

## Α' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

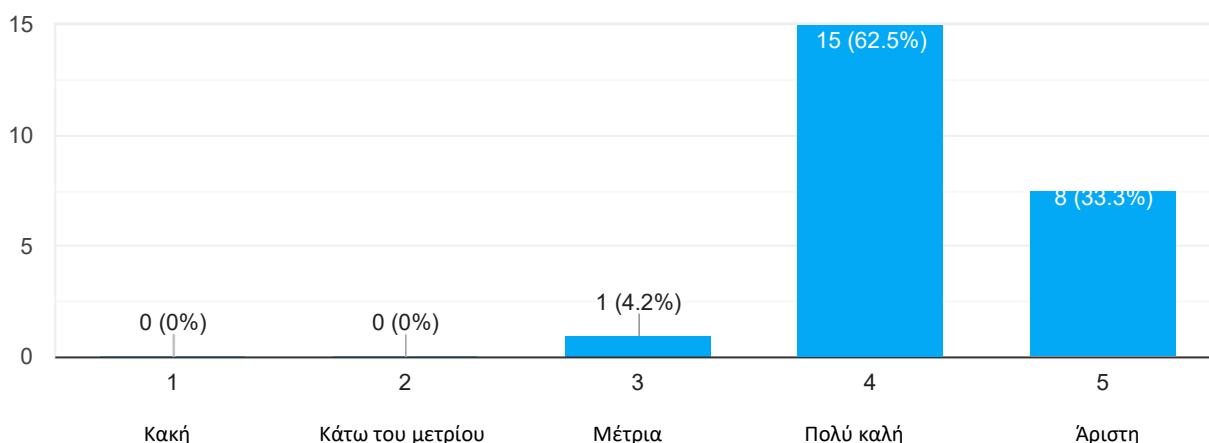
### ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΟΥ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ ΣΗΜΕΙΟΛΟΓΙΑ - ΝΟΣΟΛΟΓΙΑ 2018-9

Το ερωτηματολόγιο συμπληρώθηκε ανώνυμα online από τους φοιτητές του τρέχοντος εξαμήνου. Σε κάθε ερώτηση εμφανίζονται οι απαντήσεις και ο αριθμός των φοιτητών που απάντησε στην ερώτηση (συνολικά απάντησαν στο ερωτηματολόγιο 24 από τους 60 φοιτητές του εξαμήνου).

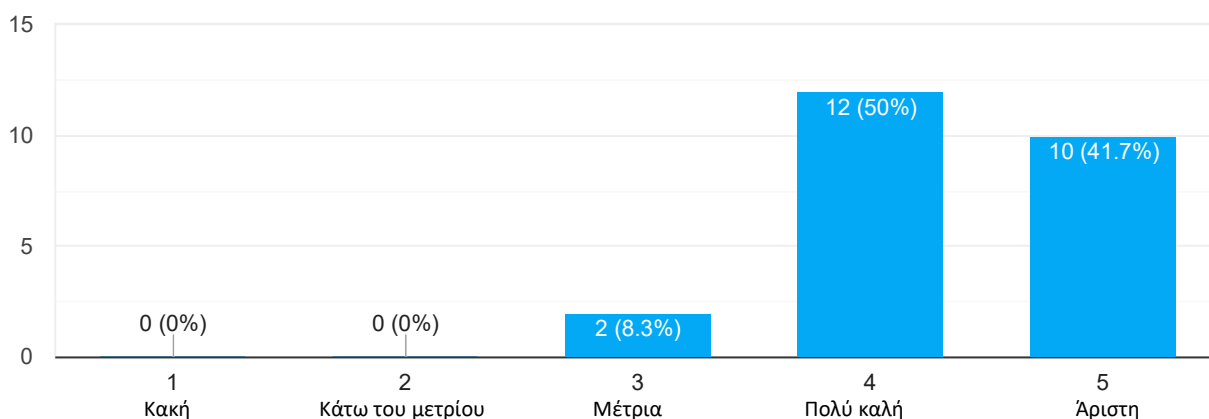
Στο τελευταίο τμήμα του ερωτηματολογίου οι φοιτητές να γράψουν ελεύθερα σχόλια.

### ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

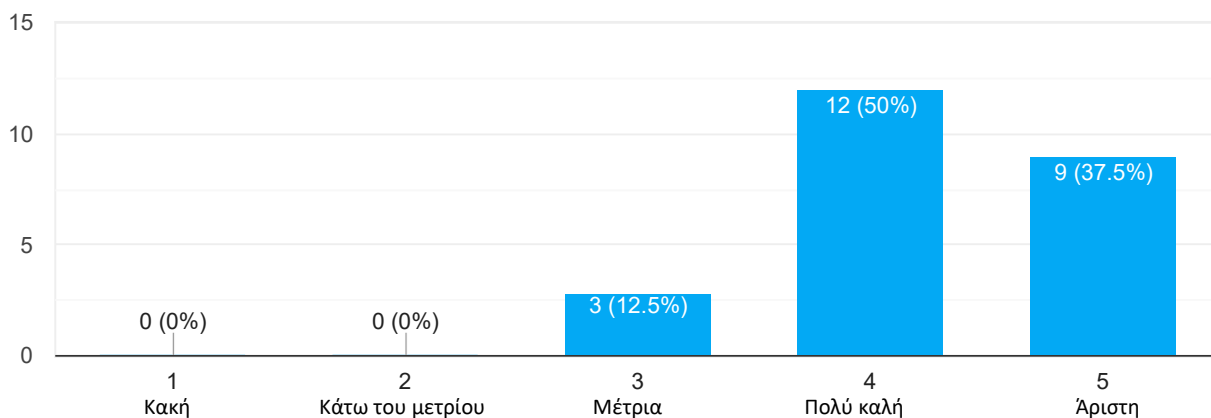
1. Αξιολογείτε ΣΥΝΟΛΙΚΑ την εκπαίδευσή σας για το 7ο εξάμηνο στην Α' Παθολογική Κλινική (24 απαντήσεις)



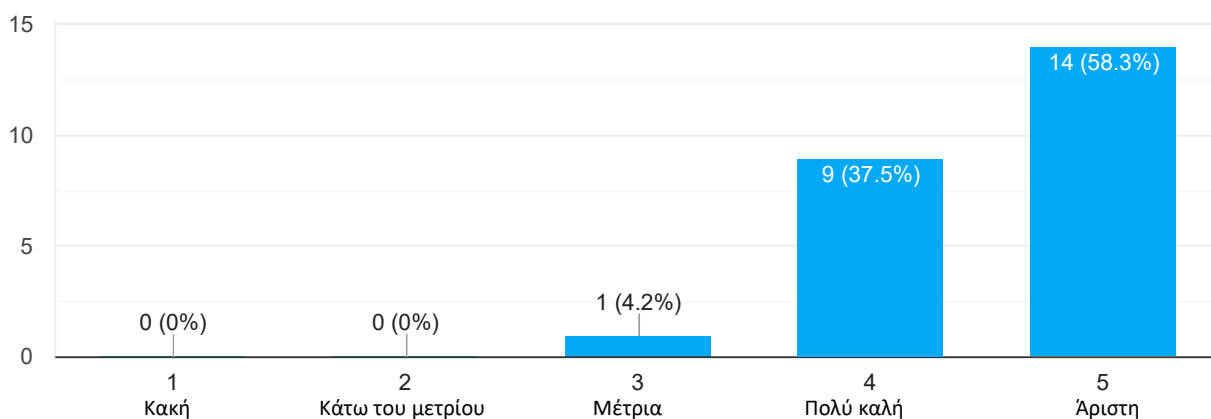
2. Πως κρίνετε την οργάνωση του εκπαιδευτικού σας προγράμματος; (24 απαντήσεις)



