



## АНКЕТИРОВАНИЕ ВЫПУСКНИКОВ ПРОГРАММ ОРИНАТУРЫ



ОТДЕЛ КОНТРОЛЯ И  
МОНИТОРИНГА  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

**Уважаемые выпускники!**

Мы хотели бы узнать ваши планы на будущее.  
Пожалуйста, уделите несколько минут, чтобы ответить на короткий опрос.

1. Укажите Ваши фамилию, имя и отчество

2. Укажите специальность, по которой Вы проходили обучение в ИМО Центра Алмазова:




- |                          |                                      |
|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Акушерство и гинекология             |
| <input type="checkbox"/> | Анестезиология-реаниматология        |
| <input type="checkbox"/> | Трансфузиология                      |
| <input type="checkbox"/> | Клиническая лабораторная диагностика |
| <input type="checkbox"/> | Лабораторная генетика                |
| <input type="checkbox"/> | Патологическая анатомия              |
| <input type="checkbox"/> | Радиология                           |
| <input type="checkbox"/> | Рентгенология                        |
| <input type="checkbox"/> | Ультразвуковая диагностика           |
| <input type="checkbox"/> | Функциональная диагностика           |
| <input type="checkbox"/> | Детская кардиология                  |
| <input type="checkbox"/> | Детская хирургия                     |
| <input type="checkbox"/> | Детская эндокринология               |
| <input type="checkbox"/> | Неонатология                         |
| <input type="checkbox"/> | Педиатрия                            |
| <input type="checkbox"/> | Психиатрия                           |
| <input type="checkbox"/> | Психиатрия-наркология                |
| <input type="checkbox"/> | Психотерапия                         |
| <input type="checkbox"/> | Гастроэнтерология                    |
| <input type="checkbox"/> | Гематология                          |
| <input type="checkbox"/> | Дерматовенерология                   |
| <input type="checkbox"/> | Инфекционные болезни                 |










|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Кардиология (Кафедра факультетской терапии с клиникой)        |
| <input type="checkbox"/> | Кардиология (Кафедра кардиологии)                             |
| <input type="checkbox"/> | Лечебная физкультура и спортивная медицина                    |
| <input type="checkbox"/> | Неврология  |
| <input type="checkbox"/> | Ревматология  |
| <input type="checkbox"/> | Терапия (Кафедра факультетской терапии с клиникой)            |
| <input type="checkbox"/> | Терапия (Кафедра пропедевтики внутренних болезней с клиникой) |
| <input type="checkbox"/> | Эндокринология  |
| <input type="checkbox"/> | Нейрохирургия   |
| <input type="checkbox"/> | Онкология   |
| <input type="checkbox"/> | Оториноларингология   |
| <input type="checkbox"/> | Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение                  |
| <input type="checkbox"/> | Сердечно-сосудистая хирургия                                  |
| <input type="checkbox"/> | Травматология и ортопедия                                     |
| <input type="checkbox"/> | Хирургия  |
| <input type="checkbox"/> | Урология  |
| <input type="checkbox"/> | Эндоскопия  |
| <input type="checkbox"/> | Организация здравоохранения и общественное здоровье           |
| <input type="checkbox"/> | Стоматология терапевтическая                                  |
| <input type="checkbox"/> | Стоматология хирургическая                                    |
| <input type="checkbox"/> | Стоматология ортопедическая                                   |
| <input type="checkbox"/> | Стоматология детская  |

3. Укажите Вашу форму обучения:

|                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Бюджетная                   |
| <input type="checkbox"/> | Бюджетная (целевой договор) |
| <input type="checkbox"/> | Внебюджетная                |

4. Оцените, насколько Вы удовлетворены (Пять звезд – полностью удовлетворен, одна звезда – полностью не удовлетворен):

|   |  |
|---|--|
|  | Содержанием образовательной программы с точки зрения актуальности и востребованности для будущей профессиональной деятельности |
|  | Качеством методического обеспечения образовательной программы (учебники, учебно-методические пособия)                          |
|  | Качеством и объемом представленной информации по дисциплинам на образовательном портале Moodle                                 |

