

# ANKIETA DOTYCZĄCA OCENY PRZEBIEGU STAŻU PODYPLOMOWEGO LEKARZA DENTYSTY

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry obowiązkiem lekarza dentystry jest wypełnienie ankiety dotyczącej oceny swojego stażu. Chcemy rozszerzyć zakres pytań w stosunku do tego, co zawarte jest w załączniku nr 5 (lekarze) oraz załączniku nr 6 (lekarze dentyści) do ww. ustawy. Planujemy, na podstawie informacji uzyskanych od Państwa, ocenić jednostki organizujące staże podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystry, wskazując młodszym koleżankom i kolegom, które szpitale lub jednostki warto wybrać celem odbycia szkolenia.

Dziękujemy za pomoc!

## PYTANIA OGÓLNE

1. Jaka była Pani/Pana macierzysta jednostka stażowa?

.....

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| 2. Czy poleciłby/poleciłaby Pan/i miejsce odbywania swojego stażu podyplomowego młodszym koleżankom/kolegom?                      | TAK | NIE |
| 3. Czy nauczył się Pan/i czegoś wykraczającego poza program stażu podyplomowego?  | TAK | NIE |
| 4. Czy uważa Pan/i czas odbywania stażu podyplomowego za wystarczający?   | TAK | NIE |
| 5. Czy uważa Pan/i, że staż podyplomowy przygotował do samodzielnej pracy?  | TAK | NIE |
| 6. Czy planuje Pan/i wyjazd za granicę w celu podjęcia pracy po zakończeniu stażu?  | TAK | NIE |
| 7. Czy jednostka stażowa zapewniła Panu/Pani materiały do pracy w gabinecie stomatologicznym?                                     | TAK | NIE |
| 8. Czy macierzysta jednostka stażowa zapewniła Pani/Panu odzież roboczą?  | TAK | NIE |
| 9. Czy macierzysta jednostka stażowa umożliwiła Pani/Panu wykorzystanie przysługującego urlopu zgodnie z Pani/Pana oczekiwaniami? | TAK | NIE |
| 10. Czy macierzysta jednostka stażowa partycypowała w kosztach Pani/Pana dodatkowej edukacji (kursy, książki)?                    | TAK | NIE |
| 11. Czy przyjmował/a Pan/i pacjentów w ramach kontraktu NFZ?  | TAK | NIE |
| 12. Czy przyjmował/a Pan/i pacjentów prywatnych?  | TAK | NIE |
| 13. Czy miał/a Pan/i możliwość pracy z asystentką stomatologiczną?  | TAK | NIE |
| 14. Czy otrzymywał/a Pan/i pensję regularnie?   | TAK | NIE |

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| 15. Czy miał/a Pan/i poczucie, że w czasie odbywania stażu podyplomowego mógł/mogła Pan/i zwrócić się z każdym problemem do koordynatora stażu? | TAK | NIE |
| 16. Czy uważa Pan/i, że WIL dostatecznie informuje o przygotowaniu i przebiegu stażu podyplomowego?   | TAK | NIE |
| 17. Czy mając swój gabinet w przyszłości, chciałby/chciałaby Pan/i utworzyć miejsce stażowe?  | TAK | NIE |

### STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| 1. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i diagnozować próchnicę zębów?   | TAK | NIE |
| 2. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i diagnozować ból zębów o niejasnej lokalizacji?   | TAK | NIE |
| 3. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i leczyć próchnicę z zastosowaniem oszczędzających metod opracowania ubytku?   | TAK | NIE |
| 4. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i leczyć choroby miążgi i tkanek okołowierzchołkowych w zębach wielokorzeniowych z użyciem najnowszych dostępnych technik? | TAK | NIE |
| 5. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i leczyć zęby stałe po urazach?  | TAK | NIE |
| 6. Czy w Pani/Pana ocenie w po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i diagnozować i usuwać przebarwienia zębów?  | TAK | NIE |

### STOMATOLOGIA DZIECIĘCA

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| 1. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i oceniać wiek zębowy?  | TAK | NIE |
| 2. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i diagnozować wady rozwojowe i zaburzenia rozwoju zębów mlecznych i stałych?                      | TAK | NIE |
| 3. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i postępować w chorobach miążgi zębów mlecznych?  | TAK | NIE |
| 4. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i leczyć endodontycznie zęby mleczne i zęby stałe z niezakończonym rozwojem wierzchołka korzenia? | TAK | NIE |

## CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA

1. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i zastosować badania radiologiczne i ultrasonograficzne? TAK NIE
2. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i znieczulać nasiękowo w zakresie części twarzowej czaszki? TAK NIE
3. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i znieczulać przewodowo w zakresie części twarzowej czaszki? TAK NIE
4. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i usuwać zęby jednokorzeniowe? TAK NIE
5. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i usuwać zęby wielokorzeniowe? TAK NIE
6. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i zaopatrywać chirurgicznie zębodoły po ekstrakcji? TAK NIE
7. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i naciąć ropień? TAK NIE

## ORTODONCJA

1. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i diagnozować pacjentów z nabytymi wadami zgryzu? TAK NIE
2. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i oceniać zgryz na podstawie modeli diagnostycznych? TAK NIE
3. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i analizować zdjęcia OPG i odległościowe boczne głowy w odniesieniu do wad zgryzu? TAK NIE
4. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i naprawiać i korygować zdejmowany aparat ortodontyczny? TAK NIE
5. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i naprawiać i korygować stały aparat ortodontyczny w przypadku uszkodzenia? TAK NIE

## PROTETYKA STOMATOLOGICZNA

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| 1. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i wykonywać protezy stałe?                | TAK | NIE |
| 2. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i wykonywać protezy szkieletowe?          | TAK | NIE |
| 3. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i wykonywać protezy częściowe osiadające? | TAK | NIE |
| 4. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i wykonywać protezy całkowite?            | TAK | NIE |
| 5. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i naprawiać protezy ruchome?              | TAK | NIE |

## PERIODONTOLOGIA

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| 1. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i ocenić stan kliniczny i radiologiczny przyzębia?                          | TAK | NIE |
| 2. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i zastosować skaling poddziąstwy?   | TAK | NIE |
| 3. Czy w Pani/Pana ocenie po odbyciu stażu podyplomowego potrafi Pan/i interpretować badania bakteriologiczne w odniesieniu do chorób przyzębia? | TAK | NIE |