

ارزیابی رضایتمندی کارورزان از بخش آموزشی کودکان

مرکز آموزشی درمانی کودکان مفید

کارورزان ورودی تاریخ دوره : سال ماه.....

کارورزان محترم، خواهشمند است موارد زیر را صادقانه و با دقت پاسخ دهید تا با استخراج و آنالیز اطلاعات بتوان در جهت ارتقای کیفیت آموزش بالینی اقدامات لازم را انجام داد.
لطفاً در صورت مخالفت کامل عدد صفر، در صورت موافقت کامل عدد ۱۰ و مطابق با درصد رضایتمندی خود هر عددی بین صفر تا ده را انتخاب کنید و داخل وارد نمایید. در مواردی که گزینه بلی /خیر لحاظ شده نیاز به وارد کردن عدد نمی باشد.

الف - میزان اجرای برنامه

۱. در شروع دوره معرفی برنامه برگزار شد؟ ۰ تا ۱۰
۲. اگر در مورد اجرای برنامه نظر خاصی دارید لطفاً بنویسید.....

ب - میزان استفاده از بیماران در طی آموزش

۱. کیفیت کارگاه آموزشی روز اول چگونه بوده است؟
 بلی خیر
۲. کیفیت آموزش skill lab چگونه بوده است؟
 بلی خیر
۳. تعداد گزارش صبحگاهی در طول دوره چقدر بود؟
 بیشتر از ۱۰ بین ۵-۱۰ کمتر از ۵
۴. تعداد راند بخش در طی دوره چقدر بود؟
 بیشتر از ۷ بین ۴-۷ کمتر از ۴
۵. تعداد درمانگاه در طی دوره چقدر بود؟
 بیشتر از ۲۰ بین ۱۰-۲۰ کمتر از ۱۰
۶. میزان رضایتمندی از درمانگاه ها را مشخص فرمایید.
۰ تا ۱۰
۷. چه میزان عناوین ارائه شده Log book با بیماران بخش هماهنگ بود؟
 عفونی گوارش اعصاب روماتولوژی غدد نفرولوژی ایمونولوژی خون ریه
۸. چه میزان از بیماران بخش جهت ارائه مطالب استفاده شد؟
 عفونی گوارش اعصاب روماتولوژی غدد نفرولوژی ایمونولوژی خون ریه

اگر در مورد مفاد این بند و سودمندی آموزشی قسمت های مختلف آن نقطه نظری دارید، لطفاً بنویسید.....

ج - میزان رضایت از منتور

۱. رضایت شما از رفتار حرفه ای، اخلاق و برخورد آموزشی منتور چه میزان است؟ ۱۰ تا ۰
۲. میزان حضور و ارتباط ایشان با شما مناسب بود؟ ۱۰ تا ۰
۳. در صورت وجود مشکل منتور تا چه میزان در صدد رفع مشکلات بود؟ ۱۰ تا ۰
۴. رضایت شما از رفتار حرفه ای، اخلاق و برخورد آموزشی منتور ارشد چه میزان است؟ ۱۰ تا ۰
۵. میزان حضور و ارتباط منتور ارشد با شما مناسب بود؟ ۱۰ تا ۰
۶. در صورت وجود مشکل منتور ارشد تا چه میزان در صدد رفع مشکلات بود؟ ۱۰ تا ۰
۷. اگر نقطه نظری در مورد منتور دارید لطفاً بنویسید؟

د - میزان رضایت از بخش (پرسنل، و...)

۱. در شروع بخش ها برنامه معرفی بخش چه میزان برگزار شد؟

- ۰ تا ۱۰ (عفونی گوارش اورژانس نفرولوژی روماتولوژی غدد ریه تراب)
۲. برنامه هفتگی کامل همراه با نام اساتید و محل برگزاری برنامه چه میزان به شما ارائه شد؟
- ۰ تا ۱۰ (عفونی گوارش اورژانس نفرولوژی روماتولوژی غدد ریه تراب)
۳. چه میزان پرسنل بخش آمادگی پذیرش دانشجویان را داشتند؟
- ۰ تا ۱۰ (عفونی گوارش اورژانس نفرولوژی روماتولوژی غدد ریه تراب)
۴. چه میزان برخورد پرسنل بخش با شما مناسب بود؟
- ۰ تا ۱۰ (عفونی گوارش اورژانس نفرولوژی روماتولوژی غدد ریه تراب)
۵. چه میزان فلوها در آموزش شما نقش داشتند؟
- ۰ تا ۱۰ (عفونی گوارش اورژانس نفرولوژی روماتولوژی غدد ریه تراب)
۶. چه میزان اساتید از حضور و برنامه شما اطلاع داشتند؟
- ۰ تا ۱۰ (عفونی گوارش اورژانس نفرولوژی روماتولوژی غدد ریه تراب)
۷. در مورد اساتید، پرسنل، رزیدنتها، فلوها اگر نظری دارید بنویسید؟

در کل میزان رضایتمندی شما از دوره دو ماهه کودکان چه میزان است؟ ۱۰ تا ۰

باتشکر از اینکه وقت خود را به تکمیل پرسشنامه دادید.

ج. خدمات رفاهی :

۱. آیا از خدمات رفاهی پوویون راضی هستید؟ بلی خیر
۲. آیا از دسترسی به کتابخانه و اینترنت راضی هستید؟ بلی خیر
- د. آیا اعتماد به نفس کافی در دیدن بیماری های شایع در خود احساس می کنید؟ بلی خیر