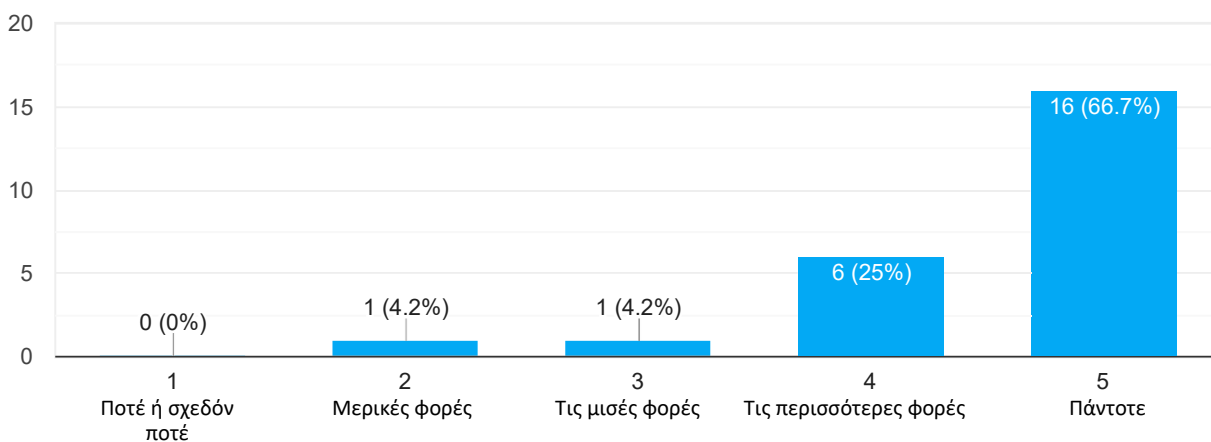
**3. Αξιολογήστε συνολικά την ποιότητα του θεωρητικού τμήματος της εκπαίδευσής σας -Διαλέξεις  
αμφιθεάτρου (24 απαντήσεις)**



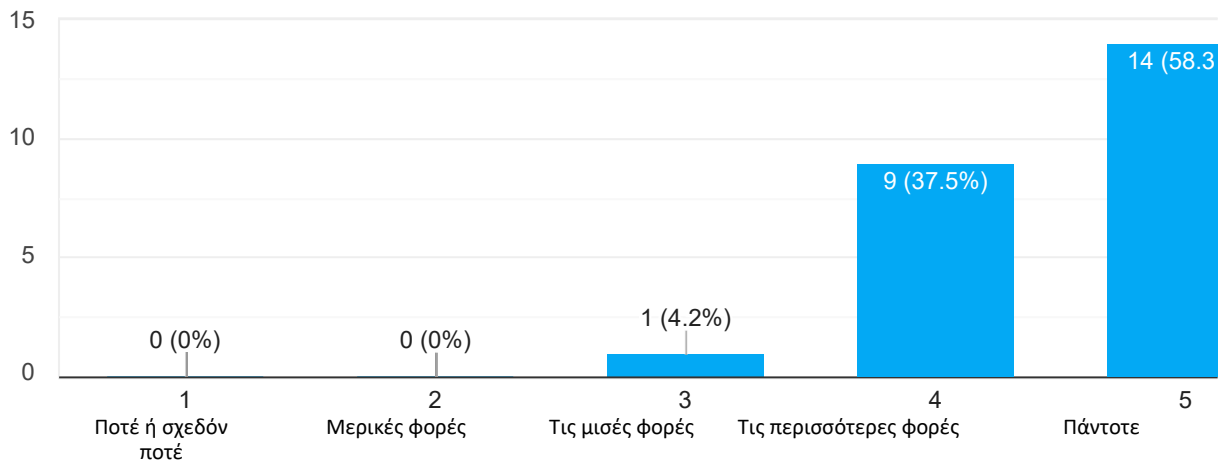
**4. Αξιολογήστε συνολικά την ποιότητα του κλινικού τμήματος της εκπαίδευσής σας - Θάλαμος  
ασθενών (24 απαντήσεις)**



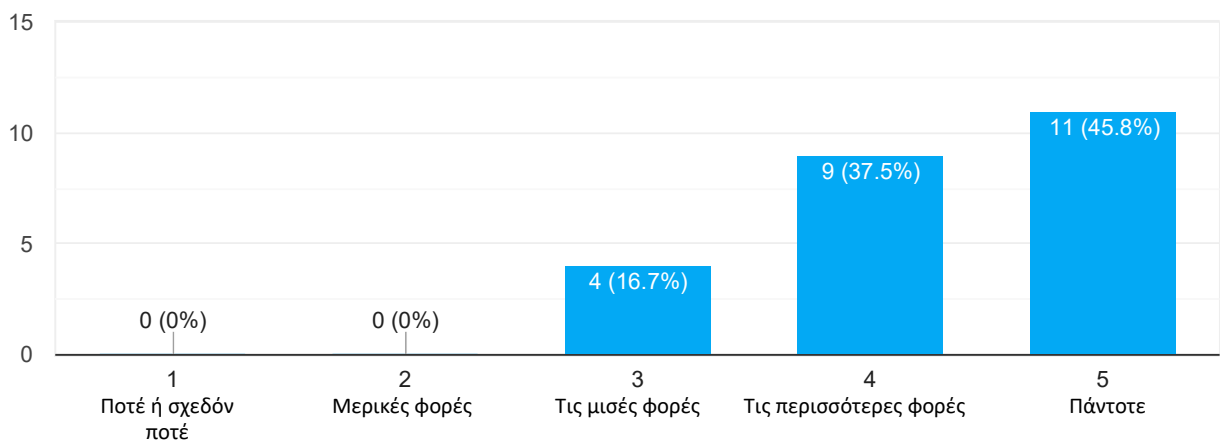
**5. Οι διδάσκοντες (σε θαλάμους και αμφιθέατρο) ενθάρρυναν τη ενεργό συμμετοχή των φοιτητών**



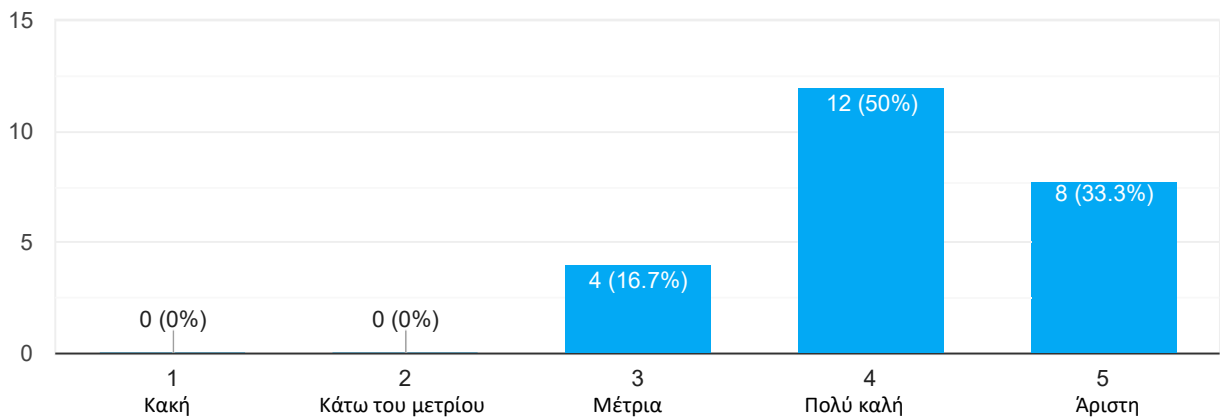
**6. Οι διδάσκοντες (σε θαλάμους και αμφιθέατρο) σας εξήγησαν ικανοποιητικά δυσνόητα σημεία και έλυσαν τυχόν απορίες σας;**



