis 37% Vidutiniškas 17%
Didelis 44% Mažas/labai mažas 2%

Kaip vertinate savo rezid. vadovo pagalbą?



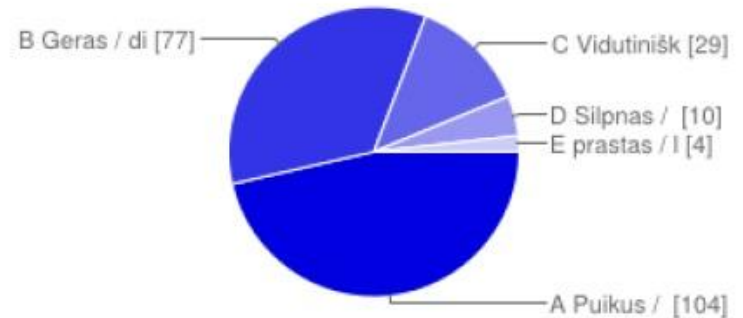
Labai didelė 35% Vidutiniška 20%
Didelė 29% Maža/labai mažas 16%

Ar praktinis darbas ciklo metu netrukdė įgyti teorinių žinių



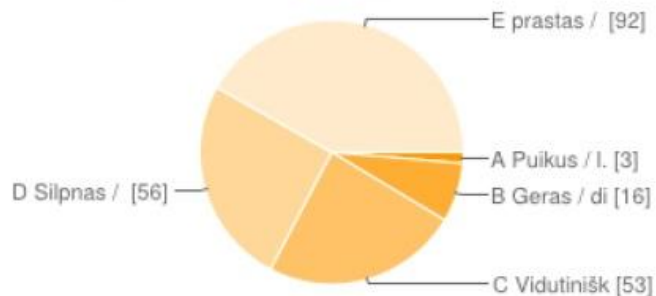
Trukdė 32%
Netrukdė 68%

Literatūros ir informacijos šaltinių prieinamumas



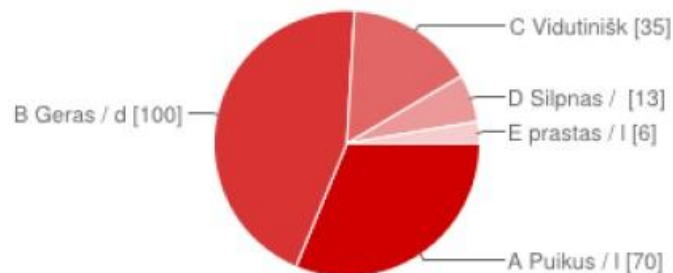
Puikus 46% Vidutiniškas 13%
Geras 34% Silpnas/prastas 7%

Kiek dienynas naudingas vykdant rezidentūros programą?



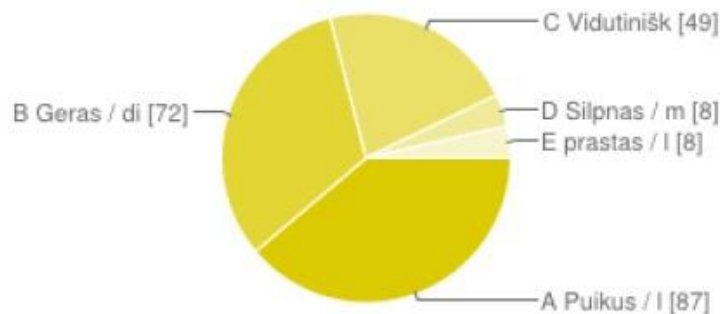
Puikus/geras 8% Silpnas 25%
 Vidutiniškas 24% Prastas 43%

Kiek sudaroma sąlygų tobulėti konferencijose/mokymuose



Puikus 31% Vidutiniškas 16%
 Geras 45% Mažas/labai mažas 8%

Kiek turite galimybių atlikti mokslinį tiriamąjį darbą?



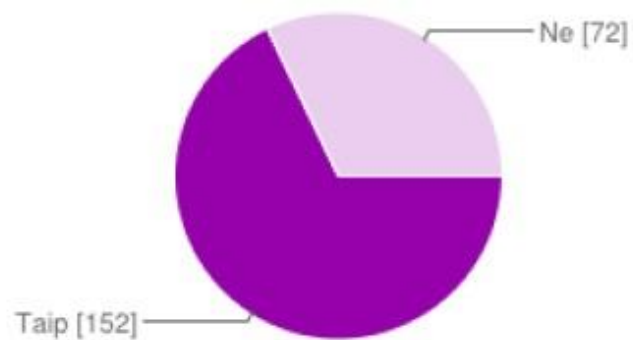
Puikus 38% Vidutiniškas 22%
 Geras 32% Silpnas/prastas 8%

Ar sudarant darbo grafiką buvo atsižvelgiama į pageidavimus?



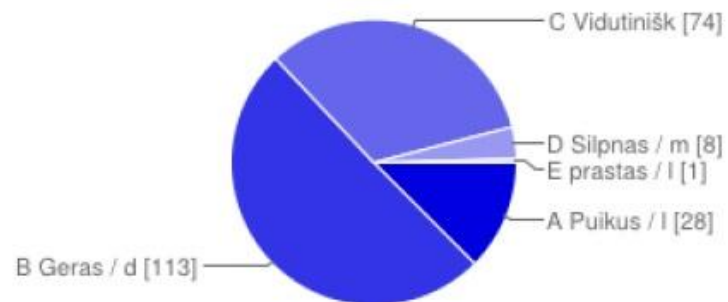
Taip 83%
 Ne 17%

Ar ciklai buvo vertinami?



Taip 68%
Ne 32%

Kaip vertinate savo darbo ir studijų sąlygas?



Puikios 13% Vidutiniškos 33%
Geros 50% Silpnos 4%

Rezidentūros programų stiprybės

- Dažni klinikinių atvejų aptarimai
- Didelis savarankiškumas
- Geros sąlygos vykdyti mokslinę veiklą
- Galimybė derinti darbo grafiką
- Daug praktikinio darbo
- Didelis dėmesys naujovių pritaikymui
- Galimybė tartis su specialistais
- Didelis pacientų srautas
- Geros sąlygos tobulėti
- Stažuotės užsienyje

Rezidentūros programų silpnybės

- Ilgos darbo valandos, viršvalandžiai
- Per didelis rezidentų skaičius
- Netinkamas dienynas, neatspindintis rezidentūros programos
- Per didelis darbo krūvis, pacientų gausa
- Labai daug dokumentacijos, kuri užima beveik visą darbo laiką
- Prastas teorinis paruošimas
- Gydytojų nenoras dalyvauti rezidentų rengimo procese
- Nenoras išleisti į kitas rezidentūros bazes
- Budėjimai, konsultacijos be gydytojų priežiūros
- Per trumpi ciklai, kurie bus reikalingi praktiniame darbe
- Rezidentams darbo vietų nebuvimas, patalpų trūkumas
- Per mažas atlyginimas

Pastabos/Komentarai

- “Rezidentūros programa vykdoma prie popierių – o ne prie ligonio lovos”
- “Išmokstama daug dirbti už nedidelį atlyginimą”
- Tobulinti bendravimą ir pagarbą tarp specialistų ir rezidentų
- Dėstytojų dienynai, kur būtų žymima jų vesti seminarai, paskaitos
- Rezidentai turėtų turėti savo darbo vietą ir galimybę dirbti su kompiuteriu, nes visą “popierizmą” atlieka rezidentai, bet ne gydytojai
- Veterinarijos rezidentai turi būti įdarbinami