

**Анкета для интернов по специальности “Врач педиатр общей практики”
“Врач общей практики”**

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.

1. Общие данные.	
1.1. Укажите ваш пол	<input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский
1.2. Наименование региона, где вы проходите интернатуры.	<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	_____ _____
1.4. Есть ли у вас дневник интернов?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
1.5. Получили ли Вы каталог компетенций своей специальности?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
1.6. Получили ли Вы программу последипломного обучения?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2. Вопросы, относительно обучения на клинической базе.	
2.1. Сколько часов в день Вы проводите на клинической базе?	<input type="checkbox"/> 8-10 часов <input type="checkbox"/> 8 часов <input type="checkbox"/> 12 часов <input type="checkbox"/> более 12 часов
2.2. Проходите ли Вы регулярное дистанционное обучение?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.3. Удовлетворены ли Вы качеством дистанционного обучения по системе moodle?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.3. Были ли ротации у Вас по отделениям?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
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. Удовлетворены ли Вы работой клинического наставника?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.4.2. Удовлетворены ли Вы работой клинического руководителя?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

2.5. Если у вас возникают проблемы при ведении пациентов, то к кому Вы чаще всего обращаетесь?	<input type="checkbox"/> Клиническому руководителю отдела <input type="checkbox"/> Клиническому наставнику <input type="checkbox"/> К другим врачам отделения <input type="checkbox"/> Другое _____ <input type="checkbox"/>
2.5.1. 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 к пациентам <input type="checkbox"/> Нет практики <input type="checkbox"/> Проблемы с проживанием <input type="checkbox"/> Другое _____
3. Самооценка практических навыков.	
3.1.1. Неврологические обследования?	<input type="checkbox"/> Не знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Могу выполнять под наблюдением наставника <input type="checkbox"/> другое
3.1.2. Оценка состояния новорожденного	<input type="checkbox"/> Не знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Могу выполнять под наблюдением наставника <input type="checkbox"/> Могу выполнять самостоятельно
3.1.3. Оказание неотложной помощи при синдроме бронхиальной обструкции	<input type="checkbox"/> Не знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Могу выполнять под наблюдением наставника <input type="checkbox"/> Могу выполнять самостоятельно
3.1.4. Оказание неотложной помощи при отеке Квинке	<input type="checkbox"/> Не знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Могу выполнять под наблюдением наставника <input type="checkbox"/> Могу выполнять самостоятельно
3.1.5. Оказание неотложной помощи при тяжелом обезвоживании	<input type="checkbox"/> Не знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Могу выполнять под наблюдением наставника <input type="checkbox"/> Могу выполнять самостоятельно
3.1.6. Оказание неотложной помощи при острой задержке мочи	<input type="checkbox"/> Не знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Могу выполнять под наблюдением наставника <input type="checkbox"/> Могу выполнять самостоятельно
3.1.7. Глюкометрия, тест на толерантность к глюкозе	<input type="checkbox"/> Не знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Могу выполнять под наблюдением наставника <input type="checkbox"/> Могу выполнять самостоятельно
3.1.8. Техника аэрозольной ингаляции с помощью спейсеров, небулайзеров	<input type="checkbox"/> Не знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Могу выполнять под наблюдением наставника <input type="checkbox"/> Могу выполнять самостоятельно
3.1.9. Манипуляции для оказания экстренной помощи-Купирование	<input type="checkbox"/> Не знаю как выполнять <input type="checkbox"/> Знаю как выполнять

судорог(ректальное введение диазепама)	<input type="checkbox"/> Могу выполнять под наблюдением наставника <input type="checkbox"/> Могу выполнять самостоятельно
--	--

4. УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ИНТЕРНОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ

		1.Полностью удовлетворен	2.Частично удовлетворен	3. 4.Затрудняюсь ответить	4.Частично удовлетворен	5. Совершенно удовлетворен
1	Удовлетворены ли Вы содержанием образовательной программы, методами обучения, организацией учебного процесса?					
2	Удовлетворены ли Вы библиотечным и информационным фондом ОшГУ?					
3	Аудиторным фондом центра					
4	Обеспеченностью учебного процесса персональными компьютерами (в читальных залах, компьютерных классах)					
5	Спортивной базой					
6	Традициями центра (проведение праздничных мероприятий, кружки, флешмобы)					
7	Системой поощрения интернов за достижения в учебе, олимпиадах, соревнованиях, общественной работе					
8	Доступом к информации об академической мобильности интернов					
9	Удовлетворены ли Вы отношением со стороны клинических руководителей/наставников?					
10	Удовлетворены ли Вы взаимоотношениями администрацией (в том числе дирекцией)?					
11	Удовлетворены ли Вы информированностью о реализуемой политике, стратегии, миссии и целях и задачах центра?					
12	Удовлетворены ли Вы предоставляемым дистанционным обучением ?					
13	Доступностью интернета в клинических базах					
14	Удовлетворены ли Вы вовлеченностью в научно-исследовательскую деятельность(конференции, круглые столы и другие)?					
15	Удовлетворены ли Вы своим вовлечением во вне учебную (спортивную, культурно-массовую) деятельность?					

16	Удовлетворены ли Вы соответствием реального образовательного процесса ожиданиям?					
----	--	--	--	--	--	--

5. 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				
3.	Чтением лекций в онлайн формате по системе Moodle, а также гостевых лекций				
4.	Качеством проведения семинарских занятий				
5.	Содержанием обучения (то, чему учаат)				
6.	Организацией научно-исследовательской работы в вузе (научные конференции, олимпиады, конкурсы)				

Ваши предложения по улучшению образовательного процесса _____

СПАСИБО ЗА УЧАСТИЕ!!!