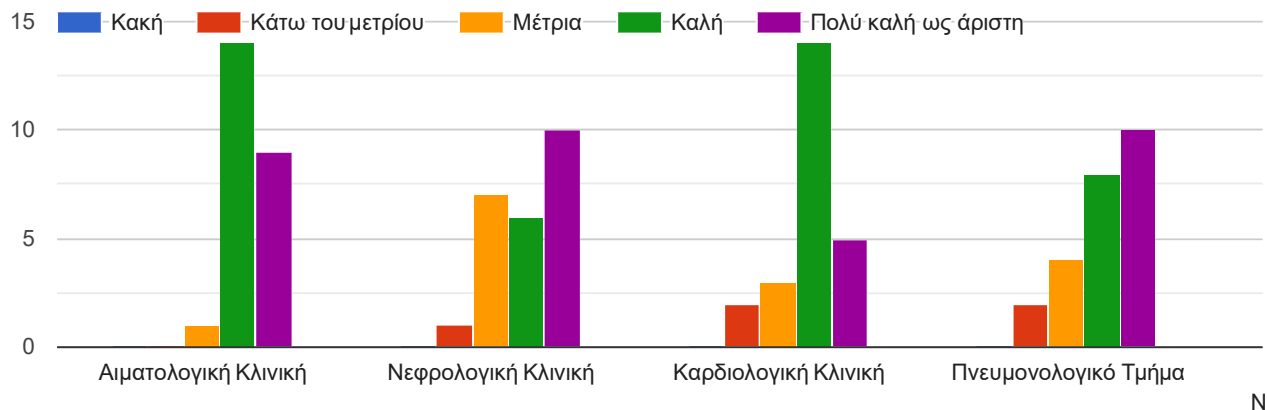
**7. Οι διδάσκοντες (σε θαλάμους και αμφιθέατρο) ήταν επαρκώς προετοιμασμένοι;**



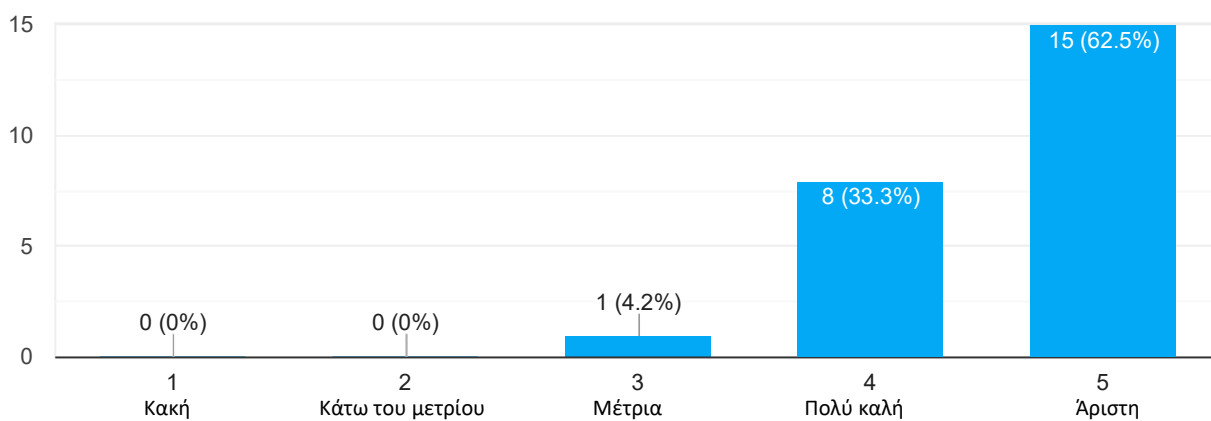
**8. Πως αξιολογείτε την κλινική εμπειρία που αποκτήσατε στη διάρκεια της εκπαίδευσής σας**



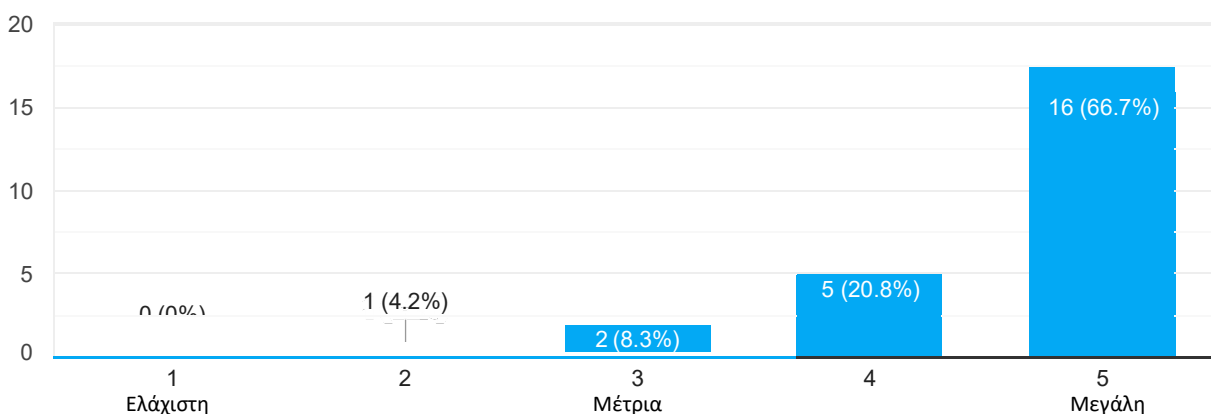
### 9. Πως αξιολογείτε την εκπαίδευσή σας εκτός της Α΄ Παθολογικής