-  Системой контроля и оценки полученных знаний и умений
-  Выбором элективных дисциплин
-  Использованием инновационных подходов и технологий преподавателями
-  Содержанием и качеством организации практик
-  Материально-техническими условиями обучения, в т.ч. возможностью использования симуляционного оборудования, дистанционных технологий
-  Комфортностью условий обучения
-  Доброжелательностью и вежливостью сотрудников, задействованных в реализации образовательной программы
-  Доступностью, полнотой и открытостью информации об условиях обучения, размещенной на информационных стендах, сайте ИМО
-  Качеством получаемого образования в ИМО в целом

5. Совмещали ли Вы обучение в ординатуре с работой в немедицинском учреждении?

- ☐ Да
- ☐ Нет

6. Совмещали ли Вы обучение в ординатуре с работой в медицинском учреждении?

- ☐ Да
- ☐ Нет

7. Являетесь ли Вы сотрудником Центра Алмазова?

- ☐ Да
- ☐ Нет

8. Планируете ли вы после ординатуры продолжить обучение в аспирантуре?

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Не определился

9. Если вы планируете продолжить обучение в аспирантуре, то укажите специальность:

10. Если вы планируете продолжить обучение в аспирантуре, то укажите какое учебное заведение/научную организацию вы выбрали для обучения:

☐

Центр Алмазова

☐

Другое учебное заведение/научная организация

11. Если для обучения в аспирантуре Вы выбрали другое учебное заведение/научную организацию, то укажите название:

12. Каковы Ваши планы по окончании ординатуры (отметьте все возможные варианты ответов):

☐

Пройти первичную специализированную аккредитацию и работать по специальности в медицинской организации, с которой заключен договор о целевом обучении

☐

Пройти первичную специализированную аккредитацию и работать в государственном медицинском учреждении по специальности, полученной в ординатуре

☐

Пройти первичную специализированную аккредитацию и работать в частной медицинской организации по специальности, полученной в ординатуре

☐

Пройти первичную специализированную аккредитацию, но работать по другой медицинской специальности

☐

Продолжить обучение в аспирантуре

☐

Уйти в декретный отпуск

☐

Пойти на службу в армию

☐

Найти работу вне сферы здравоохранения

☐

Пока не знаю, чем займусь в ближайшее время

☐

Другое (по возможности укажите в следующем вопросе)

13. При необходимости оставьте Ваши уточнения относительно планов по окончании ординатуры:

13. Какой уровень заработной платы Вы ожидаете после окончания ординатуры?

- ☐ Ниже 50000
- ☐ 50000-70000
- ☐ 70000-90000
- ☐ выше 90000

14. В каком формате Вы планируете свое дальнейшее профессиональное обучение?

- ☐ Участие в очных и дистанционных научно-практических мероприятиях по специальности
- ☐ Участие в программах повышения квалификации
- ☐ Прохождение программы профессиональной переподготовки
- ☐ Участие в стажировках
- ☐ Прохождение тренингов в симуляционном центре
- ☐ Участие в очных и дистанционных научно-практических мероприятиях по специальности (конференции, конгрессы, мастер-классы).

15. Если вы уже определились с будущим местом работы, напишите, в какой организации будете работать:

16. Оцените, на сколько оправдались Ваши ожидания от обучения (Пять звезд – полностью оправдались, одна звезда – полностью не оправдались):



17. Будете ли Вы рекомендовать обучение на специалитете ИМО Центра Алмазова другим?

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Сомневаюсь

18. Ваши пожелания по улучшению организации образовательного процесса на специалитете ИМО Центра Алмазова:

19. Какие ценности являются для вас наиболее значимыми в жизни? (выберите не более 5 вариантов от 1 до 5 звезд, где 1-менее значимо, 5-наиболее значимо):

- |   |                           |
|---|---------------------------|
|  | Здоровье                  |
|  | Семья                     |
|  | Материальное благополучие |
|  | Социальные отношения      |
|  | Карьера                   |
|  | Образование               |
|  | Развлечения               |
|  | Социальный статус/влияние |
|  | Патриотизм                |
|  | Политика                  |
|  | Религия (вера)            |

13. Что Вас тревожит? (выберите не более 5 вариантов).

