**Оценка удовлетворенности ординаторов организацией и условиями прохождения практической подготовки**

Ивановская государственная медицинская академия проводит изучение качества профессиональной подготовки ординаторов. Эти данные будут полезны для улучшения работы академии в организации подготовки специалистов.

**Специальность ординатуры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Название лечебного учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Факторы удовлетворенности** | **Оценка в баллах** | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Как вы оцениваете исходный уровень подготовки к практической деятельности, полученный за время обучения |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. | Насколько вы удовлетворены совместной работой под руководством практического врача |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. | Насколько вы удовлетворены помощью сотрудников кафедр ИвГМА |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4. | Насколько вы удовлетворены распределением по клиническим базам |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5. | Насколько вы удовлетворены работой деканата по организации вашей практики |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 6. | Насколько вы удовлетворены условиями проживания |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 7. | Насколько база практики соответствует современным требованиям |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8. | Оцените роль знаний, умений и навыков, полученных во время обучения в успешном прохождении практики |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Какие навыки вам пришлось осваивать на рабочем месте:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какие формы взаимодействия с преподавателем необходимы в период прохождения практики:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Хотели бы Вы работать в данном ЛПУ после завершения обучения в интернатуре/ординатуре

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Благодарим за участие!***