### 10. Πως αξιολογείτε τη βιβλιογραφική υποστήριξη του μαθήματος

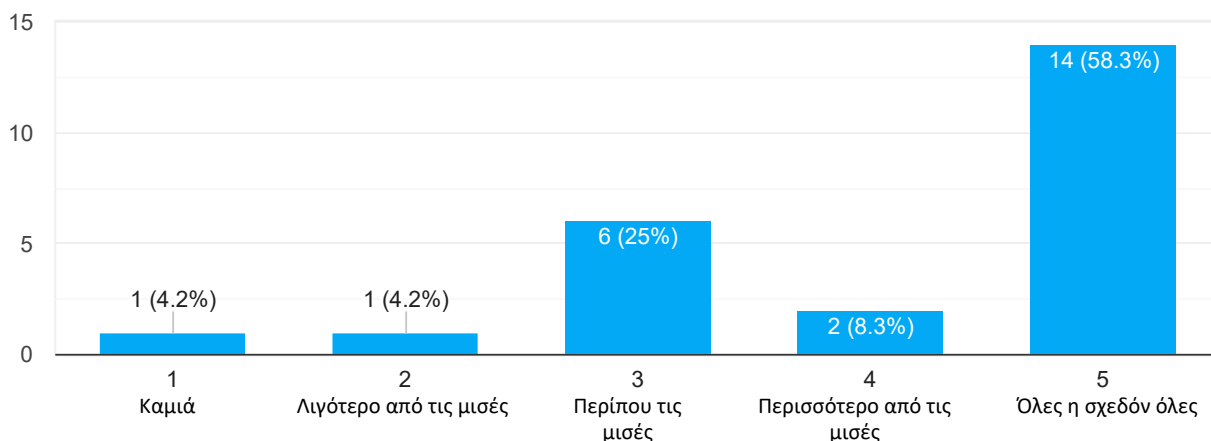


### 11. Αξιολογήστε τη χρησιμότητα του e-class

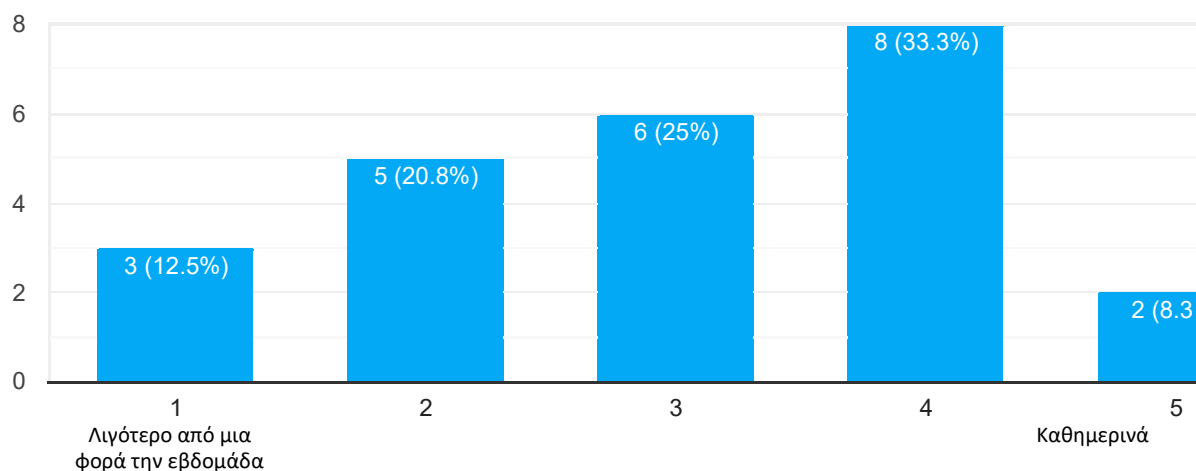


## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΙΤΗΤΗ

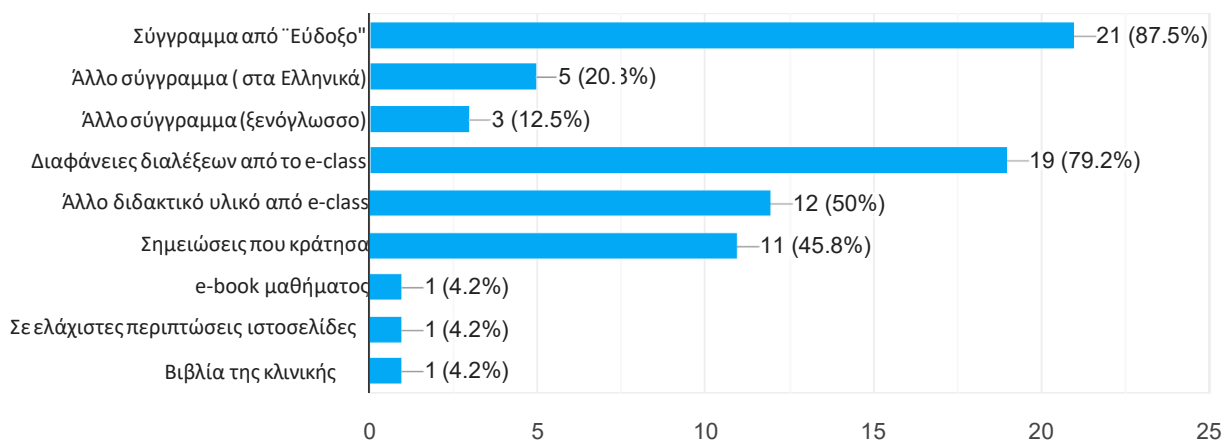
### 12. Πόσες περίπου από τις διδακτικές ώρες στο αμφιθέατρο παρακολουθήσατε;



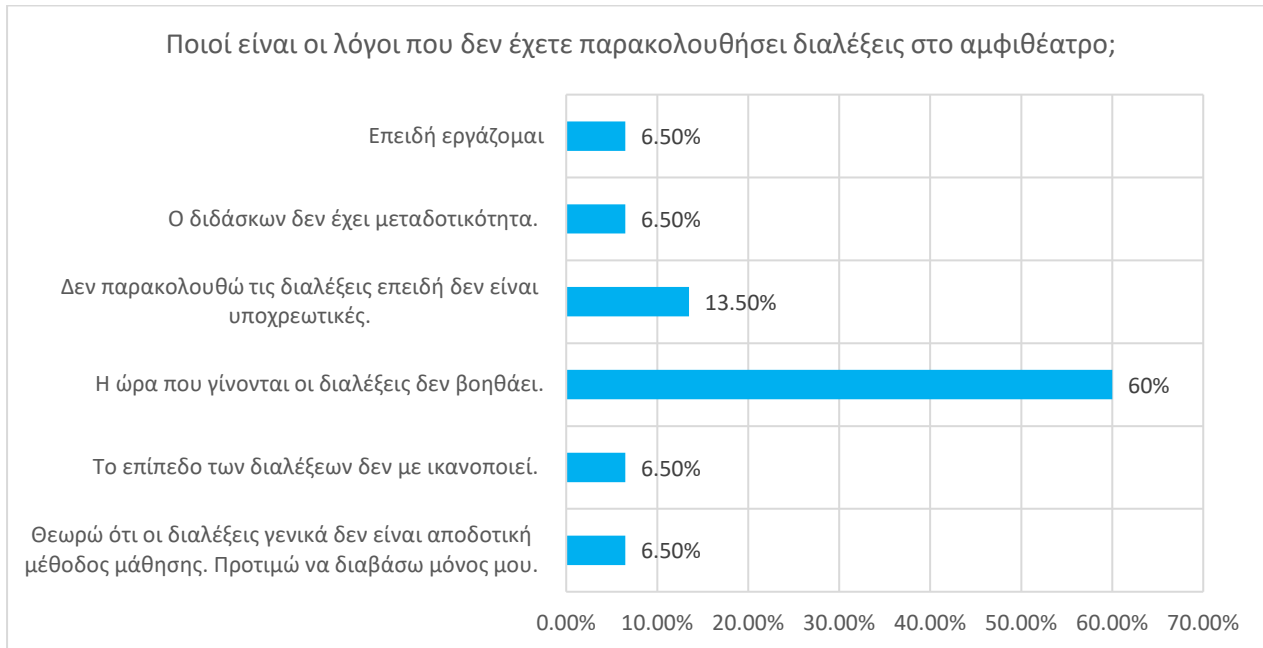
### 13. Πόσο συχνά μελετούσατε την ύλη του μαθήματος "Σημειολογία -Νοσολογία" στη διάρκεια της εκπαίδευσής σας ;



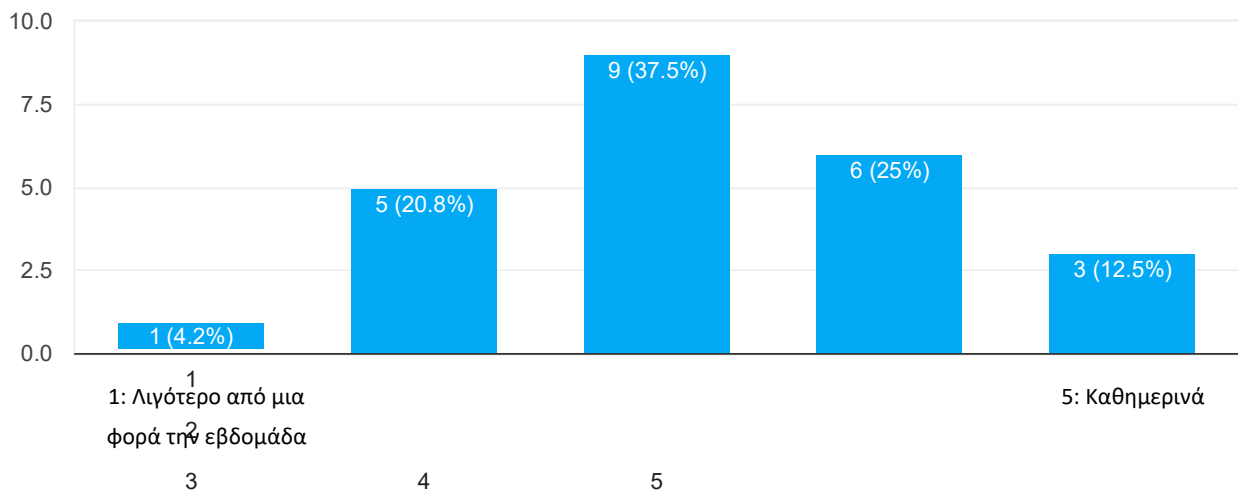
### 14. Απο ποιές πηγές μελετούσατε;



