**Оценка удовлетворенности работодателей качеством подготовки ординаторов ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России**

**Уважаемые работодатели!**

Ивановская государственная медицинская академия проводит изучение качества профессиональной подготовки ординаторов. Эти данные будут полезны для улучшения работы академии в организации подготовки специалистов. Просим Вас дать оценку профессиональной подготовки ординаторов, работавших в вашем лечебно-профилактическом учреждении.

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

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

Выразите оценку в баллах (просим отметить в соответствующем столбце): 1 балл – самая низкая оценка, 10 баллов – самая высокая оценка.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Показатели** | **Оценка в баллах** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  | Владение навыками клинического обследования больного |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Интерпретация результатов лабораторных методов диагностики |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Интерпретация результатов инструментальных методов диагностики |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Владение диагностическими и лечебными навыками по оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Рациональное использование лекарственных средств в терапии различных патологических состояний |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Владение необходимыми оперативными навыками  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Участие в научно-практических конференциях (выступление с докладами) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ведение медицинской документации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Навыки управления персоналом |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Стремление к профессиональному развитию |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Уровень коммуникативной культуры (общение с коллегами, пациентами, родственниками) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дисциплина, исполнительность |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Укажите моменты, на которые, по вашему мнению, необходимо обратить внимание при подготовке ординаторов ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России:

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

Ваши пожелания:

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

***Благодарим Вас за участие в опросе!***

**Просим заверить представленную информацию подписью руководителя и печатью лечебно-профилактического учреждения.**

**Ф.И.О. ординатора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Год окончания ИвГМА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Факультет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место печати**

**Ваша контактная информация:**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное имя |  |
| Название учреждения  |  |
| Должность |  |
| Телефон |  |

**Контактная информация Ивановской государственной медицинской академии:**

Адрес: 153012, Российская Федерация, Ивановская область, г.Иваново, Шереметевский проспект, 8.

Телефон: 8 (4932) 417794

E-mail: cmkisma@mail.ru