

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
**«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Анкета**

**Удовлетворенность работодателей качеством  
подготовки выпускников по специальности  
«Лечебное дело»**

По вопросам заполнения анкеты обращаться  
в службу качества и учебно-методического  
обеспечения СГМУ (каб.1219)  
Тел. 8(8182)21-15-61

Архангельск, 2023

**Анкета**  
**Удовлетворенность работодателей качеством подготовки выпускников по специальности «Лечебное дело».**

*Просим Вас ответить на вопросы анкеты, цель которой - выяснить степень удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России. Эти данные будут полезны для улучшения работы университета и повышения качества подготовки специалистов.*

**Важно! Прежде чем приступить к заполнению анкеты, просим заполнить информацию в таблице:**

Наименование организации	
Анкету заполнил (ФИО, должность)	
Количество выпускников, трудоустроенных в данную организацию*	
Год выпуска	
Дата заполнения анкеты	

\* указывается количество выпускников по специальности «Лечебное дело» оцениваемого года выпуска, трудоустроенных в данную организацию.

По каждому показателю оцените по шкале от 1 до 5 степень удовлетворенности качеством подготовки выпускников, где 1 – совсем не удовлетворен, 5 – полностью удовлетворен.

Показатель	Шкала оценки
<b>1. Насколько Вы удовлетворены уровнем теоретической подготовки выпускников в целом?</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
- Актуальностью теоретических знаний	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
- Умением применять теоретические знания в профессиональной деятельности	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
<b>2. Насколько Вы удовлетворены уровнем практической подготовки выпускников в целом?</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
- Достаточностью практических навыков для осуществления трудовой деятельности	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
- Умением применять практические навыки в профессиональной деятельности	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
<b>3. Насколько Вы удовлетворены трудовой дисциплиной выпускников?</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5

<b>4. Насколько Вы удовлетворены способностью выпускников к саморазвитию и самообразованию?</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
<b>5. Насколько Вы удовлетворены коммуникативными качествами выпускников в целом?</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
- Способностью налаживать контакты в коллективе	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
- Культурой общения	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
- Умением находить контакт с разными категориями пациентов с учетом половозрастных особенностей, специфики заболевания	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
- Умением терпеливо, доходчиво объяснить пациенту особенности его состояния, передавать объективную медицинскую информацию	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
- Способностью выстраивать контакты с родственниками пациентов	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
<b>6. Насколько Вы удовлетворены надпрофессиональными компетенциями выпускников в целом?</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
- Владением информационными технологиями	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
- Способностью применять правовые знания в профессиональной деятельности	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
- Способностью осуществлять критический анализ проблемных ситуаций, вырабатывать стратегию действий	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
<b>7. Оцените, насколько Вы удовлетворены готовностью выпускников СГМУ к решению профессиональных задач по направлениям деятельности:</b>	
<i>Если определенный вид деятельности не входит в должностные обязанности выпускника необходимо отметить знак - ◊</i>	
◊ нет	
<b>7.1. Медицинская деятельность</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
- Ведение санитарно-гигиенического просвещения населения	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ◊ 1 2 3 4 5 нет
- Проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ◊ 1 2 3 4 5 нет
- Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ◊ 1 2 3 4 5 нет
- Диагностика неотложных состояний	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ◊ 1 2 3 4 5 нет
- Ведение и лечение пациентов с различными нозологическими формами	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ◊ 1 2 3 4 5 нет
- Проведение профилактических медицинских осмотров	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ◊ 1 2 3 4 5 нет
- Проведение диспансеризации населения	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ◊ 1 2 3 4 5 нет
- Осуществление диспансерного наблюдения населения	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ◊ 1 2 3 4 5 нет

- Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> нет
- Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> нет
- Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной помощи	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> нет
- Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой жизни пациента и требующих экстренной помощи	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> нет
- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> нет
- Участие в других видах медицинской экспертизы (кроме экспертизы временной нетрудоспособности)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> нет
- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> нет
<b>7.2. Организационно-управленческая деятельность</b>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
- Ведение медицинской документации	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> нет
- Организация деятельности среднего медицинского персонала	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> нет
- Участие в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> нет
<b>8. Сотрудничает ли Ваша организация с СГМУ?</b>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Если да, то отметьте направления сотрудничества:	
- база практики для обучающихся	<input type="checkbox"/>
- целевая подготовка обучающихся для организации	<input type="checkbox"/>
- размещение кафедр на базе организации	<input type="checkbox"/>
- участие в работе Государственных экзаменационных комиссий	<input type="checkbox"/>
- участие в разработке образовательных программ	<input type="checkbox"/>
- участие в оценке образовательных программ в качестве экспертов (рецензентов)	<input type="checkbox"/>
- совместное выполнение исследовательских проектов/грантов	<input type="checkbox"/>
- другое (укажите):	