### 15. Ποιοί είναι οι λόγοι που δεν έχετε παρακολουθήσει διαλέξεις στο αμφιθέατρο; (15 απαντήσεις)



### 16. Πόσο συχνά χρησιμοποιείτε το e-class;



## ΣΧΟΛΙΑ ΚΑΙ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

### 17. Ποιό νομίζετε ότι ήταν το πιο αδύνατο σημείο της εκπαίδευσής σας;

- Κανένα
- Κανένα
- Δεν υπάρχει η δυνατότητα τόσο συχνής πρακτικής εξάσκησης στην κλινική εξέταση
- Πιστεύω ότι οι διαλέξεις ειδικά για το 7ο εξάμηνο όπου δεν έχουμε αρκετές γνώσεις παθολογίας δεν είχαν καλή οργανώση. Θα προτιμούσα να καλυπτεται ένα σύστημα οργάνων Κλινική εξέταση και Βασικές παθήσεις και μετά να προχωράμε στο επόμενο σύστημα. Αυτός ο διασκορπισμός που υπήρχε δε με βοήθησε στην άμεση δημιουργία μιας πλήρους εικόνας για κάθε σύστημα παρά μόνο όταν έκανα το ολοκληρωμένο διαβασμα μου στο τέλος του εξαμήνου. Επιπλέον στο θάλαμο δε θεωρώ ότι είδαμε αρκετούς ασθενείς για κλινική εξέταση και σε ορισμένα συστήματα όπως το μυοσκελετικό και το νευρικό μια μόνο φορά θάλαμος δεν επαρκούσε! Ωστόσο σε σχέση με αποψεις συμφοιτητών μου για άλλες κλινικές είμαι ικανοποιημένος.
- ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΛΙΓΩΝ ΑΠΟΥΣΙΩΝ
- Ο περιορισμένος αριθμός ασθενών κι οι πολύ μεγάλες ομάδες, με αποτέλεσμα 7-8 άτομα να μην προλαβαίνουμε να κάνουμε όλοι έστω τα βασικά από κάθε σύστημα, αλλά και να μη μένει χρόνος για ερωτήσεις. Η διδασκαλία της κλινικής εξέτασης (τόσο στο αμφιθέατρο όσο και το θάλαμο), δεδομένου ότι έγινε πριν καλυφθεί η αντίστοιχη ύλη Νοσολογίας, είχε σαν αποτέλεσμα να αποτελεί απλώς παράθεση πληροφοριών και πρακτικών δεξιοτήτων, χωρίς κατανόηση του μηχανισμού/αιτίου ή τη γνώση ορισμένων βασικών νοσημάτων.
- Μόνο το ωράριο με δυσκολεύει κατά τα άλλα πολύ καλή Κλινική κατά τη γνώμη μου.
- Κάποιοι καθηγητές/ιατροί στους θαλάμους δεν ήταν μεταδοτικοί. Η λήψη ιστορικού είναι ένα θέμα στο οποίο σίγουρα έχω ακόμα κάποια προβλήματα- ίσως θα βοηθούσε να έπαιρνε κάθε φοιτητής από έναν ασθενή, αν τυχόν είναι δυνατό αυτό. Επίσης τα ιστορικά που παραδίνουμε θα ήταν καλό να διορθώνονται και να τα συζητάμε σε κάποιο ειδικό μάθημα (δεν είμαι σίγουρος αν έχει προβλεφθεί κάτι τέτοιο).
- Η αξιολόγηση. Ασαφείς εκφωνήσεις, μη στοχευμένες ερωτήσεις που αποπροσανατολίζουν και παρουσία δύο ή περισσότερων θεμάτων που εξετάζουν την ίδια γνώση. Με άλλα λόγια, κακή ποιότητα θεμάτων. Η κανονικοποίηση λειτούργησε θετικά για μια ομάδα φοιτητών, οι οποίοι είδαν τη βαθμολογία τους να αυξάνει κατά 1 ή και 2 μονάδες, ενώ δεν επηρέασε βαθμολογικά μια δεύτερη μερίδα φοιτητών, με αποτέλεσμα η μεταξύ τους διαφορά να φαντάζει τεράστια. Η κανονικοποίηση, η ανάγκη της οποίας εκφράζει την ανεπάρκεια της μεθόδου αξιολόγησης, οδηγεί στη μη ισότιμη αντιμετώπιση των φοιτητών. Η έλλειψη συνεργασίας εκ μέρους των καθηγητών, οι οποίοι επέδειξαν απροθυμία να συζητηθούν τα θέματα και να δοθούν σαφείς επεξηγήσεις των σωστών απαντήσεων. Αυτό λειτούργησε εις βάρος της εκπαιδευτικής διαδικασίας, καθώς δε διορθώθηκε η συλλογιστική πορεία που οδήγησε στη λαθεμένη επιλογή απαντήσεων.
- Για ορισμένα συστήματα π.χ. αρθρώσεις δεν επαρκούσαν οι μέρες στο θάλαμο
- Ομάδες με αρκετά άτομα, με αποτέλεσμα να μην εξασκούμαστε όσο και όπως θα έπρεπε στην κλινική εξέταση.
- Αναλογία φοιτητών ανά εκπαιδευτή-ασθενή στο θάλαμο, με αποτέλεσμα να μην προλαβαίνουν να μιλήσουν-πάρουν ιστορικό-εξετάσουν όλοι
- Κατά το 7ο εξάμηνο, δεν τελειοποιηθήκαμε στο να γράφουμε ιστορικό (φαίνεται να είναι στόχος του 8ου), θα μπορούσε παρ'όλαυτα η πιο εντατική προσπάθεια συγγραφής και διόρθωσης ιστορικών που γίνεται κατά το 8ο εξάμηνο να είχε αρχίσει ήδη από το 7ο
- Θεωρώ πως δεν γνωρίζω καλά την κλινική εξέταση μυοσκελετικού και νευρικού συστήματος. Σε αντίθεση με τα υπόλοιπα συστήματα δεν έχω ξεκάθαρα και οργανωμένα στο μυαλό μου τα βήματα που πρέπει να ακολουθήσω.
- Αν και οι καθηγητές στο θάλαμο ήταν εξαιρετικοί και μάθαμε πάρα πολλά πράγματα, δε δόθηκε έμφαση στην

κλινική εξέταση, κυρίως ασχοληθήκαμε με το ιστορικό.

- Δεν έχω παρατηρήσει κάποιο αδυνατο σημείο
- Ορισμένοι διδάσκοντες στερούνται μεταδοτικότητας.
- Όχι πολλοί διαθέσιμοι ασθενείς για εξέταση
- Κλινική εξέταση
- Το γεγονός πως κάποιες φορές κατά την εκπαίδευση στους θαλάμους δε διδασκόμαστε όλοι τα ίδια πράγματα (θεωρώ πως οι διδάσκοντες θα πρέπει να έχουν "κοινή γραμμή" όσον αφορά το περιεχόμενο του εκάστοτε διδασκόμενου μαθήματος στους θαλάμους).
- --
- Η μη δυνατότητα κάλυψης όλης της ύλης της νοσολογίας στο αμφιθέατρο
- Μυοσκελετικό σύστημα