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Не реализовать себя в жизни                |
| <input type="checkbox"/> | Прожить обыкновенную жизнь                 |
| <input type="checkbox"/> | Остаться без средств к существованию       |
| <input type="checkbox"/> | Беспокойство за свою жизнь и жизнь близких |
| <input type="checkbox"/> | Проблемы с устройством на работу           |
| <input type="checkbox"/> | Проблемы, связанные с учебой               |
| <input type="checkbox"/> | Не встретить любимого человека             |
| <input type="checkbox"/> | Остаться без друзей (одиночество)          |
| <input type="checkbox"/> | Не суметь создать семью                    |
| <input type="checkbox"/> | Потерять веру                              |
| <input type="checkbox"/> | Потерять работу                            |

14. Что может сделать Вас счастливым? (выберите не более 5 вариантов).

- |                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Самореализация            |
| <input type="checkbox"/> | Любовь                    |
| <input type="checkbox"/> | Семья                     |
| <input type="checkbox"/> | Материальное благополучие |
| <input type="checkbox"/> | Окружение (люди)          |

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Любимая работа            |
| <input type="checkbox"/> | Успехи в учебе            |
| <input type="checkbox"/> | Социальный статус/влияние |
| <input type="checkbox"/> | Вера                      |

15. Почему Вы уехали из родного города? (необязательный вопрос)

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Выше вероятность найти интересную работу       |
| <input type="checkbox"/> | Выше заработная плата                          |
| <input type="checkbox"/> | Переезд в «город мечты»                        |
| <input type="checkbox"/> | Продолжение учебы                              |
| <input type="checkbox"/> | Живут люди, которые смогут помочь первое время |
| <input type="checkbox"/> | Есть спрос на специальность                    |
| <input type="checkbox"/> | Брак   |
| <input type="checkbox"/> | Есть своя недвижимость                         |
| <input type="checkbox"/> | Иное   |

16. Где бы Вы хотели продолжить работу?

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | В городе, где прохожу обучение (Санкт-Петербург) |
| <input type="checkbox"/> | Хочу вернуться в родной город                    |
| <input type="checkbox"/> | В другой стране                                  |
| <input type="checkbox"/> | В другом городе РФ                               |
| <input type="checkbox"/> | Еще не знаю                                      |

17. Ваш отзыв об Институте медицинского образования Центра Алмазова

### **Дорогие выпускники ординатуры!**

Завершается важный этап вашего профессионального становления в стенах Центра Алмазова. На протяжении всего периода ординатуры мы регулярно проводили анкетирование, чтобы сделать процесс обучения максимально эффективным и соответствующим вашим потребностям. Ваша обратная связь помогла нам совершенствовать образовательные программы и создавать оптимальные условия для вашего развития.

За время обучения в ординатуре вы прошли серьёзную практическую подготовку, освоили современные медицинские технологии и методики, научились принимать ответственные решения в сложных клинических ситуациях. Каждый день вы доказывали свою готовность стать высококвалифицированными специалистами.

Сегодня вы выходите на новый профессиональный уровень, и мы уверены, что полученные знания и навыки помогут вам достичь значительных успехов в медицинской практике. Пусть ваш врачебный путь будет наполнен интересными случаями, профессиональными победами и благодарными пациентами.

Желаем вам крепкого здоровья, неиссякаемой энергии и новых достижений в выбранной специальности. Пусть ваш профессионализм и человечность всегда остаются на высоте, а работа приносит удовлетворение и радость.

*С гордостью за ваши успехи и верой в ваше светлое будущее,  
сотрудники отдела контроля и мониторинга образовательной деятельности*