

**Анкета для интернов по циклу “Терапия”  
за год обучения 2023-24-у.г.  
По изучению удовлетворенности интернов последипломным  
обучением/подготовкой**

**Уважаемый интерна!**

Просим Вас ответить на вопросы анкеты для оценки последипломного обучения/подготовки. Нам важно знать, насколько Вы удовлетворены последипломным 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.

<b>1. Общие данные.</b>	
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 последипломного обучения?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<b>2. Вопросы, относительно обучения на клинической базе.</b>	
2.1. Сколько часов в день Вы проводите на клинической базе?	<hr/> 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?	<hr/> 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
<b>Для интернов, которые проходят ординатуру на ТБ (ЦОВП)?</b>	
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"/> Терапевтическое <input type="checkbox"/> Педиатрическое <input type="checkbox"/> Хирургическое <input type="checkbox"/> Родильное/гинекологическое <input type="checkbox"/> Станция/отделение скорой медицинской помощи/приемное отделение.
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
------------------------------	-----------------------	--------------------	---	-------------------------------

Общие клинические базовые методы исследования больного	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Измерение АД и интерпретация результатов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проведение и базовая расшифровка ЭКГ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пикфлоуметрия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Глюкометрия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пульсоксиметрия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проведение аэрозольной ингаляций с помощью спейсера, небулайзера	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Взятие мокроты на цитологию и двукратную бактериоскопию МБТ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Интерпретация базовых результатов лабораторных и инструментальных исследований (Рентген, УЗИ, ЭХО-КГ, ЭГДС, ФВД)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проведение базовой сердечно-легочной реанимации (непрямой массаж сердца, дыхание «рот в рот»)	<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)					
	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. 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					

### 6. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ИНТЕРНОВ 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)				
	Удовлетворены ли Вы с проведением балльно-рейтинговым оцениванием по ОСКЭ (Объективный структурированный клинический экзамен)				

Ваши предложения по улучшению образовательного процесса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

СПАСИБО ЗА УЧАСТИЕ!!!