### **18. Ποιό νομίζετε ότι ήταν το πιο ισχυρό σημείο της εκπαίδευσής σας;**

- Κλινική εξέταση και λήψη ιστορικού
- Όλοι οι διδάσκοντες είναι πολύ πρόθυμοι να απαντήσουν σε απορίες και γενικότερα να εξηγήσουν τα πάντα
- Αρκετοί διδάσκοντες είχαν ευρύς γνώσεις και μεταδοτικότητα που στις διαλέξεις τους φάνηκε και με βοήθησε στην κατανόηση. Γενικά επειδή εμένα προσωπικά με βοηθούν οι καλές διαλέξεις εκτίμησα τη δουλειά ορισμένων καθηγητών. Στο θάλαμο ακόμη αρκετοί καθηγητές και ειδικευόμενοι ήταν άριστοι στη δουλειά τους και με βοήθησαν πολύ! Το e-book σας επίσης ήταν άρτιο συγγραμμάκι και μαζί με το e-class με κάλυψε για τις εξετάσεις.
- Ο ΘΑΛΑΜΟΣ
- Διδασκαλία στο αμφιθέατρο. Στην πλειονότητά τους οι διδάσκοντες έκαναν πολύ καλό μάθημα κι ορισμένοι είχαν εξαιρετική μεταδοτικότητα. Πολύ οργανωμένο e-class, πάρα πολύ καλές παρουσιάσεις
- Καλά μαθήματα παραδόσεων με καλούς ομιλητές τυπικοί και ακριβείς και καλούς ιατρούς στους θαλάμους οι οποίοι μας ενθαρρύνουν.
- Η επαφή με τους ασθενείς και η εξάσκηση γύρω τους
- Σε γενικές γραμμές τα περισσότερα αμφιθέατρα ήταν πολύ καλά, μπορώ να ξεχωρίσω σίγουρα αυτά του κύριου Φαρμάκη (παρακαλώ να μην αφαιρεθεί το τρίγωνο αμφιθέατρο για το ηγκ - ήταν εξαιρετικό και το έμαθα μέσα σε ελάχιστο χρόνο- παρότι δεν ξέρω αν ήταν στην ύλη) αλλά και αυτά των λοιμώξεων. Οι θάλαμοι ήταν κι αυτοί πολύ βοηθητικοί, ειδικά ως μία πρώτη επαφή με τους ασθενείς, ήταν κάτι πρωτόγνωρο και πολύ ωραίο, καθώς κι εκεί δεν υπήρχε καθηγητής ή ειδικευόμενος που να μη μας βοήθησε ή να μη μας έδινε σημασία- προσωπικά έμαθα αρκετά βασικά κομμάτια της κλινικής εξέτασης τα οποία μου ήταν παντελώς άγνωστα (εκτός από τη νευρολογική που δεν την κάναμε με τόση λεπτομέρεια). Μάλιστα βοήθησε και το εξαιρετικό κλίμα που φαίνεται να υπάρχει καθώς πολλές φορές σε κάποιες κλινικές ασχολήθηκαν με την ομάδα μου παραπάνω από ένας καθηγητές (ή ειδικευόμενοι) και είχαν όρεξη να συζητήσουν όχι μόνο μεταξύ τους αλλά και μαζί μας ένα περιστατικό οπότε άρχισα να μαθαίνω πώς πρέπει να σκέφτομαι.
- Η κλινική διαθέτει ικανούς ιατρούς με μεγάλη εμπειρία και μεγάλο εύρος γνώσεων. Οι διαλέξεις και οι θάλαμοι υπήρξαν πηγές αστείρευτης γνώσης και έμπνευσης.
- Άνθρωποι ειδικοί με μεγάλη μεταδοτικότητα μας μετέφεραν τις εμπειρίες τους από την κλινική πράξη, επέστησαν την προσοχή μας σε κρίσιμα σημεία, μας παρουσίασαν και μας έφεραν πιο κοντά στην κλινική ιατρική σκέψη και μας ενθάρρυναν να διαβάζουμε και να είμαστε δραστήριοι. Πολύ θετικά λειτούργησε, επίσης, η συνεργασία με πολλούς διαφορετικούς καθηγητές, καθένας από τους οποίους είχε κάτι διαφορετικό να μας πει και να μας δώσει.
- Η ποικιλία των περιστατικών στο θάλαμο
- Πολύ καλή οργάνωση, ιδιαίτερα των μαθημάτων στο θάλαμο.



- Η καταγραφή των ιστορικών και η συζήτηση προς διόρθωση-βελτίωση τους είναι σίγουρα στα θετικά, καλά καθορισμένο πρόγραμμα στους θαλάμους (με σαφείς στόχους για την εκμάθηση της κλινικής εξέτασης ανά σύστημα), το eclass είναι πολύ καλά δομημένο και βοηθητικό, ώστε να οργανώσουμε το διάβασμά μας, ευελιξία με τις απουσίες και κατανόηση σε προβλήματα που προέκυψαν
- Το Rotation των εκπαιδευτών στο θάλαμο, οι διδάσκοντες
- Η εκμάθηση της λήψης και καταγραφής ιστορικού.
- Τα μαθήματα στον θαλαμο.
- Η οργάνωση του μαθήματος
- Καλή οργάνωση, με αποτέλεσμα να καλύπτονται επαρκώς όλοι οι εκπαιδευτικοί στόχοι. Σχεδόν όλοι οι διδάσκοντες είχαν άψογες γνώσεις και είχαν μεταδοτικότητα.
- Θεωρητικές γνώσεις
- Οι διαλέξεις στο αμφιθέατρο και η εκπαίδευση στους θαλάμους.
- ΘΑΛΑΜΟΣ
- Το ιστορικό και η κλινική εξέταση στο θάλαμο (σε ορισμένα συστήματα) Λοιμώξεις

### **19. Αναφέρετε τυχόν προβλήματα που διαπιστώσατε (στο διδακτικό πρόγραμμα, στη λειτουργία της κλινικής, στην οργάνωση του εκπαιδευτικού χρόνου, κλπ)**

- Οχι
- Δε θυμάμαι κάτι συγκεκριμένο, γενικότερα η κλινική είναι πολύ οργανωμένη
- Στις εξωτερικές κλινικές όταν τις επισκεπτομασταν υπήρχε μια έλλειψη οργάνωσης και ειδικά στην καρδιολογική. Ορισμένοι διδάσκοντες στο θαλαμο δεν ήταν καταλληλά προετοιμασμένοι αλλά σπανία (περίπου 4 φορές) .Μια φορά μάλιστα η καθηγήτρια στο θαλαμο μας κρατησε μιση ώρα και μας εδειξε γιατί όπως ανέφερε δε μπορεί να μας διδάξει την ακροαση καρδιας σε ενα μαθημα !
- ΟΛΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΤΙΚΑ
- Μη τήρηση προγράμματος ορισμένες φορές Καθυστέρηση ανάρτησης των καινούργιων παρουσιάσεων στο e-class Συνολικά εξαιρετική οργάνωση
- Κανένα
- Δεν υπήρξε καποιο προβλημα
- Σίγουρα ήταν αρκετά σοβαρό το γεγονός ότι χάθηκαν κάποια γραπτά μετά την εξέταση, το οποίο δε χαλάει τόσο τη γενική εικόνα της κλινικής πάντως - στο πρόγραμμα θα ήθελα άλλη μια ώρα αμφιθεάτρου για το κεφάλαιο των νεφρών αλλά στα υπόλοιπα θέματα νομίζω ότι οι ώρες ήταν μια χαρά. Θα μπορούσε όμως να αλλάξει η σειρά των μαθημάτων (φαντάζομαι αυτό έχει να κάνει και με την άλλη κλινική του Λαϊκού για τις Δευτέρες) διότι μέσα στην ίδια βδομάδα κάναμε εντελώς διαφορετικά πράγματα κι έτσι μπερδευόμασταν και στο διάβασμά μας (πχ Δευτερα μπορεί να κάναμε
- αναπνευστικό και τεταρτη παρασκευή ρευματολογικά νοσήματα- δεν υπήρχε μια λογική σειρά στο πρόγραμμα). Ένα άλλο θέμα που ελπίζω να μην υπάρξει στο άλλο εξάμηνο είναι το ότι άργησαν να ανέβουν οι διαφάνειες από μερικά μαθήματα και ορισμένες δεν ανέβηκαν ποτέ στο eclass (του κύριου Χολόγκιτα αν δεν κάνω λάθος).
- Οι θάλαμοι δεν ακολουθούσαν πάντοτε το προβλεπόμενο πρόγραμμα, με αποτέλεσμα θεματικές ενότητες να μη διδάσκονται εντός των θαλάμων. Επίσης, ο χρόνος δεν ήταν αρκετός για δύσκολες θεματικές ενότητες, όπως το αναπνευστικό ή το καρδιαγγειακό σύστημα.
- Ορισμένοι καθηγητες αργουσαν στα θεωρητικα μαθηματα με αποτελεσμα να χανοταν πολυτιμος χρονος
- Ελάχιστες φορές χάθηκαν χωρίς πρότερη ενημέρωση μαθήματα τα οποία είχαμε προσέλθει να παρακολουθήσαμε, αλλά τελικώς δεν πραγματοποιήθηκαν, επίσης στην ομάδα μας εξαιτίας κάποιων "χαμένων" ημερών (απεργία ΜΜΜ κλπ) δεν διδαχθήκαμε επαρκώς την κλινική εξέταση του νευρικού και

μυοσκελετικού συστήματος, τέλος ενώ ξεκινήσαμε να παρουσιάζουμε κάποιες κλινικές περιπτώσεις από το βιβλιαράκι της κλινικής και να συζητάμε νοσολογικές οντότητες μέσα από αυτά, αυτό στην πορεία ατόνησε και σταμάτησε να γίνεται

- Κατά την γνώμη μου θα έπρεπε να δίνεται περισσότερη σημασία στην προφορική εξέταση, καθώς η κλινική εξέταση και τα practical skills είναι καθοριστικά στην άσκηση της ιατρικής. Δεν γίνεται η εξέταση μελλοντικών ιατρών να είναι προσανατολισμένη αποκλειστικά στην θεωρία και σε πολλαπλής επιλογής. Η αίσθηση ότι κάνεις δεν πρόκειται να κοπεί και ότι δεν υπήρχε βαθμολογία (τουλάχιστον γνωστή σε εμάς) από την προφορική εξέταση, απαξιώνει αυτή την διαδικασία που κατά τα άλλα κινούνταν στην σωστή κατεύθυνση.
- Αρκετές φορές το μάθημα δεν ξεκινούσε στις 8:30. Επίσης στο θάλαμο ειδικότερα σε αυτό το εξάμηνο δεν προλαβαίνουμε να πάρουμε το ιστορικό, να κάνουμε και ολοκληρωμένη κλινική εξέταση όπως ζητάει η φόρμα και διαφορική διάγνωση - συζήτηση με τον εκπαιδευτή.
- Λυπάμαι πάρα πολύ για τα σχόλια που θα γράψω, διότι όλο το κομμάτι την εκπαίδευσης (αμφιθέατρο-θαλαμος) ήταν εξαιρετικό, έμαθα πάρα πολλά, ήταν ευχάριστο το περιβάλλον, και όμως η εξέταση ήρθε να ανατρέψει όλη αυτή την εξαιρετική εικόνα που είχα, και δυστυχώς να μου αφήσει μια κακή αίσθηση στο τέλος. 1) χάθηκαν γραπτά. 2) αυτοί που ξαναέδωσαν (χωρίς να φταίνε) έδωσαν στα ίδια θέματα κάτι που είναι άδικο για τους άλλους. 3) τα γραπτά έκαναν 1 μήνα να διορθωθούν, πολλές ερωτήσεις διορθώθηκαν λάθος και απ ότι κατάλαβα δεν έγινε κανένας 2ος έλεγχος από άλλον καθηγητή ή τη γραμματεία. 4) υπήρχαν ερωτήσεις διφορούμενες και μη ξεκάθαρες Και πάμε στο χειρότερο όλων: 5) έγινε πολύ άδικη κανονικοποίηση. Δεν νοείται φοιτητής που γράφει 68 (κανονικά 7) να παίρνει 7 και φοιτητής που γράφει 83 (κανονικά 8) να παίρνει 10, και να έχουν 3 βαθμούς διαφορά αντί για 1. Το σύστημα αυτό ευνοεί τρομερά κάποιους και αδικεί παρα πολύ τους υπόλοιπους. Είναι άλλο να παίρνεις 7 όταν ο μεγαλύτερος είναι 9 και άλλο να παίρνεις 7 όταν υπάρχουν άπειρα 9 και 10. Ειλικρινά απογοητεύτηκα οικτρά από την κλινική που λάτρευα περισσότερο απ όλες και λυπάμαι πολύ που μπήκαν οι φοιτητές στη διαδικασία να διορθώσουν τους καθηγητές για να διεκδικήσουν τα αυτονόητα. Μιλάω σαν φοιτήτρια που παρακολούθησε όλα τα μαθήματα με μεγάλη προσοχή και συμμετείχε ενεργά στο εξάμηνο.
- Δεν παρατηρήσα
- Αρκετά απρόσωπη διδασκαλία. Δεν αναπτύσσεται καμία απολύτως σχέση μεταξύ διδάσκοντα και διδασκόμενου. (Το αντιπαραβάλλω σε σχέση με την Κλινική που κάνω Χειρουργική, όπου υπάρχει ένα σαφώς πιο φιλικό κλίμα, και οι διδάσκοντες στο θάλαμο αναπτύσσουν μεγαλύτερη οικειότητα με τους φοιτητές.) Ως εκ τούτου, οι φοιτητές δεν ενθαρρύνονται (ή μάλλον δεν τους δίνεται καθόλου η ευκαιρία) να συμμετέχουν στην Κλινική σε ώρες εκτός μαθήματος στους θαλάμους.
- Αφιέρωση περισσότερου χρόνου στην κλινική εξέταση
- Ορισμένες φορές δεν τηρείτο η προβλεπόμενη ώρα έναρξης του από αμφιθέατρο μαθήματος και ως εκ τούτου καθυστερούσε και η λήξη αυτού. Επιπλέον, δεν ξεκινούσαν όλες οι ομάδες την προβλεπόμενη ώρα το μάθημα στους θαλάμους.
- --
- Υπήρχαν καθηγητές που αργούσαν στο μάθημα
- Διδασκαλία απο ομοτιμους καθηγητες αρκετα συχνα, ειδικα τις Δευτερες, οι οποιοι αν και αριστα καταρτισμενοι αδυνατουν πλεον ως επι το πλειστον να μεταδωσουν τις γνωσεις τους λογω ηλικιας

## 20. Παρατηρήσεις, σχόλια και προτάσεις για την βελτίωση του κλινικού μαθήματος/άσκησης

- Για καλύτερη πρακτική εξάσκηση πιστεύω χρειάζονται μικρότερες ομάδες γιατί οι περισσότεροι ασθενείς κουράζονται εύκολα (απολυτως λογικό) και δεν προλαβαίνουμε να τους εξετάσουμε όλοι τόσο καλά. Σε αυτό το εξάμηνο που χωρίζεται τις ομάδες στη μέση είναι καλύτερα πιστεύω
- Θα προτιμούσα αν είναι δυνατόν να αυξηθούν οι ώρες διδασκαλίας γιατί με βοηθά η παρουσία στην κλινική παρα η απλή αναγνώση και αποστηθιση ενός βιβλίου . Θα εκτιμούσα την υπαρξη συνοχης μεταξυ των διαλεξεων οπως προαναφερα . Η καλύτερη οργάνωση στις εξωτερικές κλινικές θα βοηθούσε .Τελος μερικα συστηματα θα επρεπε να διδασκονται εκτενεστερα στο θαλαμο κυριως το νευρικο και μυοσκελετικο

- ΔΕΝ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΣΚΕΦΤΩ ΚΑΤΙ
- Μικρότερες ομάδες Περισσότερες ερωτήσεις από τους διδάσκοντες στο θάλαμο και στις διαλέξεις του αμφιθεάτρου Οργάνωση του προγράμματος, ώστε να βλέπουμε διαφορετικά περιστατικά Εκτός από κλινική εξέταση να βλέπουμε εξετάσεις (εργαστηριακές, απεικονιστικές) των ασθενών και να τις συζητάμε με τον διδάσκοντα Εφημερίες (έστω προαιρετικές) Παρουσίαση περιστατικών από τους φοιτητές Κυκλικά παρακολούθηση από τους φοιτητές έστω 1 επίσκεψης/ενημέρωσης το εξάμηνο Να συμβαδίζει -κατά το δυνατόν- η ύλη του αμφιθεάτρου με την ύλη της κλινικής εξέτασης στο θάλαμο. Θα μπορούσε η αντίστοιχη από αμφιθεάτρου διάλεξη της κλινικής εξέτασης κάθε συστήματος να γίνεται πριν τα αντίστοιχα μαθήματα στο θάλαμο κι όχι να γίνονται όλες μαζεμένες στην αρχή του προγράμματος.
- Οποτε τα μαθηματα ειναι προαιρετικα θα μπορουσε να χρησιμοποιηθει η παρουσια για μια μελλοντικη απουσια .
- Να γίνεται περισσότερη εξάσκηση σε όλους τους τομείς της κλινικής εξέτασης με την επίβλεψη και καθοδήγηση του υπευθύνου με καλύτερη επεξήγηση
- Θα ήταν αρκετά χρήσιμο εάν συνδυαζόταν το περιεχόμενο του μαθήματος στον θάλαμο με αυτό του αμφιθεάτρου -ξέρω ότι είναι δύσκολο αλλά θα μπορούσαμε πχ όταν κάναμε αναπνευστικό το πρωί να ασχολούμαστε πρώτα με αυτό και μετά να προχωρούσαμε πχ στα αιματολογικά νοσήματα αν ήμαστε στην αιματολογική κλινική.
- Θα ήταν προτιμότερο κατά το δυνατόν να διδασκόμαστε το κάθε σύστημα απο τον ειδικό ιατρό (πχ.κλινική εξέταση θώρακα από την πνευμονολογική κλινική κ.ο.κ.). Έστω ένα μάθημα σε κάθε ομάδα θα πρέπει να γίνεται κατ'αυτόν τον τρόπο,εφ'όσον είναι εφικτο. Δεν αμφισβητείται το ότι όλοι οι διδάσκοντες γνωρίζουν και μπορούν να μεταδώσουν τις απαραίτητες γνώσεις,όμως η ποιότητα του μαθήματος είναι ανώτερη και οι γνώσεις περισσότερο ολοκληρωμένες όταν ένα αντικείμενο διδάσκεται από τον ειδικό πάνω σε αυτό.
- Η παραμικρή προσπάθεια βελτίωσης της αναλογίας φοιτητών ανά εκπαιδευτή θα βοηθήσει σημαντικά να εξοικειωθούμε περισσότερο με την επαφή με τον ασθενή (στο εαρινό βλέπουμε ήδη γίνεται, καθώς χωριζόμαστε συνήθως σε δύο ασθενείς για να πάρουμε ιστορικό, αλλά πιθανώς αυτό στο χειμερινό μπορεί να γίνει μόνο με αύξηση του αριθμού των εκπαιδευτών, αφού πρέπει να μας καθοδηγούν στο πως εκτελείται σωστά η κλινική εξέταση)
- Έχω παρατηρήσει πως καμία φορά κατά τη λήψη του ιστορικού δεν έχουμε ρωτήσει τον ασθενή για τις σεξουαλικές συνήθειες και τη λήψη τοξικών ουσιών ακόμα και όταν πρόκειται για νεαρά άτομα. Θεωρώ πως θα μπορούσαν οι εκπαιδευτές στο θάλαμο να μας το υπενθυμίζουν και να μας καθοδηγούν σε αυτό διότι φαίνεται πως μόνο οι θεωρητικές οδηγίες (νομίζω στο αμφιθέατρο που έγινε για τον HIV) δεν αρκούν για να "ξεμπλοκάρουμε".
- Είμαι απόλυτα ευχαριστημένη απ τα μαθήματα και την κλινική άσκηση.
- Περισσότερη ώρα στην κλινική.
- Να αφιερώνουμε περισσότερο χρόνο στην εκπαίδευση στους θαλάμους, να συμμετέχουμε σε κάποιες εφημερίες. Να "μοιράζεται" ο χρόνος εκπαίδευσης στο θάλαμο ισόποσα, ήτοι να διαρκεί το θεωρητικό κομμάτι πχ 30' και τα υπόλοιπα να λαμβάνουμε ιστορικό και να κάνουμε κλινική εξέταση.
- 1)να έρχονται οι καθηγητές στην ώρα τους 2)με την ολοκλήρωση της ύλης της κλινικής εξέτασης, ο καθηγητης στο θάλαμο προς υπόδειξη να έκανε όλη την κλινική εξέταση σε ορισμένο χρόνο 3)να γίνεται η κλινική σε όλα τα συστήματα γιατί το μυοσκελετικο για παράδειγμα δε διδάχθηκε στο θάλαμο
- Συμμετοχη στα εξωτερικα ιατρεία μια φορά το μήνα σε κάθε παθολογικη ειδικοτητα

## 21. Προτάσεις σχετικά με το e-class ή άλλα μοντέλα εκπαίδευσης

- Γενικά το e-class είναι πολύ οργανωμένο. Οι παρουσιάσεις κάποιων διδασκόντων θα μπορούσαν να είναι πιο αναλυτικές, ώστε να μπορεί να ανατρέξει και κάποιος που δεν έχει παρακολουθήσει το μάθημα, αλλά οι περισσότερες είναι καλές.
- Αριστη δουλειά ! Το e class ειναι πολυ καλα οργανωμενο !
- ΔΕΝ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΣΚΕΦΤΩ ΚΑΤΙ

- Οι διαφάνειες του eclass είναι πολύ βοηθητικές στο διαβασμα και τις χρειαζόμαστε! Αρκεί κάποιοι καθηγητές να κάνουν σωστότερες και πιο οργανωμένες παρουσιάσεις για καλύτερη κατανόηση στο σπίτι
- Οι διαφάνειες είναι πολύ βοηθητικές και περιεκτικές (ορισμένα κεφάλαια διαβάζονται κάλλιστα από αυτές) , αρκεί να ανεβαίνουν όλες! Επίσης, όπως έχει ανέβει ακουστικό υλικό για την ακρόαση των πνευμόνων θα μπορούσε αντίστοιχα να ανέβει για την καρδιά διότι σε θάλαμο ουσιαστικά ακούσαμε μόνο μία φορά φύσημα. Τα βιντεάκια ακόμη βοηθούν πολύ (πχ αυτά που συνοδεύουν το επίσης καλό βιβλίο της κλινικής εξέτασης που έχει ανέβει) και θα μπορούσαν να ανέβουν κι άλλα όπως για την κλινική εξέταση μαστού ή ακόμη επίδειξης αιμοληψίας, οσφυονωτιαίας παρακέντησης ή στιδήποτε.
- Οι διαφάνειες να ανεβαίνουν μετά το αντίστοιχο μάθημα, ώστε να υπάρχει η δυνατότητα άμεσης μελέτης τους και να εξασφαλίζεται επαρκής χρόνος για την αφομοίωση των πληροφοριών.
- Πολλοί είχαμε μπερδευτεί με τα αρχεία τα οποία δεν βρισκότουσαν στον φάκελο "έγγραφα" και πιθανότατα αυτή η σύγχυση θα υπάρξει και στις επόμενες χρονιές.
- Εβδομαδιαια εξέταση των διδαχθέντων μαθημάτων μέσω ερωτήσεων πολλαπλής επιλογής

**22. Ποιό από τα παρακάτω πιστεύετε ότι θα βοηθούσε στην εκπαίδευσή σας (σημειώστε όσα θέλετε);**

